

临 证 经 验

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2017.10.010

中图分类号: R 246.3 文献标志码: A

督灸联合针刺治疗排卵期出血 33 例

董凤怡^{1△}, 张建英^{2✉}, 宋景艳¹, 赵晓梅¹, 王东芝¹

(1. 山东中医药大学, 济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院, 济南 250011)

[关键词] 排卵期出血; 督灸; 针刺

排卵期出血是在两次月经中期, 即排卵期, 由于雌激素水平短暂波动, 子宫内膜不稳固而出现部分内膜脱落引起有规律性的阴道出血, 属于异常子宫出血。此类疾病常伴有下腹疼痛等症状, 而且已婚妇女由于出血无法在围排卵期同房, 容易贻误最佳受孕时机, 导致不孕症发生。笔者在跟随导师学习期间运用督灸联合针刺治疗排卵期出血 33 例, 现报道如下。

1 临床资料

33 例排卵期出血患者均来自 2016 年 2 月至 10 月山东中医药大学附属医院督灸门诊, 年龄最小 19 岁, 最大 40 岁, 平均 33 岁; 病程最短 3 个月, 最长 3 年, 平均 11 个月。所有患者月经周期规律, 28~35 d 一行, 于下次月经来潮前 12~16 d 出现周期性阴道出血, 出血持续 3~7 d, 量或多或少, 色淡暗, 质清稀, 偶有头晕, 伴有不同程度的腰酸或腰痛, 小腹坠胀或隐痛, 舌淡暗、苔薄白, 脉沉细, 符合肾气虚证诊断标准^[1]。

2 治疗方法

2.1 督灸

材料: 药粉: 自拟益气固冲汤, 由菟丝子、熟地黄、炙淫羊藿、当归、川芎、枸杞子、女贞子、醋香附、郁金、丹参、月季花、炒白芍、贯众炭、蒲黄炭、乳香、没药组成。姜泥: 将 1750 g 生姜洗净, 切成块状, 并用打姜机打碎成姜泥。艾柱: 将艾绒搓成紧实的梭状体, 长约 5 cm、直径约 2 cm。

取穴: 督脉: 大椎穴至腰俞穴; 膀胱经第 1 侧线(双侧): 上髂穴至次髂穴。操作: 患者取俯卧位暴露背部及腰骶部, 大椎穴至腰俞穴及上髂穴至次髂穴连线上用 75% 乙醇棉球常规消毒, 用蘸有姜汁的棉球

在其连线上涂姜汁, 以皮肤轻微发红为度, 将药粉均匀撒于 3 条连线之间, 在药粉上面正中覆盖 1 层桑皮纸, 将备好的姜泥均匀铺于其上, 垒成上窄下宽的梯状体, 其中背部姜泥宽约 5 cm, 骶部姜泥覆盖包括双侧膀胱经第 1 侧线, 宽约 12 cm, 高度均为 2.5 cm, 然后在姜泥上按 3 条连线走向按出 3 条凹槽, 将梭状艾柱置于凹槽中, 点燃督脉艾柱的头、中、尾及两条侧线的中央进行施灸, 连续施灸 3 壮约 2 h, 施灸完毕后, 取下姜泥及桑皮纸, 用毛巾将药粉及姜泥残渣擦拭干净。治疗期间忌食辛辣及生冷食物, 忌受风寒。督灸每月 2 次, 每次月经前 1 周及月经结束后 1 周各治疗 1 次, 共治疗 3 个月经周期。

2.2 针刺

取穴: “尺宫”穴(“高氏奇穴”, 位于前臂掌面桡侧, 尺泽穴下 1 寸处压痛点, 为我院高树中教授经验穴, 主治子宫疾患)、“断红”穴(位于手背第二、三掌骨间, 掌指关节前 1 寸, 为经外奇穴, 止血有奇效)、蠡沟。操作: 局部皮肤常规消毒, 选用 0.30 mm × 40 mm 一次性针灸针。“尺宫”穴, 找准条索状物和压痛点, 用拇指按揉 30 s, 直刺到条索状物或压痛点上, 进针 21~32 mm, 行提插手法; “断红”穴, 沿掌骨水平方向刺入 26~32 mm, 行震颤手法, 使针感向上传导; 蠡沟穴, 向后下方斜刺 26~32 mm, 行提插手法, 使针感向下传导。留针 30 min, 期间行针 2 次。针刺每月 6 次, 每次月经结束后 1 周开始治疗, 每周 3 次, 隔日 1 次, 连续治疗 2 周, 共治疗 3 个月经周期。

3 治疗结果

治疗结束后评定疗效。疗效评价标准参考《妇科疑难病现代中医诊断与治疗》^[2]。33 例患者皆具有良好的依从性, 无脱落。治愈(出血及伴随症状消失, 治疗结束后连续 3 个月经周期无复发) 20 例; 好转(治疗期间出血减少或停止, 伴随症状减轻或消失, 停止治疗后 3 个月有复发) 11 例; 无效(治疗后与

✉通信作者: 张建英(1976-), 女, 副教授、副主任医师。研究方向: 督灸治疗强直性脊柱炎临床研究。E-mail: zjydujiu@163.com
△董凤怡(1991-), 女, 山东中医药大学 2015 级针灸推拿专业硕士研究生。E-mail: dongfengyi91@163.com

治疗前无明显变化) 2 例, 总有效率为 93.9%。

4 体会

本病在中医属“经间期出血”范畴, 系指月经周期基本正常, 在两次月经之间即氤氲之时发生周期性出血, 相当于西医的排卵期出血。月经中期是冲任阴精充实、阳气渐长、由阴盛向阳盛转化的生理阶段, 若肾气不足, 冲任不固, 则阴阳转化不协调, 因而发生本病。督脉为阳脉之海, 统领一身之阳, 阴经亦通过经别合于阳经, 故调节督脉可通调一身之阴阳, 促进阴阳转化; 同时督脉起于胞宫, 善理胞宫藏泄失常; 且督脉“贯脊属肾”“入循膂络肾”, 其系于肾, 与肾脏相通, 《傅青主女科》亦云: “经水出诸肾”, 所以灸督脉可调肾脏; 《医学正传》谓“妇人百病皆自心生……”, 疾病的发生、进展与神关系密切, 督脉“入络脑”, 且“脑为元神之府”, 故调节督脉可以调神而促进疾病的恢复, 且下丘脑为女性生殖功能的最高中枢, 因此督灸可通过“调心神”而间接调节胞宫使其藏泄有度; 八髎穴区紧连骨盆, 内部对应生殖系统, 故可调节生殖系统的病症。而且, 隔姜灸可以疏通经络, 促进气血运行, 以加速药物吸收。中药药粉中菟丝子、熟地黄、淫羊藿补肾气益肾精为君, 且乙癸同源, 故臣以当归、川芎、醋香附、郁金、丹参、月季花、炒白芍疏肝行气、柔肝敛阴, 枸杞子、女贞子滋肾养肝以调经, 贯众炭、蒲黄炭化瘀止血以治标为佐, 乳香、没药活血行气并利于药物透皮吸收以为使, 全

方共奏益肾固冲、通经止血之效。通过督灸作用于督脉及八髎穴区, 充分发挥隔姜灸与药物的双重作用, 在疏通全身经络的同时加强药物的渗透与吸收, 灸药并用, 激发肾间动气, 调节脏腑功能, 全身与局部并调, 共奏补肾养精、疏通经络、调经止血、协调阴阳转化之功。

针刺“尺宫”“断红”、蠡沟三穴, 经验取穴与远端取穴相结合, 灸之不足, 针之所宜, 针刺针对止血可起到即时疗效, 其中“尺宫”按照前臂部全息理论可以治疗子宫疾患, “断红”为治疗经间期出血的经验效穴, 蠡沟为肝经络穴, 善治生殖系统病症, 如排卵期出血、子宫肌瘤等。三穴共奏疏通经络、调经止血之功。

笔者在治疗排卵期出血的过程中, 发现督灸对于改善该类患者症状疗效显著, 且无长期口服雌激素的不良反应^[3], 持续雌激素对子宫内膜的刺激是引起子宫内膜癌的危险因素, 临床不宜长期使用。

参考文献

- [1] 连方. 中西医结合妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 95.
- [2] 程泾. 妇科疑难病现代中医诊断与治疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 354.
- [3] 王志启, 王建六, 魏丽惠, 等. 子宫内膜癌细胞中细胞膜雌激素受体表达的初步研究[J]. 中华妇产科杂志, 2006, 41(7): 471-475.

(收稿日期: 2016-11-26, 编辑: 朱琦)

《中国针灸》第四届编委会委员名单

(按姓氏笔划排序)

编委会主任委员: 刘保延

编委会常务副主任委员: 喻晓春 齐淑兰

编委会副主任委员: 王之虹 王 华 王 舒 王麟鹏 方剑乔 吕爱平 朱 兵 刘智斌 许能贵 劳力行
余曙光 张 仁 夏有兵 高树中 梁繁荣 景向红 冀来喜

编委会顾问: 石学敏 邓良月 田从豁 吕景山 孙国杰 李维衡 李 鼎 张 缙 陈汉平

编委会委员: 万 有 马胜兴(美国) 马铁明 马 堃 王 凡 王之虹 王文清 王 华 王 军 王国辰
王彦青 王洪峰 王艳君 王 舒 王富春 王麟鹏 卞兆祥(中国香港) 方剑乔 方继良 田 捷 白万柱
吕爱平(中国香港) 朱冰梅 朱 江 朱 兵 任添华 刘存志 刘伍立(中国香港) 刘农虞 刘志顺 刘 岩
刘炜宏 刘建平 刘保延 刘振寰 刘健华 刘智艳 刘智斌 刘慧荣 齐淑兰 关 玲 汤淑兰(英国)
许能贵 孙忠人 孙建华 严兴科 劳力行(中国香港) 李丽红 李明洙(韩国) 李 瑛 李 博 李 瑞
杨永清 杨华元 杨观虎(美国) 杨金洪 杨 骏 肖 宏 吴中朝 吴效科 吴焕淦 吴 强 吴滨江(加拿大)
吴耀持 何玉信(美国) 何丽云 余曙光 沈雪勇 张 仁 张 英 张 泓 张俊华 张铭连
张樟进(中国香港) 陆永辉 陈日新 范军铭 林志秀(中国香港) 周美启 宓轶群 赵吉平 赵百孝
赵 宏 赵京生 赵 勇 郝重耀 荣培晶 胡 玲 姜 翼(新西兰) 贾春生 夏有兵 倪光夏
徐 红(澳大利亚) 徐 斌 高希言 高 明 高树中 郭 义 郭永明 唐纯志 唐 巍 黄龙祥
黄金昶 常 暖 符文彬 符仲华 章 薇 梁凤霞 梁繁荣 曹 炆 董宏光(瑞士) 董 勤 蒋松鹤
韩景献 景向红 喻晓春 储浩然 曾 芳 路 玫 樊 莹(美国) 冀来喜