

# 维吾尔医特色综合疗法对多囊患者排卵功能的研究

木柏先尔·曼苏尔<sup>1</sup> 夏代提古丽·艾力尼牙孜<sup>2\*</sup>

1. 自治区人民医院克拉玛依医院（克拉玛依市中心医院）

2. 新疆维吾尔医第二人民医院（自治区维吾尔医医院）

DOI:10.32629/ffcr.v3i9.20109

**[摘要]** 目的：分析维吾尔医特色综合疗法（内服方药+沙疗）干预多囊卵巢综合征患者排卵功能的临床效果。方法：将我院门诊于2025年3月-2025年9月收治的64例多囊卵巢综合征患者作为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，各32例。对照组应用常规药物治疗，观察组采用维吾尔医特色综合疗法（内服方药+沙疗），对比两组的临床效果。结果：观察组胰岛素抵抗指标、性激素指标、排卵功能均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：维吾尔医特色综合疗法（内服方药+沙疗）干预多囊卵巢综合征患者排卵功能的临床效果良好，促进患者身体康复，有重要应用价值。

**[关键词]** 维吾尔医特色综合疗法；沙疗；多囊卵巢综合征；排卵功能；临床效果

中图分类号：R271.4 文献标识码：A

Clinical study on the intervention of Uyghur Medicine Characteristic Comprehensive Therapy (Oral Medication+Sand Therapy) on Ovulation Function in Patients with Polycystic Ovary Syndrome

Mubaxier Mansur<sup>1</sup>, Xiadaitiguli Ailiniyazi<sup>2\*</sup>

Karamay Hospital of Autonomous Region People's Hospital (Karamay Central Hospital)

The Second Uyghur Medical Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region (Autonomous Region Uyghur Medical Hospital)

**Abstract:** Objective: To analyze the clinical effect of comprehensive treatment with Uyghur characteristics (oral prescription plus sand therapy) on ovulation function in patients with polycystic ovary syndrome. Methods: Sixty-four patients with polycystic ovary syndrome in our hospital from March 2025 to September 2025 were taken as the research object and randomly divided into control group and observation group, with 32 cases in each group. The control group was treated with conventional drugs, while the observation group was treated with comprehensive treatment with Uyghur characteristics (oral prescription plus sand therapy), and the clinical effects of the two groups were compared. Results: The indexes of insulin resistance, sex hormones and ovulation function in the observation group were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The characteristic comprehensive therapy of Uyghur medicine (oral prescription plus sand therapy) has a good clinical effect on the ovulation function of patients with polycystic ovary syndrome, which promotes the physical recovery of patients and has important application value.

**Keywords:** Uyghur medicine characteristic comprehensive therapy; Sand therapy; Polycystic ovary syndrome; Ovulation function; Clinical efficacy

## 引言

多囊卵巢综合征是一种常见的内分泌失调，显著增加女性生殖和代谢问题的风险<sup>[1]</sup>。对于多囊卵巢综合征患者来说，及时诊断和早期干预以有效控制高雄激素水平、降低高胰岛素血症以及提高患者排卵功能至关重要。基于此，本文研究了维吾尔医特色综合疗法（内服方药+沙疗）干预多囊卵巢综合征患者排卵功能的临床效果，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

将我院门诊于2025年3月-2025年9月收治的64例多囊卵巢综合征患者作为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，各32例。对照组：年龄23-38（ $28.97 \pm 4.64$ ）岁。病程1-3（ $2.15 \pm 0.24$ ）年；观察组：年龄24-38（ $28.95 \pm 4.65$ ）岁。病程1-4（ $2.16 \pm 0.23$ ）年（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用常规药物治疗：达英-35 治疗：从患者月经来潮的第 5d 开始治疗，1 片/次，1 次/d，持续治疗 21d，1 个周期时间为 21d。停药后撤退性出血的第 5d 进行下个疗程的治疗，持续治疗 3 个疗程。

观察组采用维吾尔医特色综合疗法，即内服方药+沙疗，内服方药：涩味黏液质 100ml/次，一日 3 次，口服；土茯苓蜜膏 10g/次，一日 3 次，口服；麝香蜜膏 10g/次，一日 2 次，口服，布祖热合剂 6g/次，一日 3 次，口服；菟丝子汤剂 100ml/次，一日 2 次，口服。维持治疗 45 天。沙疗：护士采用七步洗手法洗手、戴口罩后，转抄医嘱，做好查对制度。将用物准备齐全，保证沙疗床性能完好，备用状态。环境保持安静，清洁卫生，治疗室室温在 20-22° C。对患者进行维吾尔医辨证分类，确诊非体液型气质失调或体液型气质失调类疾病，明确诊断，全身皮肤评估（无皮损，无开放性损伤），讲解操作目的，取得患者配合进行监测脉搏、血压。将沙疗床开关开启，设定温度，温度控制根据季节和室室内温度的变化，时刻调整沙床的温度。夏天温度选择为：高温 50 度，适合需要减肥或者体寒严重的人群；常温 45 度，适合亚健康人群，偏向于青壮年；低温 38 度，适应老年体衰三高人群等。冬季温度选择为 50--60 度左右。护士在患者沙疗期间需随时用手触摸沙温度，并询问患者温度是否适宜。埋沙时患者需露出胸部。沙疗治疗时间为 20 分钟/次，体弱者 15 分钟/次。疗程为 5~10 天，连续治疗 3 个疗程。

1.3 观察指标

- (1) 胰岛素抵抗指标：包括稳态模型胰岛素抵抗指数 (HOMA-IR)、稳态模型 β 细胞功能指数 (HOMA-β)。
- (2) 性激素指标：包括促黄体生成素 (LH)、泌乳素 (PRI)、睾酮 (T)、雌二醇 (E<sub>2</sub>)。
- (3) 排卵功能。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 统计软件处理，计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验，计数资料例 (%) 表示， $\chi^2$  检验。P<0.05 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组胰岛素抵抗指标对比

观察组胰岛素抵抗指标低于对照组 (P<0.05)。如表 1:

表 1 两组胰岛素抵抗指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	HOMA-IR	HOMA-β
观察组	32	1.07±0.33	1.33±0.41
对照组	32	1.80±0.34	3.52±0.52
t	-	8.715	18.708
P	-	0.001	0.001

2.2 两组性激素指标对比

观察组 LH、PRI、T 指标低于对照组，E<sub>2</sub> 指标高于对照

组 (P<0.05)。如表 2:

表 2 两组性激素指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	LH (U/L)	PRI (pmol/L)	T (mmol/L)	E <sub>2</sub> (pmol/L)
观察组	32	7.95±1.62	14.14±2.65	1.98±0.15	58.69±3.65
对照组	32	9.94±1.45	17.57±2.93	2.69±0.27	53.65±3.47
t	-	5.178	4.911	13.004	5.661
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组排卵功能对比

观察组排卵功能高于对照组 (P<0.05)。如表 3:

表 3 两组排卵功能对比 ( $\bar{x} \pm s, n$ )

组别	例数	优势卵泡数 (个)	成熟卵泡数 (个)	排卵率
观察组	32	1.93±0.32	1.98±0.21	30(93.75)
对照组	32	1.01±0.21	1.02±0.14	25(78.13)
t/ $\chi^2$	-	13.597	21.517	10.0960
P	-	0.001	0.001	0.0015

3 讨论

目前临床中对于多囊卵巢综合征的治疗常用西医治疗，如本次研究中所采用的达林-35，该药是一种雄激素调节剂，能够影响相关激素的分泌。但基于多囊卵巢综合征用药持续时间长，长时间的西医药物会加重患者身体负担，具有较大副作用<sup>[1]</sup>。

维吾尔医特色综合疗法多样化，我院将其应用于多种疾病中效果均显示良好，因此本次研究中引入到多囊卵巢综合征治疗中，结果显示，观察组胰岛素抵抗指标、性激素指标优于对照组，排卵功能高于对照组 (P<0.05)。提示采用内服方药+沙疗的维吾尔医特色综合疗法干预多囊卵巢综合征患者排卵功能的临床治疗效果显著。这是因为内服方药中，给予涩味黏液质可体液调节，土茯苓蜜膏可消炎，麝香蜜膏可促进卵巢功能，生长子宫内膜，布祖热合剂可通阻，菟丝子汤剂可排除异常体液。沙疗对于多囊卵巢综合征具有潜在积极作用，如 (1) 改善血液循环与缓解宫寒：多囊卵巢综合征患者常伴有盆腔血液循环不畅和“宫寒” (中医概念，表现为痛经、血块、月经不调等)。温热的沙子能有效促进腰腹部和盆腔的血液循环，有助于增厚子宫内膜，为月经来潮创造更好的条件，可能对因多囊卵巢综合征引起的月经稀发、闭经有一定的辅助改善作用。温暖的环境也能缓解痛经和腹部不适<sup>[2]</sup>。(2) 辅助减肥与代谢改善：沙疗过程中，身体会大量排汗，这需要消耗能量。同时，高温环境能使身体血管扩张，加速新陈代谢。约 50% 以上的多囊卵巢综合征患者伴有超重或肥胖及胰岛素抵抗。减肥和改善代谢是多囊卵巢综合征核心的基础治疗。沙疗可以作为运动之外的一种辅

助手段,帮助消耗部分热量,但绝不能替代运动。其对新陈代谢的短期提升作用可能对改善胰岛素抵抗有微弱的辅助效果<sup>[4]</sup>。(3)减轻压力与焦虑:温暖的包裹感有很好的放松和镇静效果,有助于降低压力激素(如皮质醇)的水平。压力是加重多囊卵巢综合征症状的一个重要因素。长期压力会扰乱下丘脑-垂体-卵巢轴(HPO轴),进一步导致激素失衡和排卵障碍。沙疗提供的放松体验有助于缓解压力,间接为内分泌系统的稳定创造有利条件。(4)抗炎与排毒(需理性看待):高温发汗是身体的一种调节机制。有观点认为这能帮助排出体内部分代谢废物,并且温热本身有一定的抗炎效果。多囊卵巢综合征被认为是一种低度的慢性炎症状态,与胰岛素抵抗和长期不排卵有关。虽然沙疗的抗炎作用有限,但作为一种放松和促进循环的方式,可能对改善身体的炎症环境有微弱的正面影响<sup>[5]</sup>。

综上所述,维吾尔医特色综合疗法(内服方药+沙疗)干预多囊卵巢综合征患者排卵功能的临床效果明显,有重要应用价值。

#### [参考文献]

[1]魏守红,钟好好,李晓燕,等.来曲唑的不同用药方案对多囊卵巢综合征诱发排卵的临床效果研究[J].河北北方学院学报(自然科学版),2025,41(10):35-37.

[2]艾力亚尔·亚生,古丽娜孜·肉孜,刘阳,等.维吾尔医室内沙疗的研究进展[J].中医康复,2025,2(9):47-52,73.

[3]黄婕,张文佳,赵洁,等.基于跨理论模型的健康教育对多囊卵巢综合征患者的干预效果[J].中国护理管理,2025,25(3):431-437.

[4]田玄玄,阮祥燕,金婧,等.多囊卵巢综合征患者对生活方式干预获益的认知度调查[J].首都医科大学学报,2023,44(4):555-560.

[5]徐若鸿,季莉.针刺疗法对肥胖型多囊卵巢综合征患者的疗效观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2024,8(14):92-94.

#### 作者简介:

木柏先尔·曼苏尔(1983.12-),女,维吾尔族,本科,主治医师,研究方向为多囊卵巢综合征。