

尤易耗血损阴。而“女子以肝为先天”，阴血既耗，肝木失涵，其用愈难自稳，其抑者不疏津道，其亢者下汲肾阴。故本征之治除养肝药石外，还宜怡情养性，病者医工均当共识。

参 考 文 献

(1) 俞根初：重订通俗伤寒论。258页，上海卫生出版社，

1958。

(2) 匡调元：中医病理研究。176页，上海科技出版社，1980。

(3) 上海新民晚报，1982年10月13日第1版新闻稿。

(4) 郑谋信：关节病。60页，广东科技出版社，1982。

(5) 刘河间：素问玄机原病式。卷二，燥类。

(6) 喻嘉言：医门法律。218、219页，上海卫生出版社，1957。

(7) 李梴：医学入门。卷五，4页，烦躁门，上海广益书局印行。

针 刺 治 疗 49 例 痛 经 疗 效 观 察

江苏省徐州地区人民医院针灸科 张育勤

一、一般资料

本组49例中年龄14~20岁39例，21~25岁8例，30岁以上2例。病程1~2年39例，2~4年7例，4年以上3例。妇科检查子宫发育正常者38例，子宫发育不良者6例，子宫欠良者4例，子宫肌瘤1例。

二、治疗方法

本病主要为气血运行不畅所致。治疗时，必须在月事来潮前7~10天开始，隔日针刺一次，直至月事来潮时停止治疗。

(一) 寒凝血瘀型：治以温经散寒，化瘀止痛。取穴气海、归来、血海、次髎、三阴交、肾俞。用平补平泻手法。留针30分钟，每隔5分钟行针一次。针后加艾条灸，以灸至穴周皮肤红润为度。

(二) 肝郁气滞型：治以疏肝理气止痛。取穴关元、次髎、天枢、内关、地机、太冲。平补平泻手法(侧重泻法)，留针30分钟，每隔3~5分钟行针一次。

(三) 气血虚寒型：以温补气血为法。取穴气海、归来、肾俞、周荣、血海、足三里、三阴交。用补法，针灸并用，并重灸气海、足三里、三阴交。留针20分钟，每隔5分钟行针一次。

三、治疗结果

(一) 疗效标准：经治疗后，月事来潮3个月以上不痛者为痊愈；经治疗后，月事来潮有轻微疼痛感，但能忍受者为显效；经治疗后症状未见减轻者为无效。

(二) 治疗效果：本组49例，治疗次数最少8次，最多13次；治疗结果痊愈42例，显效6例，无效1例。其中寒凝血瘀型31例，痊愈30例，显效1例，平均治疗8.7次；肝郁气滞型12例，痊愈9例，显效3例，平均治疗9.7次；气血虚寒型6例，痊愈

3例，显效2例，无效1例，平均治疗10.5次。

四、典型病例

马××，28岁，农民。1979年8月29日初诊。2年前因产后情志不舒，气血瘀滞，阻于冲任，始则恶露少而少腹痛，继则经色紫黑，下瘀成块，经来少腹胀痛，痛甚则昏厥，略有微热。病久气血并虚，气虚则恶寒肢冷，动则气短甚剧；血虚则血不养心，心悸时作。肝阳上扰，头晕胀痛，胸闷叹息，左胁时痛。且肝郁者，脾必虚，脾虚生湿，肝郁生热，湿热下注，带下甚多，黄白臭秽。病久及肾，肾虚腰酸，经期尤甚。舌苔微黄而腻，脉象沉弦。证属肝郁气滞型，按上述本型治法治疗。经针刺治疗3次后，胸闷、心悸、头晕、少腹胀痛大减，效不更方，继续按上法治疗。治疗5次后，腰酸、带下等症皆除，月事来潮时未出现不适感，半年后随访，一切正常。

五、体会与讨论

从痛经发生的年龄来看，多数发生在20岁以下，此龄正是冲任二脉发挥功能作用的初期，而冲任二脉的通盛，决定于肾气的充盛。《素问·上古天真论》说：“女子七岁，肾气盛……二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下……三七肾气平均……。”说明冲任脉盛，月事来潮，都是由肾气促成，而肾气的均衡是20岁以后。本组病例年龄以14~20岁者为最多，占80%，此时正是肾气初盛阶段，机体发育尚未完全成熟，肾之阴阳偏于不足，精血虚少，使冲任二脉失其滋养，致经脉不舒，气血运行失畅，引起痛经发作。

本组49例患者，多数只针灸8~11次即愈；无效1例，是合并子宫肌瘤。在治疗期间嘱咐病人要注意经期卫生，避免精神刺激，防止受凉和过食生冷。