临证经验

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2018.10.014 中图分类号: R 246.3 文献标志码: A

"督脉半灸法"治疗肾阳虚型围绝经期功能失调性子宫出血 38 例

李 青1,李永春2⊠

(¹济南市妇幼保健院,山东济南 250001; ²山东中医药大学,济南 250355)

[关键词] 功能失调性子宫出血; 督脉; 灸法; 肾阳虚; 围绝经期

笔者于 2014 年 2 月至 2017 年 11 月采用"督脉半灸法"治疗肾阳虚型围绝经期功能失调性子宫出血38 例,现报道如下。

1 临床资料

38 例皆为来自济南市妇幼保健院或山东中医药大学附属医院的门诊患者。根据《妇产科学》[1] 拟定诊断标准如下:①年龄为 45~56 岁的已婚女性。②临床表现为不规则子宫出血,经期长短不一,出血量时多时少,甚至大量出血。③妇科及超声盆腔检查均无子宫及附件器质性病变;出血期或经前期诊断性刮宫,子宫内膜呈增生期变化,无分泌期改变。中医证候参考《中医病证诊断疗效标准》[2] 中崩漏的肾阳虚型诊断标准:经血量多,或淋漓不净,色淡质稀;精神不振,面色晦暗,肢冷畏寒,腰膝酸软,小便清长;舌质淡、苔薄润,脉沉细无力,尺部尤弱。

2 治疗方法

采用"督脉半灸法"治疗。此法在传统的督灸疗法基础上改进而成,取督脉至阳至腰俞穴一段为施灸部位。嘱患者暴露施灸部位,俯卧于治疗床上,用75%乙醇棉球从上而下常规消毒脊柱区3遍,再涂抹姜汁,后敷盖桑皮纸,于其上铺生姜泥呈上底宽4cm、下底宽5cm、高3cm的梯形,最后在姜泥的上面放置中间直径5cm、长1cm的梭形艾柱,上下连接呈一长条,于艾灶的上、中、下3点点燃(见图1),任其自燃自灭。1壮灸完后再换1壮。连续灸完3壮后移去姜泥,用湿热毛巾轻轻擦净皮肤。每半月治疗1次,3次为一疗程。治疗2个疗程并随访3个月经周期后评定疗效。

3 治疗结果

参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]制定的疗效标准进行评定。痊愈:经量、经期、周期恢复正常,能维持3个月经周期以上,或更年期妇女血止绝经者,



图 1 肾阳虚型围绝经期功能失调性子宫出血患者在接受督脉半灸法治疗

计 12 例;好转:经量、经期、周期虽恢复正常,但不能维持 3 个月经周期,或经量减少,或经期缩短,计 21 例;无效:阴道出血无变化,计 5 例。总有效率达 86.8%。

4 体会

围绝经期功能失调性子宫出血(简称围绝经期功血),是由于下丘脑-垂体-卵巢轴调节机制失调而引发的临床常见疾病。围绝经期间患者的卵巢功能显著减退,对于垂体促性腺激素的反应明显降低,雌激素分泌减少,因而卵泡难以发育成熟,亦无法正常排卵,雌激素长时间处于低下水平,使得子宫内膜不断增生、脱落,导致子宫异常出血[3]。目前,西医治疗本病多采用性激素疗法和非药物疗法。但是性激素疗法停药后易复发,不良反应较大,不宜长期服用;而非药物疗法如刮宫、子宫切除术等则损伤较大,对患者的身心健康和生活质量有较大影响。

功能失调性子宫出血属于中医"崩漏"范畴,围绝经期的女性处于机体由盛而衰的特殊时期,更易出现经血的异常。历代医家对本病的证型分类虽多,但总不离肝脾肾三脏。原因不外肝藏血;脾为气血生化之源,主升清统血;肾藏精,主生殖。许多医家也认为针灸治疗要常从肝脾肾入手[4]。

督灸是指于督脉的脊柱段施以灸法从而治疗疾病的一种方法。施灸部位选取从大椎至腰俞一段。背为阳,督脉为"阳脉之海",足太阳膀胱经为"巨阳之脉",其两条侧线夹督脉两旁,背俞穴位于第1侧线上,督脉具有振奋阳气、调理脏腑、温通气血的作用。再于其上置以辛温走窜、温通十二经的艾绒,点火熏灼之,其温阳之力更是效专力宏。督灸最初多用于治疗强直性脊柱炎,随着研究的不断深入,目前还可用于多种虚寒性质的慢性疾病[5-6],如溃疡性结肠炎、慢性阻塞性肺病、防治放化疗不良反应等,因此笔者选取肾阳虚型围绝经期功血患者作为观察对象进行研究。

传统的督灸疗法效果好,但也有其不足之处,比如每次治疗耗时较长,大约需要 2 h,对于一些老年人及体质虚弱者来说,难以承受。笔者考虑围绝经期功血患者主要累及肝脾肾三脏,部位在中下二焦,因而将传统督灸方法加以改良,施灸部位仅选取至阳至腰俞穴一段,大致相当于传统督灸长度的下半段,因而命名为"督脉半灸法"。通过温通督脉以振奋肝脾肾三脏阳气而达调冲任、暖胞宫、固经血之功效。从

临床疗效分析,"督脉半灸法"不但可有效固摄经血, 而且对肾阳虚的诸多症状也有改善作用。

"督脉半灸法"既保留了传统督灸的疗效又提高了效率,每次施灸时间要比督灸少约半小时,明显节省治疗时间,增强了患者的依从性,为围绝经期功血的治疗提供了一种新方法。

参考文献

- [1] 丰有吉, 沈铿.妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 245.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京 大学出版社, 1994: 235-236.
- [3] 何华, 余小蓉, 张正琼, 等. 宫血宁胶囊联合米非司酮对围绝 经期功能失调性子宫出血患者血清性激素水平的影响[J]. 中国性科学, 2015, 24(9): 25-27.
- [4] 王晓彤, 林海雄, 徐帅, 等. 针灸治疗功能失调性子宫出血有效性的系统评价及 Meta 分析[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(4): 832-835.
- [5] 黄莉蓉, 林友兵, 邹庆轩. 长蛇灸疗法临床研究进展[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(10): 38-40.
- [6] 郭蕾, 李爱民. 近三年督灸疗法的临床研究进展[J]. 光明中 医, 2015, 30(8): 1824-1825.

(收稿日期: 2018-01-16, 编辑: 王晓红)

优惠出售《中国针灸》杂志合订本及增刊

为答谢广大读者及针灸爱好者长期对《中国针灸》杂志的厚爱,现优惠出售《中国针灸》杂志往年合订本及增刊,具体年份及价格参见价目表。早年杂志,数量有限,欲购从速,售完为止,售书目录以最新一期杂志为准。

可通过淘宝网店或邮局汇款购买。**淘宝网店店铺名称**:针灸广发。淘宝网店因橱窗有限,商品未全部上架,可在上班时间旺旺联系,具体协商。

汇款地址:北京市东直门内南小街 16 号《中国针灸》编辑部 邮编:100700 收款人:中国针灸 编辑部

联系人: 马兰萍 张新宇 联系电话: 010-64089349, 010-84046331

《中国针灸》杂志 1999-2016 年合订本价目表

《中国打灭》示心 1999—2010 中日17 平川日农				
合订本	原价	现价	邮寄挂号费	
	(元/册)	(元/册)	(元/册)	
1999-2000年	70	70	13	
2001-2002 年	100	80	13	
2003-2004年	120	90	13	
2005-2006年	130	100	13	
2007-2008年	140	110	13	
2011、2013年	170	140	13	
2012年	170	170	13	
2017年	320	320	13	
\\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \				

注: 合订本每年1册。

《中国针灸》杂志增刊价目表

增刊	原价	现价	邮寄挂号费	
	(元/册)	(元/册)	(元/册)	
2005年	27	20	3	
2007年	27	20	3	
2008年	30	20	3	
2009年	27	20	3	
2010年	30	20	3	
2011年	30	20	3	
2013年	46	46	-	
2015年	35	35	3	

(本次活动最终解释权归《中国针灸》编辑部)