

失眠、多梦、健忘、乏力、心悸、气短、自汗等症。研究表明,参芪五味子片能提高卵巢早衰妇女的激素水平^[7],在一定程度对更年期抑郁症有治疗作用,因此,参芪五味子片对妇女更年期抑郁症确有良效,值得临床推广使用。

参考文献

- [1].施秀丽,张丽萍.更年期抑郁症的中医药治疗概况[J].云南中医中药杂志,2006,27(4):51-53.
- [2].Conboy L,DomarA,O'Connell E, Women at midlife: symptoms, attitudes and choices, an internet based survey[J]. Maturitas, 2001, 38:129-136.

- [3].冯永林,王政科.更年期女性抑郁主观感受的流行病学调查.[J] 中国神经精神疾病杂志,2001,3:131-32.
 - [4].沈渔邨.精神病学[M].北京:人民卫生出版社,1998.370.
 - [5].张明圆.精神科评定量表手册.[M].2 版.长沙.湖南科学技术出版社,1998:121-124.
 - [6].路雪莹,鲁莉莉,王雷.更年期综合症的中医药治疗研究概况[J].吉林中医药,2002,22 (1):59 -60.
 - [7].吴心芳,李玉琴,齐玉珍.参芪五味子片治疗卵巢早衰 44 例.陕西中医.2007,28(3):292-293
- * 广东省深圳市龙华医院 (518109)

中医辨证治疗更年期综合征 120 例临床观察

姜竹成* 潘继波* 杨晓红* 高玉红*

【摘要】目的 探讨参芪五味子片治疗更年期综合征的疗效和安全性 **方法** 将 120 例更年期综合征患者随机分为治疗组 80 例和对照组 40 例,均配合倍美力治疗,两组均以 1 个月为 1 个疗程,连续服用 3 个疗程。观察其疗效、FSH、LH、E₂等指标的影响及不良反应。**结果** 参芪五味子片能明显改善患者的临床症状,总有效率达 96.25%,优于对照组 80.00%($P<0.05$);明显改善中医证候表现($P<0.05$);明显改善性功($P<0.05$),服药后 FSH、LH 显著下降, E₂水平显著上升, ($P<0.05$),并达到生理水平;不良反应发生率为 0。**结论** 参芪五味子片具有健脾益气,宁心安神之功,临床疗效满意,无明显毒副作用,是治疗更年期综合征安全有效的药物。

【关键词】 参芪五味子片;更年期综合征;健脾益气宁心安神法

更年期综合征是指女性由壮年至老年性腺发生退行性改变,致使下丘脑—垂体—性腺轴之间平衡制约关系紊乱,进而导致的一系列全身性病理变化。常以善怒易哭、烘热汗出、五心烦热、眩晕耳鸣、健忘、心悸失眠、焦虑、抑郁、月经紊乱、关节疼痛等为主要临床特征。是常见病与多发病,发病年龄多为 43~56 岁,但古代医籍对本病并无专篇记载,多散见于“脏躁”、“百合病”等病症中。可归属于中医学“绝经前后诸证”范畴,亦称“经断前后诸证”^[1]我们采用具有健脾益气,宁心安神之功的参芪五味子片对其进行治疗,现将临床结果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

观察病例均为 2006 年 7 月至 2008 年 12 月门诊患者和住院患者共 120 例。年龄 43~56 岁,平均 (48.86±3.2) 岁,病程 <1 年 32 例,1~2 年 43 例,3~4 年 35 例,未绝经 47 例,已绝经 73 例,用 kuppennan 更年期指数^[2]改良评分法来评估更年期症状的严重程度,症状评分 (22.87±4.59) 分,其中轻度 42 例,中度 54 例,重度 24 例。以上病例随机分为治疗组与对照组,其中治疗组 80 例,对照组 40 例,从两组年龄、病程、病情等分布情况看,无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 西医诊断标准

(1) 年龄在 43~56 岁的妇女,除月经失调外,烘热汗出是典型的特异性症状,可伴有烦躁易怒,心悸失眠、胸闷头痛、情志

异常、记忆力减退、血压波动、腰腿酸痛等。(2) 内分泌测定:雌酮、雌二醇(E₂)降低,促卵泡激素(FSH),促黄体生成激素(LH)增高。

1.3 中医辨证分型

阴虚型 症见头晕耳鸣,腰膝酸软,五心烦热,盗汗,肢末震颤,记忆力减退,月经不调,舌红少苔,脉细数。阳虚型 精神萎靡,形寒肢冷,腹胀纳差,小便频数,面浮肢肿,性欲减退,舌淡,苔薄,脉细弱。气血亏虚型 面色苍白,心悸易惊,失眠多梦,胸闷心痛,四肢无力,月经不调,舌淡胖,脉细数。气滞肝郁型 烦躁易怒,郁郁多疑,恐惧善悲,寡言少语或喋喋不休,易哭易笑,舌红苔黄,脉弦。

1.4 纳入病例标准

符合本病诊断标准及中医辨证者,可纳入实验病例

1.5 排除病例标准(包括不适应症或剔除标准)

(1) 原发性高血压、原发性低血压及慢性贫血患者;(2) 双侧卵巢切除,卵巢肿瘤和卵巢功能早衰者;(3) 年龄在 43 岁以下或 56 岁以上,过敏体质或对本药过敏者;(4) 合并有心血管、脑血管、肝、肾、造血系统等严重原发性疾病,精神病患者;(5) 不符合纳入标准,未按规定用药,无法判断疗效,或资料不全等影响疗效或安全性判断者

2 方法

2.1 治疗方法

给药方法和剂量治疗组与对照组均给与雌、孕激素连续序贯治疗方案,即患者每日口服倍美力 0.625g, 28d 为 1 个周期,于每周 19~28d 加用安宫黄体酮 4mg/d,共计 3 个周期。治疗组:口服参芪五味子片(甘肃独一味生物制药股份有限公司生产),每日 3 次,每次 5 片。对照组:口服更年康片(山西桂龙医药有限公司生产),每日 3 次,每次 5 片。以上全部病例用药 1 个月为 1 个疗程,连续服用 3 个疗程。

2.2 观察指标

2.2.1 治疗前后症状、体征

2.2.2 治疗前后肝肾功能

2.2.3 治疗前后 FSH、LH、E₂

2.2.4 治疗后两组不良反应发生率

3 结果

3.1 两组总疗效比较

表 1 示,治疗组疗效明显优于对照组 ($P<0.05$)。

3.2 治疗组用药前后更年期症状评分比较

表 2 示, 用药后治疗组患者症状评分明显改善。

3.3 辨证分型与疗效的关系

表 3 示, 各型总有效率比较 $P>0.05$

表 1 两组用药后总疗效比较 [例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效 (%)
治疗组	80	41(51.25)	25(31.25)	11(13.75)	3 (3.75)	77 (96.25)
对照组	40	15(37.50)	10(25.00)	7 (17.50)	8 (20.00)	32 (80.00)

表 2 治疗组用药前后更年期症状评分比较 (分, 80 例, $\bar{x} \pm s$)

症状	用药前	用药 1 周后	用药 2 周后	用药 3 周后
潮热	11.52±1.60	10.72±2.08 *	3.42±2.82 *	2.14±3.69 *
睡眠中断	1.47±0.92	1.57±0.86	1.10±1.01	0.67±0.92 *
心悸	1.06±1.01	1.07±1.10	0.68±0.93	0.47±0.82 *
失眠	2.60±1.92	1.82±1.01	1.30±1.87☆	1.28±1.72☆
焦虑	2.10±2.01	1.52±1.94	0.61±1.42☆	0.11±0.61☆
痒痛	0.80±0.96	0.72±0.95	0.65±0.92	0.42±0.76☆
易哭	0.56±0.86	0.30±0.72	0.15±0.52☆	0.05±0.28☆
抑郁	0.85 ±1.01	0.70±0.93	0.50±0.86	0.05±0.30☆
月经紊乱	1.35±0.90	1.30±0.95	0.95±1.01☆	0.55±0.86☆
性欲丧失	1.25±0.98	1.05±1.01	0.25±0.65☆	0.10±0.42☆

注: 与用药前比较, ☆ $P<0.05$

表 3 辨证分型与疗效的关系 [例 (%)]

分型	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效 (%)
阴虚型	10	5 (50.00)	2 (20.00)	2 (20.00)	1 (10.00)	9 (90.00)
阳虚型	17	10 (58.82)	4 (23.53)	3 (17.65)	0 (00.00)	17 (100.00)
气血亏虚型	28	11 (39.28)	10 (35.71)	6 (21.43)	1 (3.57)	27 (96.43)
气滞肝郁型	25	9 (36.00)	10 (40.00)	5 (20.00)	1 (4.00)	24 (96.00)

3.4 治疗组治疗前后血清 FSH、LH、E₂ 含量变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

表 4 治疗组治疗前后血清 FSH、LH、E₂ 含量变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	用药前	用药后
FSH(IU / L)	94.45±23.43	48.93±20.32 [△]
LH(IU / L)	42±6	20±7 [△]
E2(ng / L)	6.18±5.48	70.05±3.92 [△]

注:与用药前比较, 结果与用药前比较[△] $P<0.05$

3.5 两组患者不良反应发生率比较

结果表明,两组患者治疗后均未发现明显不良反应

4 讨论

中医基础理论认为, 女性七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通则月经不调或闭经,是导致更年期综合征主要病因,其次,如情志不畅、物理化学因素或一些自身免疫系疾病等等也能导致。正如《傅青主女科》曰:“夫脾胃之虚寒,原因心肾之虚耳。心肾之火衰,则脾胃失生化之权,即不能消水谷以化精微也。”故脾虚运化失健见纳差,腹胀。脾主摄血,脾虚致贮藏血液功能下降,心失所养故失眠。综合而论,更年期综合征病人脾肾两虚临床最为多见。又因女子以肝为先天,肝主疏泄,具有疏通、舒畅条达,贮藏血液,调节血量的作用,情志不畅则气机失调致肝郁气滞,临床见病人情绪激动亢奋、全身阵发性潮热、汗出。因此,用参芪五味子片中的五味子补肾敛阴除汗,党参、黄芪健脾补气血宁心,炒枣仁养心安神解郁。中药药理研究证实,五味子通过补肾可调整女性激素水平,党参、黄芪通过补气血可提高卵巢早衰

妇女的激素水平^[3]。用药后更年期症状比用药前有显著改善。由此观察,参芪五味子片对改善更年期综合征的临床症状疗效可靠。

用参芪五味子片配合雌激素对更年期综合征分型进行治疗,各型总有效率虽有差别,但差异不明显,各型总有效率比较 $P>0.05$ 。具体原因不明确,有待于今后进一步研究。

综上所述,参芪五味子片主要由五味子、党参、黄芪、酸枣仁等组成,采用现代工艺提取五味子醇甲、脱氧五味子素、GomisinA 等有效成分精制而成。临床观察结果证实,参芪五味子片与倍美力合用不但可以显著改善更年期综合征患者的临床症状,调整血清 FSH、LH、E₂ 各项指标,而且未发现明显不良反应,是治疗更年期综合征患者安全有效的中成药。

参考文献

[1] 张玉珍, 刘敏如. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 168..

[2] Kuppeman HS, Blatt MHG, et al. Comparative clinical evaluation of estrogenic preparations by the menopausal amenorrheal indices[J]. J Clin Endocrinol, 1953, 13: 688~703.

[3] 吴心芳, 李玉琴, 齐玉珍. 参芪五味子片治疗卵巢早衰 44 例 [J]. 陕西中医, 2007, 23 (3): 292~293.

[4] 王荣光. 五味子和刺血加抗衰老作用探讨[J]. 中药药理与临床, 1991, 7 (6): 31.

* 山东省东营市胜利油田胜利医院 (257055)