

灸法联合地屈孕酮治疗肾虚型胎动不安的临床研究

王一桥 陈春玲 莫康琼 方婉 李爱青

(江门市五邑中医院, 广东 江门 529000)

摘要:目的 观察灸法联合地屈孕酮用于治疗肾虚型胎动不安的临床效果。方法 按照中医辨证原则选取 100 例肾虚型胎动不安患者, 随机分为治疗组和对照组各 50 例, 两组患者均采用口服地屈孕酮治疗, 治疗组同时给予艾灸肾俞穴、腰阳关、足三里, 比较两组患者症状缓解时间、P(孕酮)水平、血 β -HCG 水平变化情况以及流产率。结果 治疗组症状缓解时间明显短于对照组($P < 0.05$); 两组治疗前后 P(孕酮)水平、血 β -HCG 水平均较治疗前升高, 且治疗组较对照组升高有显著差异性($P < 0.05$), 治疗组保胎成功率明显高于对照组。两组比较差异有统计意义。结论 灸法联合孕酮治疗肾虚型胎动不安临床效果显著。

关键词:胎动不安; 灸法; 肾俞穴; 腰阳关穴; 足三里穴

中图分类号: R245.81 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2020)04-0063-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2020.04.015

胎动不安是指妊娠期出现腰酸、下腹坠胀疼痛、或伴阴道出血的妊娠期疾病。西医称之为“先兆流产”, 认为该病与胚胎因素、母体自身疾病、免疫因素、内分泌异常、生殖器官畸形、生活环境等有关^[1]。近年来受生活、工作压力增加以及环境变化等因素影响, 发病率有所升高^[2]。我院采用灸法联合地屈孕酮治疗肾虚型胎动不安, 效果良好, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2016 年 6 月至 2019 年 7 月间在江门市五邑中医院就诊的具有腰酸、下腹痛、小腹下坠感、伴阴道出血症状的停经 42 天至 83 天之间的妇女, 经中医辨证为为肾虚型胎动不安的患者共 100 例, 随机分为治疗组和对照组, 各 50 例。治疗组年龄在 23 至 36 岁, 平均年龄(27.53 ± 3.53)岁, 平均停经时间(55 ± 17)天; 对照组年龄 24 至 35 岁, 平均年龄(27.47 ± 3.44)岁, 平均停经时间(56 ± 16)天。两组孕妇基本资料差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医标准 参考第 9 版《妇产科学》教材, 主要症状为妊娠后阴道少量流血, 无妊娠组织物

排出, 可伴随阵发性腹痛或腰背痛、下腹坠胀。妇科检查宫颈口未开, 无组织物排除或嵌顿, B 超提示胚胎大小与停经天数相符^[1]。

1.2.2 中医标准 参考《中药新药临床研究指导原则》^[3], 辨证为肾虚型, 主要症状为妊娠期间阴道少量流血, 血色淡黯, 可伴腰酸, 下腹坠痛, 或伴头晕耳鸣, 双膝酸软, 小便频数, 舌淡黯苔薄白, 脉沉滑, 两尺脉弱。

1.3 纳入标准 ①符合中医、西医诊断标准; ②年龄在 20 岁至 40 岁; ③停经时间在 42 天至 83 天之间; ④患者及家属知情同意。

1.4 排除标准 ①夫妻双方或一方患遗传性疾病或为基因携带者; ②宫颈机能不全或子宫畸形者; ③具有艾灸及孕酮药物不良反应史; ④合并内外科疾病; ⑤不配合完成治疗者。

2 治疗方法

对照组: 给予地屈孕酮片 10mg(雅培医疗产品有限公司; 批准文号: 进口药品注册证号: H20130110), 口服, 每 8 小时 1 次, 用药 2 周。

治疗组: 在给予对照组相同治疗方案同时, 每日使用药艾条(江苏康美药业有限公司; 批准文号: 国药准字 Z32020252), 艾灸盒温和灸法, 每日