

热敏点灸合清盆汤治疗慢性盆腔炎 30 例

★ 陈莉¹ 钟琳² 黄杏芬¹ 丁文¹ 周晓爱¹ (1. 广东省深圳市宝安中医院 深圳 518133; 2. 广东省深圳市宝安区人民医院 深圳 518133)

关键词: 热敏点灸; 清盆汤; 慢性盆腔炎

中图分类号: R 245 文献标识码: B

笔者于 2008 年 3 月~2008 年 6 月以热敏点灸合清盆汤治疗慢性盆腔炎或慢性盆腔炎亚急性发作患者 30 例, 取得较满意的临床效果, 报告如下:

1 临床资料

30 例具有慢性盆腔炎症状的患者, 临床表现为下腹疼痛、肛门坠胀、腰骶部酸胀疼痛, 带下量多, 妇检子宫活动受限或粘连固定, 宫颈举痛, 附件区变粗或有包块, B 超检查提示单侧或双侧输卵管增粗。患者皆为育龄期女性, 有性生活史, 其中 24 例有人工流产或药物流产病史, 年龄 19~33 岁, 病程 6 个月~5 年, 平均为 2.6 年, 其中 3 例患者合并不孕症, 5 例患者合并月经不调。

2 治疗方法

方药组成: 当归 10 g, 赤芍 30 g, 丹皮 30 g, 栀子 10 g, 金银花 20 g, 连翘 10 g, 丹参 15 g, 川楝子 10 g, 生地 30 g, 薏苡仁 30 g, 黄柏 10 g, 生牡蛎 30 g, 浙贝母 15 g, 冬瓜仁 30 g, 蒲公英 30 g。上药煎汁 300 ml, 每日 1 剂, 分 2 次服, 并配合热敏点灸法, 每日 1 次, 月经干净后连用 21 天, 3 个月经周期为一个疗程。

3 治疗结果

参照《中药新药临床研究指导原则》进行治疗前后的评分, 结果示治愈(总评分下降 $\geq 95\%$, 下腹痛、腰骶酸痛消失, 阴道分泌物量、色、味、质均恢复正常, B 超、妇检情况正常) 20 例, 显效(总评分下降 $\geq 70\%$ 而 $< 95\%$, 下腹痛、腰骶酸痛消失或明显减轻, 阴道分泌物量、色、味、质均恢复正常, B 超、妇检情况明显改善) 8 例, 有效(总评分下降 $\geq 30\%$ 而 $< 70\%$, 下腹痛、腰骶酸痛减轻, 阴道分泌物量减少、色、味、质均恢复正常, B 超、妇检情况有所改善) 1 例, 无效(总评分下降 $< 30\%$, 症状无减轻或有所加重) 1 例。

4 典型病例

张某, 女, 29 岁, 已婚, 劳务工, 2008 年 4 月 4 日就诊。主诉: 反复性下腹部坠胀、疼痛 1 年, 加重 7 天。患者诉 1 年前人流后因劳累而出现发热, 下腹部疼痛难忍、拒按、伴头痛、食欲不振、白带增多。到附近医院就诊, 妇检: 宫颈抬举痛, 双附件区明显压痛。血细胞检查示白细胞、中性粒细胞增高。诊断: 急性盆腔炎。当即点滴抗生素药物治疗(具体用药不详), 因工作原因不能得到很好休息, 且没有坚持治疗。后经常下腹坠胀、疼痛, 劳累及月经前后加重, 月经量增多, 经中医、西医、灌肠、理疗等治疗后有所好转, 疗效不佳。现

求诊我院。症见下腹坠胀、隐隐作痛, 伴腰骶部酸痛, 纳差。查: T 36.7℃, 舌质红苔薄黄, 脉弦。下腹轻压痛, 无反跳痛, 以左侧为甚。B 超示子宫及双附件未见明显异常。妇检: 子宫后倾后屈, 压痛(+), 双附件稍增粗, 压痛(+). 诊断为慢性盆腔炎。经查, 于左次髂、右归来两穴存在腧穴热敏化, 于右归来穴施温和灸, 出现透热、扩热, 热流深透整个下腹部并扩散如巴掌大小, 灸感持续约 30 分钟后回缩至右归来, 感皮肤灼热遂停灸。改灸左次髂, 立感酸胀感沿左大腿前内侧传至小腹, 感整个小腹酸胀舒适, 灸感持续约 40 分钟后回缩至左次髂, 并感皮肤灼热, 乃停灸, 完成一次治疗。次日复诊, 诉下腹坠胀、疼痛有所减轻, 神阙、左大肠俞穴探及腧穴热敏化现象, 灸神阙穴时即感热流如线状沿带脉感传, 腰部温热舒适, 灸感持续约 20 分钟后回缩至神阙穴, 并感皮肤灼热, 乃停灸, 改灸左大肠俞穴, 感热流如蚁行状沿带脉走向左下腹部, 并传向小腹深部, 灸感持续约 35 分钟后渐回缩至左大肠俞穴, 并感皮肤灼热, 遂停灸, 完成一次治疗。按上述方法每月月经干净后治疗, 连续 3 个月经周期。并给予清盆汤口服, 治疗后患者未见下腹疼痛, 妇检未见异常。半年后随访, 未见复发。

5 讨论

慢性盆腔炎(CPID)具有病程长, 治愈率低, 复发率高的特点, 临床上抗生素治疗慢性盆腔炎疗效不佳, 且长期使用副作用较大, 中药灌肠、外敷在临床上取得了较肯定的疗效, 但这些治疗须经医务人员操作, 给患者工作生活带来不便, 热敏点灸是一种新治疗方法, 具有耐热、喜热、透热、传热的特性, 并具有“小刺激大反应”特点, 通过艾灸温经通络、散寒消瘀的作用以达到促进气血流通、炎症的吸收和消退、松解盆腔粘连、缓解疼痛的效果, 近有研究发现热敏点灸对慢性盆腔炎患者血液流变学、血液动力学以及微循环均有一定调节作用。盆腔炎主要病机以湿、热、毒互结为患, 清盆汤功效清热排毒, 利湿散结, 方中当归养血活血, 重用赤芍、丹参、丹皮凉血活血; 金银花、连翘、栀子清气分之热, 川楝子理气止痛, 蒲公英消痈散结; 生牡蛎、浙贝母软坚散结; 黄柏、冬瓜仁祛湿排毒; 久病必致伤阴, 生地补肾养阴, 使邪祛不伤正。运用热敏点灸合清盆汤治疗慢性盆腔炎或慢性盆腔炎亚急性发作, 是一种方便、价廉且长期使用无毒副作用的好方法, 为治疗慢性盆腔炎开辟了新的研究思路。

(收稿日期: 2007-12-11)