

# 悬灸周期疗法治疗痛经 34 例

★ 徐杨青 (江西中医药学院附属医院 南昌 330006)  
 ★ 陈伟 (江西中医药学院 2004 级硕士研究生 南昌 330006)  
 ★ 王井妹 (江西省信丰县正平卫生院 信丰 341600)

**关键词:** 悬灸疗法;痛经

**中图分类号:** R271.11<sup>+</sup>3    **文献标识码:**B

痛经是指妇女在经前、经期或经后发生以小腹疼痛为主,或痛引腰骶或痛引胁肋,或伴头晕头痛,恶心呕吐,甚或昏厥的一种病症。好发于青年未婚女子,是高校女学生中影响学习的常见疾病之一。我们采用悬灸气海、关元、三阴交周期疗法治疗痛经 34 例取得满意疗效,现报道如下:

## 1 临床资料

病例均为高校未婚女学生。年龄 17~25 岁,平均 20.50 岁;病程 4 个月~7 年;痛经持续时间 1~7 天。

## 2 诊断依据

排除盆腔器质性疾病所致腹痛,按照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>辨证分型:其中气滞血瘀型 14 例,寒湿凝滞型 20 例。

## 3 治疗方法

3.1 取穴 气滞血瘀型取气海、三阴交(双侧),寒湿凝滞型取关元、三阴交(双侧)。

3.2 操作方法 将艾条一端点燃,对准以上腧穴,约距离皮肤 2~3 cm 施以悬灸,使患者局部有温热感而无灼热感,至皮肤红晕为宜,每穴灸 15 分钟。月经前 5 天至月经停止为一疗程,每 5 天 1 次,治疗 3 个月经周期后观察疗效。

## 4 治疗结果

疗效标准为国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>。经治疗 34 例患者中痊愈(疼痛消失,连续 3 个月经周期未见复发)24 例,好转(疼痛减轻,或疼痛消失,但不能维持 3 个月经周期)7 例,无效 3 例,总有效率为 91.2%。

## 5 典型病例

熊某某,21 岁,某高校大学生。2004 年 11 月 10 日来我科就诊,自述行经时腹痛 6 年,疼痛持续 1 天,经中西药治疗效果不佳,每遇行经时则腹痛难忍,甚至休克,月经量少而不畅,夹有紫红血块,畏寒喜温,腰酸乏力,面色㿠白,苔薄白,脉沉细。证属冲任气滞,寒凝胞宫。治以温经散寒,行气活血止痛。嘱患者在月经来潮前 5 天开始治疗,悬灸关元、三阴交(双侧),每月治疗 1 个疗程,连续治疗 3 个月经周期后痛经未作,随访半年未见复发。

## 6 讨论

本组患者均为高校未婚女学生,临床以寒湿凝滞和气滞血瘀型最多见,常由于经期受寒、淋雨、涉水,进食能生冷食品等,寒湿伤于下焦,客于胞宫,经血为寒湿所凝,运行不畅而作痛;或经期精神刺激、剧烈运动、学习紧张致肝失条达,使经血运行不畅而引发痛经。《诸病源候论》中指出:“妇人月水来腹痛者,由劳伤血气,以致体虚,受风冷之气客于胞络,损伤冲任之脉。”选气海穴,可理气活血,疏肝解郁,调和冲任;关元穴为任脉经穴、足三阴经与任脉交会穴,可调理冲任、培肾固本、大补元气;三阴交为足三阴交会之穴,具有健脾利湿、疏肝理气、补益肝肾作用。现代研究表明三阴交对子宫具有双向调节的作用。悬灸可奏温中散寒,温经通络,消瘀散结之功。此法治疗痛经取穴精少,操作简便,刺激温和,疗效显著,故临床患者易接受,另外本治疗方法费用低廉,值得推广。

## 参考文献

[1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [S]. 南京:南京大学出版社,1994.264

(收稿日期:2006-03-01)