

# 妊娠恶阻的治疗应用现状分析

林雨婕

黑龙江中医药大学 150040

〔摘要〕妊娠恶阻是指妊娠早期出现恶心呕吐，头晕倦卧，甚至食入即吐者，多由冲脉之气上逆，胃失和降所致，为妊娠早期常见反应，但呕吐过频或持续过久会导致孕妇、胎儿营养不良，酸碱失衡，致畸等副作用，其发病率为 0.35%—0.47%。目前西医主要采用静脉输液、纠正电解质紊乱等对症治疗，但由于妊娠早期用药非常局限，效果不十分理想。近年来，中医治疗恶阻疗效显著且无明显毒副作用，现综述如下。

〔关键词〕妊娠恶阻；应用现状；穴位贴敷

〔中图分类号〕R714.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-186-01

## 1 辨证治疗

罗曼霞<sup>[1]</sup>探讨妊娠恶阻中医辨证施护的护理效果及其中医辨证施护的优势分析。将某院收治的 72 例妊娠恶阻孕妇随机分为观察组和对照组，对照组予常规护理干预，观察组予中医辨证施护，观察两组的临床效果。经过研究观察组护理总有效率为 97.4% (38/39)，对照组护理总有效率为 84.8% (28/33)，两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。最后得出中医辨证施护能显著改善妊娠恶阻孕妇的临床症状，提高临床护理效果，具有重要的临床应用价值。罗开美<sup>[2]</sup>等将 34 例恶阻患者辨证分为脾胃虚弱型和肝胃郁热型，分别采用健脾和胃、降逆止呕和清热疏肝、和胃止呕治疗，每天 1 剂，5 天为 1 个疗程，经过 2 个疗程治疗，总有效率达 100%。杨艺将 48 例痰湿并见阴虚型患者按呕吐程度予以化痰燥湿，益气养阴治疗后获得良效。

## 2 针灸疗法

郭大江<sup>[3]</sup>采用常规取穴双侧内关、足三里，脾胃不和型加太冲穴，在手法上肝胃不和型宜平补平泻，脾胃虚弱型和气阴两虚型用补法，留针 30min，每 10min 行针 1 次，每日施治 1—2 次，5 天为 1 个疗程，结果 28 例中 25 例治疗 1 个疗程或不满 1 个疗程，3 例治疗不满 2 个疗程，24 例治愈，4 例有效。刘磊<sup>[4]</sup>等取双侧内关、足三里和公孙穴，采用 1.5 寸毫针直刺内关 0.8 寸，2.0 寸毫针直刺足三里 1.5 寸，1.0 寸毫针直刺公孙穴 0.5 寸，得气后，施平补平泻手法 30s，同侧公孙、足三里接电针用连续波，每次留针 30min，疗程为 1 周，结果 63 例总有效率 100%。

## 3 敷贴疗法

张宏伟<sup>[5]</sup>等取丁香 15g、半夏 20g、鲜生姜 30g，将丁香、半夏研碾成细粉，用鲜生姜汁调药末为膏敷于脐部，每日换药 1 次，7 天为 1 个疗程，结果 34 例患者使用 1 个疗程止呕吐 11 例，使用 2 个疗程止呕 16 例，使用 3 个疗程止呕 7 例，总有效率 100%。刘传玲<sup>[6]</sup>用紫苏、砂仁、黄连、姜竹茹、半夏自制成膏药，贴敷于双侧内关穴上，用拇指分别按压 5min，早晚数次（不少于 4 次），每 12h 交换 1 次，5 天为 1 个疗程，结果 183 例患者总治愈率 93.9%。

## 4 耳穴疗法

武秀平<sup>[7]</sup>等用中药王不留行籽贴压耳穴贲门、胃、枕、皮质下为主穴，用 75% 酒精消毒耳廓，将消毒的王不留行籽用胶布贴于上述穴位，每个穴每天早、中、晚餐前按压 3—5 次，或恶心时按压 5min 至双耳发热，3 天后去除，3 次为 1 个疗程，有效率 87.5%。余拾东<sup>[8]</sup>等取王不留行籽置于 0.5cm×0.5cm 的胶布中间，将带籽的胶布贴在右耳选定的脾、胃、贲门、大肠、小肠、十二指肠、腹、神门、皮质下、肝等耳穴上，用拇、食指指腹相对按压王不留行籽以耐受为度，每日按压 2—3 次至全耳发红为宜，2 天后换左耳交替贴，7—10 天为 1 个疗程，结果 50 例患者总有效率 80%。

## 5 推拿疗法

商秀平<sup>[9]</sup>等 56 例恶阻患者分广西中医药 2010 年 10 月第 33 卷第 5 期为脾胃虚弱和肝胃不和两种证型推拿，首先调达任督二脉，分别采用中指按揉、一指禅推法、掌振法等手法推拿相应穴位，然后对脾胃虚弱者按揉脾俞、足三里、胃俞、公孙、内关等穴位，对肝胃不和者按揉肝俞、期门、太冲、冲阳、章门穴，整个施术过程约 30min，每天 1 次，7 天为 1 个疗程，经 5—20 天治疗，48 例治愈，7 例好转，1 例无效。郭翔<sup>[10]</sup>采用按摩足部冲阳、太白、厉兑、隐白及足部胃、肝、脾、肾、生殖腺、肾脏、甲状腺反射区相应穴位，对症状严重者辅助按揉商阳、百会穴，每日 1—2 次，每次 10—25min，结果 78 例全部治愈，疗程最短为 2 天，最长期为 15 天。

## 6 结语

目前，中医治疗妊娠恶阻，中药内服、外治及综合疗法等各具特色，给药途径和药物剂型多种多样，无明显毒副作用，在缓解症状、改善体征等方面有显著疗效，但由于该病病因病机迄今未明，且其辨证分型、方剂尚无统一标准，加之兼证较多，患者体质有强有弱，病程有长有短，故治疗该病应强调辨证施治为主，结合情志、生活起居、饮食等方面的调护和现代医学相关学科如免疫学、生物分子学等的相应研究，对彻底治愈该病及其远期疗效评定等方面能最大限度发挥中医整体优势，中医在临床上的应用前景广阔。

## 〔参考文献〕

- [1] 罗曼霞. 妊娠恶阻辨证施护的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(03):162-163.
- [2] 罗开美, 吴江临. 中医辨证施治治疗妊娠恶阻 34 例[J]. 云南中医中药杂志, 2007(08):13.
- [3] 郭大江. 针灸治疗妊娠恶阻 28 例[J]. 中国民间疗法, 2003(08):17-18.
- [4] 刘磊, 陈肖云. 针刺治疗妊娠呕吐 63 例[J]. 中国民间疗法, 2009, 17(06):8.
- [5] 张宏伟, 房元凤, 于雪农. 丁香半夏姜敷脐止妊娠呕吐 34 例[J]. 齐鲁药事, 2009, 28(08):500.
- [6] 刘传玲. 吐止膏内关穴贴敷治疗妊娠恶阻的临床研究[J]. 现代护理, 2004(07):647.
- [7] 武秀平, 邢继平, 王有贵, 皇丽华. 耳穴疗法治疗妊娠呕吐 131 例疗效观察[J]. 中国自然医学杂志, 2001(02):99.
- [8] 余拾东, 彭东生. 耳穴贴压治疗妊娠恶阻临床观察[J]. 湖北中医杂志, 2007(04):48.
- [9] 商秀平, 刘建荣. 推拿治疗妊娠恶阻 56 例[J]. 中国民间疗法, 2004(12):18-19.
- [10] 郭翔. 足部按摩治疗妊娠呕吐 78 例临床观察[J]. 中国中医药科技, 2004(04):195.