

月经不调的中医治疗进展

李耀新

(广西壮族自治区玉林市红十字会医院,广西 玉林,537000)

[关键词] 月经不调;中医药疗法;综述;学术性

[中图分类号] R271.11⁺1 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.089

月经不调是指月经周期、经期和经量发生异常以及伴随月经周期出现明显不适症状的疾病^[1],主要包括月经先期、月经后期、月经先后无定期、月经过多、月经过少、经期延长等。目前,由于人们生活压力的增加和饮食的不规律导致女性月经不调的发生率显著上升,每年各大医院妇科疾病中治疗月经不调的患者高达80%^[2]。2009年全国5个省份育龄妇女的调查研究显示已婚育龄妇女月经不调比例为17.6%^[3],有研究提示某市30~40岁计划妊娠妇女月经不调患病率为31.55%^[4]。本病西医多采用雌激素、孕激素单一或联合的周期治疗,虽然起效快,但是治疗结束后病情复发的几率较大,且长期服用毒副作用较大,还有可能对患者的卵巢功能造成无法逆转的伤害,甚至导致患者不孕不育。近年来中医治疗月经不调逐渐显示出其特色与优势,现将其研究进展综述如下。

1 病因病机

月经的产生与调节是肾、天癸、冲任协调作用于子宫的结果。肾为主导,天癸为促进生长、发育和生殖的物质与动力,通过冲任聚集脏腑之阴血,使血海满盈并下达于子宫,子宫藏泄有期,则月经按时来潮^[5]。同时,月经还受督脉的调节和带脉的约束。督脉与冲任同起胞中,一源而三岐。督脉主一身之阳经,与任脉共同维系一身阴阳脉气之平衡。带脉络胞而过,对子宫有约束作用。中医学认为月经不调主要病因病机不外乎外感六淫、内伤七情,或先天不足,后天劳逸失常、房劳多产、饮食不节、跌仆创伤,使脏腑功能失常、气血失调、冲任二脉损伤及肾-天癸-冲任-胞宫轴的功能失调。李成华^[6]认为肾虚是月经不调的主要病机,建议临床上治疗月经不调多从肾着手。徐重明等^[7]认为月经不调与冲脉失利有关,建议在妇科月经病的诊治过程中从冲脉进行辨证论治,根据其阴阳气血及寒热之别,分别采用理冲、固冲、温冲、平逆等方法。李文清等^[8]认为月经不调的病机与肝的气血阴阳亏虚有关,应从补肝气、补肝血、补肝阴、补肝阳4个方面来总结其病机、治法及方药。闫晓峰^[9]认为月经病与肾、脾、肝三脏和冲任二脉关系密切,故不论中药治疗或是针灸治疗均以此为基础确定方药和取穴。月经不调发病的病因病机错综复杂,治疗时应遵循规律,根据患者具体的临床情况,有针对性地进行治疗,以达

到标本兼治的目的。

2 中医辨证论治

王利红^[10]按病症不同将月经不调分为月经量多提前、月经量少提前、月经推后以及其他症状,根据以上病症实施辨证施治,灵活运用中草药,给予中药复方加减,临床疗效满意。李景池^[11]采用中医辨证治疗妇科月经不调41例,总有效率100%,明显高于西药对照组的73.17%。袁琳^[12]采用中医辨证治疗方法,月经先期脾虚不摄者用补中益气丸,肾气不固者用右归丸或肾气丸;月经后期阳虚寒凝证用艾附暖宫丸,气血亏虚证用八珍益母丸;月经先后无定期肝气郁滞证用逍遥丸,肾气虚弱证用右归丸,治疗月经不调50例,总有效率96%,明显高于西药对照组的84%;对2组患者治疗后的不良反应进行比较分析,实验组发生不良反应的概率明显小于对照组。田杏红^[13]根据生理特征和疾病程度,分别采取疏肝活血、补脾补血、益肾固血、调理气血冲任等方法对40例月经不调患者进行辨证施治,总有效率为100%,明显高于西药对照组的72.5%,围经期不适症状发生率明显小于对照组,不良反应发生率明显低于对照组。刘嫦娥^[14]采用中医辨证分型治疗月经不调61例,肝气郁结型方用逍遥散加减,肝血亏虚型方用大补元煎加减,痰湿阻滞型方用苍附导痰丸加减,肾气不足型方用固阴煎加减,肾阴亏虚型方用归肾丸加减。痊愈率55.7%,总有效率96.7%,均高于对照组。

3 中药人工周期疗法

近年来,随着医学事业的不断进步,采用中医药周期疗法治疗月经不调取得了显著成效。中药人工周期疗法渗入了现代医学理论,根据月经周期不同时期的生理特点,选择相应的治疗方法,以调节机体脏腑气血阴阳,恢复气血阴阳消长节律,并维持正常月经来潮,临床可达到纠正排卵障碍和恢复正常月经周期的疗效。邓飞^[15]采用中药周期疗法,第1个服用周期为月经干净后第1天,采用补肾养血法治疗,中药以当归20g、党参15g、仙茅15g、紫河车15g、菟丝子15g等为主,共服用10剂;第2个服用周期为月经干净后第12天,采用理气活血法治疗,中药为当归12g、芍药12g、桃仁8g、郁金10g、牛膝15g、香附12g等,服用5剂;第3个服用周期为月经干净后第22天,采用活血调经法治疗,中药为益母

草 30g、川芎 10g、赤芍 15g、党参 18g、肉桂 3g、牛膝 12g、香附 15g 等,服用 5 剂;以上 3 个治疗周期为 1 个疗程。其治疗月经不调患者 51 例,总有效率 98.28%,明显高于对照组的 74.14%。贺娜^[16]认为,在经前期需要对患者实施温肾调肝作用,在月经期需要实施活血化瘀功效,在经后期需要适当的调经,理气温经,在经后期需要滋阴补肾。通过周期治疗可以有效缓解患者的临床症状,促进治疗效果。经前期药用当归 15g、黄芪 30g、桃仁 6g、熟地 20g、菟丝子 30g、白芍 15g、杜仲 10g、川芎 10g、鹿角霜 10g、桂枝 10g 等;月经期药用丹参 20g、香附 15g、白芍 15g、当归 15g、桂枝 10g、益母草 15g、艾叶 10g、五灵脂 10g 等;经后期药用当归 15g、白芍 15g、益母草 20g、香附 15g、丹参 20g、川断 10g、菟丝子 30g、鹿角片 10g、山茱萸 10g、熟地 10g 等;经后期采用黄芪 30g、当归 15g、熟地 15g、菟丝子 30g、枸杞 15g、山茱萸 10g、丹皮 10g、白芍 15g、山药 10g、茯苓 15g 等。高俊荣^[17]根据月经周期的阴阳气血消长生理变化规律实施分期治疗,月经期药用血竭安异方,经后期采用补肾养血汤,经后期采用理气活血汤,经前期采用活血促经汤,治疗月经不调患者 40 例,总有效率 97.5%,高于西药对照组的 85%。

4 针灸治疗

针灸疗法因毒副作用小,操作简单,近年来被广泛用于月经不调的临床治疗中。付桂侠等^[18]选用三阴交、太冲、气海、中极等穴位治疗月经不调患者 35 例,总有效率为 94.29%,高于西医对照组的 74.29%,认为针刺可调节冲脉和任脉。吴节等^[19]遵循月经周期阴阳气血的消长规律,采用针灸人工周期疗法治疗月经不调。卵泡期针刺血海、三阴交、太溪、照海等穴,配合呼吸补泻法,补肾养血,冲任血足则可促使卵泡发育;排卵期因势利导,以温阳通络、行气活血为主,促卵子排出,先以龙虎交战法快刺肝俞,达疏肝理气之功,后针刺天枢、中极、子宫、三阴交、四关;黄体期选穴第一组:足三里、三阴交、太溪、关元、中极、大赫、涌泉,第二组:T7 夹脊、肝俞、脾俞、肾俞、命门、膏肓俞;涌泉、命门、膏肓俞均采用盒灸,足三里采用温针灸,余腧穴采用常规针刺,2 组交替使用,以补肾阳为主,温补肾阳以暖宫;待至行经期,即不行任何治疗,使胞宫“泻而不藏”。赵晓红^[20]采用温针灸地机穴、针刺关元和气海穴治疗月经不调 60 例,总有效率 93.33%,高于西医对照组的 66.67%。黄丽等^[21]以中极、关元、中脘、气穴等腹针标准化取穴为基本处方治疗月经不调 78 例,气虚不摄血加脾俞、足三里,血虚加血海、三阴交,肝郁气滞加期门、内关,血热妄行加行间、太溪,虚寒症可在主穴或神阙穴温灸,总有效率为 96%。其认为根据辨证使用相应的处方,对治疗月经不调有独特的优势,通过腹针调气血、和脾胃、养肝肾,还可以调节内分泌,保持健康的肤色,延缓衰老。李莎^[22]采用腹针治疗多囊卵巢综合征所致月经不调 60 例,针刺穴位依次为中脘、下脘、关元、气海、气穴、气旁、滑肉内、外陵与大横,总有效率 96.67%,高于西医对照组的 66.67%。冯旭等^[23]采用艾段温针治疗西双版纳地区月经不调 66 例,主穴选关元、气海、血海(双)、

三阴交(双)、足三里(双)、阴陵泉(双),治疗时患者卧位,针刺平补平泻后,灸盒放在腹部上,把关元、气海穴上的针放入盒中,用 3 个艾段放入盒中灸 30min,每天 1 次,10 次为 1 个疗程,结果痊愈 66 例,随访 1 年无复发。

5 中医治疗措施联合应用

近年来研究表明,中医治疗措施联合应用治疗月经不调要比单一应用一种中医治疗措施获得更高的疗效。石璇等^[24]采用针刺结合中药治疗月经不调 80 例,中药基本方以四物汤加减,针刺选用三阴交、中极、气海、关元为主穴,气虚者加足三里、脾俞,血虚者加脾俞、膈俞,肾虚者加肾俞、太溪,气郁者加太冲、期门,血热者加行间、血海,血寒者加命门、归来,肝郁气滞者加中脘、期门、内关。结果总有效率 91.25%,高于单纯应用中药组的 77.5%。李莉^[25]采用辨证分期分型药物联合针灸治疗月经不调 70 例,疗效优于单纯应用药物组。张燕^[26]将 209 例月经不调患者随机分为治疗组 114 例和对照组 95 例。对照组给予桃红四物汤,治疗组在此基础上配合针灸疗法治疗,2 个疗程后比较 2 组疗效。结果总有效率治疗组为 88.60%,对照组为 69.47%,证实针药联合应用疗效优于单用中药治疗。王登等^[27]将月经不调患者 68 例随机分为对照组与研究组各 34 例,对照组使用中药人工周期治疗,研究组使用针灸结合中药人工周期治疗,结果研究组总有效率为 94.1%,高于对照组的 67.6%,说明针灸结合中药人工周期疗法治疗月经不调的临床效果确切。章慎磊等^[28]采用西医结合治疗及心理护理结合人工周期法综合调理虚寒证月经不调 40 例,其疗效优于单纯使用温经汤治疗的对照组,复发率明显低于对照组。卢壮等^[29]采用腹针配合逍遥丸治疗肝气郁结型月经不调,疗效优于单纯腹针组。

6 小结

综上所述,中医药在对于月经不调的调理治疗中,最大的优势仍在于其整体观念和辨证论治,目前多采用辨病辨证相结合的诊疗模式。中医治疗本病的措施也由单纯地服用中药汤剂发展为针药合用或者针、灸、药等多种措施合用,使中医药治疗月经病更系统化,疗效得到提升。目前的临床报道中,虽然治疗月经不调的总有效率均较高,但是临床治愈率却较低,且部分患者停止治疗后出现病情复发,大部分临床研究也缺乏长期随访。在今后的研究我们还应不断探索,规范临床设计,加强长期随访跟踪,在治疗方法上不断改进和创新,综合各种治疗措施的优势,更好地发挥中医治病的特色,使中医治疗月经不调的疗效不断提升,复发率不断降低。

参考文献

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京:中国医药科技出版社,2002:239-243.
- [2] 王辉. 分析中西医联合治疗月经不调患者的疗效[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2015,2(4):82-83.
- [3] 陈秋媛,郭超,郑晓瑛. 已婚育龄妇女月经不调社会影响因素

- 分析[J]. 中国公共卫生,2015,31(11):1365-1368.
- [4] 李晓,周争立,袁涛. 昆明市30~40岁妇女月经不调1200例调查分析[J]. 中国妇幼保健,2016,31(6):1260-1262.
- [5] 欧阳惠卿. 中医妇科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:11.
- [6] 李成华. 肾与月经不调的相关性[J]. 光明中医,2011,26(10):2098-2099.
- [7] 徐重明,汪自源. 论月经不调从冲脉论治[J]. 中华中医药学刊,2007,25(10):2032-2033.
- [8] 李文清,贾尚美. 从肝虚论治月经不调[J]. 山西中医,2011,27(11):58-60.
- [9] 闫晓峰. 月经不调的中医辨证治疗[J]. 中外健康文摘,2013,10(20):401-402.
- [10] 王利红. 中医辨证施治月经不调的临床体会[J]. 中外女性健康研究,2016(7):56.
- [11] 李景池. 中医辨证治疗妇科月经不调的疗效观察[J]. 临床医药文献杂志,2016,3(9):1610-1611.
- [12] 袁琳. 中医辨证治疗月经不调临床疗效观察[J]. 临床医药文献杂志,2015,2(25):5247-5250.
- [13] 田杏红. 妇科月经不调的中医辨证以及临床治疗效果[J]. 临床合理用药,2015,8(8):131-132.
- [14] 刘嫦娥. 辨证分型治疗月经不调61例总结[J]. 湖南中医杂志,2015,31(2):46-47.
- [15] 邓飞. 中医药周期疗法治愈月经不调的临床观察[J]. 世界临床医学,2016,10(18):143-146.
- [16] 贺娜. 中药周期疗法治疗月经不调的临床意义探究[J]. 医学前沿,2016,6(29):329-330.
- [17] 高俊荣. 中药周期疗法治疗月经不调的方法及疗效观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2015,2(6):69,71.
- [18] 付桂侠,赵秀华. 中医针灸治疗月经不调的临床应用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2016,3(4):73-74.
- [19] 吴节,杨丽洁,陈雅洁,等. 针灸人工周期疗法治疗月经不调临床应用初探[J]. 中国针灸,2015,35(3):287-289.
- [20] 赵晓红. 月经不调患者经温针灸地机穴治疗的临床效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(65):105.
- [21] 黄丽,卢琰. 腹针治疗月经不调78例[J]. 光明中医,2005,20(6):55.
- [22] 李莎. 腹针治疗多囊卵巢综合征月经不调的临床研究[J]. 大家健康,2016,10(15):203.
- [23] 冯旭,刘云芳,陈华. 艾段温针治疗西双版纳地区月经不调66例[J]. 中国民族医药杂志,2012,4(4):59.
- [24] 石璇,周梅琳,万陆淑,等. 针刺结合药物治疗月经不调的疗效观察[J]. 中国临床研究,2012,25(7):713-714.
- [25] 李莉. 辨证分期分型药物联合针灸治疗月经不调随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志,2013,27(2):135-136.
- [26] 张燕. 桃红四物汤联合针灸治疗月经不调疗效研究[J]. 临床医药文献杂志,2015,2(8):1478-1479.
- [27] 王登,胡雪梅. 针灸结合中药人工周期疗法治疗月经不调的临床效果分析[J]. 中外女性健康研究,2016(5):31,20.
- [28] 章慎磊,赵绪振. 为虚寒性月经不调患者进行中西医结合治疗及心理护理的效果研究[J]. 当代医药论坛,2016,14(1):22-24.
- [29] 卢壮,郑建宇. 腹针配合逍遥丸治疗肝气郁结型月经不调疗效观察[J]. 山东中医杂志,2013,32(12):903-905.

(收稿日期:2017-05-29)

(上接第183页)

- [13] 曾燕芬. 腹针治疗腰椎间盘突出症67例临床观察[J]. 上海针灸杂志,2007(9):16-17.
- [14] 易丽娟. 分析中医针灸治疗腰椎间盘突出症的临床效果[J]. 中国实用医药,2017,12(9):185-186.
- [15] 何建新,林伟容,陈俊琦. 腹针治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2012,31(7):501-504.
- [16] 张利芳,毛效军,王文远. 平衡针灸治疗腰椎间盘突出症160例[J]. 中国针灸,2008,28(8):596.
- [17] 陈秋菊,王文远,李瑞. 平衡针对腰椎间盘突出症镇痛作用的多中心随机对照临床观察与评价[J]. 针灸临床杂志,2012,28(7):1-6.
- [18] 董斌,王涛,谢宗亮,等. 灸腰阳关穴治疗腰椎间盘突出症疗效对照研究[J]. 颈腰痛杂志,2009,30(2):175-176.
- [19] 从国红,方昕. 新灸法治疗腰椎间盘突出症的体会[J]. 中国厂矿医学,2007,20(6):674-675.
- [20] 赵学田,张喜娟. 温针灸治疗腰椎间盘突出症50例对照研究[J]. 福建中医药,2008,39(1):30,53.
- [21] 宋南昌,欧阳龙明,何勇,等. 针灸治疗腰椎间盘突出症30例[J]. 中国针灸,2008,51(S1):105-106.
- [22] 杨艺. 针灸治疗腰椎间盘突出症78例[J]. 上海针灸杂志,2006,25(6):17-18.
- [23] 黄亚红. 通络汤治疗腰椎间盘突出症的机理研究[D]. 甘肃中医药大学,2016.
- [24] 黄玉云. 独活寄生汤治疗肝肾亏虚型腰椎间盘突出症的临床研究[D]. 广州:广州中医药大学,2015.
- [25] 翟献斌. 补肾活血方延缓腰椎间盘突出退变的实验研究[J]. 中医正骨,2009,21(5):18-22.
- [26] 姜宏,刘锦涛,俞鹏飞,等. 姜宏教授治疗破裂型腰椎间盘突出症临床经验举隅[J]. 中国中医骨伤科杂志,2010,18(8):57-58.
- [27] 姜宏,刘锦涛,惠初华,等. 黄芪对破裂型椎间盘突出重吸收动物模型的影响[J]. 中国骨伤,2009,22(3):205-207.
- [28] 俞鹏飞,姜宏,刘锦涛. 破裂型腰椎间盘突出症非手术治疗后的转归[J]. 中国脊柱脊髓杂志,2015,25(2):109-114.
- [29] 毛小娟,王军志,王风连. 红芪多糖和黄芪多糖的免疫调节作用[J]. 中国药理学通报,1983,5(6):367-371.
- [30] 沈权,侯筱魁,叶澄宇. 黄芪预防术后硬膜外粘连的实验研究[J]. 中国骨伤,2001,14(3):152.
- [31] 柏玲,张安仁,孙燕. 强度-时间曲线与腰椎间盘突出症的诊断及预后评估[J]. 中国组织工程研究与临床康复,2010,14(9):1603-1606.
- [32] 佟德民. 自体垂直悬吊牵引治疗腰椎间盘突出症的临床及机理研究[D]. 广州:广州中医药大学,2013.
- [33] 邹兆华,杨卫新,刘琴. 关节不对称与腰椎间盘突出位置的关系[J]. 中国康复医学杂志,2014,29(12):1138-1141.

(收稿日期:2017-09-07)