

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.07.003

中图分类号: R 246.3 文献标志码: B

输卵管积水继发不孕案

管 浩¹△, 段晓荣²✉, 田春艳¹, 李彩莲¹, 廖 雪¹(¹ 云南中医药大学, 昆明 650500; ² 云南中医药大学第三附属医院, 昆明 650500)

[关键词] 不孕症; 输卵管积水; 针灸疗法; 穴, 八髎

患者, 女, 32 岁, 已婚。初诊日期: 2017 年 5 月 14 日。主诉: 未避孕 3 年未孕。现病史: 于 2014 年 4 月结婚, 婚后未避孕, 有正常性生活, 且男方检查生育功能正常, 3 年未孕。2016 年 9 月在当地某医院行“输卵管造影术”示: 双侧输卵管管壁扩大、积水。诊断: 1. 继发不孕; 2. 双侧输卵管积水。经中西医药物(具体药物不详)治疗半年后复行“输卵管造影术”示: 双侧输卵管仍有积水, 医生建议手术治疗, 患者拒绝手术, 遂到我院针灸科门诊就诊。14 岁月经初潮, 近 3 年来经期 2~3 d, 周期 30~35 d, 末次月经 2017 年 5 月 7 日, 月经量少, 经色暗, 有血块; 于 2005 年、2007 年各行 1 次人流手术, 术后身体恢复良好。刻下症: 腰腹冷痛, 四肢不温, 饮食正常, 眠差, 大小便正常; 舌质暗、苔薄白, 脉沉弦。查体: 小腹部压痛, 八髎穴深压有明显压痛、触及条索状结节。西医诊断: 1. 继发不孕; 2. 双侧输卵管积水。中医诊断: 不孕症(阳虚寒凝, 水湿闭阻胞宫)。针灸处方: 八髎、肾俞、命门、气海、关元、子宫、三阴交。操作: ①嘱患者排空膀胱, 取俯卧位, 穴区常规消毒。选用 0.30 mm×75 mm 毫针, 上髎、次髎、中髎、下髎均与皮肤呈 60°角向外斜刺、缓慢进针, 在进入骶后孔前, 针刺得气后行提插泻法, 以患者耐受为度, 再缓慢深刺进入骶后孔, 患者诉有酸胀麻木感、触电感向肛门、前阴、腹股沟、双下肢传导即可, 不再行补泻手法; 选用 0.30 mm×40 mm 毫针, 直刺肾俞、命门约 25 mm, 得气后行提插捻转补法, 以患者耐受为度。然后将 8 根艾条点燃, 悬挂于灸架上, 置于八髎穴上方, 距皮肤 5~6 cm 处进行温和灸, 30 min 后移去艾条, 起针。②嘱患者仰卧位, 穴区常规消毒后, 选用 0.30 mm×40 mm 毫针, 直刺气海、关元、子宫约 30 mm, 得气后行提插捻转补法, 针感向前阴放射为佳, 直刺三阴交约 30 mm, 得气后行提插捻转补法, 以患者耐受为度, 留针 30 min。隔日 1 次, 10 次为一疗程。1 个疗程结束后, 患者自诉腰腹冷痛明显减轻, 四肢自温, 复行“输卵管造影术”示: 双侧输卵管已无积水。查体: 小腹部无压痛, 八髎穴深压无压痛、未触及结节。继续巩固治疗 2 个疗程,

针灸处方同前, 将八髎穴操作的提插泻法改为提插补法, 余同前。疗程结束后, 患者诉腰腹自温, 已无疼痛, 月经量明显增多, 色红, 无血块, 无痛经, 行孕前相关检查提示无明显异常。于 2017 年 8 月 24 日查血清绒毛膜促性腺激素(HCG)及下腹部 B 超提示成功怀孕, 2018 年 4 月 20 日顺产一男婴。

按语: 输卵管积水继发不孕属中医学“癥瘕”“不孕”范畴。根据中医四诊合参, 本案患者辨证为阳虚寒凝, 水湿闭阻胞宫。导师段晓荣主任医师注重以外治内, 在临床上应用八髎穴治疗妇科、生殖科等疾病已 20 余年, 在诊治过程中, 重视八髎穴穴区的深压触诊及操作手法的应用, 认为是八髎穴发挥治疗妇科疾病功用的关键。根据毫针进入骶后孔前后, 分两个重要步骤: ①在入孔前, 常根据八髎穴穴区深压有无结节确定补泻手法, 若有结节则在进针得气后用提插泻法, 以疏通经气; 若无结节则在进针得气后用提插补法, 以补促通。②深刺进入骶后孔后, 患者诉有酸胀麻木感、触电感向肛门、前阴、腹股沟、双下肢传导即可, 不行补泻手法。并结合经脉循行及现代医学解剖等理论, 认为盆腔所处位置相当于人体经脉沟通上下、内外的“十字路口”, 八髎穴则起到“交通枢纽”的作用, “通”为其功用的关键, 深刺八髎穴可气至病所、活血通脉, 使胞宫气血内通外达、上下通澈, 胞脉通则水湿之邪有路可去, 壅塞可行, 胞宫气血运行不息, 血液循环得到改善, 加快组织的新陈代谢, 促进输卵管积水的消退。艾叶为纯阳之性, 结合温和灸, 使阳气透入盆腔, 温通胞脉, 使寒邪得温则散, 水湿之邪得温则化。命门位于督脉, 督脉为“阳脉之海”, 针刺命门可温补先天之元阳以补后天; 气海、关元位于任脉, 任脉为“阴脉之海”, 三穴同用, 有温补元气、暖胞宫、调理督任冲的功能, 督任冲功能协调, 则有利于脏腑利水除湿功能的正常发挥。肾俞为肾的背俞穴, 三阴交为足三阴经交会穴、妇科疾病经验穴, 两穴同用可调补肝脾肾, 增强脏腑利水除湿之效。子宫穴为经外奇穴, 其深处正当输卵管的位置, 为病位所在, 针刺本穴可直接疏通输卵管, 有利于恢复输卵管的功能。诸穴相互为用, 标本兼治, 督、任、冲脉前后逢源, 脏腑功能协调, 水湿之邪得以消除, 输卵管畅通, 故可孕。

✉通信作者: 段晓荣, 主任医师。E-mail: Kmdxr@163.com

△管浩, 云南中医药大学硕士研究生。E-mail: 741956320@qq.com

(收稿日期: 2018-10-01, 编辑: 朱琦)