

艾灸三阴交联合经皮神经电刺激治疗原发性痛经临床观察

冯艳红¹ 冯艳兰² 郑翠珊³

(1.福建省永春县妇幼保健院婚检科,福建永春 362600;2.福建省永春县医院药剂科,福建永春 362600;
3.福建省永春县中医院康复科,福建永春 362600)

摘要:目的 观察艾灸三阴交联合经皮神经电刺激对于原发性痛经的镇痛效果。方法 选取2021年1月—2022年1月于永春县妇幼保健院就诊的原发性痛经患者70例,随机分为对照组和观察组,每组35例。对照组给予布洛芬缓释胶囊治疗,观察组给予艾灸三阴交联合经皮神经电刺激仪治疗,观察、记录两组每次治疗前后的视觉模拟量表(VAS)评分、治疗起效时间得分、镇痛效果持续时间得分及安全性指标并进行统计学分析。结果 观察组患者镇痛总有效率为88.57%(31/35),明显优于对照组的71.43%(25/35)($P < 0.05$)。治疗后,观察组VAS评分低于对照组,治疗起效时间得分、镇痛效果持续时间得分明显优于对照组($P < 0.05$)。且观察组不良反应发生率明显低于对照组。结论 艾灸三阴交联合经皮神经电刺激治疗原发性痛经,具有效果确切、起效迅速、镇痛持续时间长、安全性高的优势,值得临床推广。

关键词:原发性痛经;经皮神经电刺激疗法;艾灸疗法;中西医结合疗法

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.24.041

文章编号:1672-2779(2024)-24-0124-03

Sanyinjiao (SP6) Moxibustion Combined with Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation in the Treatment of Primary Dysmenorrhea

FENG Yanhong¹, FENG Yanlan², ZHENG Cuishan³

(1. Department of Premarital Examination, Yongchun County Maternal and Child Health Care Hospital, Fujian Province, Yongchun 362600, China;

2. Department of Pharmacy, Yongchun County Hospital, Fujian Province, Yongchun 362600, China;

3. Department of Rehabilitation, Yongchun County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Fujian Province, Yongchun 362600, China)

Abstract: **Objective** To observe the analgesic effect of Sanyinjiao (SP6) moxibustion combined with transcutaneous electrical nerve stimulation therapy on primary dysmenorrhea. **Methods** Seventy patients with primary dysmenorrhea were selected from Yongchun County Maternal and Child Health Hospital from January 2021 to January 2022, and randomly divided into control group and observation group, with 35 cases in each group. The control group was treated with ibuprofen sustained-release capsules, and the observation group was treated with Sanyinjiao (SP6) moxibustion combined with transcutaneous electrical nerve stimulator. VAS score, onset time, duration of analgesic effect, and safety index before and after treatment were observed and recorded, and statistical analysis was performed. **Results** The total effective rate of analgesic of the observation group was 88.57% (31/35), which was significantly better than that of the control group (71.43%, 25/35) ($P < 0.05$). After treatment, the VAS score of the observation group was lower than the control group, the onset time and duration of analgesic effect were significantly better than that of the control group ($P < 0.05$), and the incidence of adverse reactions in the observation group was significantly better than that of the control group. **Conclusion** Sanyinjiao (SP6) moxibustion combined with transcutaneous electrical nerve stimulation in the treatment of primary dysmenorrhea has the advantages of definite curative effect, rapid effect, long analgesic duration and high safety, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: primary dysmenorrhea; transcutaneous electrical nerve stimulator therapy; moxibustion therapy; therapy of integrated traditional Chinese and Western medicine

原发性痛经是指生殖器官未发生实质性病变,但随着经期出现以下腹部疼痛为主,可伴随腰酸、头痛、头晕、恶心、呕吐、四肢乏力等其他症状的妇科常见病^[1]。我国原发性痛经的发生率为53.2%,其中轻度痛经占60.4%、中度占27.6%、重度占12.0%^[2],严重影响着患者的正常工作、学习、生活。目前,现代医学治疗原发性痛经的主要手段为口服非甾体消炎药、激素类药物,但仍存在病情反复、不良作用多等问题。艾灸是一种简便、安全的中医治疗方法,而三阴交穴治疗痛经有很好的临床效果^[3]。经皮神经电刺激是通过皮肤,将特定的低频率脉冲电流输入人体以治疗疼痛的电疗方法^[4],具有简便、起效迅速等特点。二者配合应用,既能快速止痛,又能让镇痛效果的持续时间

延长。笔者运用艾灸三阴交联合经皮神经电刺激治疗原发性痛经,取得了较满意效果,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年1月—2022年1月于永春县妇幼保健院就诊的原发性痛经患者70例,随机分为对照组和观察组,每组35例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表1。

表1 两组原发性痛经患者一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	平均年龄/岁	平均病程/年	平均经期时长/d
对照组	35	22.54±3.65	4.26±2.25	5.65±0.25
观察组	35	23.02±3.87	3.94±2.66	5.47±0.36

1.2 诊断标准 参照《妇产科学》^[5]中原发性痛经的诊断标准,即妇女经期前后1周内出现周期性下腹疼痛,持续次数为3次以上,伴发其他不适症状;B超等相关检查并未发现器质性病变。

1.3 入选标准

1.3.1 纳入标准 年龄16~36岁;月经周期无明显不规律;研究前2次月经周期内未应用影响本研究的药物或治疗方法;能够全程配合治疗,且感知、表达能力正常;未合并其他重大疾病;疼痛视觉模拟量表(VAS)评分>5分。

1.3.2 排除标准 生殖系统有重大手术史者;伴精神疾病者;近3个月有妊娠计划者;各种原因致腹部有金属异物者;对本研究使用药物、材料过敏者。

1.3.3 剔除标准 研究期间接受其他疗法者;研究结束前发生其他重大疾病者,或出于其他原因无法继续本次研究者;出于各种原因自行放弃本次研究者。

1.4 治疗方法 治疗期间,患者应避免应用可能影响本次研究结果的其他药物或疗法,保持规律的生活作息,保持良好的情绪,避免受寒、激烈运动,禁食辛辣刺激及寒凉之物。

1.4.1 对照组 给予布洛芬缓释胶囊(福建太平洋制药有限公司,国药准字H20093691,规格:0.3g)口服,每次0.3g,每12h服1次;于痛经第1天开始服用,至本次月经周期痛经结束。连续治疗3个月经周期。

1.4.2 观察组 给予艾灸三阴交联合经皮神经电刺激仪治疗。使用河南翔宇医疗设备股份有限公司生产的XY-K-SJD-A型经皮神经电刺激仪及配套皮肤电极片,设置频率为3Hz,脉冲宽度为0.3ms,强度以患者耐受为度。同时点燃艾条(江苏康美制药有限公司),于患者两侧三阴交穴处艾灸,热度以患者皮肤耐受为度,避免烫伤。每次45min,每天1次;于痛经第1天开始治疗,至本次月经周期痛经结束。连续治疗3个月经周期。

1.5 观察指标 记录患者每次治疗前、中、后的VAS评分,以VAS评分变化的时间作为治疗起效时间,并记录镇痛效果的持续时间。

1.5.1 VAS评分 在一条10cm的直线上标刻出数字0~10,0表示无痛,10表示最剧烈疼痛,分值越高代表疼痛越严重。患者根据研究需求,分别在每次接受治疗前、疼痛发生变化时、每次治疗后选择最能代表疼痛程度的数字,记录疼痛程度及时间。

1.5.2 治疗起效时间得分 观察并记录患者每次接受治疗的起效的时间,即VAS评分降低1以上的时间^[6];根据起效时间长短,即1min内、1~10min、11~30min和超过30min,分别给予1、2、3、4分。

1.5.3 镇痛效果持续时间得分 观察并记录患者每次接受治疗后至再发生小腹疼痛的间隔时间,即VAS评分≥治疗前评分的时间(每个月经周期发生的末次疼痛不记录在内)作为镇痛效果持续时间。根据镇痛效果持续时

间的长短,即短于3h、3~6h、7~12h和超过12h,分别给予1、2、3、4分。

1.5.4 镇痛疗效 评定标准:优为患者治疗后VAS疼痛评分≤3分;良为VAS疼痛评分>3分且≤5分;差为VAS疼痛评分>5分。总有效率=优率+良率^[7]。

1.5.5 安全性指标 患者治疗前、中、后均进行生命体征检查,并实时观察其研究过程有无药品不良反应、器械不良反应等情况出现。

1.6 统计学方法 使用SPSS 21.0软件进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,符合正态分布者或经对数转换符合正态分布者行 t 检验,不符合者行秩和检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 VAS评分 治疗前,两组VAS评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,观察组VAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组原发性痛经患者治疗前后VAS评分比较

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	35	7.84±1.15	5.32±1.02
观察组	35	7.75±1.68	2.53±1.21 ¹⁾

注:与对照组治疗后比较,¹⁾ $P < 0.05$ 。

2.2 治疗起效时间得分、镇痛效果持续时间得分 两组治疗起效时间得分比较,观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组镇痛效果持续时间得分比较,观察组明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组原发性痛经患者治疗起效时间得分、镇痛效果持续时间得分比较

组别	例数	起效时间得分	镇痛效果持续时间得分
对照组	35	3.24±0.22	1.84±0.53
观察组	35	1.32±0.58 ¹⁾	3.56±1.82 ¹⁾

注:与对照组比较,¹⁾ $P < 0.05$ 。

2.3 镇痛疗效 观察组患者镇痛总有效率为88.57%(31/35),明显高于对照组的71.43%(25/35),差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

表4 两组原发性痛经患者镇痛疗效比较 [例(%)]

组别	例数	优	良	差	总有效
对照组	35	16(45.71)	9(25.71)	10(28.57)	25(71.43)
观察组	35	23(65.71)	8(22.86)	4(11.43)	31(88.57) ¹⁾

注:与对照组比较,¹⁾ $P < 0.05$ 。

2.4 安全性 研究过程中,两组患者生命体征均无异常,对照组发生胃脘部不适3例[8.57%(3/35)],观察组未发生不良反应。观察组在安全性方面明显优于对照组。

3 讨论

原发性痛经是单纯功能性痛经，以下腹部疼痛为主，可伴随其他一系列症状，常在月经初潮的1~2年内发生^[8, 9]。其发生与遗传基因、所受生理健康教育、饮食生活习惯、体育锻炼、卫生保健等因素有较大关联性；长期经受本病困扰的女性，其注意力、精神常受到影响，也容易出现一定心理问题及其他妇科疾病^[8]。

本研究结果显示，艾灸三阴交联合经皮神经电刺激治疗原发性痛经的临床效果更优，且治疗起效时间、镇痛效果持续时间、不良反应发生情况均有明显优势。这提示该中西医结合疗法的整体效果明显优于单纯口服布洛芬缓释片，且具有患者易于接受、治疗成本低、操作简便、临床可重复性高等特点，值得临床推广。

参考文献

[1] 齐会英, 许晓英, 薛娟娣, 等. 消肿止痛贴中医贴敷疗法治疗原发性痛经的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2022, 14(34): 130-134.

- [2] 赵文杰, 杜小利, 吴晓婷, 等. 原发性痛经的治疗研究现状[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(8): 149-151.
- [3] 杨帆, 马巧琳, 胡斌, 等. 基于数据挖掘的三阴交穴治疗痛经的运用规律分析[J]. 中医临床研究, 2021, 13(34): 55-57.
- [4] 李洁, 张媛, 张俊勤, 等. 经皮神经电刺激联合布洛芬缓释胶囊对盆腔炎症性疾病所致慢性盆腔疼痛患者血清炎症因子和致痛物质水平的影响[J]. 现代生物医学进展, 2023, 23(1): 197-200.
- [5] 乐杰. 妇产科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 83-86.
- [6] 马玉侠, 衣华强, 孙玉国, 等. 痛经相关测评量表与评估方法研究进展[J]. 山东中医药大学学报, 2009, 33(4): 347-348.
- [7] 甘学凤. 地佐辛联合舒芬太尼用于术后自控镇痛泵的镇痛效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(4): 744-745.
- [8] 陶相秀, 邢雪琨. 女大学生原发性痛经现状及影响因素分析[J]. 华夏医学, 2022, 35(5): 45-49.
- [9] 胡楠, 赵树明, 王富春. 中医药治疗青春期原发性痛经研究进展[J]. 国医论坛, 2022, 37(5): 73-76.

(本文责编: 王蕊 本文校对: 陈金海 收稿日期: 2023-02-22)

耳穴压豆结合穴位按摩治疗心肾不交型不寐临床观察

栾彩莲¹ 张南^{2*}

(1. 大连市中医医院脑病科, 辽宁 大连 116013; 2. 大连市中医医院重症科, 辽宁 大连 116013)

摘要:目的 探讨耳穴压豆结合穴位按摩治疗心肾不交型不寐的临床效果。方法 选择心肾不交型不寐患者94例, 随机分为观察组和对照组, 每组47例。两组均采用一般护理, 观察组增用耳穴压豆结合穴位按摩治疗。1个疗程后, 采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评估两组患者的睡眠质量, 并比较临床疗效。结果 治疗后, 两组患者的PSQI评分均低于治疗前, 且观察组低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。观察组治疗总有效率为95.74%(45/47), 高于对照组的80.85%(38/47), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 耳穴压豆结合穴位按摩治疗心肾不交型不寐患者, 临床效果显著, 可有效改善其睡眠质量, 值得推广。

关键词: 不寐; 心肾不交证; 耳穴压豆疗法; 穴位按摩疗法

doi: 10.3969/j.issn.1672-2779.2024.24.042

文章编号: 1672-2779(2024)-24-0126-03

Auricular Point Pressing Bean Combined with Acupoint Massage in the Treatment of Insomnia of Disharmony between the Heart and the Kidney Type

LUAN Cailian¹, ZHANG Nan^{2*}

(1. Department of Encephalopathy, Dalian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Liaoning Province, Dalian 116013, China;

2. Department of Critical Care, Dalian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Liaoning Province, Dalian 116013, China)

Abstract: **Objective** To explore the efficacy of auricular point pressing bean combined with acupoint massage in the treatment of insomnia of disharmony between the heart and the kidney type. **Methods** A total of 94 patients with insomnia with disharmony between the heart and the kidney type were selected and randomly divided into observation group and control group, with 47 cases in each group. Patients in both groups were treated with a general care approach, in which the observation group was treated with auricular point pressing bean combined with acupoint massage. The quality of sleep was assessed by the Pittsburgh sleep quality index (PSQI) scale, and the efficacy was compared after one course of treatment. **Results** After treatment, the PSQI scores of both groups were lower than before treatment, and the observation group was lower than the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). The total effective rate in the observation group was 95.74% (45/47), which was higher than that in the control group (80.85%, 38/47), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Auricular point pressing bean combined with acupoint massage has a significant effect in the treatment of insomnia with disharmony between the heart and the kidney type, can effectively improve the quality of sleep, and is worthy of popularizing.

Keywords: insomnia; disharmony between the heart and the kidney syndrome; auricular point pressing bean therapy; acupoint massage therapy

不寐亦称失眠, 症状轻重不一, 轻者入睡困难、寐后早醒、多梦或时寐时醒等, 并持续3周以上; 重则彻

夜不寐, 持续数月或数年, 严重影响正常的生活、工作等^[1]。其病因繁杂不定, 如情志不畅、饮食不服、劳倦不休、过度思虑、体虚不调、环境不适以及疾病等, 均可造成。睡眠是大脑的一项基本生理功能, 是维持机体

*通信作者: 1574664679@qq.com