

# 针灸从虚寒论治子宫内膜息肉致不孕一例

魏增嵘<sup>1</sup>, 王 琰<sup>2</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>黑龙江中医药大学附属第一医院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2022年7月25日; 录用日期: 2022年9月7日; 发布日期: 2022年9月16日

## 摘 要

本文从灵枢对石瘕的治疗观点出发,从肾虚、血瘀、血寒角度对子宫内膜息肉(EP)引起的不孕进行治疗。EP临床以期待疗法或宫腔镜摘除为主,但多延误治疗,且术后易复发。本案以排寒针法,针灸关元、足三里、火主、大叉、中渚、子宫、护宫、复溜、暖宫等穴位21次,行气活血、温经散寒。配合温肾阳、化瘀消瘕,圆运动调周期法内服中药。随访1年子宫内膜息肉未复发,并成功受孕。

## 关键词

子宫内膜息肉, 针灸, 不孕

# A Case of Infertility Caused by Endometrial Polyps Treated by Acupuncture and Moxibustion from Deficiency Cold

Zengrong Wei<sup>1</sup>, Long Wang<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jul. 25<sup>th</sup>, 2022; accepted: Sep. 7<sup>th</sup>, 2022; published: Sep. 16<sup>th</sup>, 2022

## Abstract

From the perspective of Lingshu's treatment of lithiasis, this paper treats infertility caused by endometrial polyps (EP) from the perspectives of kidney deficiency, blood stasis and blood cold. EP is mainly treated by expectant therapy or hysteroscopy, but the treatment is often delayed, and it is easy to relapse after operation. In this case, the method of expelling cold acupuncture was used to acupuncture Guanyuan, Zusanli, Huozhu, Dazha, Zhongzhu, uterus, palace protection, Fuliu,

warming the palace and other acupoints for 21 times, promoting qi and blood circulation, warming the meridians and dispersing cold. Combined with Warming Kidney Yang, removing blood stasis and eliminating symptoms, take traditional Chinese medicine orally by circular motion and regulating cycle. The endometrial polyps did not recur after 1 year of follow-up, and the pregnancy was successful.

## Keywords

Endometrial Polyp, Acupuncture, Infertility

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. 病例摘要

张某, 女, 35岁, 主因“3年未孕, 子宫内膜息肉半年”于2021年8月5日来诊。患者于2021年2月在山西运城市医院经阴道超声检查, 宫腔内膜厚7.2 mm, 回声不均, 内可见偏强回声, 范围最大40 mm × 13 mm × 26 mm, 未见明显血流信号, 考虑EP。患者拒绝宫腔镜下摘除, 遂来就诊。刻下症: 白带增多带血丝, 神情疲惫, 舌淡, 苔薄白, 脉沉缓。平素月经量多, 色暗红, 有血块, 伴腹痛怕冷, 腰酸, 下腹坠胀, 月经周期25天, 经期7天, 伴经间期出血。末次月经: 2021年7月25日。孕有1女8岁。既往EP病史5年, 息肉直径约10 mm × 13 mm, 2016年曾于三门峡市医院宫腔镜摘除。病案报道已获得患者知情。

中医诊断: 癥瘕。肾虚血寒, 瘀血阻滞型。西医诊断: 子宫内膜息肉, 原发性不孕。治以行气活血、温经散寒, 针灸选穴关元、足三里、火主、大叉、中渚、子宫、护宫、复溜、暖宫。子宫与护宫交替使用, 补法。针具采用乐灸牌0.14 × 40 mm一次性无菌针灸针, 腰夹脊采用0.35 × 60 mm针灸针。操作: 嘱患者俯卧, 先在腰1至腰5夹脊穴, 深刺50 mm不留针。再嘱患者仰卧, 在关元、足三里、火主、大叉、中渚、子宫、护宫、复溜、暖宫穴位针刺每穴行针3分钟, 留针1.5 h, 45分钟时再行针一次。共针灸21次, 患者一周治疗3次, 隔日一次, 共7周。

另配合中药, 一诊(2021年8月5日): 月经周期第13天, 基础体温监测(BBT)双相, 高温相, 处于经间期, 此时重阴必阳, 应推动阳气转化, 治以补肾温阳、活血化瘀。处方: 熟地15 g、当归15 g、赤芍15 g、川芎6 g、党参15 g、白术15 g、茯苓10 g、炙甘草6 g、山药30 g、菟丝子15 g、女贞子15 g、巴戟天30 g、山萸肉20 g、川续断10 g、丹皮10 g、红花10 g、鹿角片3 g、五灵脂10 g、6剂[1]。

二诊(8月11日): 月经周期第19天, BBT高温相, 处于经前期, 阳长阴消, 治以助肾阳、疏肝气。一方基础上去山萸肉、川续断、丹皮加柴胡15 g、香附10 g、附子10 g、紫石英10 g、郁金10 g、7剂[2]。

三诊(8月18日): 月经周期第1天, BBT低温相, 处于行经期, 此时重阳必阴, 要辅助机体排除陈旧的经血, 治以活血化瘀止痛。一方基础上去巴戟天、山萸肉、川续断、丹皮、鹿角片、加肉桂5 g、桂枝10 g、益母草10 g、延胡索10 g、6剂[3]。

四诊(8月24日): 月经周期第7天, BBT低温相, 处于经后期, 阴长阳消, 治以滋阴助阳, 养血养卵。一方基础上去川续断、丹皮、红花、鹿角片、五灵脂、加肉桂5 g、桂枝10 g、怀牛膝15 g、肉苁蓉5 g、坤草15 g、6剂[3]。

五诊: 患者经间期出血症状已无、月经量较原来减少, 怕冷好转。嘱依照补肾调周期法再服一个月

经周期。后因患者拒绝喝药遂只进行针灸调理。2021年10月8日患者协丈夫及父母欣喜来报,3日前于当地医院检查未见子宫内膜息肉,内膜回声均匀,未见明显占位病变。遂后续开方调理:熟地30g、枸杞30g、五味子6g、白芍30g、当归30g、附子15g、桂枝10g、狗脊15g、生姜3片、大枣4枚、菟丝子15g、女贞子15g、嘱患者服用一个月,自行艾灸痞根穴一周两次,针灸巩固,按期复查。笔者于2022年6月5日随访,患者自述:子宫内膜息肉未复发,并妊娠5月余。

## 2. 分析与讨论

《灵枢·水胀》篇曰:寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣,因有所系,癖而内着,恶气乃起,息肉乃生[4]。国医大师夏桂成老师认为肾虚,致使胞宫虚寒,血寒则运行不畅,迟滞瘀阻,瘀浊内着,息肉乃生。并基于《黄帝内经》“阳化气、阴成形”理论,开创了温肾阳、化瘀消癥的补肾调周法。

本病现多认为因正气不足,风寒湿热之邪内侵,使气滞、瘀血、痰浊、湿热等病理产物聚结于冲任、胞宫、胞脉、日久成癥[5]。治疗宜根据患者寒热虚实不同,结合体质及病程长短酌用攻补,以达到阴阳平和的目的[6]。临床本病多因肾虚、血瘀、血寒引起,属正虚邪实。寒邪内胜阻遏阳气,致使气血运行不畅,寒凝则血瘀,结于冲任、胞宫、胞脉、日久成癥。肾虚和血寒是根本因素,血瘀贯穿疾病始终[7]。治疗时温经散寒、活血化瘀,补肾固本,同时因长期出血还要兼顾气血的补充。因这类女性多有备孕,尽量少用破血除瘀消癥的中药,以免影响孕卵功能[5]。病程短正气充足的攻伐为主,辅以扶正。日久体虚的顾护正气为主,辅以攻伐。

关元穴是募穴,募者收集也,为人体元气聚集之地,关元者丹田也,先天之气海也,有培元固本、补益下焦,温经散寒,调血暖宫的作用[8],直刺1.2寸。

足三里,胃经的合穴,《灵枢·九针十二原》云:“所入为合”经气由此深入[5],进而会和于脏腑。《素问·五运行大论》曰:“人为裸虫,五行属土”足三里属土经土穴,且为戊土,穴性属阳,主动主活跃,为真阳土穴,土中带火。万物土中生,万物土中消。足三里属真五行穴,此穴的作用不再仅仅是健脾和胃,治疗胃胀腹痛,而应看到更大的格局,它是后天之本,化生气血的源头,生发胃气,扶正固本,培元归序,升降气机,针刺时针尖向心方向45°斜刺,使气血向心流注,针入1寸。

中渚,为三焦经输穴,《灵枢·九针十二原》曰:“所注为输”,十二经脉的经气由此向深层灌注[9]。《难经·六十六难》云:“三焦者,原气之别使也,主通三气,经历于五脏六腑[9]。”原气亦称元气,以三焦为通路,人体的元气得以输送到脏腑经络和全身各处,即三焦主一身之气的运行。本穴穴性属木,其经属少阳相火,是气血周流的加速器[10]。针刺时向心30°斜刺,针入0.5寸。

火主穴,属董氏奇穴,为董景昌先生所创,见于《董氏针灸正经奇穴学》,穴义为最先起火之所,针刺此穴可以升发阳气,迫使寒气排出体外。属董氏奇穴的心肝两经,可通利下焦,疏肝理气,升阳排寒。针刺手法为60°向心斜刺,针入1寸。

大叉穴,位于虎口,在一二掌骨结合部赤白肉际处,对应人体的中脉。取象思维类似于人体的盆腔,腹腔,本穴位置在手心与手背的交界线上,手心属阴而手背属阳,本穴可以通调阴阳,使气血调和,阴平阳秘。由虎口处进针,向一二掌骨结合处刺,针尖深刺抵骨,对准一二掌骨结合部动脉搏动处,以应象思维来看,此处的掌骨结合部的桡动脉恰与“肾间动气”的腹主动脉相合。《难经·八难》云:“所谓生气之原者,谓十二经之根本也,谓肾间动气也,此五脏六腑之本,十二经脉之根……”肾间动气是两肾激发出的高能量的生物热能[10],中医称之为命门之火,五脏六腑和十二经脉的生理功能以及三焦进行气化作用均需要此能源的燃烧,它是生命之源。进针时针入1寸,具有温阳散寒,导气通滞的功效。

以上五穴激发丹田元气,温补命门之火,散寒祛邪,调理气血,协调阴阳,从整体上改善人体内环境。进针时操作手法要轻柔,徐进徐出,轻捻轻转,平补平泻,进针的过程也是治疗的过程,针到之处

即是心到之处。

子宫穴, 首见于杨继洲先生的《针灸大成》, 居于下腹部, 肚脐直下 4 寸, 前正中线旁开 3 寸[11]。在腹内外斜肌中, 深层为髂腹股沟神经和腹壁下动脉。本穴具有调和冲任、温养胞宫、胞脉、调经和血的作用, 直刺 1 寸。

护宫穴, 载于《红医针疗法》, 穴位位于脐下 1.5 寸, 旁开 2.6 寸, 针刺时直刺, 针入 1 寸。与关元穴并称梅花三针, 治疗子宫肿物、赘生物、不孕, 月经失调, 经行腹痛, 附件炎症, 卵巢囊肿等。

复溜, 肾经经穴, 穴性属金, 为足少阴肾经母穴, 可补肾益气[12], 温阳益阴, 本穴为肾经的阳性穴位, 穴性温热, 用于治疗女性下焦冷、痛经、腰痛、肾系、生殖系疾病。针刺时直刺 0.6 寸。

暖宫穴, 为左常波老师提出, 位于照海下 1.5 寸, 前 0.5 寸的柔软凹陷处, 可散宫寒, 改善宫腔阴暗潮湿的环境。

痞根穴, 首见于清代吴亦鼎《神灸经纶》: “凡治痞者, 须治痞根, 无不获效”。位于后腰部, 第 1 腰椎棘突下, 向外 3.5 寸, 痞指的是积聚痞块, 主治腹内器官肿大。贺普仁先生在《“一针一得”治百病》中提到子宫肌瘤及赘生物灸痞根有很好疗效, 灸痞根可以理气止痛、行气活血、软坚消痞。

### 3. 中药处方分析

因患者长期阴道不规则流血, 故首方以八珍汤为主方, 在此基础上依照夏桂成教授补肾调周期法, 经间期补肾促排卵汤加减, 补肾助阳给卵泡动力, 活血化痰促进卵泡离巢, 同时促进重阴必阳的转化。经前期阳长阴消, 肝火偏旺, 以疏通为主理气为先, 以右归丸和柴胡疏肝散加减。行经期重阳必阴, 通经活血, 破膜逐瘀, 一分瘀血影响一分新生, 通过经血的排出, 达到新的平衡, 促进新一轮圆运动的运转, 痛经汤加减。经后期阴长阳消, 养血滋阴, 补肾生精, 苁蓉菟丝子丸加减。菟丝子平补肾、肝、脾, 用于宫冷不孕。巴戟天补肾之阳, 强筋骨。附子点火助阳、驱散寒邪, 止痛。

后期巩固方以右归丸加减, 温补肾阳, 养血生髓。附子、桂枝为君, 通络经脉, 温阳化气, 升起命门之火。枸杞补血补气, 狗脊补肝肾, 强腰膝, 熟地、女贞子诸药滋阴补肾, 养肝阴, 补脾阳。佐菟丝子补阴益阳。

### 4. 结语

目前无症状的 EP 患者只能期待疗法, 较大的息肉宫腔镜下摘除, 但仅切除病灶, 并不能从根本上解决问题, 且对子宫内膜损伤大, 术后易引发感染、出血、人工流产综合征、复发率在 2.6%~43.8%, 有癌变风险。EP 因其多发生在子宫和输卵管交接处, 堵塞输卵管口, 导致不孕, 同时宫腔湿冷的环境也会影响受精卵的存活。针灸能疏通胞脉, 调理冲任, 促进患者输卵管中的血液循环, 调节卵巢和子宫的血供, 提高内膜的兼容性, 使子宫条件更适于种植, 增加受精卵着床的几率。同时针灸通过外周刺激引起脑内神经递质和神经肽类的变化, 激发下丘脑-垂体-卵巢轴机制[13], 使子宫机能得到调节, 发挥比药物更符合生物规律的作用, 提高胚胎的种植率和妊娠率。中药内服配合针灸局部治疗, 改善宫腔阴暗寒湿环境, 才是治疗本病的关键。针灸疗法是中医学的瑰宝, 值得仔细研究和思考。

### 参考文献

- [1] 续秋芝. 温肾育卵汤治疗排卵障碍性不孕症疗效观察[J]. 中外医学研究, 2016, 14(15): 68-69.
- [2] 袁婷, 蒋莉. 蒋莉治疗排卵障碍性不孕症经验[J]. 河南中医, 2019, 39(10): 1500-1503.
- [3] 王改, 谈勇. 谈勇教授对难治性 PCOS 冻融胚胎移植前的处理经验[J]. 中医药导报, 2017, 23(11): 31-33.
- [4] 张春霞. 绿茶提取物表没食子儿茶素没食子酸酯对结肠癌作用的体外研究[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2012.

- 
- [5] 吴易超, 侯俊明. 中药穴位注射对胃肠道恶性肿瘤术后胃肠功能恢复的临床研究[J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(1): 85-87.
- [6] 王庆侠. 《中医妇科学》——妇科杂病提要[J]. 中国中医药现代远程教育, 2004, 2(2): 16-18.
- [7] 张南, 李冬华, 朱飞鹏. 中医药治疗子宫肌瘤新进展[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(6): 1812-1814.
- [8] 江丽娇, 曾得明, 梁瑞媚, 黎庆卫, 何芬, 范杰城. 中药穴位贴敷联合穴位按摩改善脊髓损伤患者排便功能的效果[J]. 中外医学研究, 2021, 19(5): 163-165.
- [9] 唐晓燕, 褚红, 于文颜, 等. 中渚穴的针刺临床研究概述[J]. 中国民族民间医药, 2018, 27(1): 53-56.
- [10] 赵晓晖, 马维骥. 汉方医学“难经派”腹诊理论探析[J]. 国医论坛, 2017, 32(3): 17-19.
- [11] 谭旭明, 费兰波, 余超超, 等. 穴位埋线联合西药治疗卵巢早衰的临床观察[J]. 河北中医, 2017, 39(7): 1089-1092.
- [12] 何青, 张齐娟. 针刺联合隔附子饼灸治疗肾虚腰痛的临床观察[J]. 中西医结合研究, 2019, 11(4): 206-207.
- [13] 何文珊, 陈俊伍, 吴节. 针刺在体外受精-胚胎移植(IVF-ET)领域的临床应用浅析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(80): 99-100.