

慢性盆腔炎运用针灸治疗的效果分析

滕治江

甘肃白银市第二人民医院针灸康复科 730900

【摘要】目的 探讨慢性盆腔炎运用针灸治疗的效果分析。**方法** 选择2017年2月-2020年2月我院慢性盆腔炎患者82例作为对象,随机分为对照组(n=41例)和观察组(n=41例)。对照组采用常规治疗,观察组采用针灸治疗,经过治疗后对患者效果进行评估,比较两组患者治疗效果及治疗中的不良反应率。**结果** 观察组患者的总有效率87.81%比对照组患者68.29%高($\chi^2=4.556$, $P=0.033$);观察组出现低热,易感疲劳,失眠及下腹部坠胀等不良反应的总发生率36.59%低于对照组58.54%($\chi^2=3.961$, $P=0.047$)。**结论** 说明在慢性盆腔炎患者的治疗中,使用针灸治疗,不仅能够有效提高治疗效果。同时能够有效减少患者出现低热,易感疲劳,失眠及下腹部坠胀等不良反应,值得推广应用。

【关键词】慢性盆腔炎;针灸治疗;不良反应

【中图分类号】R711.33

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 07-051-02

慢性盆腔炎属于常见的妇科类疾病,慢性盆腔炎在发作时容易反复,同时病程较长不宜治愈,所以不仅会对患者的生活、工作甚至健康造成严重影响,同时也会对患者的生育造成严重问题,给患者及其家庭造成严重的负担^[1]。目前在治疗慢性盆腔炎时,其中针灸时主穴关键是任脉与足三阴经交会穴,可以做到补精益血扶正^[2]。但是针灸治疗对慢性盆腔炎患者研究较少,因此,本研究中把慢性盆腔炎患者作为对象,探讨慢性盆腔炎运用针灸治疗的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年2月-2020年2月我院慢性盆腔炎患者82例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组41例,男24例,女17例,年龄(27-48)岁,(30.35±2.14)岁。观察组41例,男22例,女19例,年龄(28-46)岁,平均(35.37±3.52)岁。

1.2 方法

对照组:采用常规治疗,对患者使用常规治疗的内容及流程,对患者进行常规性治疗。

观察组:采用针灸治疗,对患者使用针灸治疗,针灸的主穴位有关元、次、三阴交。并针对患者具体病情调整针灸部位,并且每次在针后加灸20分钟。每天1次,10天为1个疗程^[3]。

1.3 观察指标

(1) 两组患者治疗效果。对两组患者的治疗效果进行比较,其中若患者在治疗后对应的临床症状消失或B超检查炎性包块消失,则为明显改善;若患者在治疗后症状部分减轻,

或B超复查盆腔炎症包块较前缩小1/3,则为部分有效,若患者治疗后并无明显变化则为未改善。(2) 两组患者不良反应。对两组中出现的不良反应进行观察和统计,经初步调查患者多出现低热,易感疲劳,失眠及下腹部坠胀等不良反应,对两组中出现以上不良反应的患者进行调查统计,并对调查结果进行分析。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果

观察组患者的总有效率87.81%比对照组患者68.29%高($\chi^2=4.556$, $P=0.033$),见表1。

表1: 对两组治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	明显改善	部分改善	未改善	总有效率
观察组	41	15 (36.59)	21 (51.12)	5 (12.19)	36 (87.81)
对照组	41	13 (31.71)	15 (36.59)	13 (31.71)	28 (68.29)
χ^2	/				4.556
P	/				0.033

2.2 两组不良反应

观察组出现低热,易感疲劳,失眠及下腹部坠胀等不良反应的总发生率36.59%低于对照组58.54%($\chi^2=3.961$, $P=0.047$),见表1。

表2 两组不良反应比较[n(%)]

组别	例数	低热	易感疲劳	失眠	下腹部坠胀	总发生率
观察组	41	3 (7.32)	6 (14.63)	4 (9.76)	2 (4.88)	15 (36.59)
对照组	41	5 (12.20)	9 (21.95)	6 (14.63)	4 (9.76)	24 (58.54)
χ^2	/					3.961
P	/					0.047

3 讨论

目前,针灸疗法被应用广泛治于慢性盆腔炎中,针灸治疗可以做到活血化瘀、温化寒湿,能够达到良好的治疗效果。

慢性盆腔炎在中医上,属于症瘕、痛经、带下、不孕等病的情况,在《校注妇人良方》中明确指出:“妇人带下,其名有五,因经行、产后、风邪入胞门传入脏腑而致之^[4]。”

是慢性盆腔炎患者发病的主要原因。所以在对慢性盆腔炎患者的治疗中,选择攻补兼施的治疗方法,以活血化瘀清利下焦湿热为主要手段,再佐以扶正。其中主穴的关元是任脉和足三阴经交会穴,有补精益血扶正的效果,并且次清利下焦湿热、活血化瘀,也是治疗妇科炎症的主要穴位;三阴交为(下转第53页)

多发病之一，它是由多种因素造成的，严重危害着广大女性朋友的身体和心理健康。蒙医学把月经的周期、经量、经色的任何一方面有非正常的变化称作“月经不调”。行经期间，女性的身体能受到或多或少的的影响，比如身体虚弱、抵抗疾病能力下降，情绪比较容易受到影响等等。这些情况都可以算是正常的现象，如果行经完毕，这些现象会随之消失不见，所以一般不能算是一种疾病征兆。但是如果在行经的过程中，饮食起居不规律、不合理，情感和情绪受到过很大的刺激，强力劳作，饮食不当，如吃很凉、很热的食物，或者受寒，那么就容易出现三根和七素失和，会产生如月经不调等等一系列的疾病^[4]。根据病因，可以分为赫依性月经病、希拉性月经病、巴达干性月经病、血性月经病等等。

表 1: 比较两组患者治疗效果 (n, %)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	11 (27.50)	10 (25.00)	10 (25.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组	40	15 (37.50)	13 (32.50)	10 (25.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2	/	/	/	/	/	12.352
P	/	/	/	/	/	0.010

(上接第 50 页)

统发育不成熟造成胃肠负担重，消化功能紊乱，细菌病毒等肠道感染而引起腹泻，所以在小儿腹泻的防治上需要高度重视^[5]。临床治疗小儿腹泻的方案多样，如西药常规治疗（肠粘膜保护剂、肠道微生态疗法、控制感染、纠正水电解质紊乱和酸碱失衡）。中医认为小儿脏腑娇嫩，肌肤薄弱，冷暖不知自调，易为外邪侵袭而发病，临床上以风寒夹湿证型多见，本次研究中比较一个疗程内藿香正气散加减方联合西药常规治疗的临床疗效，结果指出，在藿香正气散加减方联合西药常规治疗方案下，一个疗程内临床治疗总有效率达 97.73%，高于西药常规治疗临床总有效率（西药常规治疗临床总有效率 81.82%）。这也说明在藿香正气散加减方联合西药常规治疗下，更有利于提高药物疗效。藿香正气散加减方中，藿香、紫苏叶疏风散寒化湿，制半夏、陈皮、厚朴具有温燥寒湿，理气和胃，茯苓、车前子利水渗湿、健脾和胃，甘草调和药性，诸药合用具有疏风散寒，化湿和中功效，因此在增加藿香正气散加减方治疗中，一个疗程内临床疗效更为显著。另外，

综上所述，月经不调是常见的妇科疾病，蒙医药治疗需从患者的辩证分型、致病原因等情况进行综合分析，药物效果好，无副作用，发挥了积极价值，值得推广。

参考文献：

- [1] 白莲. 蒙医药治疗月经不调体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, v.18(67): 141-142.
- [2] 那音台. 蒙医药治疗月经不调体会 [J]. 世界最新医学信息文摘: 电子版, 2018, 000(022): 343-343, 341.
- [3] 萨仁图雅, 吴满喜. 蒙医药治疗月经不调 48 例临床疗效观察 [J]. 中国民族民间医药杂志, 2018, 18(19): 152-153.
- [4] 白沙茹拉. 蒙医药治疗寒盛型月经不调临床观察 [J]. 中国民族医药杂志, 2020, 17(1): 11-12.

以患儿腹泻病程进行评估，结果指出，增加藿香正气散加减方治疗方案下，药物见效更快，患儿腹泻病程更短，多数患儿在一个疗程（3d）内腹泻症状消失，这也说明藿香正气散加减方疗效显著，起效快，具有改善患儿临床症状，提高临床疗效的作用。

参考文献：

- [1] 张雪萍. 思密达联合藿香正气水治疗小儿慢性腹泻临床观察 [J]. 中外女性健康研究, 2016(04):189-190.
- [2] 马文华. 藿香正气丸在急性肠胃炎治疗中的应用价值探讨 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(11):131.
- [3] 胡芳. 藿香正气口服液治疗小儿功能性消化不良疗效分析 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(16):196-197.
- [4] 李莎. 诺氟沙星联合藿香正气液治疗急性胃肠炎的临床效果 [J]. 心理月刊, 2019, 14(12):33-34.
- [5] 麦健明, 邓凤连, 李永辉. 藿香正气汤加减联合中药神阙穴贴敷治疗急性胃肠炎的疗效观察 [J]. 实用中医内科杂志, 2019, 33(11):75-77.

(上接第 51 页)

足三阴经交会穴，能够行血祛瘀。同时使用局部取穴与循经取穴进行配合，不仅可以对患者进行整体调节，而可以进行局部治疗。本研究中，观察组患者的总有效率 87.81% 比对照组患者 68.29% 高 ($\chi^2=4.556$, $P=0.033$)，说明在慢性盆腔炎患者的治疗中，使用针灸治疗，能够有效提升治疗效果。本研究中，观察组出现低热，易感疲劳，失眠及下腹部坠胀等不良反应的总发生率 36.59% 低于对照组 58.54% ($\chi^2=3.961$, $P=0.047$)，说明在慢性盆腔炎患者的治疗中，使用针灸治疗，能够有效降低患者出现不良反应的概率。

综上所述，说明在慢性盆腔炎患者的治疗中，使用针灸治疗，不仅能够有效提高治疗效果。同时能够有效减少患者出现低热，易感疲劳，失眠及下腹部坠胀等不良反应，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 袁静雪, 刘志顺. 针灸治疗盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛诊疗特点的文献分析 [J]. 中华中医药杂志, 2019, 034(003):1236-1240.
- [2] 杨美春, 刘姣, 江宁, 等. 壮医梅花针刺配合壮医敷贴疗法治疗慢性盆腔炎的临床研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2019, 046(001):136-138.
- [3] 丁宁, 王昕, 夏晓杰. 针刺治疗盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛的随机平行对照研究 [J]. 针灸临床杂志, 2019, 035(011):17-20.
- [4] Ma Lifeng, Gong Yanlan, Tang Hong. Observation on the curative effect of Ziwu Liuzhu method in the treatment of patients with chronic pelvic inflammatory disease using retention enema with traditional Chinese medicine [J]. Nursing Research, 2018, 032(020):3258-3260.