

中药穴位贴敷治疗原发性痛经患者的临床体会

Clinical experience of Treatment Primary dysmenorrhea in TCM

付曙光

(山东青岛市海慈医疗集团, 山东 青岛, 266033)

中图分类号: R271.113 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)33-0147-02 证型: GBA

【摘要】目的: 分析针对原发性痛经患者应用中药穴位贴敷治疗的临床效果。方法: 选取我院以原发性痛经入院接受治疗的 80 例患者, 随机分为对照与治疗两组各 40 例, 对照组患者采用口服中药胶囊(田七痛经胶囊), 治疗组患者采用传统中药穴位贴敷治疗方法, 对比两组疗效。结果: 经治疗, 治疗组患者在疗效、患者疼痛评分及疼痛的伴随症状方面的改善均优于对照组患者。结论: 中药穴位贴敷治疗原发性痛经有着显著的临床治疗效果, 更有利于改善患者的临床症状。

【关键词】中药穴位贴敷、原发性痛经、临床体会

【Abstract】Objective: To analyze the clinical effect of Acupoint Application of Chinese medicine in the treatment of primary dysmenorrhea. Methods: Our hospital was chosen to primary dysmenorrhea was hospitalized for treatment of 80 cases of patients, were randomly assigned to control and treatment of two groups, 40 cases in each, in the control group were treated with oral administration of traditional Chinese medicine (Tianqi Tongjing capsule capsule, treatment group patients by traditional Chinese medicine acupoint sticking apply treatment, compared to two groups curative effect. Results: After treatment, the patients in the treatment group were better than those in the control group. Conclusion: Acupoint application of traditional Chinese medicine treatment of primary dysmenorrhea has a significant clinical effect, is more conducive to improving the clinical symptoms of patients.

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.33.073

痛经为妇科常见疾病之一, 指女性在月经前后及月经期间出现下腹及腰部疼痛, 并伴随症状呕吐、畏寒等。原发性痛经为未生育的青年女性及处于青春发育期少女的常见月经疾病, 临床又称其功能性痛经, 指机体生殖器官无病变的疼痛, 疼痛

以月经排卵期最为明显, 严重影响经期的日常生活及工作, 生活质量也有所下降^[1]。本次试验主要针对原发性痛经患者进行中药穴位贴敷干预疗法, 探讨其临床价值, 用于指导日后临床实践, 具体研究内容, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象均选自我院 2012—2014 年因痛经收治入院治疗的 80 例女性患者，经过相关检查及主治医师诊断，痛经原因均确诊原发性痛经，采取随机原则将所有患者均分为对照组和治疗组。对照组 40 例，年龄 15~38 岁，平均年龄 (23.4±3.4) 岁；痛经病程：1~8 年，平均 (3.2±2.1) 年；其中轻度痛经 12 例，中度痛经 8 例，重度痛经 20 例。治疗组 40 例，年龄 18~40 岁，平均年龄 (24.7±3.1) 岁；痛经病程：1~12 年，平均 (4.6±2.5) 年；其中轻度痛经 9 例，中度痛经 10 例，重度痛经 21 例。所有患者在年龄、病史及疼痛分级等基础资料对比，差异无统计学意义， $P>0.05$ 具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组

口服药丸，临床给予患者口服田七痛经胶囊，其组成成分主要有三七、蒲黄、茴香、冰片等各味中药。所有患者在其月经前 7 d 开始按时按量进行服药，在月经结束停止服药，药量为 4 粒/次、3 次/d，1 个疗程以患者的 3 次月经周期为标准。

1.2.2 治疗组

中药穴位贴敷法。穴位确定：①关元穴，前正中线的脐下 3 寸位置；②气海穴，前正中线的脐下 1.5 寸位置；③中极穴，前正中线的脐下 4 寸位置。

贴敷药物：元胡、乌药、肉桂、香附、五灵脂、蒲黄、细辛。将所有中药按照等量原则进行研磨成粉末状即可，并用甘油调成膏状敷料。贴敷方法：取患者上述三处穴位（关元、气海、中极），将调制好的重要敷料贴敷于穴位处，大小以 2 cm×2 cm，厚度以 2 cm 为标准，并用敷料胶布对其进行固定处理，以免药膏滑落。治疗疗程：同对照组，在患者月经前 1 周进行中药贴敷治疗，当患者痛经感完全消失后停用，1 次/d，6~8 h/次，1 个疗程以患者 3 次月经周期为准。

1.3 研究指标

患者治疗前后痛经疼痛感、疼痛伴随症状、患者综合疗效。

1.4 评定标准

患者疼痛感采取积分方式，前后小腹部疼痛即基础分：5 分，腹痛严重 1 分，腹痛明显 0.5 分，休克 2 分，坐立不安 1 分，冷汗 1 分，四肢寒冷 1 分，影响学习工作 1 分，卧床 1 分，止痛措施未缓解 1 分，止痛措施缓解 0.5 分，腰部酸胀、恶心呕吐、肛门坠胀各自 0.5 分，痛经 1 d 0.5 分，随后每递增 1 d 加 0.5 分。综合评估患者疗效，在上述积分基础上，重度为 14 分以上表示无效，中度为 8~13.5 分表示有效，轻度 8 分以下表示显效。

1.5 统计学方法

研究数据分析软件选用 SPSS19.0，由专业人员对试验数据进行录入处理，计数资料采取 χ^2 检验，计量资料采取 t 检验，以 $P<0.05$ 代表具有统计学意义^[2]。

2 结果

2.1 治疗组患者痛经疼痛程度及伴随病症的状况明显优于对照组患者，具体试验对比结果数据见表 1。

表 1 两组患者治疗前后的疼痛积分及伴随症状对比表 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	治疗前		治疗后	
		伴随症状	痛经平均积分	伴随症状	痛经平均积分
治疗组	40	40	16.5±1.2	8	7.2±2.3
对照组	40	40	15.3±3.2	17	12.5±3.7
P			<0.05		<0.05

2.2 通过患者治疗后的积分统计患者疗效，治疗组患者的疗效高于对照组患者，试验具体对比结果见表 2。

表 2 两组患者治疗后的疗效对比表 (n,%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	40	20	14	6	85%
对照组	40	13	11	16	60%
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注：总有效率=(显效患者+有效患者)/患者总数×100.0%

3 讨论

由于社会各个方面的发展，人们生活饮食及日常生活规律也出现紊乱，导致女性患者痛经现象愈加普遍，临床对于原发性痛经的治疗是临床研究的一个重要方向，其中中药穴位贴敷法对患者发挥了中药及穴位的双重治疗，研究证明通过对穴位及中药贴敷对患者发挥双重疗法的临床疗效要明显好于传统的临床口服药物治疗的方法。药物贴敷于患者穴位处，在刺激患者穴位本身状况下，充分发挥了药物的作用，更好的发挥了中药的通气血、机体内部综合调养的疗效，加上中药贴敷法具有无创伤，无疼痛，治疗方法简单，患者不用口服药物等优点，易于临床患者接受^[3]。

综上所述，对于原发性痛经患者实施中药穴位贴敷干预，能有效缓解患者疼痛感，提高患者治疗效果，其治疗方法无痛简便，易于被患者接受，研究证明其疗效明显，值得临床推广实践。

参考文献：

[1]常宗敏,陈建宾,国秀峰.自拟痛经饮加中药穴位贴敷治疗原发性痛经 60 例临床观察[J].中国民间疗法,2014,(12):48-49.
 [2]孔明月,娄坤,王晓滨.穴位贴敷治疗 80 例寒凝血瘀型原发性痛经的临床观察[J].黑龙江中医药,2015,(02):56-57.
 [3]张文艳,袁媛,钟小愉.中药穴位贴敷加红外线照射治疗痛经的疗效观察[J].中国医药指南,2014,(17):301-303.

编辑：白莉 编号：EB-15102015F (修回：2015-11-10)