

Analysis of the Efficacy of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in the Treatment of Gynecological Endocrine Disorders

Chanwen Sun

Qinzhou District Maternal and Child Health Care Hospital, Tianshui, Gansu, 741000, China

Abstract

Objective: This paper analyzed the efficacy of integrated Chinese and western medicine in gynecological endocrine disorders. **Methods:** 100 patients with endocrine disorders were randomly selected from January 2023 to December 2023, and they were equally divided into control group and observation group based on numerical table method. Clinically, the control group of 50 patients with endocrine disorders were treated with western medicine, while the observation group implemented combined Chinese and Western medicine, and both groups were continuously treated for 3 weeks. Which group is better by three measures: treatment response, sex hormone level and sleep and quality of life. **Results:** After the treatment of the two groups of endocrine disorders and statistical data treatment, the observation group of integrated Chinese and Western medicine was significantly better than the control group in terms of treatment efficiency, sex hormone level, sleep and quality of life, and the difference between the groups constituted statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the clinical treatment of gynecological endocrine disorders, the combination of traditional Chinese and western medicine is better than the simple western medicine, and it is also very helpful to improve the level of patients' sexual hormone level, sleep and quality of life, so it is worthy of clinical promotion and application.

Keywords

gynecology; endocrine disorders; treatment; integrated Chinese and Western medicine; efficacy analysis

中西医结合治疗妇科内分泌失调的疗效分析

孙婵文

秦州区妇幼保健院, 中国·甘肃 天水 741000

摘要

目的: 论文针对妇科内分泌失调中西医结合治疗疗效展开分析。**方法:** 在我院2023年1月至2023年12月该时间段中妇科收治内分泌失调患者中随机选出100例作为研究对象, 随后基于数字表格法将她们平均分成对照组和观察组。临床上对照组50例内分泌失调患者采取西药治疗, 而观察组则实施中西医结合, 两组均持续治疗3周。以治疗有效率、性激素水平以及睡眠和生活质量三项观察指标判断哪组临床疗效更好。**结果:** 两组内分泌失调患者3周治疗完成后并经统计数据处理后显示, 中西医结合治疗的观察组在治疗有效率、性激素水平以及睡眠和生活质量这三项观察指标上都显著要好于对照组, 同时组间差异构成统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 临床针对妇科内分泌失调治疗上, 中西医结合方式相较于单纯西药而言疗效更好, 同时对于提升患者性激素水平、睡眠和生活质量也大有帮助, 因而值得临床推广应用。

关键词

妇科; 内分泌失调; 治疗; 中西医结合; 疗效分析

1 引言

内分泌系统, 作为人体代谢和生理活动的重要调节者, 其激素分泌的平衡状态至关重要。一旦激素分泌出现失调, 将会导致内分泌系统紊乱, 进而可能引发一系列健康问题。特别在妇科领域, 内分泌失调已成为一种常见的疾病表现, 其症状如月经紊乱、乳房肿块和痛经等, 不仅严重影响了患者的生活质量, 还为其日常生活带来了沉重的负担。尽管传统治疗方法

多依赖于口服西药, 如克罗米芬和绒毛促性腺激素等, 但这些药物的疗效并不总是理想的, 且长期使用可能带来一系列的副作用, 使得患者难以坚持。随着中医在临床实践中的广泛应用, 将中医药与西药相结合治疗内分泌失调的策略逐渐展现出其独特的优势。这种综合治疗方法不仅能够调和患者体内的气血平衡, 补肾益气, 还能有效调整激素水平, 从而帮助患者实现全面的生理健康恢复。因而为了探究中西医结合治疗妇科内分泌失调的疗效, 下文将以我院2023年1月至2023年12月该时间段中妇科收治内分泌失调患者中随机选出100例研究对象进行分组研究, 具体报告如下。

【作者简介】 孙婵文(1984-), 女, 中国甘肃天水人, 本科, 主治医师, 从事中西医结合妇产科研究。

2 资料与方法

2.1 一般资料

在我院 2023 年 1 月至 2023 年 12 月该时间段中妇科收治内分泌失调患者中随机选出 100 例作为研究对象，她们一般资料如下：对照组年龄 20-53 岁，平均 (36.4 ± 4.3)；病程 3-18 个月，平均 (11.52 ± 1.83)；观察组年龄 21-52 岁，平均 (36.7 ± 4.1)；病程 3~19 个月，平均 (11.53 ± 1.91)。纳入标准：①全部患者经临床诊断与检测均确诊为内分泌失调；②自愿参与本次研究。排除标准：①严重脏器受损者；②精神不正常者；③用药禁忌者。通过比较可知，对照组和观察组年龄、病程等一般资料不构成统计学意义 ($P > 0.05$)，可进行比较。

2.2 方法

在本次研究中，对照组 50 例内分泌失调患者临床上采用西药进行治疗，具体为：首先，在月经周期的第五天，患者需口服克罗米芬，剂量控制在每天 50~100mg。如果患者能够持续接受这一治疗五天，那么在月经周期的第十天至第十五天之间，我们将通过超声检查评估卵泡的生长情况。其次，当卵泡直径达到 8cm 时，可以使用肌肉内注射的绒毛膜促性腺激素进行治疗。治疗的频率设定为每日一次，每次注射的剂量为 5000~10000 单位。

观察组 50 例内分泌失调患者采取中医学结合治疗，其中西药部分与对照组相同，而中药方面如下：观察组内分泌失调患者中药治疗以月经前中后三个不同阶段给予针对性药方。首先，月经前药方为菟丝子和赤芍各 20g；苦参、桃仁、丹参以及冰片各 12g；苦杏仁、巴戟天以及女贞子各 10g。上述中药用水煎制到 200mL，早中晚三次服完，1 剂/d，连续 6d 该药方。其次，月经期药方为益母草、熟地黄以及鸡血藤分别 30g，20g，15g；当归和川芎各 12g；柴胡、泽兰以及牛膝各 10g。用法与月经期药方相同，连续 5d。最后，月经期后药方为女贞子 15g；菟丝子和山药各 12g；山萸肉、覆盆子、五味子、紫河车以及当归各 10g。用法与月经期药方相同，连续 6d。

2.3 观察指标

在本次对照组和观察组内分泌失调患者临床治疗上，由于她们采用不同方法，因而为了判断哪组疗效更优决定采用治疗有效率、性激素水平以及睡眠和生活质量三项观察指

标判。其中治疗有效率可分为三个级别，治愈：若患者的症状体征完全消失，且排卵功能恢复正常状态；有效：若症状体征有所改善，但排卵功能尚未恢复正常；无效：若患者的情况未达到上述两个标准，则判定为。总有效率 = 治愈率 + 有效率。性激素水平的测定采用化学发光免疫分析法，以促卵泡生成激素 (FSH) 试剂盒为工具，通过采集患者的静脉血并分离血清，取 2mL 样本进行检测。同时，对患者的 E2 水平也进行了相应检测，以获取全面准确的激素水平信息。最后，睡眠和生活质量观察指标则分别采用匹兹堡睡眠质量指数、健康调查简表对两组患者进行评分。

2.4 统计数据处理

为了分析两组共 100 例内分泌失调患者的临床治疗数据，我们采用了 SPSS 20.0 统计软件进行处理。对于计数资料，我们使用 n (%) 进行描述，并通过 χ^2 检验进行统计分析。对于计量资料，我们以均数 ± 标准差表示，并通过 t 检验进行分析。当 P 值小于 0.05 时，我们认为两组之间的差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 对照组和观察组治疗有效率对比

治疗结束并经统计数据处理后，观察组以 96% (48/50) 治疗有效率明显要好于对照组的 73% (38/50)，同时组间差异构成统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 对照组和观察组治疗有效率对比

组别	例数	治愈	有效	无效	有效率
对照组	50	21	17	12	73%
观察组	50	32	16	2	96%
χ^2					7.851
P					< 0.05

3.2 对照组和观察组性激素水平对比

治疗结束并经统计数据处理后，观察组性激素水平该项观察指标改善情况同样要好于对照组，同时组间差异构成统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

3.3 对照组和观察组睡眠和生活质量对比

通过治疗后，对照组和观察组睡眠和生活质量均得到不同程度改善，但后者要明显要好于前者，同时组间差异构成统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 2 对照组和观察组性激素水平对比

组别	例数	FSH 水平 (IU/L)		E2 水平 (pmol/mL)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	20.19 ± 1.38	11.57 ± 1.16	190.65 ± 30.24	214.07 ± 33.62
观察组	50	20.17 ± 1.32	8.01 ± 1.02	191.16 ± 30.53	249.57 ± 32.61
t		0.916	10.167	0.167	4.281
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 对照组和观察组睡眠和生活质量对比

组别	例数	PSQI		SF-36	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	18.12 ± 2.11	15.57 ± 2.69	72.19 ± 5.17	87.35 ± 4.12
观察组	50	18.20 ± 2.14	12.04 ± 2.37	73.04 ± 5.23	97.31 ± 3.28
<i>t</i>		0.187	4.582	0.106	9.725
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

4 讨论

在生理状况正常的情况下，女性体内的激素分泌维持在一个稳定水平，这是维持其体内动态平衡的关键。然而，当这种平衡被打破时，可能导致患者出现内分泌失调的状况。根据临床研究，内分泌失调是妇科中常见的疾病类型，其涵盖多种相关疾病，如不孕、更年期提前和月经障碍等。这些症状不仅影响患者的身体健康，还可能对其生命安全构成威胁。尽管目前尚未有确切数据表明女性内分泌失调的具体发病率，但多数研究认为，这一状况与患者的饮食习惯、作息规律以及情绪控制等因素密切相关。随着社会环境的变化，人们的生活和工作压力日益增大，生活规律也受到了不同程度的冲击，这导致女性内分泌失调的发病率不断上升，因此这一问题也引起了临床医学的广泛关注。

内分泌失调是一个复杂的现象，其成因多种多样。随着女性年龄的增长，生理机能的衰退，特别是在生长发育和生殖衰老的过程中，内分泌失调的风险逐渐加大。此外，长期的情绪困扰，如焦虑、抑郁等负面情绪，也会对气血运行造成干扰，进而诱发内分泌失调。环境因素同样不容忽视，如女性在分娩过程中若受到外部病邪的侵扰，可能导致机体失衡、气血不和，从而引发内分泌失调。在当今社会，生活压力的增大和社会节奏的加快使得女性不仅要应对紧张的工作，还需承担家庭的重担，这也使得内分泌失调的发病率逐年上升。

在本次研究中，对照组选用了西药治疗，具体药物为克罗米芬。克罗米芬是内分泌失调临床治疗中的常见药物，不仅具有调节雌激素水平的作用，还对黄体功能不足有显著的疗效。此外，克罗米芬还能促进卵泡发育和成熟，刺激卵泡的生长。为了进一步增强治疗效果，我们为患者注射了绒毛膜促性腺激素，这种激素能够促进黄体生成素的合成，从而有效地缓解内分泌失调的情况。这一治疗方案的选择，旨在为患者提供全面而有效的医学治疗。

内分泌失调，在中医领域被归类为“闭经”“不孕”等范畴。针对此，中医提出了分期治疗的策略，根据月经周

期的不同阶段，选择相应的方剂。经前期，注重温养肝肾，选用具有补血、补益肝肾等功效的中药，以活血调经，滋阴养血；经期则选择疏肝补肾和促排卵功效的药物，调整内分泌环境，促进经期正常进行；经后期，选择补肾养血功效的药物，益肾固精、补肝肾、益血滋阴，为下一个月经周期做好准备。与西药相比，中药治疗内分泌失调具有更高的疗效和安全性。临床上，可考虑将西药与中药联合使用，西药调节激素水平，中药整体调整患者身体状况，两者相辅相成，更好地解决妇科内分泌失调问题。中药组方中的赤芍、当归、丹参等药物具有祛毒除热、固益气、增血气、促血液循环等功效，与补气血的中药配伍使用，可以调经活血，改善排卵情况。因此，在治疗妇科内分泌失调时，应以中药治疗为主，西药为辅，从根本上解决问题，提高治疗效果。中西医结合治疗不仅可明显改善患者症状，提高预后效果，还在用药安全性方面表现出优势，值得临床推广。

从论文分组研究结果来看，采取中西医结合治疗妇科内分泌失调的观察组不管是治疗有效率，还是性激素水平以及睡眠和生活质量改善上都显著要好于单纯采用西药治疗的对照组，同时组间差异构成统计学意义 ($P < 0.05$)。并且这一结果与其他研究人员所发表成果相一致。因而，总的来说临床针对妇科内分泌失调治疗上，中西医结合方式相较于单纯西药而言疗效更好，同时对于提升患者性激素水平、睡眠和生活质量也大有帮助，因而值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 罗志红,刘非非.中西医结合治疗妇科内分泌失调的临床分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(5):4.
- [2] 张微.中西医结合治疗内分泌失调性不孕症的临床效果观察[J].母婴世界,2022(12):1.
- [3] 李鑫.中西医结合治疗妇科内分泌失调的疗效[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(3):4.
- [4] 吴群.中西医结合治疗妇科内分泌失调的治疗方案及疗效观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(6).
- [5] 赵佳楠.妇科内分泌失调的临床治疗效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(4):4.