

补肾活血中药治疗多囊卵巢综合征导致排卵障碍性不孕的临床研究

宋欢, 王涛

山西中医药大学 山西太原

【摘要】目的 分析 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者采用补肾活血中药的临床治疗效果。**方法** 选取 2020 年度我院收治的 90 例 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者, 按照口服克罗米芬和补肾活血中药加减疗法将其随机分组, 作为对照组和观察组的研究对象, 每组患者人数保持一致。利用观察对比的方法, 研究 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者采用补肾活血中药加减疗法与口服克罗米芬的效果差异。**结果** 采用补肾活血中药加减疗法的观察组患者在治疗后的 LH 水平、FSH 水平、INS 水平、T 水平、E₂ 水平、PRL 水平和治疗有效率, 均明显优于采用口服克罗米芬的对照组患者, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 采用补肾活血中药加减疗法, 可以显著改善 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的血清性激素水平, 使患者的病症问题尽快缓解, 令患者的身体状况早日康复, 其临床治疗效果明显优于口服克罗米芬的方法。

【关键词】 PCOS; 排卵障碍性不孕; 临床效果

Clinical Study on Treatment of Infertility Caused by Ovulation Disturbance Caused by Polycystic Ovary Syndrome

Huan Song, Tao Wang

Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical treatment effect of Chinese medicine for invigorating the kidney and promoting blood circulation in infertility patients with ovulation dysfunction caused by PCOS. **Methods:** In 2020, 90 cases of PCOS-induced infertility due to PCOS were selected in our hospital, and they were randomly divided into groups according to oral clomiphene and kidney-tonifying and blood-activating Chinese medicine addition and subtraction therapy, as the control group and the observation group, the number of patients in each group be consistent. Using the method of observation and comparison, study the effect of PCOS-induced infertility patients with ovulation dysfunction between the use of kidney and blood activating Chinese medicine addition and subtraction therapy and oral clomiphene. **Results:** After treatment, the observation group of patients with kidney-tonifying and blood-activating Chinese medicine addition and subtraction therapy had significantly better LH levels, FSH levels, INS levels, T levels, E₂ levels, PRL levels, and treatment efficiency than the control group using oral clomiphene For patients, there was statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Adopting Chinese medicine for invigorating the kidney and promoting blood circulation can significantly improve the serum sex hormone levels of infertility patients with ovulation dysfunction caused by PCOS, so that the patient's symptoms can be relieved as soon as possible, and the patient's physical condition can be recovered quickly. The clinical treatment effect is significantly better than oral Clomid method.

【Keywords】 PCOS; Ovulatory Infertility; Clinical Effect

引言

随着近些年我国 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者人数的不断增多, 使该类患者的临床治疗工作,

成为了各大医院关注的焦点。面对 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者, 传统的治疗方法往往是通过口服克罗米芬的方法, 对患者起到改善血清性激素水平、

增强卵巢活性和促进卵泡发育成熟的效果, 让患者的病症问题得到有效缓解, 令患者的身体状况随之改善。但该种治疗方法在应用过程中, 极易引起各类并发症问题的出现, 导致患者的治疗体验明显下降, 对患者的身体健康也造成极为不利的影响。本文详细分析了 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者采用补肾活血中药的临床治疗效果, 以此为增强该类患者的临床治疗水平提供信息参考, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院妇科中抽出 2020 年度收治的 90 例 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者, 依据临床治疗方法的不同将其分为对照组和观察组两个组别, 每组的患者人数均为 45 例。对照组患者的年龄为 ≥ 25 岁和 ≤ 40 岁, 平均年龄为 (35.9 ± 1.3) 岁。患者的病程时间为 ≥ 1 年和 ≤ 7 年, 平均病程时间为 (3.2 ± 1.2) 年。观察组患者的年龄为 ≥ 26 岁和 ≤ 39 岁, 平均年龄为 (35.5 ± 1.1) 岁。患者的病程时间为 ≥ 1 年和 ≤ 8 年, 平均病程时间为 (3.6 ± 1.1) 年。两组 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的一般资料, 均无任何明显差异 ($P > 0.05$), 符合对比研究的标准。

1.2 方法

对照组患者采用口服克罗米芬予以治疗, 该种药物的开始服用时间, 以 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的月经情况而定。若患者属于月经正常的情况, 克罗米芬的开始服用时间应在月经周期第 5 天。若患者属于月经失调的情况, 应先通过口服黄体酮车撤血治疗, 在阴道流血的第 5 天开始服用克罗米芬。无论 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者属于何种月经情况, 克罗米芬的单次服用剂量均为 50mg, 每日服用频次均为 1 次^[1]。

观察组患者采用补肾活血中药加减疗法, 药汤开始服用时间与口服克罗米芬保持一致, 即根据 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的月经情况而定。补肾活血中药加减疗法的药材成分, 主要由菟丝子、桑寄生、枸杞子、夏枯草、鸡血藤、坤草、续断、丹参、怀牛膝、女贞子、泽兰和蒲黄构成, 前六种药材的使用剂量均为 15g, 后四种药材的使用剂量均为 10g, 续断和丹参的使用剂量分别为 30g 和 12g。①若患者属于肝郁痰湿证候, 应将半夏、陈皮、苍术、郁金、香附、玫瑰花、柴胡、胆南星和茯苓加入其中, 对患者起到化痰祛湿和疏肝健脾的良好效

果, 令患者的病症问题尽快改善^[2]。②若患者属于气滞血瘀证候, 应将枳壳、陈皮、三棱、莪术、蒲黄、郁金、炮甲和砂仁加入药方中, 使其发挥出通经活络和活血化瘀的作用, 让患者的身体状况及早好转。③若患者属于出血虚寒证候, 应将地榆炭、茜草、贯众炭、白芷、肉桂、鹿角霜和仙灵脾加入其中, 对患者起到止血驱寒的临床效果, 使患者的病症疼痛明显缓解^[3]。④若患者的体型较为肥胖或存在腰酸乏力的症状, 应将苏梗、苍术、佩兰和藿香加入其中, 令患者的整体治疗效果显著提升。待所有药材均已准备完毕后, 应先利用武火煎煮至沸腾, 再转换为文火煎煮 30min, 加工成 200ml 的药汁, 每日早晚各服用一次即可。两组 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者均以 3 个月为一个疗程, 连续治疗 2 个疗程方可停止用药^[4]。

1.3 观察指标

研究 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者采用补肾活血中药加减疗法与口服克罗米芬的效果差异, 以 LH 水平、FSH 水平、INS 水平、T 水平、E₂ 水平、PRL 水平和治疗有效率作为指标进行评价。

1.4 统计学处理

在本次实验研究过程中, 使用 SPSS20.0 软件, 对 90 例 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的各项数据进行专业化的分析。并采用 (%) 和 $(\bar{X} \pm s)$ 对患者的临床治疗效果予以标识, 经过 X² 和 t/X² 全面检验后, 以 ($P < 0.05$) 标识数据之间的差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组患者的治疗有效率为 95.56% (43/45), 而对照组患者的治疗有效率为 82.22% (37/45)。两组数据差异明显, 存在统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1。

2.2 两组患者治疗后的 LH 水平、FSH 水平、INS 水平、T 水平、E₂ 水平和 PRL 水平, 均存在着明显的差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 2。

表 1 90 例 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的治疗有效率(%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	45	30	13	2	95.56%
对照组	45	17	20	8	82.22%
X ²					13.052
P 值					<0.05

表 2 90 例 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者治疗前后的血清性激素水平

组别	LH (U/L)		FSH (U/L)		INS (pmol/L)		T (pmol/L)		E ₂ (pg/mL)		PRL (nmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	17.1±1.2	9.1±1.2	5.2±1.1	11.2±1.5	160.3±15.2	95.1±5.8	2.7±0.1	1.1±0.2	138.5±14.3	199.9±16.1	1.3±0.2	0.7±0.1
对照组	17.2±1.1	16.3±1.3	5.3±1.3	8.2±1.4	160.4±15.3	153.6±11.3	2.7±0.3	2.5±0.1	138.6±14.5	160.2±16.2	1.3±0.1	1.1±0.2
t/X ²	0.315	7.052	0.131	3.252	0.131	65.033	0.112	1.495	0.095	39.137	0.109	1.069
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

面对 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者, 临床医师的传统治疗方法通常是采用口服克罗米芬的方法, 使患者的病症问题得到缓解, 令患者的身体状况逐渐好转。而采用补肾活血中药加减疗法, 主要是根据 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的月经情况及证候特点, 利用水煎法将菟丝子、桑寄生、枸杞子、夏枯草、鸡血藤、地榆炭、茜草、贯众炭、白芷、肉桂、鹿角霜、仙灵脾、苏梗、苍木、佩兰和藿香等药材加工成汤汁服用, 使其对患者起到化痰祛湿、疏肝健脾、通经活络、活血化瘀和止血驱寒的良好效果, 让患者的血清性激素水平出现较为明显的变化, 令患者的身体状况早日改善。

两组患者在治疗后的 LH 水平、FSH 水平、INS 水平、T 水平、E₂ 水平、PRL 水平和治疗有效率差异明显, 存在统计学意义 (P<0.05)。

综上所述, 对 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者采用补肾活血中药加减疗法, 在提高治疗质量和改善血清性激素水平方面效果显著, 令患者的病症问题尽快好转。为 PCOS 导致排卵障碍性不孕患者的早日康复, 起到良好的促进作用。

参考文献

- [1] 龚倩, 匡继林. 加用自拟补肾活血方治疗多囊卵巢综合征不孕疗效观察[J]. 广西中医药, 2020:8-10.
- [2] 王针织, 温洁, 俞超芹, 蔡勤华. 补肾调经方治疗肾阴虚型多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2020:411-413.
- [3] 尹琳琳. 补肾活血法治疗肾虚血瘀型多囊卵巢综合征的临床观察[J]. 中国现代医药杂志, 2020:68-70.
- [4] 施冬青, 万朝霞, 陈冬梅, 唐艳. “补肾疏肝方”治疗排卵障碍性不孕症 20 例临床研究[J]. 江苏中医药, 2020:50-52.

收稿日期: 2021 年 6 月 4 日

出刊日期: 2021 年 7 月 8 日

引用本文: 宋欢, 王涛, 补肾活血中药治疗多囊卵巢综合征导致排卵障碍性不孕的临床研究[J]. 国际中医药研究, 2021, 1(1): 21-23
DOI: 10.12208/j.ircm.20210005

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS