

逍遥散联合心理干预对高考月经不调患者激素水平的影响[△]

刘云肖^{1*}, 陈红月², 王健¹, 马京华¹, 闫翠环¹, 王荣¹, 王永红¹, 陈金金^{1#} (1.河北中医学院护理学院, 石家庄 050200; 2.河北医科大学第二医院, 石家庄 050000)

中图分类号 R285.5 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)05-0648-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.05.22

摘要 目的:观察逍遥散联合心理干预对高考月经不调患者激素水平的影响。方法:将52例高考月经不调患者按随机数字表法分为对照组和观察组,各26例。对照组患者给予逍遥散360 ml, bid;观察组患者在对照组基础上给予针对性心理干预治疗。两组患者均治疗3个月。观察两组患者临床疗效及治疗前后孕酮(P)、雌二醇(E2)、黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)、泌乳素(PRL)水平的变化情况。结果:观察组患者总有效率显著高于对照组(96.15% vs. 84.62%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前后,两组患者P、E2、LH、FSH、PRL水平组间比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组患者P、E2、LH、FSH水平显著升高,PRL水平显著降低,与治疗前比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论:高考女生月经不调是由于腺垂体或下丘脑功能异常,FSH、LH、E2、P等激素减少所致,逍遥散联合心理干预可以增强高考月经不调患者治疗效果,但在激素水平调节方面未能显示出心理干预的优势。

关键词 心理干预;逍遥散;月经不调;高考;激素

Effects of Xiaoyaosan Combined with Psychological Intervention on Hormone Levels of College Entrance Examination patients with Irregular Menstruation

LIU Yunxiao¹, CHEN Hongyue², WANG Jian¹, MA Jinghua¹, YAN Cuihuan¹, WANG Rong¹, WANG Yonghong¹, CHEN Jinjin¹ (1.Nursing College, Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang 050200, China; 2.The Second Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the effects of Xiaoyaosan combined with psychological intervention on hormone levels of college entrance examination girls with irregular menstruation. METHODS: 52 college entrance examination girls with irregular menstruation were randomly divided into control group and observation group with 26 cases in each group. Control group was given Xiaoyaosan 360 ml, bid; observation group was additionally given psychological intervention on the basis of treatment control group. 2 groups of patients were treated for 3 months. Before and after treatment, clinical efficacy, progesterone (P), estradiol (E2), luteinizing hormone (LH), follicle stimulating hormone (FSH) and prolactin (PRL) were observed in treatment groups, and then compared with control group. RESULTS: The total effective rate of treatment observation group was significantly higher than that of treatment control group (96.15% vs. 84.62%), with statistical significance ($P < 0.05$). Before treatment and after treatment, compared with control group the levels of P, E2, LH, FSH and PRL in two groups were lower, with not statistical significance ($P > 0.05$); after treatment, the levels of P, E2, LH and FSH in two groups increased significantly, but PRL level decreased significantly, there was statistical significance between before treatment and after treatment ($P < 0.01$). CONCLUSIONS: The pituitary can't excrete enough FSH, LH, E2, P, which is the main cause of irregular menstruation in college entrance examination girls. Xiaoyaosan can effectively treat this kind of irregular menstruation by adjusting the functions of the hypothalamic-pituitary-ovarian axis, and adjunctive therapy of psychological intervention can increase curative effect.

KEYWORDS Psychological intervention; Xiaoyaosan; Irregular menstruation; College entrance examination; Hormone

女性性调节轴由下丘脑、垂体及卵巢组成,他们的器质性及功能性病变可导致月经不调。高考女生由于性调节轴不完善,在备考阶段面对强大的升学竞争以及对未来前途的担忧,承受着巨大的心理压力,影响下丘脑和垂体功能,极易产生月经不调。既往的研究证明,在高考女生中,月经不调的发生率与心理健康状况有相对密切的关系^[1],应用心理干预联合逍遥散对高考女生的月经不调有良好的治疗作用^[2]。为探讨高考

患者月经不调的发生是由单纯的卵巢因素还是由垂体因素所致以及心理干预联合逍遥散的具体作用机制,本研究应用逍遥散联合心理干预治疗高考月经不调患者,观察其治疗前后激素水平变化以及月经不调的恢复情况。

1 资料与方法

1.1 研究对象

向石家庄市高三女生发放月经健康问卷(MHQ-1993)^[3],对照《中学生心理健康量表》(MMHI-60)^[4]调查其月经及心理状况,选取月经不调伴心理障碍的高考患者52名,按随机数字表法分为对照组和观察组,各26例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,详见表1。本研究方案经医院医学伦理委员会审核通过,患者知情同意并签署知情同意书。

[△] 基金项目:河北省中医药管理局科学技术研究计划课题(No.2008012);河北中医学院青年基金项目(No.QNZ2014035)

* 讲师。研究方向:生殖及心理护理。电话:0311-89926320。E-mail:liuyunxiao1199@163.com

通信作者:副教授。研究方向:心理护理、护理教育。电话:0311-89926320。E-mail:chenjinjin0011@163.com

表1 两组患者一般资料比较($\bar{x} \pm s$)Tab 1 Comparison of general information in two groups patients($\bar{x} \pm s$)

组别	n	平均年龄, 岁	体质指数, kg/m ²	病程, 月	心理障碍程度, 例		
					轻	中	重
对照组	26	19±1.01	21.48±1.52	6±1.05	11	12	3
观察组	26	19±0.97	21.25±1.37	6±1.13	12	10	4

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)符合月经失调的诊断标准^[5]:行经期<2 d或>7 d,周期<21 d或>35 d,月经量>80 ml或<30 ml者;(2)经期前后或经期有腹痛、腰酸、下腹胀坠等症状者;(3)符合心理障碍诊断标准^[4]:《中学生心理健康量表》(MMHI-60)评价伴有心理障碍者;(4)配合治疗,坚持服药者。排除标准:(1)器质性疾病所导致月经失调者;(2)不愿配合,拒绝接受中药治疗和心理干预者。

1.3 治疗方法

对照组患者给予逍遥散煎剂360 ml, bid治疗, 2周随访1次,根据病情变化进行剂量增减。观察组患者在对照组基础上进行心理干预,具体措施:(1)进行青春期健康教育知识讲座,让其了解月经的调节及影响因素,学会经期自我保健;(2)请心理学专家每周进行1次心理卫生讲座,讲授心理卫生知识、青春期常见的心理卫生问题、开展自我保健;(3)根据个人的心理问题,选择疏导法、情志相胜法、暗示疗法、发泄疗法、移情变气疗法等,开展针对性心理辅导,深入解决个体问题。两组患者均治疗3个月。

1.4 观察指标

观察两组患者的临床疗效及治疗前后孕酮(P)、雌二醇(E2)、黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)、泌乳素(PRL)水平。参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》制定疗效判定标准^[4]——痊愈:月经经期恢复正常,月经周期、经量均正常;显效:月经经期恢复正常,月经周期、经量基本正常;有效:月经经期较前缩短或延长,月经周期、经量有所改变;无效:月经经期、周期、经量均无改变。总有效率=(痊愈例数+显效例数+有效例数)/总例数×100%。治疗前后两组患者取空腹静脉血,37℃水浴1 h,4 000 r/min离心,吸取无溶血血清,用雅培全自动化学发光免疫分析仪测定患者激素水平。

1.5 统计学方法

采用SPSS 16.0软件对数据进行统计学分析。计量资料采用 χ^2 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示;计数资料采用t检验,以%表示。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者临床疗效比较见表2。

表2 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of clinical efficacy in two groups[case (%)]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	26	17(65.38)	3(11.54)	2(7.69)	4(15.38)	22(84.62)
观察组	26	22(84.62)	1(3.85)	2(7.69)	1(3.85)	25(96.15)*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

Note: vs. control group, * $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后激素水平比较

治疗前后,两组患者P、E2、LH、FSH、PRL水平组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组患者P、E2、LH、FSH水平显著升高,PRL水平显著降低,与治疗前比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。两组患者治疗前后激素水平比较见表3。

表3 两组患者治疗前后激素水平比较($\bar{x} \pm s$)Tab 3 Comparison of female hormone levels in the two groups before and after treatment($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时期	P, nmol/ml	E2, pmol/ml	LH, mIU/ml	FSH, mIU/ml	PRL, ng/ml
		治疗后	3.46±2.43*	101.45±60.81*	10.74±5.35*	7.31±3.85*	11.84±5.46*
观察组	26	治疗前	1.37±1.15	70.54±51.56	4.12±3.43	3.21±2.05	19.73±4.88
		治疗后	3.63±2.61*	108.61±63.72*	9.87±3.62*	6.94±4.23*	10.97±3.07*

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$

Note: vs. before treatment, * $P < 0.05$

3 讨论

现代医学认为,月经周期的产生是由下丘脑-垂体-卵巢轴(HPOA)的神经内分泌调节实现的^[6]。有研究认为,单纯卵巢因素导致的月经失调会表现为E2、P水平的降低,同时FSH、LH反馈性升高^[7]。而本研究结果显示,高考女生的月经失调在卵泡期表现为FSH、LH、E2、P水平均低于正常水平,同时PRL水平升高,提示此种类型的月经失调并不是由单纯的卵巢因素引起的,而是由于腺垂体功能失调,分泌LH、FSH水平不足,从而使卵巢功能降低。在这种情况下,子宫内膜不能发生正常的增生和分泌期改变,出现月经失调。这种结果与国内外进行的应激与月经关系的相关研究结果相似^[8]。王希浩等^[9]发现,应激状态下大鼠可以表现出血清FSH、LH、E2、P水平下降。有研究显示^[1],高考女生月经失调与心理健康状况有相对密切的关系。经初步推断,在高考的备战阶段,心理应激水平干扰了腺垂体的功能,从而导致了月经失调,但是由于月经的调控非常复杂,在月经周期中还存在各激素水平的波动变化,因此具体的机制尚需进一步研究。

传统中医理论认为,肝郁在月经失调的发生中起到重要的作用,情志不遂,肝气郁结,血为气滞,冲任不畅,导致月经失调。逍遥散由柴胡、当归、芍药、茯苓、白术、甘草、煨姜、薄荷等药物组成,具有疏肝解郁、养血健脾之功效,很早就被用于月经失调以及抑郁、神经衰弱等身心疾病的治疗。既往研究证实,逍遥散对于下丘脑-垂体-肾上腺轴、下丘脑-垂体-甲状腺轴等功能具有双向调节功能^[10]。本研究结果显示,逍遥散单用和逍遥散联合心理干预均能有效调节FSH、LH、E2、P等激素的水平,缓解高考女生的月经失调。虽然临床实践证明^[11],心理干预是治疗工作中的一个非常重要的组成部分,恰当的心理干预可以较快地调解人的情绪,减轻心理压力,协调人际关系和增强社会适应能力;同时,本研究结果也显示,心理干预联合逍遥散的总有效率高于单用逍遥散,但在激素水平调节方面未能显示出心理干预的优势,这可能与逍遥散本身就能够调节腺垂体或下丘脑功能有关,具体机制有待进一步探讨。

综上所述,高考女生月经失调是由于腺垂体或下丘脑功能异常,FSH、LH、E2、P等激素减少所致,逍遥散联合心理干预可以增强高考月经失调患者治疗效果,但在激素水平调节方面未能显示出心理干预的优势,此结论有待进一步扩大样本继续研究。

参考文献

- [1] 陈金金,刘云肖,桂林,等.高考女生月经失调与心理健康状况的相关性研究[J].护理实践与研究,2011,8(9):118.
- [2] 刘云肖,陈金金,桂林,等.心理护理联合中药治疗高考女生月经失调的临床研究[J].辽宁中医杂志,2010,37(12):2388.
- [3] 卢莉,李建平,薛云珍.情绪反应、个性特征与月经失调的关系[J].中国心理卫生杂志,2005,19(3):156.
- [4] 王极盛.心灵时代:心理主宰健康[M].北京:中国城市出版社,1998:91.

尤瑞克林治疗急性分水岭脑梗死患者的疗效观察[△]

王彬^{1*}, 刘洋², 李小圆², 王靖^{3#a}, 张凤云³, 马福莲³, 刘淑芹^{4#b} (1. 牡丹江医学院第二附属医院医保科, 黑龙江牡丹江 157015; 2. 牡丹江医学院第二附属医院药剂科, 黑龙江牡丹江 157015; 3. 牡丹江医学院第二附属医院神经内科, 黑龙江牡丹江 157015; 4. 牡丹江医学院第二附属医院老年病科, 黑龙江牡丹江 157015)

中图分类号 R743.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)05-0650-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.05.23

摘要 目的: 观察尤瑞克林治疗急性分水岭脑梗死(WSI)的临床疗效。方法: 将128例急性(WSI)患者, 按随机数字表法分为对照组和治疗组, 各64例。对照组患者给予舒血宁注射液15 ml加入0.9%氯化钠注射液250 ml, ivgtt, qd; 治疗组患者采用注射用尤瑞克林0.15 PNA单位加入0.9%氯化钠注射液100 ml, ivgtt, qd, 两组患者均连续治疗14 d。观察两组患者治疗前及治疗后3、7、14 d神经功能缺损评分和临床疗效, 并取两组患者治疗后7、14 d血液标本, 测定血清补体末端复合体(TCC)水平。结果: 治疗后, 治疗组患者神经功能缺损评分及总有效率均显著高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$); 治疗前, 两组患者TCC水平比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 治疗后7 d, 两组患者TCC水平均显著升高, 至14 d时, 又有所下降, 且治疗组低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 尤瑞克林能明显提高急性WSI患者临床疗效, 改善患者神经功能缺损症状及TCC水平。

关键词 尤瑞克林; 分水岭脑梗死; 神经功能缺损评分; 血清补体

Efficacy Observation of Urinary Kallidinogenase in the Treatment of Acute Cerebral Watershed Infarct

WANG Bin¹, LIU Yang², LI Xiaoyuan², WANG Jing³, ZHANG Fengyun³, MA Fulian³, LIU Shuqin⁴ (1. Dept. of Medical Insurance, the Second Affiliated Hospital of Mudanjiang Medical College, Heilongjiang Mudanjiang 157015, China; 2. Dept. of Pharmacy, the Second Affiliated Hospital of Mudanjiang Medical College, Heilongjiang Mudanjiang 157015, China; 3. Dept. of Neurology, the Second Affiliated Hospital of Mudanjiang Medical College, Heilongjiang Mudanjiang 157015, China; 4. Dept. of Geriatrics, the Second Affiliated Hospital of Mudanjiang Medical College, Heilongjiang Mudanjiang 157015, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy of urinary kallidinogenase in the treatment of acute cerebral watershed infarct (WSI). METHODS: 128 patients with WSI were randomly divided into control group and treatment group, each of the 64 cases. Control group was given Shuxuening 15 ml added into 0.9% Sodium chloride 250 ml, ivgtt, qd; treatment group received urinary kallidinogenase 0.15 PNA added into 0.9% Sodium chloride 100 ml, ivgtt, qd. Both groups were treated for consecutive 14 days. Neurologic impairment score (NIHSS) and clinical efficacy were observed in 2 groups before treatment and 3, 7 and 14 days after treatment. The blood specimens were collected after 7 and 14 days treatment, to determine serum levels of TCC. RESULTS: After treatment, NIHSS and total effective rate of treatment group were significantly higher than those of control group, with statistical significance ($P < 0.01$). There was no statistical significance in TCC between 2 groups before treatment ($P > 0.05$); 7 days after treatment, TCC level of 2 groups increased significantly, to 14 days, and a decline; the treatment group was higher than the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). CONCLUSIONS: Urinary kallidinogenase can improve clinical efficacy of WSI significantly, and promote neurologic impairment symptom and TCC levels.

KEYWORDS Urinary kallidinogenase; Cerebral watershed infarct; Neurologic impairment score; Serum complement

[5] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则: 试行[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 239.

[6] 牛志宏, 武学清, 冯云. 月经周期的生理调控[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2008, 24(12): 937.

[7] 程辉. 分析引起月经不调的相关因素[J]. 中国医药指南, 2012, 10(30): 128.

[8] 俞双燕, 金石, 陈晓凡, 等. 医务人员月经不调与精神因素的关系[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(36): 5 135.

[9] 王希浩, 黄保民, 张关亭, 等. 激怒雌性大鼠内分泌的改变及中药的干预作用[J]. 四川中医, 2003, 21(5): 9.

[10] 修春, 宓穗卿, 王宁生. 逍遥散的药理研究进展[J]. 中国药房, 2007, 18(9): 702.

[11] 陈金金, 闫翠环, 刘云肖, 等. 心理干预联合逍遥丸治疗实习女护生肝郁型月经不调的临床观察[J]. 重庆医科大学学报, 2014, 39(2): 269.

[△] 基金项目: 牡丹江医学院科学技术研究项目(No. ZS201522)

* 副主任药师, 硕士。研究方向: 临床药学。电话: 0453-8927631。E-mail: 455393595@qq.com

#a 通信作者: 副主任护师。研究方向: 护理学。电话: 0453-8927665。E-mail: Liuch1973@126.com

#b 通信作者: 主任医师。研究方向: 脑血管疾病及老年病防治。电话: 0453-8927662。E-mail: liushuqin@163.com

(收稿日期: 2015-06-29 修回日期: 2015-10-14)

(编辑: 黄欢)