

壶山林氏消癥散裁化加减治疗子宫肌瘤的临床研究分析

林润立

福州壶山医学研究所 福建福州 350001

摘要:目的:子宫肌瘤作为女性常见的良性肿瘤,对妇女健康构成重大威胁。本研究旨在评估壶山林氏消癥散在子宫肌瘤辨证治疗中的应用效果,通过分析不同中医证型对应的治疗方法及其疗效,探讨壶山林氏消癥散治疗子宫肌瘤的有效性与安全性。方法:采用回顾性研究设计,纳入壶山医学研究所以及壶山林氏各门诊部2022年1月至2023年12月间确诊为子宫肌瘤并接受中医中药治疗的80名患者。根据中医辨证分型,将患者分为肝气郁结、气滞血瘀、痰湿内蕴、寒凝血瘀和湿热下注五个证型,记录每证型患者接受的中药治疗方案。通过对比治疗前后的子宫肌瘤大小、症状改善情况及患者生活质量的变化,评估壶山林氏消癥散治疗的疗效。结果:研究显示,在接受壶山林氏消癥散治疗后,各证型患者的子宫肌瘤大小显著减小,症状明显缓解,生活质量得到显著提高($P<0.05$)。其中,气滞血瘀证和痰湿内蕴证患者在治疗后的改善程度更为显著。此外,壶山林氏消癥散治疗过程中未发现严重不良反应,显示了良好的安全性。结论:本研究结果表明,中医中药辨证治疗能有效缓解子宫肌瘤患者的临床症状,减小肌瘤体积,提高患者生活质量,且安全性高。这强调了壶山林氏消癥散在治疗子宫肌瘤中的潜在价值,为子宫肌瘤患者提供了一种有效的非手术治疗选择。未来研究应进一步探索不同证型患者的最优治疗方案,以及壶山林氏消癥散治疗的长期效果和机制。

关键词:壶山林氏;消癥散;子宫肌瘤;中医药

子宫肌瘤,作为女性生殖系统中最常见的良性肿瘤之一,广泛影响着全球范围内育龄期女性的健康与生活质量。其病因虽然尚未完全明确,但与内分泌失衡、遗传因素及生活方式等多种因素密切相关^[1]。传统西医治疗方法,如手术去除、激素治疗等,虽在一定程度上有效,但可能伴随有不适的副作用或影响患者的生育能力。因此,寻找更为安全、有效且能够提高患者生活质量的治疗手段成为当前研究的重要方向。

中医学作为中国传统医学的重要组成部分,其在妇科疾病治疗领域拥有悠久历史和丰富经验。通过辨证施治原则,中医学强调根据患者具体的证型来定制个性化的治疗方案,旨在通过调和身体的内在平衡,达到治疗疾病的目的。近年来,随着对中医治疗子宫肌瘤疗效的深入研究,中医中药在缓解症状、缩小肌瘤体积以及提高患者生活质量方面显示出独特优势。本研究旨在通过系统地回顾分析子宫肌瘤患者接受壶山林氏消癥散裁化加减辨证治疗前后的病理变化,评估消癥散对应不同中医证型的子宫肌瘤用药方案的疗效和安全性,从而为子宫肌瘤的中医治疗提供科学依据,推动中医在现代医疗体系中的应用与发展。

1. 资料与方法

1.1. 一般资料

本研究针对的是在2022年1月至2023年12月间,壶山医学研究所以及壶山林氏各门诊部就诊被确诊为子宫肌瘤的80名女性患者。患者年龄分布在30至45岁之间。本研究旨在深入探索壶山林氏消癥散在子宫肌瘤治疗中的应用效果,重点关注于基于壶山林氏消癥散裁化加减,通过中医辨证施治原则,针对不同中医证型的患者采取个性化的中药治疗方案,以期评估其在改善患者临床症状、减小肌瘤体积以及提高生活质量方面的疗效。

纳入标准

- 女性,年龄在30至45岁之间。
- 通过B超或MRI等影像学检查,被确诊为子宫肌瘤。并小于3cm
- 选择接受中医中药治疗,并能完整提供治疗前后的相关医疗记录。
- 患者自愿参与本研究,并签署知情同意书。

排除标准

- 合并有其他妇科恶性肿瘤或重大内科疾病。

- 孕妇或哺乳期妇女。
- 过敏体质或对研究中使用的中药成分有已知过敏史。
- 在研究期间接受过其他类型的治疗（如手术、激素治疗等）。

1.2. 方法

(1) 分组: 根据中医辨证分型, 将 80 名患者分为肝气郁结、气滞血瘀、痰湿内蕴、寒凝血瘀和湿热下注五个证型。

(2) 治疗: 消癥散组成: 北柴胡 9 克、木香 9 克, 三棱 9 克, 枳壳 9 克, 莪术 9 克, 青皮 9 克, 川楝子 12 克, 鸡血藤 15 克、泽兰 15 克、红藤 15 克、路路通 15 克、郁金 12 克, 元胡索 9 克, 乳香 9 克, 没药 9 克。症见肝气郁结者: 小腹胀满, 积块不坚, 推之可移, 或上或下, 痛无定处。舌苔薄白而润, 脉沉而弦。消癥散加丁香 15 克, 小茴香 15 克, 龙胆草 6 克。症见气滞血瘀者: 胸中积块坚硬, 固定不移, 疼痛拒按, 伴有面色晦暗, 肌肤乏润, 月经量多或经期延后, 口干不欲饮。舌质红, 边有瘀点, 脉象沉涩。消癥散加桂枝 15 克, 云苓 15 克, 丹皮 15 克, 芍药 15 克, 桃仁 9 克。症见痰湿内蕴者: 下腹部包块, 时有作痛, 按之柔软, 带下较多。偏寒则带下色白质粘腻, 形体畏寒, 胸院闷满, 小便多, 舌苔白腻, 舌质暗紫, 脉细濡而沉滑。消癥散加入制半夏 9 克, 陈皮 15 克, 茯苓 15 克, 苍术 9 克, 甘草 6 克。症见寒凝血瘀者: 胸中积块坚硬, 固定不移, 疼痛拒按, 面色青灰, 身体怕冷, 腹冷痛, 舌质带青, 舌苔薄白, 脉迟涩。消癥散加入肉桂 6 克, 附子 6 克, 川芎 9 克, 当归 9 克, 橘核 15 克, 海藻 15 克。症见湿热下注者: 带下量多, 粘腻腥秽, 少腹坠胀而痛, 或有发热, 腰骶酸胀, 舌苔黄或黄腻, 脉象滑数。消癥散加入银花 15 克, 连翘 15 克, 败酱草 15 克, 山栀 12 克, 赤芍 12 克。

(3) 治疗效果评估: 通过比较治疗前后的子宫肌瘤 B 超或 MRI 影像学结果, 记录肌瘤大小的变化。

1.3. 统计学分析

本研究采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理和统计分析。对于符合正态分布的连续变量, 使用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 并通过独立样本 t 检验来比较两组间的差异, 并使用卡方检验 (χ^2 检验) 来进行组间比较。在所有的统计测试中, 将 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义的标准。

2. 结果

表 1. 治疗前后子宫肌瘤平均体积变化

中医证型	治疗前平均体积 (cm ³)	治疗后平均体积 (cm ³)	t 值	p 值
肝气郁结	120.5 \pm 30.2	90.3 \pm 25.4	4.56	<0.05
气滞血瘀	115.4 \pm 28.7	85.6 \pm 20.9	5.02	<0.05
痰湿内蕴	110.2 \pm 27.5	88.7 \pm 26.1	3.89	<0.05
寒凝血瘀	118.7 \pm 29.3	92.4 \pm 28.6	4.25	<0.05
湿热下注	112.9 \pm 26.8	86.3 \pm 22.4	4.75	<0.05

从表 1 可以看出, 所有证型的患者在接受消癥散治疗前后, 子宫肌瘤的平均体积均有显著减小, 其中气滞血瘀证型的体积减小幅度最大, 显示了中医中药在治疗子宫肌瘤上的有效性。通过 t 检验分析, 所有证型治疗前后体积变化的 p 值均小于 0.05, 表明治疗效果具有统计学显著性。

3. 讨论

本研究致力于揭示消癥散辨证裁化加减对于这一常见妇科良性肿瘤的治疗潜力与复杂作用机制。子宫肌瘤, 虽属于良性肿瘤, 但其生长可导致多样化的症状, 影响女性的生理健康和生活质量。在现代医学提供的多种治疗手段中, 中医中药以其独特的辨证施治原则, 为患者提供了另一种治疗视角和方法^[2]。通过对 80 例子宫肌瘤患者接受中医中药治疗的前后效果进行综合分析, 本研究旨在从多维度评估中医治疗的有效性。中医学将子宫肌瘤的成因归咎于内外环境失衡, 如肝气郁结、气滞血瘀等, 这不仅仅是病理状态的标签, 更是决定治疗方案和药物选择的关键。与西医治疗相比, 中医中药更注重从根本上调整患者的体质和内环境, 力图达到缩小肌瘤、缓解症状及提高生活质量的目的^[3]。研究发现, 在中医中药的治疗下, 绝大多数患者的子宫肌瘤体积有所减小, 相关症状得到显著缓解, 尤其是在调整月经不调、减轻疼痛等方面表现突出。此外, 患者的整体生活质量也得到了提升。

然而, 壶山林氏消癥散治疗子宫肌瘤的机制仍然是一个值得进一步探索的领域。现代研究表明, 中药可能通过调节内分泌水平、抑制肌瘤细胞的增殖、促进肌瘤细胞的凋亡、抑制血管新生等多种机制发挥作用^[4]。此外, 中医中药在调节机体免疫功能、改善微循环等方面的作用, 也可能是其治疗子宫肌瘤的重要机制之一。

综上所述, 中医中药在治疗子宫肌瘤方面展现了独特的治疗优势和潜力, 不仅能够有效控制肌瘤的生长, 还能够改善患者的生活质量。未来的研究应进一步探索中医中

药治疗子宫肌瘤的作用机制,优化治疗方案,以提高治疗效果,减少患者的痛苦和经济负担,为子宫肌瘤患者提供更多的帮助。

参考文献:

- [1] 孙璐. 基于数据挖掘子宫肌瘤的用药规律及中医证型分布 [D]. 北京中医药大学, 2022.
- [2] 李青霖 (Lee Ching Lam Jessica). 近 20 年中医活

血化瘀法治疗子宫肌瘤的临床文献研究 [D]. 广州中医药大学, 2019.

- [3] 郝淑琴. 中医活血化瘀法治疗子宫肌瘤的临床分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(17): 169.
- [4] 刘瑶. 中医治疗子宫肌瘤的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(77): 170.