

## 【中医与中西医结合】

# 血府逐瘀胶囊联合逍遥颗粒治疗更年期情志异常综合征 32 例

魏淑霞, 康兴霞, 王彦英, 聂小娟

(宁夏回族自治区宁东医院, 宁夏 银川 750411)

**【摘要】** 目的: 观察血府逐瘀胶囊联合逍遥颗粒治疗更年期情志异常的疗效。方法: 对 32 例更年期情志异常患者采用血府逐瘀胶囊疏解血分瘀热, 逍遥颗粒调理肝脾。服用 1~3 个月, 观察疗效。结果: 治愈 18 例, 好转 12 例, 无效 2 例。结论: 血府逐瘀胶囊联合逍遥颗粒治疗更年期情志异常综合征安全、有效、便捷, 值得推广。

**【关键词】** 更年期情志异常; 血府逐瘀胶囊; 逍遥颗粒

doi: 10.3969/j.issn.1672-0369.2013.22.059

中图分类号: R711.59

文献标识码: A

文章编号: 1672-0369(2013)22-075-02

更年期情志异常较为常见, 不但影响女性个人的身心健康, 对于维系家庭的幸福也显得尤为重要。本文旨在研究血府逐瘀胶囊联合逍遥颗粒治疗更年期情志异常综合征的临床价值, 现报告如下:

### 1 临床资料与方法

1.1 一般资料 门诊患者 32 例。年龄 35~40 岁 3 例 (9.38%), 41~45 岁 15 例 (46.9%), 46~50 岁 13 例 (40.6%), >50 岁 4 例 (12.5%)。病程 0.5~8 年。疗程 3 个月~2 年。临床表现: 情绪不稳定, 不由自主地悲伤啼哭 14 例; 烦躁易怒如狂, 甚者欲骂人毁物 10 例; 如癡病发作, 时哭时笑, 四肢抽搐、幻视、幻听、幻语 5 例; 昼日明了, 夜间谵语 3 例。伴有阵发性烘热汗出、五心烦热 32 例, 月经紊乱 (先后不定期, 量或多或少) 25 例, 失眠甚或彻夜难眠 18 例, 头晕耳鸣、心悸气短 12 例。均经 CT、B 超、心电等检查, 排除器质性病变。

1.2 诊断 中医依《中医妇科学》<sup>[1]</sup> 绝经前后诸证 (更年期综合征) 诊断要点, 包括临床表现、妇科检查、辅助检查。首先, 具备更年期综合症的诊断, 再依情志异常的临床症状, 可确诊。依《妇产科学》<sup>[2]</sup> 绝经综合征诊断: 根据病史及临床表现不难诊断, 注意除外相关症状的器质性病变、甲状腺疾病及精神疾病、卵巢功能评价等实验室检查有助于诊断: ①血清 FSH (促卵泡激素) 值及 E2 (雌二醇) 值测定; ②氯米芬兴奋试验。兼有《全科医生诊疗手册》<sup>[3]</sup> 神经症的焦虑、抑郁、恐惧、强迫、疑病、神经衰弱等主要临床表现, 即可确诊。

1.3 治疗 血府逐瘀胶囊 (天津宏仁堂药业有限公司, 批号: 国药准字 Z12020223) 药物组成: 桃仁 (炒)、红花、赤芍、川芎、枳壳 (麸炒)、柴胡、桔梗、当归、地黄、牛膝、甘草。6 粒/次, 2 次/d, 口服。逍遥颗粒 (江西药都樟树制药有限公司, 批准文号: 国药准字 Z2003393) 药物组成: 柴胡、当归、白芍、白术 (炒)、茯苓、甘草 (蜜炙)、薄荷。15g/次, 2 次/d, 冲服。有月经者, 依个体月经周期, 经前 10 天开始服用, 至经净停。10 天为 1 个疗程, 1~3 个疗程; 停经者连续服用, 1 个月为 1 个疗程, 服用 1~3 个月, 症状消失或好转后停药。

1.4 疗效判断标准<sup>[4]</sup> ①治愈: 症状消失; ②好转: 症状减轻; ③无效: 症状无改善或加重。

### 2 结果

治愈 18 例, 56.3%; 好转 12 例, 占 37.5%; 无效 2 例, 占 6.3%。总有效率 93.6%。

### 3 典型病例简介

患者女, 45 岁, 2011 年 3 月 1 日初诊。主诉: 突然晕倒, 时哭时笑半小时。半小时前在家属区内集体晨练, 遇到了曾经因家事纠结不快的亲家, 未开口即突然晕倒, 醒后又哭又笑无法自主。心电图、头颅 CT 均无异常。邀中医会诊, 症见情绪激动、四肢冰凉、抽搐、神清。平素性情急躁, 心烦易怒, 失眠, 时或全身不适, 痛不欲生, 时或心中郁闷, 哭笑不能自主。月经周期正常, 量少色黑有小血块。舌质暗边有散在瘀点, 苔腻微黄。诊断为更年期情志异常, 气滞血瘀型。治疗: 针刺合谷 10 分钟, 抽搐止, 手足转温。口服血府逐瘀胶囊, 6 粒/次, 2 次/d; 逍遥颗粒, 1 袋 (15g)/次, 2 次/d。第二天来诊, 情绪稳定, 为昨天的失态颇为难为情。嘱其坚持服药, 自调情志, 10 天后来诊。自诉服药后很少失眠, 心中不再烦闷。继续服 10 天, 诸症消失。

### 4 讨论

更年期情志异常往往被误解为精神病, 严重者拟似精神分裂症。西医治疗尚无良好效果。中医认为本病的发生属女性生理功能的变生, 关键在于以整体观调理。“女子以血为本”, 气血调达, 生理功能正常, 更年期症状会很轻或自然过渡。气血失调就会变生诸症。更年期女子由于机体功能渐衰又易被情志所伤, 气机失于调达, 气滞血瘀, 郁久化火。热与瘀血蓄结下焦。如《金匱要略阐义》“妇人之病, 由肝郁者居多, 郁者气凝血滞, 或胀或痛……”<sup>[5]</sup>; 又如《伤寒论》“太阳病不解, 热结膀胱 (包括膀胱、小肠、胞宫等), 其人如狂……”; “妇人伤寒, 发热, 经水适来, 昼日明了, 暮则谵语, 如见鬼状, 此为热入血室 (胞宫)……”<sup>[6]</sup>。此乃瘀血与邪热相搏, 扰动心神, 正合本病的发病机制。治宜行气活血, 清解

(下转第 105 页)

有效的心理护理,有利于患者积极配合治疗。

#### 参考文献

- [1] 周秀华,主编.急危重症护理学[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [2] 赵耕源,黄铎香,主编.医学心理学概论[M].广东高等教育出版社,1991:145-146.

(上接第75页)

郁热,调理肝脾。血府逐瘀胶囊源自清代名医王清任的《医林改错》,本着“行气活血”之大法,药用柴胡、枳壳、桔梗疏肝行气宽胸利膈;桃仁、红花活血化瘀;当归、地黄、赤芍凉血活血养血;川芎血中气药,走而不守,合牛膝引经直抵下焦胞宫。逍遥颗粒由柴胡、白芍、薄荷更助上方柔肝养肝疏肝兼顾肝阴之本;白术、茯苓益气健脾,补充血液在脉管中运行的原动力,纠正“气虚之瘀”之本。薄荷清凉醒脑、疏肝提神。二者相和,即能行气活血祛瘀,又能益气养血畅心神。使气血活、血脉通、神志清,心气爽。

西医药理研究证实,血府逐瘀胶囊有改善微循环、降低血粘度、降低血脂、抗血栓形成、护肝、镇痛等作用。药物安全性:急性毒理实验,观察一周,无任何毒性反应。长期毒性试验,观察6个月,测定7g生药/kg体重,未出现异常。逍遥散(颗粒)<sup>[7]</sup>能对抗造模动物免疫功能紊乱、免疫力低下的状态,既与方中诸药所含成分特异性提高免疫力有关,更与诸药配伍,从中枢、神经内分泌、免疫等多途径整体调节、改善机体免疫有关。两者相合能促进血液循环、调节内分泌、增强机体免疫力、改善患者的心理承受力,从而提高患者的生活质量。

(上接第88页)

本组患者转院手术治疗1例;单纯胸腔抽气5例,胸腔闭式引流2例,无伤口感染,住院7~10周痊愈出院。

#### 3 讨论

对自发性气胸患者密切观察病情及生命体征的变化;掌握胸腔闭式引流管的注意事项及保持通畅,严格无菌操作技术;做好患者的心理护理,并给予耐心、细致及有效护理,取得满意的临床效果。

(上接第103页)

整洁也是预防压疮的方法之一。

本研究结果表明,实验组患者的压疮发生率及发生次数明显低于对照组( $P < 0.05$ );实验组患者的舒适度明显高于对照组,两组间差异具有显著性意义( $P < 0.05$ )。综上所述,对老年骨科患者采取舒适护理效果显著,可以降低压疮的发生率、提高患者的舒适度,临床应用价值较高。

#### 参考文献

- [1] 周郁秋,主编.心理护理学[M].第2版.人民卫生出版社,2007.

- [2] 张培华.人性化护理在ICU的应用体会[M].河南外科学杂志,2009,15(1):108-109.

(收稿日期:2013-07-15)

总之,本法既可治病,又可防病;服用方便,安全有效。对于更年期女性的身心康复,提供了可靠的治疗方法,适合临床推广应用。

#### 参考文献

- [1] 傅淑清.中医妇科学[M].第1版.北京:人民卫生出版社,2008:98.
- [2] 乐杰.妇产科学[M].第7版.北京:人民卫生出版社,2008:321.
- [3] 吉济华,吉宁飞,许振难.全科医生诊疗手册[M].第1版.南京:江苏科学技术出版社,2011:154.
- [4] 陈廷贵,杨思澍.实用中西医结合诊断治疗学[M].第1版.北京:中国医药科技出版社,1995:1020.
- [5] 范永升.金匱要略[M].第1版.长沙:湖南科学技术出版社,2000:332.
- [6] 王庆国.伤寒论[M].第1版.北京:中国中医药出版社,2000:175.
- [7] 齐士,齐仲元.逍遥散中西药理探析[M].实用中医内科杂志,2010,25(6):114.

(收稿日期:2013-07-05)

#### 参考文献

- [1] 翟秀梅,韩笑,周海存.自发性气胸不同排气疗法观察比较[J].中外医疗,2010,(29):105.
- [2] 张彩坤.自发性气胸的护理体会[J].中国现代药物应用,2010(5):187.
- [3] 吕曼.胸腔镜治疗自发性气胸的护理体会[J].黑龙江医学,2010,(11):873-874.

(收稿日期:2013-08-08)

- [1] 何华英,杜峻,王素芳,等.压疮危险因素预测及预防护理研究进展[J].护士进修杂志,2005,20(9):803-805.
- [2] 王月贵.气垫床预防骨科手术患者发生压疮的护理探讨[J].河南外科学杂志,2012,18(1):14-16.
- [3] 廖冰野,韦南莱.预防术中压疮形成的方法研究进展[J].中国实用护理杂志,2006,22(5):72-73.
- [4] 郭玉婷,李永萍.骨科老年患者压疮的预防和护理[J].华北煤炭医学院学报,2009,11(1):100-101.

(收稿日期:2013-07-09)