

## 壶山林氏破癥散加减辨证治疗子宫肌瘤的临床疗效观察

林润立

福州壶山医学研究所 福建福州

**【摘要】目的** 子宫肌瘤属于女性生殖器良性肿瘤，是临床常见疾病，在所有妇科肿瘤中约占 50%，该疾病具有发病慢、反复发作等显著特点，临床以药物和手术治疗为主，但手术治疗具有创伤性，术后并发症多，而西药治疗效果不尽人意。因此本文探析壶山林氏破癥散加减辨证治疗子宫肌瘤的临床疗效观察。**方法** 此次研究选取 2022 年 9 月-2023 年 9 月期间，壶山医学研究所以及壶山中医门诊部接诊收治的 90 例子宫肌瘤患者作为研究对象，对比不同治疗方案的两组患者临床治疗效果。**结果** 研究组治疗有效率为 95.56%，复发率为 13.33%，参照组依次为 82.22%和 37.78%， $P < 0.05$ ，组间存在对比性，但在不良反应发生率方面没有明显差异 ( $P > 0.05$ )。**结论** 壶山林氏破癥散加减辨证治疗子宫肌瘤是根据患者的症状辨证分型，不同的证型采取不同的治疗，进而可以从根本上将病灶祛除，达到标本兼治的效果，患者不良反应少，临床对症处理疗效显著，具有广泛临床推广价值。

**【关键词】** 壶山林氏；破癥散；子宫肌瘤；中医辨证；临床效果

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 17 日

**【出刊日期】** 2024 年 6 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240227

### Observation of clinical efficacy of Pulhanlin's decoction for removing lump in uterine fibroids by addition and reduction of syndrome differentiation

Runli Lin

Fuzhou Huashan Medical Research Institute, Fuzhou, Fujian

**【Abstract】Objective** Uterine fibroids, a benign tumor of female genitalia, are common clinical diseases, accounting for about 50% of all gynecological tumors. This disease has significant characteristics such as slow onset and repeated attacks. Clinical treatment is mainly drug and surgical treatment, but surgical treatment is traumatic and has many postoperative complications, and the therapeutic effect of western medicine is unsatisfactory. Therefore, this article analyzes the clinical curative effect observation of Pulhanlin's decoction of removing lump in the treatment of uterine fibroids by adding and reducing syndrome differentiation. **Methods** In this study, 90 patients with uterine fibroids admitted and treated in Huashan Medical Research Institute and Huashan Traditional Chinese Medicine Outpatient Department from September 2022 to September 2023 were selected as the research objects, and the clinical treatment effect of the two groups of patients with different treatment schemes was compared. **Results** The effective rate and recurrence rate in the study group were 95.56% and 13.33%, respectively, in the reference group were 82.22% and 37.78%,  $P < 0.05$ . There was a contrast between the groups, but no significant difference in the incidence of adverse reactions ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** The treatment of uterine fibroids with the addition and subtraction of Pulhanlin's tumor is based on the dialectical classification of patients' symptoms. Different types of symptoms can be treated differently, which can fundamentally remove the lesions and achieve the effect of treating both symptoms and root causes. The patients have less adverse reactions, and the clinical symptomatic treatment has significant curative effect, which has extensive clinical promotion value.

**【Keywords】** Huashan Lin; Rupture of mass; Uterine fibroids; TCM syndrome differentiation; Clinical effect

子宫肌瘤是女性最常见的良性肿瘤，由平滑肌及

结缔组织组成，其临床发病人群主要以处于生育期的

妇女为主<sup>[1]</sup>，常见临床症状为月经异常、白带增多、易流产、继发性贫血、不孕等<sup>[2]</sup>。若不能及时识别、干预

疾病,子宫肌瘤会持续增长,并对膀胱及直肠等组织造成压迫<sup>[3]</sup>,该疾病治疗方式有西药治疗、中药治疗及手术方式等,虽然随着医学技术的不断发展,手术已从开腹手术方式发展成为了微创手术方式,但鉴于大多数育龄期妇女患者对于子宫切除手术抵触强烈,故多数患者更倾向于药物治疗,因此临床上寻找新的疗效显著的保守疗法具有较高的价值,帮助改善症状以及提升生活质量<sup>[4]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此次研究选取 2022 年 9 月-2023 年 9 月期间,壶山医学研究所以及壶山中医门诊部接诊收治的 90 例子宫肌瘤患者作为研究对象,对比不同治疗方案的两组患者临床治疗效果。根据治疗措施不同,将所有入组样本平均分为对照组(西医治疗)和研究组(壶山林氏破瘀散辨证裁化),为保证此次研究的准确性和科学性,

所有研究对象均有明显的腹部压迫感、疼痛感、坠胀感、月经异常以及乳房肿痛、面色萎黄等情况,年龄>18 岁,西医符合《妇产科学》中子宫肌瘤的诊断标准,出现经量增多且经期延长、腹痛或贫血等临床症状,中医符合《中医妇科学》诊断标准,经 B 超检查,发现子宫出现增大且变异、肌层出现不均匀回声,有肌瘤变性特征,同时结合相关临床症状、体征,确诊病情者,临床资料无缺损,患者能够积极配合治疗。

入组样本排除伴有其他盆腔占位性疾病,近 3 个月内使用避孕药或其他激素类药物,采取手术治疗的患者以及妊娠期、哺乳期等特殊生理时期,患有严重机体病变的患者,合并恶性肿瘤、精神疾病或癫痫史者,有认知和沟通障碍者、自身免疫系统疾病以及临床配合度较低和因各种不可控原因,不能全程参与者,研究之中所涉及到的计量、计数相关数据均纳入到统计学软件之中进行处理,且各项资料指标间  $P>0.05$ ,可对比。

表 1 子宫肌瘤患者一般资料对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

项目	参照组 (n=45)	研究组 (n=45)	P 值
平均年龄 (岁)	32.81±4.58	33.13±4.26	>0.05
自感平均病程 (年)	2.21±1.75	2.35±1.68	>0.05
BMI 平均值 (kg/m <sup>2</sup> )	22.36±1.72	22.80±1.12	>0.05
子宫肌瘤平均直径 (cm)	3.61±1.38	3.57±1.43	>0.05
多发/单发肌瘤	19/26	21/24	>0.05
肌瘤类型	肌壁间 29 例/浆膜下 16 例	肌壁间 31 例/浆膜下 14 例	>0.05
中医证候评分	26.65±4.21	26.59±4.56	>0.05

### 1.2 方法

1.2.1 参照组:采用睡前口服米非司酮进行治疗,1 次/d, 25mg/d,持续用药 3 个月。

1.2.2 研究组根据不同辨证,使用破瘀散作为基础方后裁化加减:基础方组成:北柴胡 6g、丹皮 9g、赤芍 9g、丹参 9g、三棱 9g、莪术 9g、乳香没药各 6g、土元 6g、路路通 12g、王不留行 6g、槟榔 6g、川楝子 9g。

(1) 气滞血瘀:主要表现为月经不规律、经血量多、腹痛等症状,治疗时需要行气活血、化瘀止痛,破瘀散中加入当归、川芎、桃仁、红花、香附、青皮、牛膝等。

(2) 痰湿瘀结:主要表现为月经不规律、经血量少、带下增多等症状,治疗时需要化痰、祛湿、活血,破瘀散中加入有苍术、泽泻、半夏、陈皮、茯苓、桃仁、红花等。

(3) 湿热瘀阻:主要表现为月经不规律、经血颜色深、腹痛等症状,治疗时需要清热利湿、化瘀止痛,破瘀散中加入有党参、白术、黄芪、柴胡、当归、川芎、赤芍等。

(4) 气血两虚:主要表现为月经量少、色淡、乏力等症状,治疗时需要益气养血、调经止痛,破瘀散中加入生地黄、熟地黄、枸杞子、女贞子、当归、川芎等。

### 1.3 观察指标

参照《中药新药临床研究指导原则》对比两组患者治疗效果,治愈(症状与体征消失,肌瘤组织消失)、显效(症状与体征明显改善,肌瘤组织缩小程度 $\geq 20\%$ )、有效(有效:症状与体征有效减轻,肌瘤组织缩小程度 $<20\%$ )和无效(未达到以上标准),治疗半年后子宫肌瘤复发情况以及中医证候改善情况(通过乏力、气短、月经不调、舌苔薄以及脉弦等症状进行评分)和不良反应发生率。

## 1.4 统计学分析

应用 SPSS26.0 软件进行研究结果数据处理, 计数资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行 t 检验, 计数资料采用

[n (100%)] 表示, 行  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$  说明存在对比意义。

## 2 结果

表 2 两组者治疗效果及治疗半年后子宫肌瘤复发率对比[n (100%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率	复发率
参照组	45	11 (24.44%)	16 (35.56%)	10 (22.22%)	8 (17.78%)	37 (82.22%)	17 (37.78%)
研究组	45	29 (64.44%)	11 (24.44%)	3 (6.67%)	2 (4.44%)	43 (95.56%)	6 (13.33%)
P 值	/	/	/	/	/	<0.05	<0.05

表 3 两组患者中医证候改善情况和不良反应发生率对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) [n (100%)]

组别	例数	中医证候评分	恶心呕吐	停经	乳房胀痛	发生率
参照组	45	14.91 ± 2.94	3 (6.67%)	2 (4.44%)	2 (4.44%)	7 (15.56%)
研究组	45	7.86 ± 1.59	2 (4.44%)	2 (4.44%)	1 (2.22%)	5 (11.11%)
P 值	/	<0.05	/	/	/	>0.05

## 3 讨论

子宫肌瘤属于女性良性肿瘤, 目前未发现其明确病因, 但大量实验结果显示, 它属于激素依赖性肿瘤<sup>[5]</sup>, 该疾病好发于生育年龄的女性, 青春期前少见, 绝经后肌瘤逐渐萎缩, 甚至消退, 临床症状主要表现为患者子宫出血、下腹胀痛、不孕不育等, 但在罕见情况下也可能发展为恶性肿瘤, 增加了患者的健康风险<sup>[6]</sup>, 严重影响患者的生活质量, 甚至危及患者的生命健康。

当前在临床医学上对子宫肌瘤患者治疗最常用的药物是米非司酮片, 米非司酮片是一种抗激素剂, 可以抑制患者肌瘤的生长, 但停药后容易反弹, 不能达到患者完全治愈的效果<sup>[7-8]</sup>。根据本病的临床特点, 中医可归属于“癥瘕”“积聚”“石瘕”, 与患者体内气血失调和肝气郁滞等病症有关, 壶山林氏破瘀散是通过此疾病的发病机制整体辨证入手, 调整肝肾功能、气机阻滞, 秉承活血化瘀、温经通脉的原则治疗, 从根本上改善病因而发挥其治疗效果, 在治疗子宫肌瘤的效果及降低不良反应事件发生情况方面均有着独特的优势。

综上, 壶山林氏破瘀散加减辨证治疗子宫肌瘤是根据患者的症状辩证分型, 不同的证型采取不同的治疗, 进而可以从根本上将病灶祛除, 达到标本兼治的效果, 患者不良反应少, 临床对症处理疗效显著, 具有广泛临床推广价值。

## 参考文献

[1] Giuliani E, As-Sanie S, Marsh E E. Epidemiology and management of uterine fibroids [J]. Inter J Gynecol Obstet,

2020, 149(2):3-9.

- [2] 王远行, 方慧彬, 全进毅. 微创腹腔镜子宫肌瘤剔除术与传统开腹手术治疗子宫肌瘤的效果分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 000(001):2.
- [3] 黄丽影, 韩军香, 桂枝茯苓汤联合针灸治疗气虚血瘀型子宫肌瘤患者的疗效及雌激素水平分析[J]. 疾病监测与控制, 2022, 16(5):387-389, 393.
- [4] 张娜, 陈梅英, 林紫瑜. 消癥汤联合耳穴压豆防治子宫肌瘤剔除术后复发的疗效分析[J]. 中医临床研究, 2022, 14(08): 105-107.
- [5] JACOB M, RICHTER R, SEHOULI J, et al. Evaluation of biomarkers in myoma patients: a prospective study investigating the role of LDH, CA125, and IGF-1 after uterus-preserving surgical therapy [J]. Gynecol Obstet Invest, 2021, 86(1-2):100-107.
- [6] 黄静谊. 优质护理在子宫肌瘤患者护理中的实施效果分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(22):37-40.
- [7] 郭艳雪, 陈洁, 陈香, 等. 米非司酮不同剂量对子宫肌瘤患者瘤体大小及卵巢功能的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(02):217-218.
- [8] 何瑛. 子宫腺肌瘤保守治疗的影响研究. 家庭医药·就医选药, 2021 (1):76-77.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS