

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.03.021

中图分类号: R 246 文献标志码: B

会阴痛综合征案*

孙远征¹, 姚嘉², 许娜¹, 孙颖哲¹✉(¹黑龙江中医药大学附属第二医院, 哈尔滨 150040; ²黑龙江中医药大学)

[关键词] 会阴痛综合征; 针刺

患者, 女, 75 岁。就诊日期: 2017 年 9 月 10 日。主诉: 前阴疼痛灼热不适 4 年, 疼痛加重、痛及肛门半年。现病史: 4 年前无明显诱因出现阴部疼痛不适, 并伴有灼热感, 曾在多家医院就诊, 最初诊断为“泌尿系感染”, 给予输液治疗(具体药物不详), 症状未见好转, 后进行尿常规、B 超检查和宫腔镜检查均未发现明显异常, 诊断为会阴痛综合征, 口服阿米替林并外用 5%利多卡因软膏, 疗效不显著。近半年痛感加重且痛连肛门, 灼热疼痛难以忍受, 终日不得缓解, 甚则坐卧不安, 不能行走, 夜不能寐, 为求进一步中医针灸治疗, 前来黑龙江中医药大学附属第二医院针灸二门诊。刻下症: 前阴疼痛、灼热, 痛及肛门, 焦虑面容, 语声低微, 肢体酸痛无力, 活动半小时后需平卧休息, 口不苦, 大便后肛门灼热明显, 便质正常, 小便后前阴略有灼热感, 睡眠欠佳, 精神不振, 舌质红绛、少苔, 脉细数。既往体健, 否认家族遗传病史。查体: 神经系统查体未见异常, 外阴无明显皮损, 会阴部大阴唇两侧无压痛, 骨盆挤压试验(-), 其他相关妇科检查均未见明显异常。西医诊断: 会阴痛综合征; 中医诊断: 吊阴痛(肾虚肝郁型)。治疗原则以疏肝行气、滋补肝肾、安神定志为主。取穴: 四神聪、情感区、蠡沟、照海、太溪、安眠穴、神门、内关。操作: 局部皮肤常规消毒后, 选用 0.35 mm×40 mm 毫针针刺, 四神聪和情感区施以快速提插捻转约 2 min, 频率约 200 r/min, 其他穴位行平补平泻, 不施以特殊手法。左右神聪和情感区通以电针, 电针采用脉冲针灸治疗仪(KWD-808I), 选用疏波治疗, 基频调节在 0~4 之间, 时间设定 40 min, 强度以患者能耐受为度, 每日 1 次, 6 d 为一疗程。在针刺治疗过程中, 不配合使用其他药物。经 2 个疗程治疗, 患者自述前阴疼痛、灼热症状明显减轻, 且精神状态明显改善; 5 个疗程后症状完全消失。随访 3 个月, 未复发。

按语: 会阴痛综合征是一种顽固的内脏神经痛, 指女子自觉阴中或阴户抽掣疼痛, 甚至牵引少腹, 上连两乳, 而局部无明显异常病变者, 属于中医的“阴中痛”“阴户痛”“小户嫁痛”“吊阴痛”等范畴。该病在临床中并不常见, 目前尚无特效治疗方法, 西医治疗主要以止痛药和三环类抗抑郁药为主, 但多数患者疗效不佳且容易复发。本案以疏肝行气、滋补肝肾、安神定志为主, 采用头针和体针相互配合的方法治疗疗效明显。《灵枢·经脉》云:“肝足厥阴之脉, 起于大指丛毛之际……循股阴, 入毛中, 过阴器, 抵小腹, 挟胃属肝, 络胆……”《灵枢·经筋》云:“足少阴之筋, 起于小指之下……并太阴之经而上, 循阴股, 结于阴器。”女阴为足厥阴之分野, 肝藏血, 主疏泄, 为气血之本, 肾主生殖, 司前后二阴, 二者经脉循行均绕阴器, 故无论何种证型都须兼顾肝肾。且此患者为老年女性, 肾阴亏虚, 精血不足, 阴道失于濡养而“不荣则痛”, 肾虚髓海不足故可出现肢体酸痛无力的症状; 睡眠不佳, 精神不振, 久而久之情志不舒, 故肝失条达, 局部气血运行不畅, “不通则痛”。本案在治疗中选取四神聪, 因其居于头顶, 是全身阳气聚集之处, 以其特殊的位置可以起到调和阴阳、益脑安神的作用; 患者久病情志不舒, 针刺情感区可有效改善抑郁情绪, 配合安眠、神门、内关, 共奏安神定志之功; 选取肝经蠡沟, 肾经照海、太溪, 均符合“经脉所过, 主治所及”的理论要求; 且蠡沟为足厥阴肝经别走足少阳胆经之络穴, 能通调二经之经气, 以其经别分支经胫骨上结于阴部, 循经针刺可使经气到达阴器, 增强治疗前阴病变之功^[1]; 又蠡沟和内关同属厥阴经, 同气相求, 在治疗上互相搭配, 可达同一治疗目的, 加强疗效。诸穴合用, 可共同达到疏肝行气、滋补肝肾、安神定志的效果。此案针刺疗效满意, 可为临床提供参考。

参考文献

- [1] 段浩然, 曹煜, 李凌香, 等. 蠡沟穴循经刺法为主治疗湿热下注型霉菌性阴道炎 30 例[J]. 中国针灸, 2018, 38(1): 75-76.

(收稿日期: 2018-01-31, 编辑: 张建安)

*国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目: 孙远征名老中医工作室: 国中医药人教发[2014]20 号

✉通信作者: 孙颖哲, 主治医师。E-mail: sunyingzhe1987@sina.com