

## 中药联合艾灸治疗原发性痛经气滞血瘀证临床观察

晏彩菊

云南省中医医院推拿科 云南昆明

**【摘要】目的** 研究在原发性痛经气滞血瘀证患者治疗中应用中药联合艾灸治疗方式所起到的临床效果。**方法** 随机选取 2021 年 3 月至 2022 年 4 月本院收治的原发性痛经气滞血瘀证患者 46 例，将这 46 例患者随机分为对照组和观察组，对照组患者应用中药治疗方式，观察组患者应用中药联合艾灸治疗方式，两组患者治疗后通过对其基本资料分析来对不同治疗方式起到的效果进行评价。**结果** 应用中药联合艾灸治疗方式的观察组患者治疗有效率为 95.65%，高于同期对照组 78.26%，且观察组患者生活质量评分也高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在原发性痛经气滞血瘀证患者治疗中应用中药联合艾灸方式能够有效缓解患者的疼痛感，也能从病症的有效缓解中提升患者生活质量。

**【关键词】** 中药治疗；艾灸治疗；痛经气滞血瘀证；治疗分析

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 7 日

**【出刊日期】** 2023 年 2 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230032

### Clinical observation of traditional Chinese medicine combined with moxibustion in treating primary dysmenorrhea syndrome of Qi stagnation and blood stasis

Caiju Yan

Department of Massage, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To study the clinical effect of traditional Chinese medicine combined with moxibustion in the treatment of patients with primary dysmenorrhea syndrome of Qi stagnation and blood stasis. **Methods** 46 patients with primary dysmenorrhea syndrome of Qi stagnation and blood stasis admitted to our hospital from March 2021 to April 2022 were randomly selected and divided into control group and observation group. Patients in the control group were treated with traditional Chinese medicine, while patients in the observation group were treated with traditional Chinese medicine combined with moxibustion. After treatment, the two groups of patients were evaluated by analyzing their basic data. **Results** The effective rate in the observation group was 95.65%, which was higher than 78.26% in the control group, and the life quality score in the observation group was also higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of traditional Chinese medicine combined with moxibustion in the treatment of patients with primary dysmenorrhea syndrome of Qi stagnation and blood stasis can effectively relieve the pain of patients and improve the quality of life of patients.

**【Keywords】** TCM treatment; Moxibustion treatment; Dysmenorrhea syndrome of Qi stagnation and blood stasis; Therapeutic analysis

#### 前言

原发性痛经气滞血瘀证是女性常见的疾病，患者患有该疾病之后身体上会产生多种不适，大部分的女性在月经前期和后期会出现不同程度的腹痛、痉挛以及恶心头晕症状，所以会严重降低患者生活质量。原发性痛经气滞血瘀证患者身体出现多种不

良反应时会引起抑郁、烦闷等不良情绪的出现，这些不良情绪会在一定程度上加重患者病情。以往原发性痛经气滞血瘀证患者治疗中应用中药治疗方式虽然有着一定的效果，但疾病治疗效率缓慢，治疗中患者身体上依然会出现多种不适感，所以无法较大程度的提升患者生活质量。而应用中药联合艾灸

作者简介：晏彩菊（1985-）女，研究方向：临床护理

治疗方式能够在疾病治疗期间缓解患者身体的多种不适感,因此能够从治疗质量保障中提升患者生活质量和治疗满意度。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究随机选取 2021 年 3 月至 2022 年 4 月在本院收治的原发性痛经气滞血瘀证患者 46 例,对照组和观察组各 23 例。对照组中患者年龄 18~34 岁,平均年龄(25.4±1.3)岁。观察组中患者的年龄 17~33 岁,平均年龄在(24.5±2.6)岁。观察组和对照组患者通过检查均符合原发性痛经气滞血瘀证诊断标准,且自愿签署知情同意书,患者也并无精神和心血管方面的疾病,基本资料并无统计学意义( $P>0.05$ ),本次研究具有可比性。

### 1.2 方法

对照组的原发性痛经气滞血瘀证患者应用中药治疗方式,治疗方式如下:原发性痛经气滞血瘀证患者在月经前后期经常会出现腹痛、恶心头晕症状,由于该疾病的病位主要在子宫,所以中医学者认为导致该病症出现的主要原因是湿热、气血虚弱或者肾气亏虚等,主要病机为“不通则痛,不荣则痛”所以采用中药方式实施治疗时应该注重滋补肾精。由于不同的患者疾病程度不同,所以治疗时使用的中药也不相同,通常情况下对气滞血瘀型患者治疗时使用的中药有赤芍、乌药、川芎、桃仁、柴胡、当归、益母草和甘草等。由于不同的药材作用不同,所以使用时应该根据患者的实际情况来确定每种药材的使用量。其次,使用中药方式治疗时也能采用中药周期疗法,中药周期疗法简单来说就是根据患者不同生理特点以及痛经发病特征来按照周期使用不同的中药材治疗。例如,患者月经之前为了避免月经期血瘀而导致痛经出现,可以使用效果为活血痛经的药材,月经期间使用一些滋阴温阳、调气行血多的药材,该阶段治疗中使用的主要药材为益母草。月经之后可以让患者服用补肾孕育汤,这种方式能够在循序渐进间实现患者疾病的有效改善<sup>[1]</sup>。

观察组的原发性痛经气滞血瘀证患者应用中药联合艾灸治疗,中药治疗方式与对照组相同,治疗期间应该严禁患者食用辛辣、油腻类的食物,以此避免不良饮食习惯影响中药治疗效果。在中药治疗的期间也需要为患者实施艾灸治疗,艾灸治疗时也

会使用一些中药材来制作药饼,一般情况下治疗原发性痛经气滞血瘀证使用的药饼中药材有香附、五灵脂、全蝎、红花、枳壳、赤芍以及穿山甲等,不同中药材的使用量要控制在合理的范围之内。治疗的过程中需要让患者保持仰卧位,由于病症位置在于子宫,所以仰卧之后需要将脐部和下腹部露出。患者准备完成后医护人员应该对患者脐部和下腹部的皮肤进行消毒,消毒后将药饼分别放在神阙穴、关元穴等位置处,之后再再将八卦灸架置于神阙穴和关元穴两个穴位的药饼之上,对准且选定穴位之后就要用松紧带将八卦灸架固定。固定完成后通过检查确定灸架不会随意移动位置时就能将艾条烧旺并插入灸架顶孔当中。通常情况下,原发性痛经气滞血瘀证患者治疗中是在月经来潮的前五天开始艾灸治疗,五天之内每天都要实施一次,每次艾灸的时间控制在二十分钟左右,以三个月为一个周期进行治疗<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)以两组患者治疗后治疗有效率为观察指标,研究指标有显效、有效、无效三种,其中显效+有效=有效率,治疗有效率越高说明治疗效果越好。

(2)以两组患者生活质量为观察指标,研究指标由疼痛程度和痛经症状评分,评分越低说明治疗效果越好。

### 1.4 统计学处理

本次实验主要采用 SPSS20.0 作为统计学处理工具,实验中的主要内容有计数资料和计量资料,其中的计数资料以例数(n)以及百分数(%)表示,计量资料以“均数±标准差”表示,采用 $\chi^2$ 检验其中的计数资料,通过“t”检验其中的计量资料,如果实验最后得出的数据“ $P<0.05$ ”则实验结果差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗总有效率对比

应用中药联合艾灸治疗的观察组患者治疗有效率为 95.65%,对照组患者治疗有效率为 78.26%,观察组明显高于对照组( $P<0.05$ ),详情见表 1。

### 2.2 两组患者生活质量评分对比

应用中药联合艾灸治疗的观察组患者疼痛程度和痛经症状严重度均低于对照组( $P<0.05$ ),详情见表 2。

表1 两组患者治疗总有效率对比 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	23	8	10	5	78.26%
观察组	23	10	12	1	95.65%
$\chi^2$ 值					11.243
P 值					<0.05

表2 两组患者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疼痛程度	痛经症状
对照组	23	50.67 ± 1.54	65.34 ± 2.64
观察组	23	34.89 ± 1.41	45.29 ± 1.97
t 值		10.371	11.871
P 值		<0.05	<0.05

### 3 讨论

痛经是常见的妇科疾病，主要症状是在女性经期前后出现腹痛、恶心、腰酸等症状，病情严重的患者也可能会发生晕厥。该疾病的出现不但会降低患者生活质量，也会对患者心理产生极大负担，所以具有较多的不利影响。一般情况下，痛经可以分为原发性痛经与继发性痛经，其中的原发性气滞血瘀证简单来说就是指无生殖器质性病变的痛经，该疾病常在青春期女性中出现。以往社会发展中，对原发性气滞血瘀证患者治疗时采用西医治疗方式，虽然一些药物的使用能够有效减轻患者疼痛感，但由于药物的使用会存在一定副作用，且不能从根本上缓解患者疾病症状，长期服用也可能会降低患者药物敏感性，所以存在较大的局限性。

而应用中药联合艾灸治疗方式既能实现患者疼痛感的有效降低，也能在循序渐进间改善患者病情，所以具有较好的治疗效果。中医联合艾灸治疗方式中的中医治疗主要是使用多种中药材来进行治疗，由于不同的药材功效不同，所以应用在原发性气滞血瘀证患者治疗中能够实现疾病的有效缓解。治疗中所使用的中药材中多种多样，其中的桃仁、红花等药材能够破血行滞，柴胡能够通达上下，香附是

气中血药，使用中能够起到疏肝行气和活血的功效，五灵脂能够化瘀止血、活血止痛。气滞血瘀证原发性痛经出现的主要原因是经血凝滞所致，而这些中药材的使用能够有效避免患者经血凝滞，因此能够从淤堵改善中缓解疼痛感。正是由于中药治疗中使用的多种中药材都具有止痛、补气、化瘀的作用，所以能够有效治疗气滞血瘀证原发性痛经，也能从疾病的有效治疗和改善中提升患者生活质量<sup>[3]</sup>。

艾灸治疗方式应用中也会使用一定的中药材，主要是在患者穴位上进行治疗，该治疗方式的使用也能有效缓解气滞血瘀证状。所以将艾灸和中药方式进行有效联合能够实现患者疼痛感的有效降低，也能实现疾病的有效缓解<sup>[4-5]</sup>。

综上所述，在原发性气滞血瘀患者治疗中应用中药联合艾灸方式能够保障治疗质量，也能从患者疼痛感降低中提升其生活质量。

### 参考文献

- [1] 姚雪,杨春,栗晓艳.中药穴位贴敷联合热敏灸治疗寒凝血瘀型原发性痛经的临床效果观察[J].黑龙江医药科学,2021,44(05):166-168.
- [2] 沈思宏,王昕.中药联合艾灸治疗原发性痛经气滞血瘀证临床观察[J].山西中医,2020,36(07):15-17.
- [3] 王依娜.少腹逐瘀汤加减联合热敏灸治疗寒凝血瘀型原发性痛经临床疗效观察[D].福建中医药大学,2020.
- [4] 胡慧婷,邓珍珠,周金凤.中药离子导入联合神阙穴隔药灸治疗寒凝血瘀型原发性痛经临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(06):110-113.
- [5] 沈思宏,王昕.中药联合艾灸治疗原发性痛经气滞血瘀证临床观察[J].山西中医,2020,36(7):3.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS