

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.01.038

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.01.038>

董氏奇穴结合中药序贯疗法治愈继发性痛经经验案 1 例

张晓勇, 甘君学

(南京中医药大学第二临床医学院, 南京 210000)

[摘要] 痛经是临床常见的妇科疾病, 分为原发性痛经和继发性痛经, 前者一般始于初潮或其后不久, 没有盆腔器质性病变; 后者往往是由器质性盆腔疾病导致。本例患者属继发性痛经, 病程日久, 迁延不愈, 病情顽固, 实属难治。笔者采用董氏奇穴结合中药序贯疗法治疗后, 效果良好。

[关键词] 董氏奇穴; 中药序贯; 针药结合; 继发性痛经

Dong's unique points combined with traditional Chinese medicine sequential therapy for treating a patient with secondary dysmenorrhea

ZHANG Xiaoyong, GAN Junxue

(Second Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210000, China)

Abstract Dysmenorrhea is a common gynecologic disease in clinical practice, which includes primary dysmenorrhea and secondary dysmenorrhea. The former usually begins at menarche or shortly thereafter without organic lesion from pelvic cavity; the latter is caused by organic diseases from pelvic cavity. This patient had suffering from the secondary dysmenorrhea, the course of her disease was long, and it had not been cured for a long time, her illness was too stubborn to cure. The author adopt Dong's unique points combined with traditional Chinese medicine sequential therapy to treat this patient and achieved good results.

Keywords Dong's unique points; traditional Chinese medicine sequential therapy; acupuncture combined with traditional Chinese medicine; secondary dysmenorrhea

痛经是月经期或月经前后出现子宫痉挛性、周期性疼痛, 可伴腰酸、下腹坠痛等其他不适, 疼痛剧烈者甚至出现昏厥, 严重影响患者的生活和工作^[1]。根据抽样调查, 在我国, 痛经发病率为33.19%^[2], 是困扰中国女性的常见疾病之一。

目前现代医学治疗痛经以口服药物为主, 虽能中病即止, 但毒副作用较多, 且远期疗效往往不理想; 中医药治疗痛经方法种类多, 疗效显著, 且安全、毒副作用小, 深受广大患者青睐。笔者临床上常采用针药结合的方式治疗痛经, 临床疗效

收稿日期 (Date of reception): 2017-11-21

通信作者 (Corresponding author): 甘君学, Email: 57gix@163.com

显著,现报告如下。

1 病例资料

患者,女,23岁,医药销售人员,于2016年6月12日到江苏省第二中医院针灸康复科门诊就诊。主诉:痛经8年余,加剧半年,甚则昏厥。患者13岁月经初潮,平素周期尚正常,近8年来,经前、经期胸闷烦躁,乳房作胀,小腹胀痛拒按,经量少,经色黑,有血块,排出不畅,后多次于外院就诊,检查后示子宫内膜异位症,余未见明显异常。后患者间断口服布洛芬、避孕药以及行体外冲击波等治疗,以上症状反复发作。半年以来,以上症状复作,较前加重,自述经行第1天小腹疼痛剧烈难忍,全身冷汗,腰酸头昏,大便不畅,夜不能寐,经行第3~4天,疼痛始能缓解。患者经期蜷卧于床,不能正常学习、生活,疼痛剧烈时有短暂昏迷,自服生姜红糖汤,用暖手宝敷于小腹,疼痛逐渐减缓,尔后又反复有反复,剧烈难忍。就诊时见:体态适中,脸色淡,诉由于家庭多故,情志抑郁,胸闷烦躁,乳房作胀,小腹胀痛拒按,月经量少,颜色黯,有瘀血块。舌质黯淡,脉弦数。中医诊断:痛经(肝郁气滞血瘀)。西医诊断:继发性痛经(子宫内膜异位症)。中医治则:疏肝理气,化瘀止痛。董氏奇穴取穴及治疗:左侧妇科穴(在拇指第1节尺侧赤白肉际处。距上、下指间节距离1/3处各1穴,共2穴);右侧还巢穴(在无名指第2节尺侧正中央,赤白肉际处);门金穴(双侧)(在足背第2,3趾赤白肉际处,直上约2寸处,第2,3跖骨凹陷中)。操作:患者仰卧,常规消毒,妇科2穴选用0.5寸毫针,贴骨进针0.3寸;还巢穴选用0.5寸毫针,贴骨进针0.3寸;门金穴选用1寸毫针,直刺0.5寸。快速进针,施以平补平泻手法,以出现酸麻胀感等针感为度,留针30 min,针刺同时配合TDP生物灯照射小腹部30 min。每次月经来潮前7天开始针刺,隔日1次,针至本次经期结束,1个月经周期为1疗程,连续治疗3个月经周期(3个疗程)。中药序贯疗法:患者经前7天至月经开始前1天,治以行气开郁,化瘀痛经止痛。选用加味乌药汤加减:乌药20 g,砂仁、川楝子、延胡索、郁金、香附、赤芍、当归各15 g,红花10 g,7剂煎服,每次200 mL,每日2次;月经当天至月经开始后5天治以疏肝解郁,养血活血。选用逍遥散加减:甘草、当归、茯苓(去皮)、白芍、白术、柴胡、陈皮、荔枝核各15 g,5剂煎

服,每次200 mL,每日2次。月经结束后第1天至经后7天治以和气血,调肝肾,选用四物汤加减:当归9 g,川芎6 g,白芍9 g,熟地12 g,香附、陈皮各15 g,续断20 g,7剂煎服,每次200 mL,每日2次。1个月经周期为1疗程,连续治疗3个月经周期(3个疗程)。

1个疗程后患者的疼痛明显缓解,瘀血减少,可正常学习生活。2个疗程结束后,患者腰酸冷、头晕、小腹部胀痛等症状均有改善,乳房胀痛有减,烦躁失眠好转。此次经行腹痛发作不明显,仍有行经不畅,治疗有效,治疗方案不变。3个疗程后,经期所有的伴随症状消失,痛经基本痊愈。后嘱患者经期注意保暖,避寒水,忌食生冷、滋腻,平时学会自我调节情绪,使心情舒畅,并坚持适度锻炼。半年后随访,患者月经正常。

2 讨论

痛经在中医里又被称为经行腹痛,病位在子宫,与冲、任二脉、肝、肾等关系密切。正如《景岳全书·妇人规》所言:“经行腹痛,证有虚实。”实证是由于冲任瘀阻,导致气血运行不畅,从而胞宫经血流通受阻,不通则痛;虚证是由于冲任虚损,胞宫、经脉失去濡养,不荣则痛。中医药治疗本病以调理子宫、冲任气血为主,经期重在缓急止痛以治标,平素辩证求因以治本。

董氏奇穴的理论源自《内经》,其治疗范围极广^[3]。全息理论、脏腑别通是董氏奇穴的基础理论。“人身处处皆太极,一动一静俱浑然”,以全息理论调理全身阴阳气血,运用“经脉所过,主治所及”的方法,对应经络系统,使有余者泻之,不足者补之,从而达到一种“阴平阳秘”的状态^[4]。根据全息理论,妇科穴位于大指,对应子宫,针刺直达病灶;根据脏腑别通理论,还巢位于无名指,属三焦经,三焦与肾相通,董氏认为本穴能补肝肾,理三焦,疏肝理气,是故治疗妇科病甚效。妇科穴、还巢穴皆贴骨进针又通肾,董氏常习惯左取妇科,右取还巢,忌双手同时取相同穴位。门金穴相当于十四经里的陷谷穴,属胃经输穴^[5],根据“输主体重节痛”,门金穴擅治疗本经循行的腹部疼痛,且有疏肝理脾调木土之效。妇科穴、还巢穴是董氏治疗妇科疾患的必用穴组,配合门金穴,意在疏利脾、肝、肾经气,缓急止痛^[6]。

痛经主要发病于中青年妇女, 发病时间与月经周期相随, 具有定期发病的特点, 给女性生活带来严重的影响^[7]。以调理气血冲任为原则, 中药序贯疗法贯穿整个月经周期的治疗。本例患者病程日久, 正气耗伤, 证属虚实夹杂, 治以虚实并调。在经前期, 病邪与血相搏结, 阻碍了血的运行, 通经止痛是大法, 方选加味乌药汤加减, 意在行气开郁, 化瘀痛经止痛。经期冲任胞宫因气血下注已形成月经而相对空虚, 但胞中仍有余血故又有实, 此期治疗原则是调理气血, 虚实并调, 既不可多用通法, 也不可不通, 故采用养血和血的治法, 方选逍遥散加减, 意在调和肝脾, 养血和学。经后因冲任、胞宫气血偏虚, 治疗固宜和气血、调肝肾以资助之, 方选四物汤加减, 意在补血活血, 调经化瘀。通过以上序贯疗法主次有序地分阶段调治, 可起到调理子宫、冲任、气血的效果, 从根本上缓解疼痛。

本案例表明针药结合相得益彰, 针刺治其标, 中药治其本, 标本兼顾, 共奏疏肝理气、化瘀止痛之效。连续针药结合应用3个周期, 患者月经节律逐渐恢复, 胞宫、冲任气血日益调和, 是故痛经得以治愈, 最终取得良好效果。

参考文献

1. 韦有吉, 沈铿. 妇产科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 249-250.
2. 夏桂成. 中医妇科理论与实践[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 247.
3. 王文炎, 米建平. 董氏奇穴治疗痛经证浅探[J]. 针灸临床杂志, 2012, 28(2): 51-52.
4. 顾晓旭, 张兆锦. 推拿配合董氏奇穴治疗腰椎间盘突出症58例[J]. 陕西中医学院学报, 2014, 37(1): 59-60.
5. 刘毅. 董氏针灸注疏[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011: 71-73.
6. 丘雅昌. 董氏奇穴实用手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 9-10.
7. 张晓纯. 针药结合治疗原发性痛经60例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2017, 33(2): 52-53.

WEI Youji, SHEN Keng. Obstetrics and gynecology[M]. 2nd ed.

本文引用: 张晓勇, 甘君学. 董氏奇穴结合中药序贯法治愈继发性痛经经验案1例[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(1): 224-226. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.01.038

Cite this article as: ZHANG Xiaoyong, GAN Junxue. Dong's unique points combined with traditional Chinese medicine sequential therapy for treating a patient with secondary dysmenorrhea[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38(1): 224-226. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.01.038