

综合疗法治疗原发性痛经 30 例疗效观察

Effects observation on treating 30 cases of primary dysmenorrhea with combination therapy

李爱梅 胡桂枝

(河南省新乡市中医院, 河南 新乡, 453003)

中图分类号: R271.11⁺3 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 15-0062-02 证型: BDA

【摘要】 目的: 评价综合疗法治疗痛经的疗效。方法: 30 例痛经患者中药内服及外敷加上针刺穴位治疗。结论: 综合疗法治疗痛经取得满意疗效。

【关键词】 综合治疗; 痛经; 疗效

【Abstract】 Objective: To evaluate the effect of treating dysmenorrhea with combination therapy. Methods: Treating 30 cases with dysmenorrhea in TCM plus acupuncture. Conclusion: Treating dysmenorrhea with combination therapy can make a better effect.

【Keywords】 Combination therapy; Tdysmenorrhea; Effect

痛经是妇科常见病和多发病之一, 指妇女正值经期或行经前后出现小腹疼痛, 或痛引腰骶, 甚者大汗淋漓、面色苍白、恶心呕吐、剧痛昏厥等症, 伴随月经周期而发作, 严重影响女性的正常生活和身心健康。临床上所见以寒凝血瘀或气滞血瘀者居多, 笔者运用综合疗法辨证治疗本病取得了满意疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

笔者接诊的 30 例痛经患者, 均为 2010 年 1 月~2010 年 12 月本院妇科门诊病人。在 30 例患者中, 年龄最小者 16 岁, 最大者 37 岁。发病最久者 6 年, 最短者 3 个月; B 超均排除盆腔器质性病变。全部病例均有不同程度的小腹疼痛, 甚者痛引腰骶、大汗淋漓、恶心呕吐等。

1.2 治疗方法

1.2.1 一般治疗

解除患者的思想顾虑, 增强治疗疾病的信心。适当锻炼, 多食新鲜水果、蔬菜, 忌食生冷辛辣肥甘厚腻之品, 保持心情舒畅; 注意经期卫生, 避免剧烈运动和过度劳累及寒冷刺激, 并注意腹部保暖。

1.2.2 药物治疗

痛经以寒凝血瘀及气滞血瘀型居多, 治则温经散寒、理气化瘀止痛, 采用中药内服和外敷相结合的方法。内服中药: 桃仁 15g, 红花 12g, 当归 15g, 川芎 12g, 白芍 15g, 五灵脂 12g, 蒲黄 12g, 元胡 12g, 乌药 15g, 小茴香 12g, 枳壳 10g, 香附 12g, 肉桂 10g, 干姜 10g, 甘草 10g 等, 日一付, 水煎, 早晚分两次温服。外敷中药: 红花 15g, 当归 15g, 川芎 12g, 肉桂 10g, 乌药 15g, 小茴香 12g, 乳没各 10g, 益母草 10g 等, 研末, 取适量温黄酒调和外敷神阙穴, 以胶布固定, 日一次。每月经前一周开始治疗, 7 次为一疗程; 下一个月经周期继续治疗。

1.2.3 针灸治疗

取穴: 中极、气海、血海、关元、归来、太冲、三阴交、足三里等, 每次 4~5 穴, 每日一次, 留针 20~30 分钟; 经前一周治疗, 7 次为一疗程; 下一个月经周期继续治疗。

1.3 疗效标准

疗效标准: 参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]制定。痊愈: 疼痛消失, 连续 3 个月经周期未见复发。好转: 疼痛减轻或消失, 但不能维持 3 个月以上。无效: 疼痛未见改善。

2 结果

治疗一个疗程后全部患者临床症状均有改善; 继续治疗一个疗程临床症状及体征消失者 19 人 (占 63.3%), 明显好转者 10 人 (占 33.3%); 继续治疗一个疗程临床症状及体征消失者 26 例 (占 86.7%), 明显好转者 4 人。3 个月后随访 4 人仍有痛经症状, 但较治疗前亦有明显改善。治愈 26 人, 好转 4 人, 治愈率 86.7%, 总有效率 100%。

3 讨论

现代医学研究认为, 原发性痛经的病理机制与子宫内膜中的前列腺素有关。西医采用镇痛镇静、解痉药等, 但只能缓解症状, 疗效难以持久。中医学认为其发病是由于情志所伤, 起居不慎或六淫为害等病因, 并与素体及经期、经期前后特殊的生理环境有关。发病机理主要是在这个时期受到致病因素的影响, 导致冲任气血失调, 不通则痛, 或不荣则痛。治疗则根据月经的期、量、色、质, 结合舌、脉及疼痛时间和性质, 分辨寒热虚而实辨证论治。笔者在临床上所见以寒凝血瘀及气滞血瘀者居多。主要因与妇女在经前或经期受寒淋雨、涉水、饮冷, 或伤于情志, 则经脉气血瘀阻, 而导致痛经发作。治疗则以温经散寒、理气化瘀止痛为主。方中肉桂、干姜温经散寒; 桃仁、红花、当归活血祛瘀; 五灵脂、蒲黄、木香、延胡索、乌药、小茴香、川芎、枳壳、香附等

理气化瘀止痛；白芍、甘草缓急止痛。外敷中药中乳香、没药、益母草等散瘀止痛。配合针灸治疗通调冲任，理气和血；关元、中极、气海属任脉经穴可温养冲任，归来温通经脉，三阴交通经止痛，太冲疏肝解郁；血海活血化瘀、足三里通经活络等。诸法合用，共奏温经散寒、活血化瘀、理气止痛之功。观察表明，应用本综合疗法治疗痛经，特别是对于寒凝血瘀及气滞血瘀型的病证，其症状改善明显，疗效显著，具有较高的临床价值。

参考文献：

[1]国家中医药管理局.中医病症诊断疗效标准[R].南京:南京大学出版社, 1994,61-62

作者简介：

李爱梅，女，47岁，本科学历，中医妇科主治医师。

编号：EA-11051242（修回：2010-08-09）

刺络加罐配按摩治疗腰背肌筋膜炎 160 例

Treating 160 cases of lower back muscle fasciitis in pricking plus cans combined with massage

赵宪荣

（山东煤炭临沂温泉疗养院，山东 临沂，276032）

中图分类号：R455 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2011）15-0063-02

【摘要】目的：探索一种简、便、验、廉的治疗腰背肌筋膜炎的新方法。方法：刺络加拔罐配按摩法治疗 80 例与传统的针灸治疗 80 例相比较，12 天后观察疗效。结果：治疗组与对照组的治愈率分别为 75%和 51%，治疗组明显优于对照组（ $P<0.01$ ）。结论：刺络加拔罐配按摩法治疗腰背肌筋膜炎，疗效确切，值得推广。

【关键词】刺络；拔罐；按摩；腰背肌筋膜炎

【Abstract】 Objective: To explore a simple, convenient, verified, inexpensive new method of treating lower back muscle fasciitis. Methods: Compared 80 cases of pricking plus cans combined with massage therapy with 80 cases of traditional acupuncture, then observed the effect after 12 days. Cured rate in treatment group and control group were 75% and 51%, in which, treatment group was better than control group ($P<0.01$). Conclusion: Pricking plus cans combined with massage treat lower back muscle fasciitis had exact effect, and which was worth widely using.

【Keywords】 Pricking; Cupping; Massage; Lower back muscle fasciitis

腰背肌筋膜炎是临床中的多发病、常见病，不仅表现多样，而且反复发作，缠绵难愈，久而导致局部出现无菌性炎症，从而形成炎性粘连的一种病理过程。笔者从 2004 年以来，对腰背肌筋膜炎 160 例随机分组治疗观察，刺络加拔罐配按摩治疗腰背肌筋膜炎疗效确切，现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

160 例均为住院患者，其中男 76 例，女 84 例；年龄 21-70 岁，平均 59 岁；病程最长 15 年，最短一周。所有患者随机分为治疗组与对照组，每组 80 例，其年龄、性别、病情、病程等临床资料经统计学处理，无明显差异，具有可比性（ $P>0.05$ ）。

1.2 诊断标准

①腰背部弥漫性钝疼，尤以两侧腰肌及骶肌上方更为明显；②晨起腰背部僵硬较重，活动后症状减轻，劳累及气候变化时反复发作；③部分患者伴睡眠障碍、疲劳、精神不振。④

查体：腰背部可扪及广泛压痛点，多存在于肌腱、筋膜、肌肉的起止点如棘突尖、横突旁、椎旁、骶骨面、髂嵴及背部肋骨等处，触之有条索状结节或触之患者有舒适感。⑤X 线及其他检查：脊柱生理曲度改变或骨质增生，排除其他骨科病变和脏腑实质性病变。

2 治疗方法

2.1 治疗组

患者取俯卧位，充分暴露患处，常规消毒背部皮肤，取消毒后的梅花针 1 枚，医者左手为押手，寻找压痛点、结节等待刺络的穴位，右手持针，快速准确扣刺压痛点、结节处穴位，使局部皮肤红晕出血后加拔火罐，火罐的闪火量以病变的性质，适当选择闪火量的大小，留罐 15min 后起罐，用酒精棉球并将出血和渗液擦拭干净，然后在病变部位涂上红花油顺势按摩，其按摩手法规则为，沿膀胱经、督脉的经脉循行方向由上而下、由下而上的反复推、柔、弹、拨，在压痛点、结节处用力略大，力度的大小以病人的耐受为度，结