

耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛的疗效观察^{*}

李丽, 李俊芬, 陈文芳, 吴玉兴, 黄会, 林青梅
(佛山市南海区妇幼保健院, 广东佛山, 528200)

[摘要] **目的** 观察耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛的临床疗效。**方法** 将 62 例乳腺增生患者分为试验组和对照组, 每组各 31 例。试验组采用耳穴贴压法, 对照组服用逍遥丸, 1 个月经周期为 1 疗程, 共治疗 3 个疗程。观察两组患者的治疗效果。**结果** 治疗后试验组患者疼痛改善程度、治疗效果优于对照组 (均 $P < 0.01$)。**结论** 耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛临床疗效明显。此法简便易行, 值得临床推广应用。

[关键词] 经行乳房胀痛; 耳穴贴压法; 逍遥丸; 疼痛

[中图分类号] R248 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)02-0040-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.02.13

Effect of auricular point sticking on menstrual distending pains of breasts

Li Li, Li Junfen, Chen Wenfang, Wu Yuxing, Huang Hui, Lin Qingmei // Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (2):40.

[Abstract] **Objective** To observe the curative effect of auricular point sticking on menstrual distending pains of breasts. **Methods** Sixty-two patients with hyperplasia of mammary glands were randomized evenly into experiment group and control group: the former were managed with auricular point sticking and the latter with oral administration of Xiaoyao Pills for three treatment courses, each menstrual cycle as a course. The two groups were compared in terms of menstrual distending pains of breasts. **Results** The experiment group was significantly better than the control group in terms relieves of pains as well as the curative effect after the trial ($P < 0.01$ for both). **Conclusions** Auricular point sticking is effective in relieving the menstrual distending pains of breasts. It is simple for manipulation and thus worth clinical spreading.

[Key words] menstrual distending pains of breasts; auricular point sticking; Xiaoyao Pills

经行乳房胀痛是指每于行经前后, 或正值经期, 出现乳房胀痛或乳头胀痒疼痛, 甚至不能触衣者^[1]。本病多见于青壮年妇女, 为妇科常见病。严重者还可以伴有月经失调或婚后迟迟不孕, 严重影响青年妇女的身心健康。经行乳房胀痛属于西医学的经前期综合征, 目前西医在治疗方面多限于对症及激素治疗, 止痛效果欠佳, 且激素治疗有一定的副作用, 易复发, 远期疗效也不乐观。中医药治疗经行乳房胀痛手段多样, 疗效肯定。“耳者, 宗脉之所聚也”, 耳穴贴压法运用中医这一传统理论, 以质地坚硬的药物种子刺激耳穴达到防治疾

病的方法。本科室自 2011 年 1 ~ 12 月采用耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛, 取得较好疗效, 现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2011 年 1 ~ 12 月在本院乳腺科门诊治疗的经行乳房胀痛患者 62 例, 诊断符合经前乳房胀痛标准^[1], 排除乳腺肿瘤等器质性病变。按就诊先后次序, 将 62 例患者分为试验组和对照组, 每组各 31 例。试验组年龄 25 ~ 44 岁, 平均 (34.58 ± 6.06) 岁; 有生育史 21 例; 哺乳时间 1 ~ 24 个月, 平均 (9.24 ± 6.04) 个月。对照组年龄 21 ~ 45 岁, 平均 (33.71 ± 6.42) 岁; 有生育史 25 例; 哺乳时间 0 ~ 24 个月, 平均 (10.29 ± 7.10) 个月。两组一般资料比较, 均 $P > 0.05$, 差异无统计学意义, 具有可比性。

[基金项目] * 本课题为 2011 年佛山市科技发展专项资金项目, 项目编号为 201108171。

[收稿日期] 2012-10-19

[作者简介] 李丽 (1964-), 女, 湖南人, 副主任护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

[通信作者] 林青梅, 统计师, 硕士, Email: linqm01@163.com。

1.2 方法

试验组采用华佗磁珠耳穴贴压法。取穴: 乳腺、肝、胃、内分泌、卵巢、皮质下、神门、交感。操作方法: 月经来潮前 10 d 开始, 用 75% 的酒精棉球消毒耳廓, 用探棒在所选穴位区域找敏感点, 将华佗磁珠贴于敏感点上, 嘱其早中晚 3 次自行揉按压, 每次每个穴位按 30 次; 每次用 1 只耳的穴位, 3 d 后换另 1 只耳的穴位; 贴压至月经来潮时取下。对照组口服逍遥丸 8 粒, 每日 3 次, 月经来潮前 10 d 开始服用, 至月经来潮停药。1 个月经周期为 1 疗程, 连续治疗 3 个月经周期后停药, 并追踪随访 3 个月。治疗期间停用其他方法。

1.3 效果评价

1.3.1 乳房胀痛 0 级: 无触压痛, 无自发痛, 得分 6 分; 1 级: 触压痛, 无自发痛, 得分 12 分; 2 级: 自发痛, 呈阵发, 得分 18 分; 3 级: 自发痛, 呈持续性, 不影响生活, 得分 24 分; 4 级: 自发痛, 呈持续性, 放射至腋下、肩背部, 影响生活, 得分 30 分^[2]。

1.3.2 疗效指数 疗效指数 = (治疗前乳房胀痛评分 - 治疗后乳房胀痛评分) / 治疗前乳房胀痛评分 × 100%。

1.3.3 疗效 治愈: 乳房胀痛消失, 无周期发作; 好转: 乳房胀痛减轻或症状消失, 3 个月经周期未发作; 无效: 经期乳房胀痛无变化^[3]。治疗有效率 = 治愈率 + 好转率。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学分析。两组患者治疗前后乳房胀痛评分及治疗后疗效指数比较采用 *t* 检验; 治疗后疗效比较采用秩和检验。

2 结果

2.1 治疗前后两组患者乳房胀痛评分比较

治疗前后两组患者乳房胀痛评分比较见表 1。从表 1 可见, 治疗后, 试验组患者乳房胀痛评分低于治疗前及对照组 (均 $P < 0.01$)。

表 1 治疗前后两组患者乳房胀痛评分比较

(分, $\bar{x} \pm s$)					
组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后	<i>t</i>	<i>P</i>
试验组	31	15.68 ± 4.56	6.97 ± 2.24	9.51	< 0.01
对照组	31	16.84 ± 5.88	10.26 ± 4.43	7.35	< 0.01
<i>t</i>		-0.87	-3.68		
<i>P</i>		0.39	< 0.01		

2.2 治疗后两组患者疗效指数比较

治疗后两组患者疗效指数比较见表 2。从表 2 可见, 试验组患者治疗指数高于对照组 ($P < 0.01$)。

表 2 治疗后两组患者疗效指数比较 (% , $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	疗效指数	<i>t</i>	<i>P</i>
试验组	31	51.61 ± 21.02	2.93	< 0.01
对照组	31	35.22 ± 23.04		

2.3 治疗后两组患者疗效比较

治疗后两组患者疗效比较见表 3。从表 3 可见, 试验组患者疗效优于对照组 ($P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 中医药治疗经行乳房胀痛的现状

中医理论认为^[4], 经行乳房胀痛多由七情内伤, 肝气郁结, 气血运行不畅, 脉络欠通或因肝肾精血不足, 经脉失于濡养所致。本病多以肝气郁结、肝肾亏虚为主要证型, 脏腑辨证则以肝、脾、肾为主导。治疗上以疏肝养肝、通络止痛为大法。目前从肝论治已成为治疗经行乳房胀痛的主要方法, 以肝为主, 兼顾脾肾, 调和气血。中医药治疗经行乳房胀痛手段多样, 孙辉琳^[5]分 4 型治疗经行乳房胀痛 29 例, 包括①肝郁气滞型: 以逍遥散为基本方加减治疗; ②肝郁化火型: 以丹栀逍遥散加减治疗; ③肝经湿热型: 以逍遥散合龙胆泻肝汤加减治疗; ④肝肾虚损型: 以逍遥散加山茱萸、巴戟天等化裁治疗, 经治疗有效率为 97%。刘粉莉等^[6]以逍遥散加减治疗经行乳房胀痛 30 例, 治愈

表 3 治疗后两组患者疗效比较 *n* (%)

组别	<i>n</i>	治愈	好转	无效	<i>Z</i>	<i>P</i>
试验组	31	26 (83.87)	5 (16.13)	0 (0.00)	11.90	< 0.01
对照组	31	13 (41.94)	15 (48.39)	3 (9.68)		

率 80%。吴宏进^[7]以滋肾清肝法治疗经行乳房胀痛 79 例,患者于经前有胸闷乳胀时开始服药,每日 1 剂,1 个月经周期连续用药 10 d,于下次月经前再服,连续治疗 3 个月经周期,治疗有效率 95%。高宁等^[8]采用加味道遥丸治疗经行乳房胀痛 126 例,予月经来潮前 10 d,口服加味道遥丸,每日 2 次,早晚饭后 1 丸,月经来潮即停止,连续 3 个月,治疗有效率为 95.4%。韩蓉^[9]用中药辨证治疗配合耳穴治疗经行乳房胀痛 36 例,辨证分型,①寒凝胞宫型:治以温经散寒,调节冲任,选少腹逐瘀汤加减;②肝郁气滞型:治以疏肝理气,散结止痛,方选柴胡疏肝散加减。配合耳穴按压:用防敏胶布粘贴王不留行籽或萝卜籽,取双侧耳穴:肝、交感、内分泌、肾上腺、子宫。嘱患者每日按揉穴位 3~5 次,每次 3~5 min,局部灼热为止,5 d 换新贴。1 个疗程 10 d,其治疗有效率 94.4%。以上研究均显示了中医药在本病治疗上的优势,但上述治疗方法无论是临床证型,还是治疗方法,仍没有统一的规范,存在证型多样、多方并存问题。

3.2 耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛疗效分析

《灵枢·口问》篇云:“耳者,宗脉之所聚也。”压耳穴法,正是运用了中医这一传统理论,以质地坚硬的药物种子刺激耳穴,达到防治疾病的方法。研究发现^[10],刺激神门、内分泌、皮质下等耳穴能双向调节下丘脑—垂体—性腺轴,具有调节生理功能和内分泌的作用;可逐步调节雌孕激素水平,渐至生理平衡状态,从根本上纠正引起经行乳房胀痛的病理机制。笔者采用耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛,取穴:乳腺、肝、胃、内分泌、卵巢、皮质下、神门、交感。肝、神门能疏肝行气宽胸、调情志;交感、内分泌、皮质下、卵巢穴调节人体内分泌;乳腺与胃,改善乳腺部位的血液循环,诸穴合

用,共奏疏肝、宽胸、行气活血之功。本研究结果表明,治疗后试验组患者疼痛改善程度、治疗效果优于对照组,治疗有效率为 100.00%。结果表明,耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛疗效确切。

4 结论

本研究根据耳穴诸穴经络要点与乳腺胀痛形成病因,选取合理的穴位进行治疗,结果显示,耳穴贴压法治疗经行乳房胀痛临床疗效明显。此法简便易行,发挥了祖国医学“简便验廉”的优势,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 9.
- [2] 中华中医外科学会乳腺病专业委员会. 乳房胀痛评价标准[C]. 中华中医外科学会乳腺病专业委员会第九次会议. 2002.
- [3] 刘敏如, 谭万信. 中医妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 360-364.
- [4] 王晓晓, 李大剑, 王芬. 经行乳房胀痛中医药治疗概况[J]. 中医药临床杂志, 2012, 24(1): 85-87.
- [5] 孙辉琳. 从肝论治乳痛症的体会[J]. 中医杂志, 2009, 54(12): 87.
- [6] 刘粉莉, 李艳红. 加减逍遥散治疗经前乳房胀痛 30 例[J]. 现代中医药, 2009, 29(4): 75.
- [7] 吴宏进. 滋肾清肝法治疗经前乳房胀痛临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(14): 1750.
- [8] 高宁, 许敏兰, 阿丽亚, 等. 加味道遥丸治疗经前期乳房疼痛 126 例[J]. 新疆中医药, 2007, 25(6): 87.
- [9] 韩蓉. 中药辨证治疗配合耳穴治疗周期性乳痛症 36 例[J]. 陕西中医, 2008, 29(7): 87.
- [10] 刘锦霞, 马兰花. 耳穴结合中药治疗乳腺增生病远期疗效观察[J]. 山东中医杂志, 2003, 22(4): 218.

[本文编辑: 郑志惠]