

# 温经通络隔姜灸治疗盆腔炎患者的临床疗效观察

## Clinical Effect Observation of Moxibustion with Warming Meridians and Clearing Collaterals Ginger-Separated in Treating Pelvic Inflammatory Disease

孙晓怡  
Xiaoyi Sun

上海市中医医院 中国·上海 200000

Shanghai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200000, China

**摘要:**目的:探究温经通络隔姜灸治疗盆腔炎患者的临床疗效。方法:研究中一共选取86位盆腔炎患者,2018年7月是研究开始时间,2019年7月是研究截止时间。使用Excel将所有患者的基本信息纳入后进行随机分组,其中单数的为对照组(43位),双数的为观察组(43位),分别行常规治疗、温经通络隔姜灸治疗方式。最后用统计学的途径对相关数据进行处理。结果:两组的中医症状评分有差异( $P<0.05$ );两组的C-反应蛋白(CRP)、肿瘤坏死因子- $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )、白细胞介素-2(IL-2)的炎症因子水平有差异( $P<0.05$ );两组的皮肤灼伤、消化系统以及神经系统并发症发生率有差异( $P<0.05$ ),结果有差异。结论:对该疾病患者实施温经通络隔姜灸治疗有良好的疗效。

**Abstract:** Objective: To explore the clinical effect of moxibustion with warming meridians and clearing collaterals ginger-separated. Methods: a total of 86 patients with pelvic inflammation were selected in the study. July 2018 was the start time of the study, and July 2019 was the end time of the study. All the patients were randomly divided into control group (43) and observation group (43) by using Excel. The patients were treated with routine therapy and moxibustion with warming meridians and clearing collaterals ginger-separated. Finally, the relevant data were processed by the way of statistics. Results: There were differences in TCM symptom scores between the two groups ( $P<0.05$ ); there were differences in inflammatory factors of C-reactive protein (CRP), tumor necrosis factor- $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ), interleukin-2 (IL-2) between the two groups ( $P<0.05$ ); there were differences in the incidence of skin burn, digestive system and neurological complications between the two groups ( $P<0.05$ ). Conclusion: Moxibustion with warming meridians and clearing collaterals ginger-separated has a good effect on the patients with this disease.

**关键词:** 温经通络隔姜灸; 盆腔炎; 疗效; 炎症因子

**Keywords:** moxibustion with warming meridians and clearing collaterals ginger-separated; pelvic inflammatory disease; clinical effect

**DOI:** 10.36012/pmr.v2i3.2293

## 1 引言

盆腔炎是一组女性盆腔生殖器官、子宫周围的结缔组织以及盆腔腹膜的感染性疾病,大多是因为女性内分泌紊乱或者免疫力下降等导致生殖道防御功能遭到破坏,进而发生感染造成<sup>[1]</sup>。该疾病急性期临床症状主要有下腹疼痛、发热以及月经异常等,慢性期临床症状主要有下腹坠胀等,对患者的日常生活和健康安全造成严重影响。在对该疾病患者展开治疗的过程中,主要以药物治疗为主,常规西医药物能够改善患者的临床症状,但长期服用很容易出现各种不良反应,影

响治疗效果。据研究显示,温经通络隔姜灸在该疾病患者的治疗中有良好效果,可有效改善临床症状,并降低并发症的发生<sup>[2]</sup>。因此,本次以86位该疾病患者为研究对象,采用对比途径探究温经通络隔姜灸治疗盆腔炎患者的临床疗效,相关报道如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

研究一共选取86位盆腔炎患者,2018年7月是研究开

**【作者简介】**孙晓怡(1994~),女,上海人,护士,从事中医护理研究。

始时间,2019年7月是研究截止时间。使用 Excel 将所有患者的基本信息纳入后进行随机分组,其中单数的为对照组(43位),双数的为观察组(43位)。观察组中患者的年龄为23~56岁,平均年龄为(39.50±8.25)岁;对照组中患者的年龄为22~56岁,平均年龄为(39.00±8.50)岁,两组临床资料参数均保持了同质性( $P>0.05$ )。

纳入标准:均符合盆腔炎诊断标准<sup>[3]</sup>;了解研究内容,并签署同意书。排除标准:曾有或现有精神方面疾病的患者;患有恶性肿瘤者;药物过敏患者;其他器质性疾病患者。

## 2.2 方法

对照组实施常规治疗,给予患者盐酸左氧氟沙星(上海中科药业有限公司生产,国药准字 H20010219)治疗,每天口服2次,每次0.2g;给予患者甲硝唑(武汉武药制药有限公司生产,国药准字 H42021744)治疗,每天口服3次,每次0.6g;共治疗12周。

观察组实施温经通络隔姜灸治疗。治疗过程中,选取气海、双侧归来以及关元等穴位,将艾柱立在直径3cm、厚度4mm的鲜姜片上,点燃艾柱之后放置在穴位进行施灸;治疗过程中,以患者可以感觉局部温热以及稍红为主,在患者无法忍受时停止施灸;每天1次,每周4~5次,共治疗12周。

## 2.3 观察指标

对比两组的中医症状,分别为治疗前、治疗4周、治疗12周以及停药4周,得分越高代表症状越严重。对比两组的炎症因子水平,包括CRP、TNF- $\alpha$ 、IL-2,治疗12周时早晨取患者空腹静脉血4ml,采用酶联免疫吸附法进行检测<sup>[4]</sup>。对比两组的并发症发生率,包括皮肤灼伤、消化系统以及神经系统。

## 2.4 统计学方法

将患者信息输入 Excel 后进行分组。分组数据输入 SPSS22.0 统计学软件,并发症发生率以 $\chi^2$ 分析,中医症状、炎症因子评分以  $t$  分析, $\alpha=0.05$  为分界值,低于分界值有意义。

# 3 结果

## 3.1 中医症状

治疗前,观察组与对照组评分均保持同质性, $P>0.05$ ;治疗后,前者明显低于后者, $P<0.05$ ,如表1所示。

## 3.2 炎症因子水平

治疗前,观察组与对照组未保持同质性, $P>0.05$ ;治疗

表1 治疗前后两组的中医症状比较

组别	例数/例	治疗前/分	治疗后4周/分	治疗12周/分	停药4周/分
观察组	43	28.43±4.31	8.19±1.62	4.64±0.73	3.16±0.24
对照组	43	28.26±4.57	13.52±2.88	8.59±1.32	7.56±1.09
$t$		0.17	10.57	17.17	25.85
$P$		0.43	0.00	0.00	0.00

后,前者CRP、TNF- $\alpha$ 明显低于后者,IL-2明显高于后者, $P<0.05$ ,如表2所示。

表2 治疗前后两组的炎症因子水平比较

组别	例数/例	CRP(mg/L)		TNF- $\alpha$ (ng/L)		IL-2(Pg/ml)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	43	35.19±3.28	6.69±2.02	3.47±0.82	1.17±0.31	3.66±0.38	4.47±0.53
对照组	43	35.26±3.41	11.31±2.56	3.52±0.79	1.89±0.67	3.53±0.50	3.75±0.41
$t$		0.09	9.29	0.28	6.39	1.35	7.04
$P$		0.46	0.00	0.38	0.00	0.89	0.00

## 3.3 并发症发生率

治疗后,观察组与对照组未保持同质性,前者明显低于后者, $P<0.05$ ,如表3所示。

表3 治疗后两组的并发症发生率比较

组别	例数/例	皮肤灼伤/例	消化系统/例	神经系统/例	总发生率/%
观察组	43	1	0	0	2.32
对照组	43	4	3	0	16.27
$t$					4.96
$P$					0.02

# 4 讨论

盆腔炎是女性常见疾病,在中医学中该疾病属于“妇人腹痛”范畴,急性期大多是由热毒炽盛以及湿热瘀结造成的,而慢性期大多是由寒湿凝滞以及气滞血瘀造成的。由于病原菌在侵入患者体内后会产生毒素,作为抗原及活体天然免疫以及特异性免疫反应细胞,会在患者体内感染的部位聚集,进一步产生大量IL-2等炎症因子,对患者器官功能造成严重影响。在对该疾病展开治疗的过程中,常规药物可改善患者的临床症状,但长期服用很容易出现不良反应和耐药性,

影响治疗效果。隔姜灸属于艾灸疗法的一种,主要是借助生姜辛温走窜与艾灸相互协同,更好地起到驱寒、温补、行气的作用。由于盆腔位于下焦,属于任、冲以及督一源三岐的位置,所以在对该疾病患者展开治疗的过程中主要取任脉与足太阴脾经穴,气海位于任脉之上,而关元是足三阴经与冲脉和任脉的交会穴,两穴都处于下焦的位置。归来属于妇科疾病的要穴,主要治疗下腹疼痛、月经不调等疾病。在对该疾病患者展开治疗的过程中,隔姜灸能够起到热辐射和热传导效应,在治疗的过程中可以完成艾灸的生物热传效应,而且隔姜灸可以使温度呈现曲线上升的情况,并且温度下降的时候比较缓慢,能够更好地刺激发挥。在对该疾病患者展开治疗的过程中,艾灸可以使皮肤温热,进一步促进毛细血管扩张,更好地使局部淋巴以及血液循环,缓解患者平滑肌痉挛的情况,有效促进盆腔炎以及渗出物的吸收,并且隔姜灸可以在受激共振的基础上纠正患者因为疾病而导致的代谢紊乱,进一步调节患者自身的免疫力。本次研究结果显示,两组中观察组的中医症状与对照组比较明显更低;两组中观察组的炎性因子水平与对照组比较改善情况更好,并且两组

中观察组出现皮肤灼伤、消化系统以及神经系统并发症的情况明显低于对照组,充分证实对该疾病患者实施温经通络隔姜灸治疗有良好疗效。

## 5 结语

综上所述,对该疾病患者实施温经通络隔姜灸治疗有显著疗效,可有效降低中医症状,改善患者体内的炎性因子以及降低并发症的发生,值得推广。

## 参考文献

- [1] 谢永杰,黄琼,周波兰,等.温经通络隔姜灸法治疗盆腔炎症性疾病的临床疗效观察[J].针灸临床杂志,2018,34(2):49-51.
- [2] 宋凤玲.中医综合治疗与护理治疗慢性盆腔炎的临床观察 56 例[J].中医临床研究,2020,12(3):122-123.
- [3] 王彦俊,宗惠.中药内服联合外治法治疗湿热瘀结型盆腔炎症性疾病后遗症的临床观察 [J]. 中国药物与临床,2020,20 (1):125-127.
- [4] 朱翠萍,赵艳.中医定向透药联合红藤方治疗慢性盆腔炎临床研究[J].现代中西医结合杂志,2020,29(14):1538-1541.