

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20210117-k0005

中图分类号: R 246.3 文献标志码: A

针刺奇神经节治疗原发性痛经 36 例

李孟汉^{1,2}, 杜元灏¹✉(¹ 天津中医药大学第一附属医院/国家中医针灸临床医学研究中心, 天津 300381; ² 天津中医药大学研究生院, 天津 301617)

[关键词] 痛经; 针刺; 奇神经节; 交感神经

疼痛医学中奇神经节阻滞多用于治疗痛经及盆骶部疼痛, 笔者采用针刺奇神经节治疗 36 例原发性痛经, 现报道如下。

1 临床资料

36 例均为 2020 年 6 月至 2020 年 11 月就诊于天津中医药大学第一附属医院针灸科的原发性痛经患者, 年龄最小 21 岁, 最大 36 岁, 平均 (27 ± 4) 岁; 病程最短 8 个月, 最长 11 年, 平均 (3.7 ± 1.3) 年。均符合《妇产科学》^[1] 原发性痛经的诊断标准, 经期前后或行经期间发生腹痛或其他不适而妇科检查无明显器质性病变者。排除合并有心脑血管、肝、肾和造血系统等严重危及生命的原发性疾病以及精神病患者; 妊娠、准备妊娠妇女; 正在参加其他临床试验者。

2 治疗方法

取穴: 奇神经节点 (骶尾关节前部、直肠后方)。操作: 患者取俯卧位, 局部皮肤碘附消毒后, 再用 75% 乙醇棉球脱碘, 采用 $0.35 \text{ mm} \times 125 \text{ mm}$ 芒针, 与水平面呈 30° 角, 从秩边穴处进针, 透向腰俞穴在骶骨深面的投影点, 斜向下针刺约 100 mm 停止进针。若针尖碰到骶骨但进针深度未到 100 mm, 可适当增加芒针与皮肤夹角, 直到芒针紧贴骶骨达到进针深度, 此时针尖位于奇神经节附近, 见图 1。患者可有酸胀感或针感向会阴部或小腹部放射, 不行针, 留针 30 min。于月经来潮前 5 d 开始针刺, 每日 1 次, 两侧交替针刺, 每次针刺一侧, 直至此次月经结束停止针刺, 3 个月经周期为一疗程, 共治疗 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 观察指标

(1) 疼痛视觉模拟量表 (VAS) 评分: 评分表 (尺) 长度为 10 cm, 一端为 0 (0 分), 表示无痛; 另一端为 10 (10 分), 表示剧痛。于治疗前、治疗

3 个月经周期后让患者根据自我感觉在评分尺指出月经周期第 1 天疼痛的分值, 表示疼痛的程度。

(2) COX 痛经症状量表 (CMSS) 评分^[3]: 于治疗前、治疗 3 个月经周期后评定 CMSS 评分, 量表包括 18 个条目, 每个条目根据严重程度由轻到重评为 0~4 分。总分 0~72 分。

3.2 疗效评定标准

参照《中医病证诊断疗效标准》^[4] 于治疗结束后 3 个月随访评定疗效。治愈: 疼痛消失且治疗结束 3 个月后随访痛经未复发; 好转: 疼痛减轻或者疼痛消失但维持不足 3 个月; 无效: 疼痛未见改善。

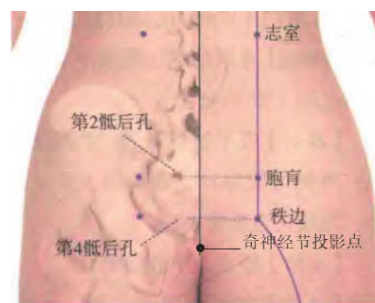
注: 本图参考《针灸学》^[2] 制作。

图 1 奇神经节投影点

3.3 治疗结果

治疗后患者 VAS、CMSS 评分均较治疗前降低 ($P < 0.01$), 见表 1。治疗后随访, 治愈 20 例, 好转 15 例, 无效 1 例, 总有效率为 97.2%。

表 1 36 例原发性痛经患者治疗前后 VAS、CMSS 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

指标	治疗前	治疗后
VAS 评分	7.23 ± 2.41	$2.52 \pm 1.29^{(1)}$
CMSS 评分	23.59 ± 7.44	$7.07 \pm 3.82^{(1)}$

注: 与治疗前比较, ⁽¹⁾ $P < 0.05$ 。

4 体会

奇神经节位于骶尾关节前部、直肠后方, 是脊椎

✉通信作者: 杜元灏, 主任医师、教授。E-mail: jpjs_cn@sina.com

旁两侧交感神经链的最终汇合点,接收来自腰骶部的交感、副交感神经纤维,交感神经疼痛信号的传递^[5]。1990 年 Plancarte 首次论述用奇神经节阻滞治疗会阴痛,并获得良好疗效^[6]。奇神经节治疗疼痛的机制为刺激奇神经节可扩张疼痛区域交感神经支配的血管,通过改善血液循环达到止痛效果^[7]。

目前有经旁正中穿刺、经骶尾关节(骶尾间盘)穿刺、经尾骨穿刺等 4 种奇神经节阻滞入路^[8]。以上奇神经节阻滞或毁损术通常需要在 CT 或 C 型臂 X 线机引导下操作,均存在潜在风险,而采用针灸针刺刺激奇神经节安全可靠。笔者分别借鉴经旁正中穿刺和经肛尾韧带穿刺阻滞入路术式,进行秩边深刺法和长强深刺法,因临床操作隐私问题,本研究采用秩边深刺法。需要注意的是因奇神经节位于骶尾关节和直肠之间,贴近骶尾关节,在开始针刺时芒针针身同水平面夹角勿超过 30°,避免因角度过大刺入直肠而无法直接刺激奇神经节,若针尖碰到骶骨,可逐步增大角度,直到针尖滑过骶骨达到进针深度。

原发性痛经,中医称为“经行腹痛”,多为气滞血瘀和寒凝阻滞所致不通则痛,或气血亏虚所致不荣则痛。笔者此次采用经秩边针刺奇神经节治疗痛经,取得较好效果。中医学虽无直接针刺奇神经节的相关论述,但奇神经节位于腰俞穴的深面,被骶尾关节阻挡,可通过芒针经秩边深刺或经长强深刺,到达相应部位。秩边穴属足太阳膀胱经,可激发膀胱经气,疏通膀胱经脉,主治腰骶痛、便秘、阴痛,也是芒针应用的重要穴位,常规多采用秩边透水道,治疗小腹、前阴等泌尿和生殖系统各种病症。其作用机制和刺激盆丛神经内的交感神经与副交感神经相关。笔者采用经秩边透刺奇神经节点,可直接发挥神经调节作用。奇神经节和腰俞、长强穴相关,腰俞和长强穴主治月

经病、腰痛和尾骶痛,与现代医学中奇神经节阻滞的适应证相对应,为芒针深刺奇神经节治疗痛经奠定了相应基础。通过针刺奇神经节治疗相应疾病,既能发挥神经调节作用,又避免了神经阻滞的风险,且操作简单。笔者认为,奇神经节治疗疾病可能不止限于痛证,在治疗中风病、动脉粥样硬化所致的下肢发凉等疾病可取得一定疗效^[9-10],针刺奇神经节或骶尾部的交感神经及副交感神经或可发挥广泛的神经调节作用。

参考文献

- [1] 谢幸,苟文丽. 妇产科学[M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 362.
- [2] 梁繁荣,王华. 针灸学[M]. 4 版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 69.
- [3] 王玉侠,马海洋,陈少宗,等. 中文版 COX 痛经症状量表的信效度检验[J]. 山东中医药大学学报, 2015, 39(1): 5-7.
- [4] 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: 25.
- [5] 郑永. CT 引导下奇神经节毁损治疗顽固性会阴部疼痛的疗效及安全性分析[J]. 中国数字医学, 2020, 15(6): 101-103.
- [6] Plancarte R, Amescua C, Patt RB, et al. Presacral blockade of the Ganglion of Walther (Ganglion Impar)[J]. Anesthesiology, 1990, 73: 751.
- [7] 廖立青,贺善礼,李义凯,等. 奇神经节的临床解剖学观测及临床意义[J]. 中国疼痛医学杂志, 2016, 22(11): 868-870.
- [8] 王祥,姚太平,韩冲芳,等. CT 引导下阴部神经脉冲射频术联合奇神经节毁损术治疗会阴部疼痛的疗效分析[J]. 中国现代神经疾病杂志, 2018, 18(10): 723-726.
- [9] 李孟汉. 脑血管病意识障碍案[J]. 中国针灸, 2020, 40(3): 342.
- [10] 李孟汉,鲁海,杜元灏,等. 针刀结合醒脑开窍针刺法治疗脑梗死恢复期感觉障碍: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2021, 41(1): 9-12.

(收稿日期: 2021-01-17, 网络首发日期: 2021-10-18, 编辑: 杨立丽)

欢迎购买 2018、2019、2020 年《中国针灸》杂志合订本

2018 年合订本, 每册 320 元, 快递费 30 元; 2019 年合订本, 每册 398 元, 包邮; 2020 年合订本, 每册 398 元, 包邮。购买 2018-2020 年 3 本合订本, 杂志款 1116 元, 免邮费。购买杂志请直接支付宝转账, 支付宝账号: zhenjiuguangfa@aliyun.com, 转账前请用支付宝扫二维码加好友, 以便沟通。

亦可邮局汇款, 地址: 北京东直门内南小街 16 号, 收款人姓名: 中国针灸编辑部, 邮编: 100700。



用支付宝扫二维码, 加我好友