

针刺加百笑灸治疗原发性痛经临床研究

马阿利¹ 安军明²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 西安市中医医院, 陕西 西安 710021)

摘要: **目的** 观察针刺加百笑灸治疗原发性痛经的临床疗效。 **方法** 将符合纳入原发性痛经标准的 76 例患者随机分为常规针刺组(对照组)和针刺加百笑灸组(治疗组), 每组 38 例。对照组针刺关元、中极、三阴交、足三里、地机穴; 治疗组针刺穴位及方法同对照组, 针刺后加百笑灸灸关元、三阴交、次髂。两组均每日 1 次, 于月经来潮前 7 天至月经来潮时治疗。观察治疗前后患者疼痛分级和疼痛积分的变化及其疗效。 **结果** 治疗组疗效及疼痛分级变化均优于对照组。 **结论** 针刺配合百笑灸较单纯针刺效果更显著, 值得临床推广应用。

关键词: 针刺; 百笑灸; 原发性痛经; 临床观察

中图分类号: R271.11⁺3 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2017)04-0077-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.04.026

原发性痛经(primary dysmenorrhea, PD)在妇科临床中最为常见, 出现在女性月经期, 并伴随月经来临出现周期性痉挛疼痛, 疼痛部位主要见于下腹部, 严重者会出现腰骶部或大腿内侧的疼痛不适, 并伴有如腰部酸困无力、头晕、四肢厥冷、冷汗淋漓、肛门坠胀及恶心呕吐、腹泻等消化道症状^[1]。PD 已影响到大约 50% 的绝经前女性的生活及工作^[2]。目前对于 PD 的治疗多应用常规非甾体抗炎药(NSAIDs), 远期效果不佳, 并有一定的不良反应。西安市中医医院针灸推拿康复科安军明主任对该病治疗有独到之处, 效果显著, 笔者跟随安主任临床学习, 并对其治疗经验总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 符合纳入标准的 76 例患者均来源于西安市中医医院针灸推拿康复科 2015 年 9 月~2016 年 12 月门诊病人, 根据挂号顺序, 随机分为治疗组和对照组, 每组 38 例。治疗组: 年龄 13 岁~35 岁, 平均 22.5 岁, 其中 12~23 岁 27 例, 24~35 岁 11 例; 病程最短者 3 个月, 最长者 10 年; 对照组: 年龄 12~34 岁, 平均年龄 22 岁, 其中 12~23 岁 30 例, 24~35 岁 8 例; 病程最短者 5 个月, 最长者 8 年。两组患者年龄、病程、病情等基线对照均无显著性差异(均 $P > 0.05$), 具有对比性。

1.2 诊断标准 西医诊断标准: 参照人民卫生出版社第 6 版(西医高等医药院校统编)教材《妇产科学》^[1] PD 拟定。中医诊断标准: 参考《中药新药临床研究指导原则》^[3] 制定。

1.3 症状体征量化标准

1.3.1 疼痛赋分标准 参考《中药新药临床研究指导原则》^[3] 制订。经期及其前后小腹疼痛计为基本分 5 分, 其他分级得分标准: 腹痛较轻, 但感觉明显者 0.5 分, 腹痛较重, 疼痛难忍者 1 分, 疼痛坐卧不安者 1 分, 面色苍白者 0.5 分, 伴有休克者 2 分, 剧烈疼痛, 冷汗淋漓者 1 分, 伴四肢厥冷者 1 分, 需卧床休息者 1 分, 直接影响到学习工作者 1 分, 采用一般止痛措施疼痛暂缓者 0.5 分, 无缓解者 1 分, 腰部酸困疼痛者 0.5 分, 伴消化道症状, 恶心呕吐者 0.5 分, 伴肛门坠胀者 0.5 分, 疼痛持续在 1 天以内者 0.5 分(随疼痛增加 1 天得分增加 0.5 分)。

1.3.2 疼痛程度分级^[4] 轻度: < 8 分; 中度: $8 \sim 13.5$ 分; 重度: > 13.5 分。

1.4 纳入标准 ①西医学明确诊断为原发性痛经者; ②平素月经周期规律(28 ± 7)天; ③年龄 12~40 岁; ④否认 2 个月经周期内接受其它相关治疗; ⑤自愿接受治疗并签署知情同意书。