

八髎穴治疗妇科疾病临床研究进展

魏 彤

黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2022年5月9日; 录用日期: 2022年7月6日; 发布日期: 2022年7月14日

摘 要

八髎穴是足太阳膀胱经上的经穴, 位于骶部, 分别正对第1, 2, 3, 4骶后孔中, 又分别称为“上髎、次髎、中髎、下髎”, 共8个穴位。通过对相关临床研究文献的查阅, 八髎穴在妇科疾病的临床中具有广泛应用, 各研究者在不同的疾病中采用不同治疗方式, 并有显著疗效。本文旨在对八髎穴在妇科疾病的临床应用进展做综述, 为临床运用治疗妇科疾病提供临证取穴、治疗方法选择的经验。

关键词

八髎穴, 妇科疾病, 次髎, 临床应用

Clinical Research Progress of Baliao Acupuncture Points in the Treatment of Gynecological Diseases

Tong Wei

Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: May 9th, 2022; accepted: Jul. 6th, 2022; published: Jul. 14th, 2022

Abstract

Babao point is the meridian point on the bladder meridian of the foot sun. It is located in the sacral part and faces the 1st, 2nd, 3rd and 4th posterior sacral foramen respectively. It is also called "upper, secondary, middle and lower" respectively, with a total of 8 acupoints. Through the review of relevant clinical research literature, Baliao acupoint has been widely used in the clinical treatment of gynecological diseases, and various researchers have adopted different treatment methods in different diseases, with significant efficacy. The purpose of this paper is to summarize the clinical application progress of Babao point in gynecological diseases, and to provide the experience of selecting points and selecting treatment methods for clinical application in the treatment of gynecological diseases.

Keywords

Baliao, Gynecological Diseases, Ciliao, Clinical Application

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

八髎穴位于人体骶骨后部，包括上髎、次髎、中髎和下髎 4 穴，依次对称分布在第 1~第 4 骶后孔，总共八个，故称八髎。关于八髎穴的临床应用在《外台秘要方》中有详细记载“上髎，在第一空腰髎下一寸，侠脊陷者中，足太阳、少阳之络，灸三壮。主腰痛而清，善伛、蹇跳蹇，寒热，热病汗不出，痲症。女子绝子，阴挺出，不禁白沥。次髎，在第二侠脊陷者中，灸三壮。主腰痛快怏然不可以俛仰，腰以下至足不仁，脊腰背寒，先取缺盆，后取尾骶与八髎。女子赤白沥，心下积胀。中髎，在第三侠脊陷者中，灸三壮。主厥阴所结，腰痛，大便难，飧泻，尻中寒。女子赤淫时白，气癢，月事少，男子癢，小腹胀。下髎，在第四侠脊陷者中，灸三壮。主腰痛引少腹痛，女子下苍汁不禁，赤淫，阴中痒，痛引少腹控，不可以俛仰腹肠鸣，癖泄”。其中可见古人已经认识到八髎穴与不少妇科疾病有关且八髎属膀胱经，膀胱经与会阴部直接联系，“经脉所过，主治所及”亦可见八髎各穴均与治疗妇科疾病的密切关系。笔者拟通过对数据库中文献研究总结八髎穴治疗妇科疾病的规律。

2. 痛经

痛经是最常见的妇科症状之一，也是育龄期妇女最常见疾病。其症状为经行前后或月经期出现下腹疼痛、坠胀，伴有腰酸或其他不适，症状严重影响生活质量者。痛经分为原发性和继发性两类。目前现代医学治疗仍停留于降低前列腺素含量以起到止痛效果的治疗层面[1]。

八髎穴应用于治疗原发性痛经阵痛效应突出，且不良反应发生率低。李著艳[2]等针刺八髎穴行平补平泻法使八髎穴得气配合腹部推拿治疗痛经。3 个月经周期为 1 个疗程。1 个疗程后 32 例病例中 3 人无效，有效率高达 90.63%。刘红姣[3]等对温针灸八髎联合丹田穴治疗痛经进行了研究，选取患者 132 例，于月经前 7 天治疗，隔日一次，直至月经来潮，1 个月经周期为 1 个疗程，连续三个疗程。结果 132 例病例中 45 人半年内经期疼痛完全消失，75 例半年时间内经期疼痛基本消失或仅有轻微疼痛。疗效显著，可有效减轻痛经症状，提高患者的生活质量。范强芳[4]选取中重度原发性痛经患者，利用中药温经暖宫散微粉铺洒于八髎穴铺姜绒饼并放置艾柱点燃，连续施灸 9 壮进行治疗。经前第 5 天及经期第 1 天各一次，每月两次。1 个月经周期为 1 疗程，连续治疗 3 个疗程。经治疗 40 例病例中 23 例治疗后腹痛及其他症状消失，随访三个月经周期未复发，10 例治疗后腹痛明显减轻，其余症状消失或减轻。以上临床研究均可证实八髎穴配合不同特色疗法治疗原发性痛经时的显著疗效。

此外，在治疗子宫内膜异位症引起的继发性痛经时，八髎穴仍具有很好的治愈效果。黄尉[5]等选取 47 例因子宫内膜异位症引起继发性闭经的患者。针刺八髎穴配合电流刺激 30 min 进行治疗。治疗后 12 例痊愈，15 例显效，2 例无效，有效率 95.7%。

纵观近年来应用八髎穴治疗痛经方面的研究不难发现，针刺八髎穴对治疗痛经有很好疗效。结合推拿、电针、艾灸等治法可针对不同证型不同患者取得更好的疗效。甚至在治疗一些原因引起的继发性痛经时，八髎穴的相关治疗仍能取得较好疗效。

3. 月经不调

月经不调是最常见的妇科疾病,表现为月经周期或出血量的异常,可伴月经前、经期时的局部或全身不适症状[1]。因痛经已在前一大部分详细分析论述,故此部分着重论述月经经期、周期和经量出现异常的各种疾病。

黄雅麟[6]针药结合治疗寒凝血瘀型月经后期选取病例 90 例分为三组,三组均服用当归芍药散。治疗组服药的同时配温针灸八髎穴、针刺三阴交。对照 A 组则在服药的同时针刺关元、血海、三阴交、太冲、期门。经治疗后,治疗组整体改善 27 例,有效率 90%,对照 A 与对照 B 有效率分别为 83.8%与 56.7%。且治疗组有 33.3%的患者治疗后经详细评估病情得到明显改善。有力的证明了温针灸八髎穴在治疗月经后期时的显著疗效。

八髎穴应用在临床治疗月经过少时也能发挥很好的疗效。范泽玲[7]选取 50 例卵巢储备功能下降而至月经过少的患者进行八髎穴隔姜灸配合育肾调冲汤治疗。经治疗后 50 例患者中仅 5 例无效,90%的患者月经量得到改善,且治疗后 47 例患者小腹胀痛、腰骶酸痛、头晕耳鸣、神疲乏力等症状得到了改善。不仅如此治疗后患者的月经血染面积、卵巢体积及窦卵泡数量都有明显增加。

八髎穴应用临床能起到促进排卵,调节下丘脑-垂体-卵巢并非偶然。钟昊[8]对比研究了针灸八髎穴联合达英-35 与仅应用达英-35 在治疗多囊卵巢综合征所致月经不调的不同疗效。结果显示,仅应用达英-35 组 30 例患者中 11 例无效,有效率 60.7%,而针灸八髎穴联合治疗组 30 例中 3 人无效,有效率 89.7%,疗效优于单纯西药组。

不仅如此,近三年发表的文献中不乏应用八髎穴治疗闭经、绝经前后诸证等病症的研究。但因均为验案举隅,没有完整的数据和成体系的实验研究,有待进一步拓展并明确其具体疗效,笔者在此就不再进行分析论述。但仍可从中窥见八髎穴在治疗妇科月经不调时的广泛应用。综合已有文献,可发现应用八髎穴在治疗月经不调时的显著疗效。比起现代医学激素疗法直接干与下丘脑-垂体-卵巢轴可能带来的远期危害相比,临床应用八髎穴配合中医特色疗法相对而言在更有效的基础上也更安全。

4. 女性慢性盆腔炎

慢性盆腔炎是发生在女性盆腔的感染性疾病,常伴有下腹疼痛、分泌物增多,甚至导致慢性盆腔疼痛、不孕、输卵管妊娠。慢性盆腔炎以其常见性,多发性,反复性困扰众多女性。目前现代医学治疗主要为抗生素治疗,必要时进行手术治疗[1]。运用中医,将八髎穴应用这一领域的研究近年来也在逐渐完善并展开。王梅[9]采用八髎穴为主隔姜灸配合中药的方法治疗寒凝湿滞型慢性盆腔炎 62 例。对照组仅服用中药治疗,31 例中 9 例无效,有效率 71%。而八髎穴隔姜灸配合中药治疗组 31 人中 9 人痊愈,3 人无效,有效率 90.3%,且患者下腹冷痛或刺痛、腰骶疼痛、带下量多等症状明显改善。弥艳红[10]对 40 例患者进行艾条悬灸八髎穴配合脐针平补平泻治疗寒凝湿滞型慢性盆腔炎。以一个月经周期为一个疗程,两个疗程结束后 40 例患者中 32 例痊愈,停止治疗后随访一个月未再复发。5 例显效,3 例有效,总有效率 100%。治疗后患者下腹疼痛、带下异常有所好转之外,形寒肢冷等中医症状也明显好转。可见八髎穴配合中药治疗或配合其他中医传统疗法对治疗明确有效。且具有治疗成本低、治疗安全性高等优点,值得继续推广使用。

5. 辅助分娩

《素问·骨空论》记载“腰痛不可以转摇,急引阴卵,刺八髎与痛上,八髎在腰尻分间”。可见古人早有对八髎的止痛效果具有一定认识。随着一代代医家学者不断地传承和发展,八髎的止痛效果已经被扩大应用至临床各个领域,其中包括分娩在内的妇科各主要分支。分娩是每个妊娠满 28 周及以上,胎

儿及其附属物自然临产开始到由母体娩出的全过程称为分娩。分娩的过程中,伴随着子宫的收缩产妇会产生强烈的疼痛感。分娩时的剧烈疼痛可以导致体内一系列神经内分泌反应,使产妇发生血管收缩、胎盘血流减少、酸中毒等,对产妇及胎儿产生多种不良影响[1]。李卓越[11]选取 49 例患者自由体位配合宫缩期按摩热敷八髎穴辅助产妇分娩。数据统计对比发现,应用八髎穴按摩热敷的产妇第一产程明显缩短,产后 2 小时阴道出血量也较对照组明显减少。证明自由体位联合按摩八髎穴能够缩短第一产程,减轻产妇分娩时疼痛。无独有偶,张婵丽[12]等也选取了自然分娩宫口开至 2 cm 的产妇对其进行八髎穴按摩及热敷。分析比对实验结果,50 例产妇三个产程用时均明显缩短,特别是第二产程缩短最为明显,并且产妇在第一二产程中的疼痛程度也到了缓解。足以证明八髎穴在提高自然分娩的安全性,帮助产妇顺利生产方面确实有效。参照妇产科学教材对于理想的分娩镇痛有如下标准:① 对产妇及胎儿副作用小;② 药物起效快,作用可靠,便于给药;③ 避免阻滞运动,不影响宫缩和产妇运动;④ 产妇清醒,能配合分娩过程;⑤ 满足整个产程阵痛要求。参考以上标准笔者认为将八髎穴应用于分娩阵痛满足副作用小,作用可靠,不影响宫缩,不影响产妇神志等要求,可以尝试逐渐扩大临床应用规模。并且笔者认为,现如今年轻女性对自然分娩有抵触心理甚至惧怕自然分娩,很多产妇选择私立医院生产也是看中了“无痛分娩”能够减轻疼痛,提高分娩的舒适度。中医理论中对于“不通则痛,不荣则痛”有很多治疗、缓解的思路与办法,其中也包括对于八髎穴的应用。若能综合产妇平素体质,胎儿状况,各产程生理特点和中医治疗思维、中医特色治疗办法,打造出对母婴安全有效、副作用低、患者易接受、具有中医特色的“无痛分娩”就可以让更多女性拥有更多选择,同时也可成为中医医院的特色,为医院创收从而进一步促进临床科研、促进中医发展。

6. 不孕

现存最早的针灸学专著《针灸甲乙经》有记载“女子绝子,阴挺出,不禁白沥,上髎主之”。此外古文献中亦有中髎、次髎可治“绝子”“不孕”的记载。由此可见,应用八髎穴治疗女性不孕已是各医家的共识。女性无避孕性生活至少 12 个月而未孕,称为不孕。不孕症根据既往有无妊娠分为原发性和继发性两大类[13]。女性的不孕因素较为复杂,先天性畸形及发育异常而引起的女性不孕本文暂不论述。查阅近三年文献笔者发现,近三年对于八髎穴治疗不孕的相关研究已经展开至多种病因。

吴松[14]对 25 例卵巢早衰患者温针灸关元、足三里配合八髎穴隔姜灸进行治疗。经治疗后分析数据针灸组总有效率 92.0%,单纯西药治疗组总有效率 88.0%,证实了中医针灸治疗卵巢早衰引发的生殖功能下降同样具有良好疗效。向曦[15]选取 20 例隐匿性原发性卵巢功能不全合并不孕症的患者,给予中药补肾活血助孕汤并配合八髎穴行温针灸治疗。治疗后分析数据发现中药及针灸配合能够改善子宫内膜厚度、子宫动脉血流参数,并能提高隐匿性原发性卵巢功能不全合并不孕症患者的临床妊娠率。

甚至有针刺八髎穴配合温针灸治疗免疫性不孕,针刺八髎穴配合艾灸治疗输卵管积水不孕,八髎穴配合中药熏蒸、穴位贴敷治疗宫寒不孕的个案分析报告。虽在此处不逐一详细分析展开,但综合已有相关文献的深度和广度可知八髎穴在治疗个别原因引起的不孕时确实有效,甚至在某些方向的治疗效果优于西药治疗。不仅如此,在新时代弘扬中医药事业发展大力推进中医药研究的大背景下,八髎穴对于不孕症的治疗正逐渐向其他复杂的病因探索发展。

7. 子宫内膜异位症与清宫术

子宫内膜组织(腺体和间质)出现在子宫体以外的部位时,称为子宫内膜异位症。其典型临床表现为继发性痛经、进行性加重,不孕,性交不适月经异常及内膜组织侵犯其它组织器官而引起的其他特殊症状[1]。张花[16]采用腹针配合八髎穴隔姜灸对 42 例子宫内膜异位症盆腔相关性疼痛的患者进行治疗。数据

表明,经此方法治疗后 24 例经期腹痛及其他症状消失。42 例中 4 例无效,有效率 90.5%,具有显著止痛效果。何絮然[17]将针刺八髎穴应用于清宫术前止痛。27 例患者术前针刺八髎穴并使用电针得气治疗后术中面部表情疼痛评分较未处理组降低,术后人流综合征发生率为 0%。综上研究可推断八髎穴具有很好的止痛效果,若将这一疗效进一步拓展应用于妇科临床治疗疼痛相关疾病甚至与现代医学宫腔镜、腹腔镜等治疗方法相结合用于缓解疼痛将会使更多患者受益。

8. 尿潴留及盆底疾病

八髎穴属足太阳膀胱经穴,与足少阴肾经互为表里。《灵枢·脉经》有云“膀胱足太阳之脉,起于目内眦,上额交巅;……其直者,从巅入络脑,还出别下项,循肩膊内,挟脊抵腰中,入循膂,络肾,属膀胱”。根据经络穴位近治以及循经主治特性可推断八髎穴具有治疗泌尿系统疾病的功能。将此功能延伸至妇科,也可用于治疗女性的泌尿系统疾病及盆底疾病。

产后尿潴留是常见的产后并发症,是指产后 6~8 小时出现排尿困难,表现为小便点滴而下,甚则完全闭塞不通,伴有小腹胀痛,或产后多日小便不能排净,膀胱仍残余尿量多于 100 ml。中医称“产后癃闭”[13]。王宝成[18]选取 30 例顽固性产后尿潴留患者在给与开放式导尿常规处理和心理疏导的基础上配合八髎穴齐刺法,行捻转提插手手法得气。经治疗后 30 例患者中有 25 例能自行解尿,超声显示残余尿量小于 50 ml; 0 例患者无效,治疗有效率为 100%,疗效显著。

压力性尿失禁指腹压突然增加导致的尿液不自主留出,但不是由逼尿肌收缩压或膀胱壁对尿液的张力压所引起。其特点是正常状态下无遗尿,而腹压突然增高时尿液自动流出。压力性尿失禁在成年女性的发生率为 18.9%, [1]是一个重要的社会和卫生问题,得到社会广泛关注的同时应用八髎穴配合治疗的研究也在展开。陈宁[19]应用温针灸八髎穴配合盆底康复训练治疗 46 例压力性尿失禁患者,1 周 2 次,15 次为一个疗程。1 个疗程结束后 46 例患者中 44 有效,有效率 95.65%。而仅应用盆底康复训练未配合温针灸八髎穴组 47 例患者中 8 例无效,有效率为 82.98%。相比之下配合应用八髎穴效果明显。

分析以上文献可获知,八髎穴在治疗产后尿潴留及压力性尿失禁此类泌尿异常的疾病时具有较好疗效。可能与八髎穴本身归属膀胱经,而膀胱为州都之官,主司津液。膀胱经与肾经相表里,肾本就主水,故对于泌尿系统具有显著疗效。未来或可将其疗效应用于治疗妊娠小便淋痛以及缓解育龄女性或绝经女性尿路感染出现膀胱刺激征方向以进一步充实。

9. 总结

研读文献后发现,八髎穴应用于妇科痛经、月经不调、慢性盆腔炎、辅助分娩、不孕、子宫内膜异位症与清宫术止痛、尿潴留及盆底疾病诸多方面均有应用。甚至在某些上述疾病中有较好疗效。归纳总结后笔者认为,近三年来对于八髎穴在妇科临床应用的研究多种多样。八髎穴较为广泛的应用于如痛经、子宫内膜异位症疼痛、分娩疼痛等妇科疼痛相关疾病。而对于治疗月经不调、慢性盆腔炎、不孕等方面的研究有待细化加深,将其原理机制更准确的研究阐述,才能更好地应用临床。八髎穴对于泌尿系统疾病治疗方面的研究较为成熟完整,但是更多的应用于妇科的疾病研究仍为空白,例如女性泌尿系统感染引起的膀胱刺激征、妊娠期泌尿系统感染、围绝经期泌尿系统感染是否可以应用八髎穴进行治疗。除此之外,对于能够治疗多囊卵巢综合征、卵巢早衰提升卵巢排卵和分泌功能方面,八髎穴的应用是否可以进一步延伸至围绝经期综合征甚至是高催乳素血症这类西药治疗比较棘手的内分泌紊乱的疾病上。甚至明确八髎穴对于调整下丘脑-垂体-卵巢轴的功能是双向的还是单向的,若是双向的是否还可以扩大应用于治疗某些证型引起的月经过多、经期延长、胎漏、胎动不安、妊娠腹痛、产后身痛甚至是调整雌激素水平过高引起的子宫内膜癌等疾病。

对于八髎穴应用于妇科治疗以在妇科痛经、月经不调、慢性盆腔炎、辅助分娩、不孕、子宫内膜异位症与清宫术止痛、尿潴留及盆底疾病诸多方面开展进行, 但仍有等待扩展加深的空白领域。我们仍应入其内, 出其外, 深入研究古人文献并创新性应用临床与现代医学相结合。诚如习主席所言: “中医学是中国古代科学的瑰宝, 也是打开中华文明宝库的钥匙。” 笔者期待在中医药事业发展的“山花烂漫”时节, 能有更多属于新时代的著作出现, 我们能更深入发掘中医药宝库中的精华, 在现代医学临床治疗中发挥中医药的独特优势, 让这一祖先留给我们的宝贵财富薪尽火传, 代代相授而历久弥新。

参考文献

- [1] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 北京: 北京人民卫生出版社, 2013: 369.
- [2] 李著艳, 张毅. 电针八髎穴联合腹部按摩治疗原发性痛经临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2018, 20(4): 94-96.
- [3] 刘红姣, 许学兵. 温针灸八髎穴联合丹田穴治疗痛经疗效及对患者生活质量的影响[J]. 包头医学院学报, 2018, 34(6): 97-98.
- [4] 范强芳, 王凤英, 李灿华, 唐小玲. 中药隔姜八髎灸治疗中重度原发性痛经临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(6): 51-55.
- [5] 黄尉, 刘署鹏, 蒋凌飞. 电针八髎穴治疗子宫内膜异位性痛经 47 例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(6): 96-98.
- [6] 黄雅麟. 针药结合治疗寒凝血瘀型月经后期临床疗效观察[D]: [博士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2019.
- [7] 范泽玲, 伊丽努尔·伊力亚斯, 赵丽妍. 八髎穴隔姜灸配合育肾调冲汤治疗卵巢储备功能下降所致月经过少的疗效及对血清性激素的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(5): 548-552.
- [8] 钟昊, 张正. 针灸八髎穴联合达英-35 治疗多囊卵巢综合征所致月经不调的临床疗效观察[J]. 天津中医药大学学报, 2019, 38(6): 562-566.
- [9] 王梅, 马振旺, 白妍. 八髎穴为主隔姜灸治疗慢性盆腔炎的疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2018, 25(6): 920-921.
- [10] 弭艳红, 唐卫红. 脐针配合重灸八髎穴治疗寒湿凝滞型慢性盆腔炎疗效观察[J]. 广西中医药, 2018, 41(5): 43-45.
- [11] 李卓越. 自由体位联合八髎穴按摩在第一产程中的应用[J]. 人人健康, 2020(13): 157+156.
- [12] 张婵丽, 王君, 窦立颖. 合谷点穴联合八髎穴热敷对分娩质量的影响[J]. 心理月刊, 2019, 14(19): 27-28.
- [13] 马宝璋, 齐聪. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [14] 吴松, 严江天. 足三里、关元温针灸联合八髎穴隔姜灸治疗卵巢早衰的临床观察[J]. 中国针灸, 2018, 38(12): 1267-1271.
- [15] 向曦, 黄晓桃, 葛蔓, 高静. 自拟补肾活血助孕汤配合温针灸八髎穴治疗隐匿性原发性卵巢功能不全合并不孕症的临床效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(17): 162-166.
- [16] 张花, 张迎春, 陈明. 腹针配合八髎穴隔姜灸治疗子宫内膜异位症盆腔相关性疼痛临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(12): 1349-1353.
- [17] 何絮然, 倪光夏, 牛姝静, 毛洁. 术前针刺八髎穴用于清宫术镇痛 27 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2018, 50(3): 62-64.
- [18] 王宝成, 于华. 八髎穴齐刺法结合盆底康复训练治疗顽固性产后尿潴留的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10(1): 107-109.
- [19] 陈宁. 盆底功能障碍治疗仪结合温针灸治疗女性压力性尿失禁临床疗效评价[J]. 中国医疗设备, 2019, 34(S2): 7+19.