

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.11.028

中图分类号:R 246.3 文献标志码:B

医案选辑

月经后期并发不孕症案

郑 婕,卢巧毅,黄卓麟

(广州市中医医院同德门诊针灸科,广东广州 510000)

患者,女,30岁,文员。初诊日期:2010年10月28日。主诉:月经后期5年,结婚3年未孕。5年前无明显诱因开始月经来迟,最长可延后2个月,3年前结婚至今未孕,近期有生育需求。因难忍妇科检查造成的疼痛拒绝到妇科就诊,求治于我科。症见:经行后期,经量少,第1d色暗红,后色紫红,有瘀块,经行不畅,偶伴腰痛、少腹胀痛、胸闷不舒,带下色白,二便可,舌质胖大有齿痕、色紫暗或有瘀点、苔薄白,脉沉细弦涩。曾内服中药治疗,自诉效果不佳。月经史:初潮13岁,月经周期30~60d,行经5~6d。末次月经:2010年8月15日。辅助检查:妇科B超提示未见明显异常。西医诊断:月经不调;不孕症。中医诊断:月经后期(脾肾两虚、气虚气滞血瘀);不孕症。治以补益脾肾、补气行气、活血祛瘀。治疗方案:(1)针灸治疗:第一组穴位:合谷、膻中、中脘、天枢、气海、关元、中极、归来、子宫、血海、足三里、三阴交、太冲、太溪,其中关元、血海、足三里加灸;第二组穴位:膈俞、脾俞、肾俞、次髂、十七椎、合谷、三阴交,其中肾俞加灸。选用0.30mm×25mm或0.30mm×40mm一次性毫针,垂直皮肤进针,行平补平泻手法,进针深度以得气(局部出现酸、麻、胀、重)为准,每次留针30min。于上一月经周期结束后第4周开始针刺,每日1次,或隔日1次,两组穴位交替使用,来月经时停止。连续治疗3个月经周期。(2)刺络拔罐疗法:选用0.7mm一次性针头点刺膈俞后拔罐,每周1次。(3)穴位注射疗法:取穴:①膈俞、次髂、肾俞;②血海、足三里、曲池。注射液为复方丹参注射液,每个穴位注射0.5mL,每周2次,两组穴位交替。治疗1个月经周期后,当月月经周期为35d,行经3d,月经量增多(用6片卫生巾),血块较前减少,腰痛较前明显缓解。治疗2个月经周期后,当月月经周期为32d,月经量正常(用10片卫生巾),血块较前减少,腰痛、少腹胀痛轻微,舌质色转淡,脉弦细。停用刺络拔罐疗法和穴位

注射疗法。治疗3个月经周期后,月经周期为30d,行经6d,月经量正常(卫生巾12片左右),色红无血块,腰痛、少腹胀痛症状不明显,舌淡苔薄白,脉细。第4个月经周期后,得知患者已有身孕(末次月经:2011年3月20日)。

按语:月经后期也称经行后期,属于月经不调的一种,临床上以月经周期推迟7d以上,甚至四五十天一潮,连续两个月经周期以上为主症。不孕症是指凡夫妇同居2年性生活正常,男方生殖功能正常,未避孕2年而未受孕者。中医学对月经后期病因病机的认识首见于汉代张仲景《金匮要略·妇人杂病脉证并治》谓之“至期不来”。清代《傅青主男女科》对经水后期指出:“盖后期而来少,血寒而不足”;对“少腹急迫不孕”指出:“妇人有少腹之间,自觉有紧迫之状,急而不舒,不能生育,此人人之所不识也,谁知是带脉之拘急乎”,认为带脉之急由于脾胃之气不足也。本例患者先天后天皆不足,结合舌、脉象及病史,属脾肾两虚、气虚气滞血瘀。笔者以补益脾肾、补气行气、活血祛瘀为法来组穴。合谷可镇静止痛、通经活络;膻中宽胸理气、活血通络;中脘是胃腑募穴,脾胃相表里,补益脾气;气海益气助阳、调经固经;关元加灸补益元气,调血暖宫;天枢加灸以温通胞脉、活血通经,为治疗不孕症要穴;中极可温阳利水、补肾调经;归来具有行气疏肝、调经止带的作用;子宫暖宫散寒;血海调经统血、健脾化湿;足三里健运脾胃、调和气血;三阴交为治疗妇科疾病的主穴,可补脾胃、理肝肾、调血室;太冲可疏肝理气、活血通络;脾俞调补脾胃,益生血之源;膈俞活血通脉,为血会;肾俞可益水壮火、温阳化气;次髂清热利湿、理气调经;十七椎可理气止痛、调经活血。笔者通过腹部背部交替取穴,运用针法、灸法,从而达到补益脾肾、补气行气、活血祛瘀之功;刺络拔罐疗法具有疏通经络、活血化瘀、和血养血、调整阴阳作用;穴位注射疗法给药使药物被缓慢吸收,对相关穴位可持续较长时间的刺激并且使药物在注射后疗效放大,从而加强行气活血之功。

(收稿日期:2015-11-17,编辑:王晓红)

第一作者:郑婕(1984—),女,主治中医师。研究方向:针灸综合疗法治疗妇科疾病及机制研究。E-mail:zhengyawen85@126.com