

DOI: 10.19296/j.cnki.1008-2409.2024-02-031

· 论 著 ·

· ORIGINAL ARTICLE ·

穴位贴敷联合寿胎丸加味方对肾虚型胎漏胎动不安的治疗作用

陈瑞光^{1,2}, 邹建琴², 胡锦涛², 胡小荣¹, 叶菁^{1,2}

(1.江西中医药大学,南昌 330000;2.江西中医药大学附属医院,南昌 330000)

摘要 目的 探究穴位贴敷联合寿胎丸加味方对肾虚型胎漏胎动不安的治疗效果。方法 选取2022年1月至2023年3月收治的64例肾虚型胎漏胎动不安患者,随机分为对照组与观察组。对照组32例,用黄体酮治疗;观察组32例,在对照组基础上行穴位贴敷联合寿胎丸加味方治疗。比较两组血清人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)、雌二醇(E_2)、孕酮(P)水平和不良反应。结果 观察组治疗总有效率93.75%高于对照组75.00%,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,观察组P、 E_2 、 β -HCG水平高于对照组($P<0.05$);两组不良反应发生率没有统计学差异($P>0.05$)。结论 穴位贴敷联合寿胎丸加味方可有效提高肾虚型胎漏胎动不安患者的治疗效果。

关键词:胎漏;胎动不安;穴位贴敷;寿胎丸加味方

中图分类号:R714.2

文献标志码:A

文章编号:1008-2409(2024)02-0201-05

Therapeutic effect of acupoint application combined with Shoutai pill modified formula on renal deficiency type fetal leakage and fetal restlessness

CHEN Ruiguang^{1,2}, ZOU Jianqin², HU Jinyu², HU Xiaorong¹, YE Jing^{1,2}

(1. Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330000, China; 2. The Affiliated Hospital of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330000, China)

Abstract Objective To explore the therapeutic effect of acupoint application combined with Shoutai Pill modified formula on renal deficiency type fetal leakage and fetal restlessness. **Methods** 64 patients with renal deficiency type fetal leakage and fetal restlessness admitted from January 2022 to March 2023 were randomly divided into the control group and observation group, with 32 cases in each group. The control group were treated with progesterone, while the observation group were treated with acupoint application combined with Shoutai Pill modified formula on this basis. The therapeutic effects, the levels of serum human chorionic gonadotropin (β -HCG), estradiol (E_2), progesterone (P) and adverse reactions were compared between two groups. **Results** The total effective rate in the observation group was 93.75% higher than 75.00% in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$).

基金项目:江西省中医药管理局科技计划项目(2021B488)。

第一作者:陈瑞光,硕士,主治医师,研究方向为妇科疾病中西医结合治疗。

通信作者:叶菁,460221037@qq.com。

After treatment, the levels of P, E₂, β-ECG in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference in adverse reaction between two groups ($P > 0.05$).

Conclusion Acupoint application and Shoutai Pill modified formula improve the treatment effectiveness in patients with kidney deficiency type fetal leakage and fetal restlessness.

Keywords: fetal leakage; fetal restlessness; acupoint application; Shoutai Pill modified formula

先兆流产会导致患者阴道出血、腹痛等,如不尽早治疗,将会导致流产^[1]。目前,西医多用肌注黄体酮来为患者补充孕激素,促进胎儿生长发育,改善其先兆流产症状^[2]。但部分先兆流产患者使用黄体酮治疗后仍会存在流产迹象,需联合其他药物增强疗效。该疾病在中医中属“胎漏”“胎动不安”范畴,肾虚为其主要病因,肾虚会使冲任失调,胎元不固^[3]。寿胎丸加味方由张锡纯所创的寿胎丸而来,有养血安胎、补肾固冲之效^[4]。穴位贴敷为中医常用外治法,可利用药物刺激相应穴位来达到治疗目的^[5]。本研究旨在探究上述两种中医疗法合用对肾虚型胎漏胎动不安患者的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按随机数字表法将2022年1月至2023年3月江西中医药大学附属医院接收的64例胎漏胎动不安患者分为两组,每组32例。观察组平均年龄(28.6±2.8)岁;平均孕周(8.4±0.8)周;平均孕次(1.6±0.1)次。对照组平均年龄(28.5±2.8)岁;平均孕周(8.5±0.8)周;平均孕次(1.5±0.1)次。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。本研究获江西中医药大学附属医院医学伦理委员会审批。

诊断标准:①西医符合《妇产科学》第9版中的先兆流产标准^[6];②中医符合肾虚型标准^[7],以小腹坠痛,阴道少量出血,血色淡暗、质薄,两膝酸软,腰酸为主症;以头晕,夜尿频多,耳鸣为次症;脉沉细略滑,舌苔质淡、白。

纳入标准:①符合上述诊断标准;②均为单胎妊娠,孕周<12周;③患者已签知情同意书。

排除标准:①合并生殖系统疾病;②异位妊娠;③心脑血管疾病;④过敏体质;⑤人工受孕、胚囊无

胚芽;⑥有生殖系统手术史;⑦已使用其他保胎药。

1.2 方法

对照组采用黄体酮(河南科伦药业有限公司,国药准字:H41021492)治疗,每次20 mg肌肉注射,1次/日,治疗10 d。在此基础上,观察组实施穴位贴敷联合寿胎丸加味方治疗。寿胎丸加味方:菟丝子、党参、川续断、白芍、白术各15 g,桑寄生20 g,杜仲、阿胶(烊化)、黄芩各10 g,甘草6 g。由江西中医药大学附属医院药房统一配制成中药颗粒剂,1剂/日,分2次温水冲服,连用10 d。穴位贴敷:取三阴交、神阙、肾俞、关元穴。将桑寄生、菟丝子各15 g,续断、杜仲、砂仁、陈皮各10 g研磨成粉后,用蜂蜜调和并加热30 min,呈膏状后取出,放在干净的药罐内放凉。每次取5 g药膏放在一次性药贴中间,将药膏贴于上述穴位上,1次/日,每次8 h。持续治疗10 d。两组治疗期间需注意休息,适度卧床,合理饮食,保持积极乐观的心态,严禁房事。

1.3 观察指标

①治疗效果:参照文献中的方法^[7]评估两组治疗10 d后的疗效。将主、次症按轻、中、重度分别记为1、2、3分,舌、脉异常记1分,正常为0分,总中医证候积分为各项积分之和。依据中医证候积分变化,将疗效分为痊愈(治疗5 d内症状消失,B超示胚胎正常发育,中医证候积分减少≥95%)、显效(治疗7 d内症状减轻,B超示胚胎正常发育,70%≤中医证候积分减少<95%)、有效(治疗10 d内症状有所减轻,胚胎正常发育,30%≤中医证候积分减少<70%)、无效(症状无改善,或流产,或胚胎停止发育)。总有效=痊愈+显效+有效。②妊娠相关激素:抽取静脉血5 mL,离心取血清,以电化学发光免疫分析法检测血清人绒毛膜促性腺激素(serum human chorionic gonadotropin, β-HCG)、雌二醇(estradiol, E₂)、孕酮(progesterone, P),试剂盒购自上海信裕生

物科技有限公司。③不良反应:头痛、瘙痒和发热等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计软件处理数据,计数资料以样本量 n 、样本量占比 (%) 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

治疗 10 d 后,观察组治疗总有效率 93.75% 高于对照组 75.00%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),结果如表 1 所示。

表 1 两组治疗效果比较

组别	n /例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
观察组	32	12	10	8	2	93.75
对照组	32	6	8	10	8	75.00
χ^2						4.267
P						<0.05

2.2 妊娠相关激素

治疗 10 d 后,两组妊娠相关激素水平均升高,观

察组妊娠相关激素水平高于对照组 ($P < 0.05$),结果如表 2 所示。

表 2 两组妊娠相关激素水平比较

组别	n	β -HCG/(mIU/mL)		P/(nmol/L)		E_2 /(pmol/L)	
		治疗前	治疗 10 d 后	治疗前	治疗 10 d 后	治疗前	治疗 10 d 后
观察组	32	1 682±161	18 276±834*	20.6±2.0	48.1±4.8*	323.6±22.5	780.5±76.8*
对照组	32	1 690±161	10 954±654*	20.7±2.0	35.1±3.5*	326.5±22.6	680.5±68.1*
t		0.197	39.070	0.200	12.379	0.514	5.511
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$ 。

2.3 不良反应

观察组不良反应发生率 9.38% 与对照组 12.59% 比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),结果如表 3 所示。

表 3 两组不良反应比较

组别	n /例	头痛/例	发热/例	瘙痒/例	总发生率/%
对照组	32	2	0	2	12.50
观察组	32	1	1	1	9.38

3 讨论

黄体酮可降低子宫兴奋性,促进胎儿发育,是治

疗先兆流产的常用药物^[8]。但部分患者单用西药治疗效果不理想,需联合中药治疗。中医认为,该疾病的病机为肾气不足,冲任和胎元不固,应以补肾安胎为主要干预原则^[9]。穴位贴敷、寿胎丸加味方为治疗该疾病的常用中医疗法,效果明显^[10-11]。推测上述两种中医疗法合用可能会有更好的疗效。

β -HCG 可刺激妊娠黄体形成和成熟,促进胎盘发育,维持胎儿多器官发育,并能促进 P 合成,增加雌激素合成;P 在孕早期由卵巢黄体合成,可抑制子宫收缩,促进胚胎着床和发育,维持妊娠发展; E_2 可促进胎盘合成孕激素,维持妊娠发展^[12-14]。故采取有效措施来改善肾虚型胎漏胎动不安患者的 P、 E_2 、 β -HCG 水平,对提高保胎效果有重要意义。本研究

结果显示,治疗10 d后,观察组P、E₂、β-HCG水平及治疗总有效率高于对照组,说明穴位贴敷、寿胎丸加味方联用可改善肾虚型胎漏胎动不安患者的生殖相关激素水平,提高治疗效果。分析原因在于,寿胎丸加味方中的菟丝子可养血安胎、补肾益精;桑寄生、川续断均可补肝肾、固冲任、壮胎气;白术可止汗安胎、益气健脾;杜仲、黄芩可止血安胎;党参可养血生津;白芍、甘草可止痛安胎;阿胶可补血、止血。诸药合用,可补肾固冲、安胎^[15]。现代药理学研究^[16-19]表明,菟丝子具有类雌激素样作用,可调节胎盘滋养层细胞的增殖与凋亡,发挥保胎作用;白术、白芍可抑制子宫兴奋性收缩,减少阴道流血;阿胶所含的氨基酸可为胚胎发育提供营养成分。寿胎丸加味方可抑制子宫收缩,改善患者的雌孕激素水平,发挥保胎效果^[20]。穴位贴敷时,所用药物桑寄生、续断、菟丝子有补肾安胎功能,杜仲可止血安胎,陈皮可理气健脾,砂仁可理气安胎。诸药合用,可补肾、理气、安胎,对胎漏胎动不安有较好的疗效^[21-22]。将上述药物贴敷于神阙穴可固本培元,肾俞穴可补肾益气,关元穴可培补元气,三阴交穴可养血疏肝、补肾健脾^[23]。由此可见,穴位贴敷可发挥养血安胎、固本培元作用。穴位贴敷既可发挥药物本身的保胎作用,又能利用药物刺激穴位来达到固本培元、安胎目的,对肾虚型胎漏胎动不安有显著疗效^[24-25]。上述疗法合用可强化安胎效果,进一步改善患者的激素水平,减轻其流产症状。

本研究结果还显示,两组不良反应无统计学差异,说明在西药治疗该疾病的基础上加用穴位贴敷、寿胎丸加味方治疗不会增加不良反应。原因在于,穴位贴敷为外治疗法,不经人体胃肠道反应,不会引发胃肠道不良反应,安全性较高,仅有部分患者可能会出现较轻的皮肤瘙痒症状,停药后可自行消失。寿胎丸加味方成分均为中药,有固肾安胎作用,不会对患者造成不利影响,在常规西药治疗基础上,使用该药不会增加不良反应。此外,本研究因时间限制,随访时间较短,未对患者的妊娠结局进行追踪。

4 结论

穴位贴敷、寿胎丸加味方联用可改善肾虚型胎

漏胎动不安患者生殖相关激素水平,提高治疗肾虚型胎漏胎动不安患者的临床效果。

参考文献

- [1] JACKSON T, WATKINS E. Early pregnancy loss[J]. JAA-PA, 2021, 34(3): 22-27.
- [2] DEVALLA J, PAPADOPOULOU A, PODESEK M, et al. Progestogens for preventing miscarriage: a network meta-analysis[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2021, 4(4): CD013792.
- [3] 张敏霞, 彭雪, 胡菊兰. 滋肾活血安胎汤在肾虚血瘀型复发性流产治疗中的应用价值及机制研究[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(11): 29-32.
- [4] 谭玉杰, 王颢, 海巨珺. 加味寿胎丸治疗肾虚型早期先兆流产疗效及保胎后妊娠结局的研究[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(9): 2243-2245.
- [5] 张小娜. 寿胎丸加味方联合穴位贴敷治疗妊娠早期肾虚型先兆流产66例[J]. 中国中医药科技, 2020, 27(5): 750-751.
- [6] 谢幸, 孔北华, 段涛. 妇产科学[M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 70-73.
- [7] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则: 试行[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 253-258.
- [8] MCLINDON L A, JAMES G, BECKMANN M M, et al. Progesterone for women with threatened miscarriage (STOP trial): a placebo-controlled randomized clinical trial[J]. Hum Reprod, 2023, 38(4): 560-568.
- [9] 孟昱琼, 丁丽仙, 曾敏. 丁氏补肾保胎助孕方治疗肾虚型胎漏胎动不安临床疗效及对血清内分泌指标和妊娠结局的影响[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(2): 413-415.
- [10] 吴彦佳, 符杨滢, 蔡燕. 紫河车联合寿胎丸加味治疗冷冻胚胎移植术后雌激素低下先兆流产疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(5): 538-541.
- [11] 张静. 中药穴位贴敷联合口服对胚胎移植术后先兆流产患者的保胎效果观察[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(18): 3465-3468.
- [12] 程蓓蕾, 王福祥, 杨丹蓉. 血清hs-CRP, β-HCG和孕酮的联合检测在预测先兆流产中的临床应用[J]. 现代检验医学杂志, 2019, 34(1): 51-54.
- [13] 沈梦, 杜二球, 王萍. 黄体酮联合烯丙雌醇片对先兆流产患者单核细胞趋化蛋白-1孕酮诱导的封闭因子及性激素水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(10): 1838-1842.

- [14] 朱云,贾雪梅.β-HCG、PROG、E2及CA125在先兆流产中的临床检测意义[J].川北医学院学报,2019,34(4):441-444.
- [15] 凌爱华,赵维英.黄体酮联合加味寿胎丸治疗肾虚型早期先兆流产及对炎症因子影响[J].中国计划生育学杂志,2020,28(1):98-101.
- [16] 连彩艳,王晓艳,张书琦,等.基于网络药理学的菟丝子主要活性成分作用机制研究[J].中医学报,2020,35(6):1278-1287.
- [17] 覃鹏,叶濮乐,吴林,等.基于数据挖掘中医古籍中治疗滑胎用药规律探讨[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(1):181-186.
- [18] 杨泳诗,徐珉.寿胎丸治疗先兆流产的效应机制的网络药理学研究[J].海南医学院学报,2020,26(13):1019-1027.
- [19] 韩露秋,周惠芳,王小兰.阿胶在安胎中的临床运用[J].吉林中医药,2020,40(2):238-241.
- [20] 何丽萍,余次碧,潘艳华.寿胎丸加减治疗胎动不安(肾虚型)的临床效果及对性激素水平的影响[J].湖北中医杂志,2022,44(3):10-13.
- [21] 翁兆银,季莉,钱春枝.辨证中药穴位贴敷辅助黄体酮治疗IVF-ET术后先兆流产的临床研究[J].川北医学院学报,2023,38(8):1130-1133.
- [22] 王芬,田丽颖,顿巨燕.自拟固肾育胎方加减内服结合穴位贴敷治疗肾虚型早期先兆流产25例[J].安徽中医药大学学报,2020,39(4):34-37.
- [23] 沈素娟,张翠枝,李素红.补肾安胎汤联合穴位贴敷辅助西药治疗脾肾两虚型胎动不安(先兆流产)临床研究[J].新中医,2022,54(17):138-142.
- [24] 吴金兰,马岚,张丽.补肾安胎饮加减联合穴位贴敷治疗先兆流产疗效及对患者血清β-HCG、孕酮、雌二醇的影响[J].陕西中医,2021,42(9):1193-1196.
- [25] 郑娜,王婷,杨丽娟.补肾固胎膏穴位贴敷对肾虚型早期先兆流产患者血清性激素水平及细胞因子的影响[J].中国医药导报,2020,17(29):81-84.

[收稿日期:2023-12-11]

[责任编辑:涂剑,向秋 英文编辑:李佳睿]