

# 针刺、补肾益肝汤结合西药治疗多囊卵巢综合症致月经失调的临床观察

黎庶

(黄梅县中医医院 湖北黄梅 435500)

**【摘要】**目的：观察针刺、补肾益肝汤结合西药治疗多囊卵巢综合症致月经失调的临床效果。方法：选取2021年9月-2022年9月期间本院收治多囊卵巢综合症致月经失调患者中选取110例作为研究对象。分为对照组、观察组，每组55例。对照组应用西药常规治疗，观察组加用针刺、补肾益肝汤结合西药治疗。对比两组临床疗效、治疗前后性激素水平、子宫内膜、卵巢体积及月经情况。结果：1) 对比两组临床疗效，观察组较对照组高，85.45%、98.18%， $P < 0.05$ 。2) 两组间LH、FSH、T浓度相比，观察组均低于对照组， $P < 0.05$ 。3) 两组卵巢体积对比，观察组大于对照组， $P < 0.05$ ；两组子宫内膜厚度对比，观察组小于对照组， $P < 0.05$ 。4) 两组月经持续时间对比，观察组比对照组正常， $P < 0.05$ ；两组月经周期对比，观察组比对照组短， $P < 0.05$ ；两组月经量对比，观察组比对照组多， $P < 0.05$ 。结论：多囊卵巢综合症致月经失调治疗中应用针刺、补肾益肝汤结合西药，效果明显优于单用西药治疗，可调节性激素水平，改善子宫内膜、卵巢体积及月经情况。

**【关键词】**针刺；补肾益肝汤；西药；多囊卵巢综合症；月经失调

Clinical observation of acupuncture, kidney and liver soup combined with western medicine in polycystic ovary syndrome

Li shu

(Huangmei County Hospital of Traditional Chinese Medicine Hubei Huangmei 435500)

**[Abstract]** Objective: To observe the clinical effect of acupuncture, kidney tonifying and liver soup combined with western medicine on menstrual disorders caused by polycystic ovarian syndrome. Methods: 110 patients from September 2 / 2021 to September 2022. They was divided into control group and observation group with 55 patients in each group. The control group applied conventional western medicine treatment, and the observation group added acupuncture, kidney and liver soup combined with western medicine treatment. The clinical efficacy, sex hormone levels before and after treatment, endometrial, ovarian volume and menstrual conditions were compared between the two groups. Results: 1) Compared with the clinical efficacy of the two groups, the observation group was higher than the control group, 85.45% and 98.18%,  $P < 0.05$ . 2) Compared with LH, FSH and T concentrations between the two groups, the observation group was lower than the control group,  $P < 0.05$ . 3) The ovarian volume comparison between the two groups, the observation group was larger than the control group,  $P < 0.05$ ; the endometrial thickness comparison, the observation group was less than the control group,  $P < 0.05$ . 4) The menstrual duration of the two groups, the observation group is more frequent than the control group,  $P < 0.05$ ; the observation group is shorter than the control group,  $P < 0.05$ ; the two groups, the observation group is more than the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: In the treatment of polycystic ovary syndrome, the effect of acupuncture, kidney tonifying and liver soup combined with western medicine is obviously better than that of western medicine alone, which can regulate the level of sex hormone, improve the volume of endometrium, ovary and menstruation.

**[Key words]** acupuncture; tonifying kidney and nourishing liver soup; Western medicine; polycystic ovary syndrome; menstrual disorders

多囊卵巢综合症是引起女性闭经、月经失调是重要原因<sup>[1]</sup>。近年来，中医疗法被广泛应用于多囊卵巢综合症致月经失调治疗中。中医认为，多囊卵巢综合症发生与患者肝、肾、脾功能失调有关<sup>[2]</sup>。为了改善多囊卵巢综合症患者月经情况，应给予活血化瘀、燥湿化痰、疏肝解郁等治疗<sup>[3]</sup>。针刺法和补肾益肝汤是常用方法。鉴于此，本研究进一步分析在西药基础上联用针刺和补肾益肝汤治疗多囊卵巢综合症致月经失调的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究对象为2021年9月-2022年9月期间本院收治多囊卵巢综合症致月经失调患者中选取110例。分为对照组(55例，西药常规治疗)、观察组(55例，西药常规治疗+针刺、补肾益肝汤)。对照组中，年龄24-37岁，平均年龄 $(32.16 \pm 1.08)$ 岁；病程4个月-2年，平均病程 $(1.34 \pm 0.14)$ 年。观察组中，年龄23-37岁，平均年龄 $(32.09 \pm 1.07)$ 岁；病程3个月-2年，平均病程 $(1.26 \pm 0.18)$ 年。以上资料统计学对比， $P > 0.05$ 。

### 1.2 纳入及排除标准

纳入标准：1) 确诊为多囊卵巢综合症致月经失调，阴道超声检查、临床查体确诊。2) 入院时存在月经稀发、经期腹痛、神疲嗜睡、肥胖等症及体征，排卵功能异常。3) 对研究内容知情、同意。排除标准：1) 合并其他类型妇科疾病、恶性肿瘤。2) 由其他原因引起的月经失调。3) 精神异常、认知障碍。

### 1.3 治疗方法

对照组应用西药常规治疗，西药应用达英-35(炔雌醇环丙孕酮片，生产企业：德国Bayer AG，批准文号：国药准字J20040104)，用法：口服，每次1片，治疗3周为1个周期，共治疗3个周期。观察组加用针刺、补肾益肝汤结合西药治疗。针刺方法：取穴关元穴、三阴交穴、太溪穴、太冲穴、子宫穴。于每次月经后第4d开始针刺，每隔1d针刺1次，直至下次月经来临，共针刺治疗3个周期。补肾益肝汤药物组成：熟地黄20g，菟丝子、枣皮、山药、枸杞、茯苓、党参、淫羊藿、杜仲、当归、肉苁蓉、断续各15g，800mL清水煎煮至400mL，每次服200mL，每日服2次(1剂)，共服药1个月。

### 1.4 观察指标

1) 对比两组临床疗效。显效：治疗后，患者月经失调症状明显改善，各项生化指标恢复正常。有效：治疗后，患者月经失调症状有所改善，各项生化指标基本恢复正常。无



效：治疗后，患者月经失调症状未改善，各项生化指标未恢复。显效率+有效率=总有效率。2) 对比两组治疗前后性激素水平，指标包括促黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)、睾酮(T)<sup>[4]</sup>。检测方法：取空腹静脉血，加入至离心机中分离血清，2500r/min，15min，各项指标应用化学发光法检测<sup>[5]</sup>。3) 对比两组治疗前后卵巢体积、子宫内膜厚度。4) 对比两组治疗前后月经情况，指标包括月经持续时间、月经周期、月经量。

1.5 统计学分析

用 SPSS28.0 统计学软件进行数据分析，计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，行 t 检验，计数资料以百分比 (%) 表示，以卡方 ( $\chi^2$ ) 检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床疗效

对比两组临床疗效，观察组较对照组高，85.45%、98.18%， $P < 0.05$ 。详见表 1。

2.2 对比两组治疗前后性激素水平

表 1 对比两组临床疗效[例 (%) ]

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组 (n=55)	26 (47.27)	21 (38.18)	8 (14.55)	47 (85.45)
观察组 (n=55)	32 (58.18)	22 (40.00)	1 (1.82)	54 (98.18)
$\chi^2$				5.930
P				0.015

表 2 对比两组治疗前后性激素水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	LH (IU/L)	FSH (IU/L)	T (ng/mL)
对照组 (n=55)	治疗前	17.68 ± 1.03	6.52 ± 0.26	4.25 ± 0.39
	治疗后	13.20 ± 1.06	5.46 ± 0.31	2.99 ± 0.21
观察组 (n=55)	治疗前	17.70 ± 1.05	6.53 ± 0.27	4.26 ± 0.40
	治疗后	10.32 ± 1.04	4.02 ± 0.28	1.20 ± 0.41
t/p 对照组 (治疗前后)		22.479/ < 0.001	19.430/ < 0.001	21.096/ < 0.001
t/p 观察组 (治疗前后)		37.034/ < 0.001	47.856/ < 0.001	39.619/ < 0.001
t/p 组间值 (治疗前)		0.101/0.920	0.198/0.844	0.133/0.895
t/p 组间值 (治疗后)		14.383/ < 0.001	25.565/ < 0.001	28.818/ < 0.001

表 3 对比两组治疗前后卵巢体积、子宫内膜厚度 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	卵巢体积 (mL)	子宫内膜厚度 (mm)
对照组 (n=55)	治疗前	7.56 ± 0.20	8.65 ± 0.34
	治疗后	9.52 ± 0.19	7.52 ± 0.23
观察组 (n=55)	治疗前	7.59 ± 0.19	8.66 ± 0.38
	治疗后	10.98 ± 1.02	6.58 ± 0.42
t/p 对照组 (治疗前后)		52.692/ < 0.001	20.415/ < 0.001
t/p 观察组 (治疗前后)		24.231/ < 0.001	27.235/ < 0.001
t/p 组间值 (治疗前)		0.807/0.202	0.145/0.885
t/p 组间值 (治疗后)		10.436/ < 0.001	14.558/ < 0.001

表 4 对比治疗前后两组月经情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	月经持续时间 (d)		t	P	月经周期 (d)		t	P	月经量 (mL)		t	P
	治疗前	治疗后			治疗前	治疗后			治疗前	治疗后		
对照组 (n=55)	2.65 ± 0.18	4.20 ± 0.52	20.890	< 0.001	39.20 ± 1.25	32.10 ± 2.02	22.166	< 0.001	15.63 ± 0.20	30.20 ± 0.16	421.880	< 0.001
观察组 (n=55)	2.66 ± 0.20	5.10 ± 0.55	30.920	< 0.001	39.23 ± 1.24	28.06 ± 1.02	51.593	< 0.001	15.65 ± 0.23	41.32 ± 2.03	93.184	< 0.001
t	0.276	8.818			0.126	13.240			0.487	40.499		
P	0.783	< 0.001			0.900	< 0.001			0.628	< 0.001		

3 讨论

多囊卵巢综合症是引起女性月经失调的重要原因<sup>[6]</sup>。多囊卵巢综合症发生明显提高女性罹患子宫内膜癌风险。临床治疗多囊卵巢综合症致月经失调以药物治疗为主。达英-35 即炔雌醇环丙孕酮片，属于雌孕激素制剂，临床常用于治疗由各种原因引起的女性月经失调，但易引发恶心、阴道不规则出血、体重增加等不良反应<sup>[7-9]</sup>。

近年来，中医疗法被广泛应用于多囊卵巢综合症致月经失调治疗中，其中以中医和针刺疗法较为常用<sup>[10]</sup>。在中医领域，多囊卵巢综合症被归为“不孕”范畴，认为此病发生与

治疗前，两组 LH、FSH、T 对比， $P > 0.05$ 。与治疗前相比，治疗后，两组 LH、FSH、T 均表现出浓度降低， $P < 0.05$ 。治疗后，两组间 LH、FSH、T 浓度相比，观察组均低于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 2。

2.3 对比两组治疗前后卵巢体积、子宫内膜厚度

治疗前，两组卵巢体积、子宫内膜厚度对比， $P > 0.05$ 。与治疗前相比，治疗后，两组卵巢体积均有增大表现， $P < 0.05$ ；两组子宫内膜厚度均有减小表现， $P < 0.05$ 。治疗后，两组卵巢体积对比，观察组大于对照组， $P < 0.05$ ；两组子宫内膜厚度对比，观察组小于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 3。

2.4 对比治疗前后两组月经情况

治疗前，两组月经持续时间、月经周期、月经量对比， $P > 0.05$ 。与治疗前相比，治疗后，两组月经持续时间均有延长表现， $P < 0.05$ ；两组月经周期均有缩短表现， $P < 0.05$ ；两组月经量均有增多表现， $P < 0.05$ 。治疗后，两组月经持续时间对比，观察组比对照组长， $P < 0.05$ ；两组月经周期对比，观察组比对照组短， $P < 0.05$ ；两组月经量对比，观察组比对照组多， $P < 0.05$ 。详见表 4。

脾肾虚、肝气郁结密切相关<sup>[11]</sup>。经水出肾，脾主统血，脾肾虚阳则可引起月经失调，以闭经、月经稀发为典型表现，治疗原则以活血化瘀、补肾疏肝为主<sup>[12]</sup>。应用针刺法治疗多囊卵巢综合症致月经失调，本研究选取的穴位包括关元穴、三阴交穴、太溪穴、太冲穴、子宫穴。针刺上述穴位可疏通阻滞经络，调节气血运行，补益肝肾<sup>[13-14]</sup>。同时辅以熟地黄、菟丝子、枣皮、山药、枸杞、茯苓、党参、淫羊藿、杜仲、当归、肉苁蓉、断续组成的补肾益肝汤治疗。方中具有滋阴补血功效药物为熟地黄，研究发现，此药可在短时间内增加红细胞数量，提高造血功能，促进局部血液循环改

下转第 263 页

得到较好的结果<sup>[11]</sup>。

本文也针对收入患者予以护理研究,对照组接受常规护理,观察组接受中医特色护理,经过护理后患者的临床综合护理有效率高,中医症候积分显著降低,患者的并发症发

生率较低,整体结果较好。分析原因即为中医特色护理措施关注患者的个体身心需求,可以了解患者的实际病症情况,有助于减少患者的身心刺激,患者的自我病症改善结果较好,护理价值显著,显著优于常规护理结果,可推广。

### 参考文献:

- [1]张季秀. 中医护理干预在胃溃疡患者中的应用 [J]. 光明中医, 2022, 37 (11): 2048-2050.
- [2]崔福乐. 中医护理干预对胃溃疡患者的护理体会 [J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35 (10): 91-94.
- [3]宋秀菊. 穴位贴敷联合四联疗法治疗脾胃湿热型胃溃疡的效果观察[D]. 导师: 王莉. 湖南中医药大学, 2020.
- [4]夏秀芬. 在胃溃疡护理中中医护理的作用及意义分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (86): 133-134.
- [5]范廷君. 对胃溃疡患者进行中医护理的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (15): 228-229.
- [6]王欣平. 对胃溃疡患者进行中医护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (01): 240-242.
- [7]楚秀霞. 中医护理在胃溃疡治疗中的护理效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (27): 110.
- [8]张亚茹, 郭丽. 中医护理干预在胃溃疡患者中的应用效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (27): 126.
- [9]洪静, 闵春华. 胃溃疡患者的中医饮食护理研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15 (17): 132-133.
- [10]芦盛贞, 卢懿, 闵俊英, 王丽萍. 随症采集法实施胃疡中医护理方案 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14 (23): 113-114.
- [11]黄群波, 刘香枝. 中医饮食护理在胃溃疡治疗中的护理效果分析 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7 (05): 60-61.

### 上接第 260 页

善<sup>[15-16]</sup>。方中起到补益肾气、健脾功效药物包括山药、断续。方中起到滋阴补肾功效药物包括枸杞、菟丝子、肉苁蓉。在活血补血、调经止痛方面, 当归效果理想。枣皮、杜仲可加强方中药物补益肝肾的作用。补气补血中, 党参可具有双重作用<sup>[17]</sup>。在补肾涩精方面, 淫羊藿属于常用中药。茯苓的应

用可起到健脾补中、冲任充盈的作用。经现代药理学研究, 在促进雌激素分泌方面, 肉苁蓉的效果理想, 并可提高垂体对卵巢中相关雌激素的敏感性<sup>[18]</sup>。

本研究结果证实, 多囊卵巢综合征致月经失调治疗中应用针刺、补肾益肝汤结合西药, 效果明显优于单用西药治疗, 可调节性激素水平, 改善子宫内膜、卵巢体积及月经情况。

### 参考文献:

- [1]李英, 徐会齐. 补肾益肝汤联合针刺治疗多囊卵巢综合征致月经失调的效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30 (17): 3203-3205.
- [2]乔丽平. 针刺联合补肾益肝汤治疗多囊卵巢综合征临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37 (3): 470-472.
- [3]梁杨焕, 张炯, 谢芹. 多囊卵巢综合征不孕患者性激素与外周血 Th1/Th2 的关系[J]. 实用预防医学, 2018, 25 (10): 1224-1226.
- [4]王姿斌, 马鲁杭, 张红萍. 炔雌醇环丙孕酮片联合枸橼酸氯米芬片治疗多囊卵巢综合征相关不孕症的疗效研究[J]. 浙江医学, 2018, 40 (2): 182-183.
- [5]李婷婷, 赵紫滢. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征不孕症的疗效观察[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33 (1): 94-95.
- [6]白爱红, 付秀虹, 李荣香, 等. 多囊卵巢综合征患者血清 miR-206 和 IGF-1 的表达水平及临床意义[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34 (1): 139-142.
- [7]许娟, 左玉. 针刺辅助治疗多囊卵巢综合征不孕患者疗效观察[J]. 中国针灸, 2018, 38 (4): 358-361.
- [8]何春晖. 补肾调经汤对多囊卵巢综合征的效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29 (10): 1858-1859.
- [9]吕英, 施艳秋. 中医药治疗痰湿型多囊卵巢综合征机制研究[J]. 河北中医, 2019, 41 (3): 470-475.
- [10]张楚楚, 刘荷婧, 徐昕. 补肾化痰活血方联合针灸治疗多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗患者的临床疗效观察[J]. 海南医学院学报, 2023, 29 (19): 1477, 1490.
- [11]梁炳君, 沈维增, 黄伟旋. 补肾活血方结合针灸治疗肾虚型多囊卵巢综合征临床疗效观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14 (19): 25-26.
- [12]邢雅雯. 针药结合治疗肥胖型多囊卵巢综合征的临床观察[D]. 北京中医药大学, 2019.
- [13]吴继妹. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征致月经失调疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34 (12): 1481-1482.
- [14]王玲岩. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征致月经失调的临床疗效观察[J]. 中国保健营养, 2021 (5): 9.
- [15]邢树红. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征致月经失调的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, (70): 13821-13822.
- [16]王浩, 程玲, 丁永芬, 朱旭华, 赖娟, 周瑾, 李荔, 史梅莹, 魏萌, 邓博雅. 中医中药治疗多囊卵巢综合征研究进展[J]. 吉林中医药, 2018, 38 (12): 1483-1487.
- [17]杨小梅, 邓妙. 坤泰胶囊联合屈螺酮炔雌醇片(II)治疗多囊卵巢综合征致月经失调的临床疗效观察[J]. 国际检验医学杂志, 2019, 40 (S02): 333-334.
- [18]王燕, 黄冬梅, 董雪, 等. 坤泰胶囊+屈螺酮炔雌醇片对卵巢早衰患者血清性激素水平及复发率的影响[J]. 疾病监测与控制, 2020 (2): 140-142.