

# 穴位注射配合按摩治疗原发性痛经疗效观察

吕立霞<sup>1</sup>, 吕萌<sup>2</sup>, 范宜文<sup>2</sup>

1. 沾化县第二人民医院, 山东 256803, 中国

2. 滨州市人民医院, 山东 256610, 中国

**【摘要】 目的:** 观察穴位注射配合按摩治疗原发性痛经的临床疗效。**方法:** 将 90 例患者随机分为治疗组和对照组, 每组 45 例。治疗组采用三阴交(SP 6)穴位注射维生素 K<sub>3</sub> 配合按摩地机 (SP 8) 穴治疗; 对照组口服布洛芬缓释胶囊。治疗前后采用视觉模拟量表 (visual analogue scale, VAS) 评价患者的疼痛程度。连续治疗 3 个月经周期后观察疗效。**结果:** 治疗后, 两组 VAS 评分均明显下降, 与本组治疗前差异有统计学意义(均  $P < 0.05$ ); 治疗组治疗前后 VAS 评分差值明显大于对照组 ( $P < 0.01$ )。治疗组总有效率明显优于对照组( $P < 0.05$ )。**结论:** 穴位注射配合按摩治疗原发性痛经疗效确切, 优于单纯口服布洛芬缓释胶囊治疗。

**【关键词】** 水针疗法; 推拿; 按摩; 痛经; 视觉模拟量表; 穴, 三阴交; 穴, 地机; 中医药

原发性痛经 (primary dysmenorrhea, PD) 又称功能性痛经, 为妇科常见病之一。指女性正值经期或行经前后, 出现周期性小腹及腰部疼痛, 甚至难以忍受, 影响工作学习及日常生活。我国妇女中痛经发生率为 33.1%, 其中原发性者占 53.2%, 痛经严重影响工作者占 13.6%<sup>[1-2]</sup>, 因此, 及时有效的止痛对痛经的治疗具有重要意义<sup>[2]</sup>。笔者依据中医学经络理论, 采用三阴交(SP 6)穴位注射维生素 K<sub>3</sub>, 按摩地机穴(SP 8)治疗原发性痛经患者, 并与口服西药组进行疗效比较, 现总结如下。

## 1 临床资料

### 1.1 诊断标准

依据《妇产科学》<sup>[3]</sup> 及《中医病证诊断疗效标准》<sup>[4]</sup> 制定诊断标准: 经行小腹胀痛; 无盆腔器质性疾病。

### 1.2 纳入标准

符合原发性痛经诊断标准; 同意并签署知情同意书。

### 1.3 排除标准

发热伴严重感染者; 经检查证实由盆腔炎、子宫内膜异位症、子宫肿瘤等所致的痛经; 伴有心血管、肝、肾及造血系统等严重疾病者; 精神病患者; 不适合本疗法者。

### 1.4 统计方法

采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计分析, 计量资料采用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 计数资料采用  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  为差异有统计学

意义

## 1.5 一般资料

共纳入 90 例原发性痛经患者, 均来自 2011 年 1 月至 2012 年 9 月我院妇科门诊。患者年龄 14~26 岁, 平均 (19±1.4) 岁; 病程最短 6 个月, 最长 5 年。按就诊顺序将患者随机分入治疗组和对照组, 每组 45 例。两组患者年龄、病程、治疗前疼痛的视觉模拟量表 (visual analogue scale, VAS) 评分比较, 差异均无统计学意义 (均  $P > 0.05$ ), 说明两组具有可比性 (表 1)。

表 1. 两组患者一般资料比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | <i>n</i> | 平均年龄<br>(岁) | 平均病程<br>(月) | VAS 评分<br>(分) |
|-----|----------|-------------|-------------|---------------|
| 治疗组 | 45       | 19.0±1.4    | 18.4±7.1    | 6.11±1.03     |
| 对照组 | 45       | 19.0±1.3    | 19.2±8.3    | 6.11±1.05     |

## 2 治疗方法

### 2.1 治疗组

穴位: 双侧三阴交 Sanyinjiao (SP 6)、地机 Diji (SP 8)。

操作: 患者仰卧位, 选用 2 mL 一次性无菌注射器抽取维生素 K<sub>3</sub> 8 mg<sup>[5]</sup>, 三阴交(SP 6)处皮肤常规消毒后, 将针快速刺入穴位, 使患者产生酸、麻、胀等得气感, 回抽无回血后缓慢注入药液 4 mg, 出针后按压针孔, 然后注射对侧穴位。穴位注射结束后, 用拇指按揉双侧地机(SP 8), 以中重度力量刺激, 要求用力均匀、柔和、渗透, 以患者有明显酸胀痛感为度, 按摩 10 min。

于月经来潮当天痛经发生时治疗 1 次,连续治疗 3 个月经周期。

## 2.2 对照组

布洛芬缓释胶囊(中美天津史克制药有限公司,批准文号:国药准字H10900089),每粒 0.3 g,月经来潮时饭后口服 1 粒,2 次/d,连用 5 d。连续治疗 3 个月经周期。

## 3 治疗效果

### 3.1 观察指标

采用 VAS 评分评价患者的疼痛程度<sup>[2]</sup>。VAS 是国际通用的描述疼痛程度的量表,即划一条 10 cm 直线作为计量疼痛的标尺,起端标记 0 分,代表无疼痛,末端标记 10 分,代表不能忍受的疼痛。患者在治疗前后,分别在标尺上划上反映当时疼痛程度的标记。测量标记点的数值,获得 VAS 评分值。

### 3.2 疗效标准

依据《中医病证诊断疗效标准》中痛经的疗效评定标准<sup>[4]</sup>。

痊愈:疼痛消失,停止治疗后连续 3 个月经周期痛经未复发。

好转:疼痛减轻或疼痛消失,但不能维持 3 个月经周期。

无效:治疗后疼痛未见改善。

### 3.3 治疗结果

#### 3.3.1 两组患者治疗前后 VAS 评分比较

治疗后,两组 VAS 值均较本组治疗前降低,组内差异均有统计学意义(均  $P<0.05$ )。治疗后,治疗组 VAS 值明显低于对照组( $P<0.01$ ),且治疗组治疗前后 VAS 差值明显大于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.01$ ), (表 2)。

表 2. VAS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | n  | 治疗前             | 治疗后                             | 治疗前后差值                        |
|-----|----|-----------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 治疗组 | 45 | 6.11 $\pm$ 1.03 | 1.26 $\pm$ 0.87 <sup>1)2)</sup> | 4.84 $\pm$ 1.12 <sup>3)</sup> |
| 对照组 | 45 | 6.11 $\pm$ 1.05 | 4.5 $\pm$ 0.92 <sup>1)</sup>    | 1.26 $\pm$ 1.14               |

注:与本组治疗前比较,1)  $P<0.05$ ;与对照组比较,2)  $P<0.01$ , 3)  $P<0.01$

#### 3.3.2 两组临床疗效比较

治疗组总有效率为 95.6%,对照组总有效率为 77.8%,两组差异有统计学意义( $P<0.05$ ), (表 3)。

表 3. 两组患者临床疗效比较 (例数)

| 组别  | n  | 痊愈 | 好转 | 无效 | 总有效率 (%)           |
|-----|----|----|----|----|--------------------|
| 治疗组 | 45 | 31 | 12 | 2  | 95.6 <sup>1)</sup> |
| 对照组 | 45 | 12 | 23 | 10 | 77.8               |

注:与对照组比较,1)  $P<0.05$

## 4 讨论

原发性痛经属于中医学“经行腹痛”范畴,痛经病位在子宫、冲任脉,其病机可分为“不通则痛”和“不容则痛”<sup>[6-8]</sup>。西医妇科学认为原发性痛经的发生主要与月经时子宫内膜组织中及经血中前列腺素(prostaglandin, PG)含量明显增高有关<sup>[2,9]</sup>。前列腺素诱发刺激子宫平滑肌过强收缩,子宫缺血是造成痛经的主要原因。针刺、穴位注射、按摩是治疗痛经常用的有效方法,以往的文献报道多数是在非疼痛发生期间进行治疗<sup>[2]</sup>,而及时缓解疼痛是痛经患者的需求,人性化干预可提高患者的生活质量。

穴位注射是针刺和药物结合的一种疗法<sup>[10]</sup>,通过针刺的机械作用,药物的药理作用,穴位的开阖与传导作用,使三者结合起来对人体产生强烈刺激,迅速激发经气,疏通经络,调理脏腑,能明显增强药物作用,从而达到治愈疾病的目的<sup>[10]</sup>。维生素 K<sub>3</sub> 具有止血与镇痛作用。最新研究表明,维生素 K<sub>3</sub> 不仅能抑制胃酸分泌,保护胃粘膜,促进溃疡愈合,还有镇痛,拮抗前列腺素对子宫平滑肌的强大收缩作用<sup>[11-12]</sup>。三阴交为足太阴、足厥阴、足少阴三经交会穴,足三阴经与任脉相通,冲脉在腹部与足少阴肾经相并而行,故三阴交穴通过足三阴经与任脉相通,还通过冲任二脉与胞宫相通。冲为血海,任为阴脉之海,共同调节胞宫气血。针刺三阴交穴能健脾胃、助运化、调补肝肾、通经活络、调和气血从而调整肝、脾、肾的功能,达到止痛的效果。三阴交穴位注射维生素 K<sub>3</sub> 不仅可增强针感,提高穴位对机体的调整作用,而且由于腧穴、经络和药物作用相互协同,可达到短时间内止痛的效果。

地机穴是足太阴脾经的郄穴,能健脾胃,调月经,是临床治疗痛经的要穴<sup>[2]</sup>。郄穴是经脉气血深聚之处,有疏导气血,调整脏腑之功能。常用来治疗本经循行所过部位及所属脏腑的急性病症,阴经郄穴还多用于治疗血症<sup>[2,9]</sup>。痛经发作既是急症疼痛,又属血症,因此选取脾经郄穴疏通脾经经气而止痛。脾胃为后天之本,气血生

化之源。脾主运化、主统血，在气血的运行和生成方面具有举足轻重的作用。痛经的发生与脾胃密切相关，选取脾经的地机穴治疗痛经<sup>[6]</sup>，符合脏腑归经的理论。

综上所述，穴位注射维生素 K<sub>3</sub> 兼备针刺和注射药物的“双重”作用，联合按揉地机穴互相协同，相得益彰，可达到快速激发经气，疏经活血，通过疏通足三阴经进而调整肝、脾、肾脏腑的功能，间接达到调整胞宫气血的作用，可使冲任经脉通畅，胞宫经血顺行，“通则不痛”，短时间内即显示显著的止痛效果。本研究结果表明，穴位注射加按摩治疗原发性痛经优于药物治疗，能有效降低患者疼痛 VAS 评分，具有良好的即时止痛效果，且操作简单，安全无副作用，值得临床应用。

## 参考文献

- [1] Qiu T. The pathogenesis and new progress of therapy on primary dysmenorrhea. *Jixu Yixue Jiaoyu*, 2005, 19(3): 60-61.
- [2] Li WJ, Zhao C. Clinical observation on acupuncture treatment with Xi-Cleft acupoint Diji (SP 8) for primary dysmenorrhea. *Shanghai Zhenjiu Zazhi*, 2011, 30(12): 817-818.
- [3] Le J. *Obstetrics and Gynecology*. 7th Edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2008:318.
- [4] State Administration of Traditional Chinese Medicine. *Criteria of Diagnosis and Therapeutic Effects of Diseases and Syndromes in Traditional Chinese Medicine*. Nanjing: Nanjing University Press, 1994: 61-62.
- [5] Yang YH. 穴位注射加贴敷艾慈灸治疗原发性痛经 52 例. *Zhongguo Zhongyi Jizheng*, 2011, 20(11): 1876.
- [6] Li WJ, Wang AD, Cao XW, Chen J, Zhao C. Feature study on abdominal thermal infrared image in the treatment of dysmenorrhea by moxibustion at Diji (SP 8). *Shanghai Shenjiu Zazhi*, 2012, 31(9): 659-661.
- [7] Wu YY, Wang P, Zhao JP. 痛经的针灸诊治探讨. *Beijing Zhongyiyao*, 2009, 28(4): 279-280.
- [8] Cao Y, Zhao L, Zhang TT, Xu LW, Lian WQ, Yan PQ, Xu M, Chen Q. 中药辨证治疗痛经 139 例临床观察. *Zhongyi Zazhi*, 2013, 54(6): 488-491.
- [9] An Y, Du DQ, Gao SZ, Ma YX. Clinical study on different intervention times of acupuncture for primary dysmenorrhea. *Shanghai Zhenjiu Zazhi*, 2013, 32(2): 91-93.
- [10] Li B, Fan YW, Shen YL. 穴位注射加开塞露综合治疗产后尿潴留临床观察. *Yixue Chuangxin Yanjiu*, 2006, 3(5): 16-17.
- [11] Lu JX, Lu WB, Ke ZM. 维生素 K<sub>3</sub> 三阴交穴位注射治疗原发性痛经疗效观察. *Zhejiang Zhongxiyi Jiehe Zazhi*, 2011, 21(2): 103-104.
- [12] Yu J, Wang L, Zhao WJ, Francescl Cardini, Laura Regalia. 维生素 K<sub>3</sub> 穴位注射治疗原发性痛经 39 例. *Zhongguo Zhongxiyi Jiehe Zazhi*, 2007, 27(11): 979.

作者简介：吕立霞，学士，主治医师。  
E-mail: [624227998@qq.com](mailto:624227998@qq.com)