

子宮內膜異位

Esther 痛經已有 10 年，近年來腹痛劇烈，伴腰骶部痠痛、下墜感，喜溫喜按，經行量少，色暗有塊，面浮乏力，食少納呆。檢查確診為子宮內膜異位症，經服藥治療後未見效，不想手術治療而影響將來懷孕，遂來求診。

子宮內膜異位症就是子宮內膜長在子宮腔以外的地方，通常是在腹腔、卵巢、輸卵管、大腸、子宮直腸間的凹陷處。常見者如長在卵巢內形成「朱古力瘤」，或附着在子宮肌層稱為「子宮腺肌症」。朱古力瘤形成了，動手術把它割掉，復發率是相當高的，因為導致子宮內膜異位這個成因並未根除。

臨床上，子宮內膜異位症的患者，依嚴重度的不同，也會表現出不同程度的症狀。常見的症狀是痛經，通常在月經來潮之前，便開始有腹部不適。因子宮內膜異位常常合併嚴重的骨盆腔黏連，造成受孕能力下降，增加宮外孕的機會。另外月經失調、慢性骨盆腔疼痛、行房疼痛、囊腫破裂造成急性骨盆腔疼痛等等，也會反覆出現。若子宮內膜異位症發生於肺部，則可能出現周期性咳血；若發生於膀胱，會出現血尿的症狀。

中醫認為子宮內膜異位屬於「癥瘕」和「痛經」等範疇。其病理變化為血瘀，病理產物為離經之血形成的瘀血，即是身體裏某部位血氣有阻塞，令經絡不暢，宿瘀內結，日久便成癥瘕。

血瘀成因

氣虛血瘀：若大病、久病、產後失調或過勞等，導致臟腑氣機衰減，造成血液循環發生障礙，且氣虛推動無力，血行不暢而積瘀。**氣滯血瘀**：肝主疏泄而藏血，具有條達氣機，調節情志的功能，若情志不遂或外邪侵襲肝脈（如：肝炎、脂肪肝或體內毒素過高等）則肝氣鬱滯，疏泄失職，影響氣的運行而導致血瘀。**寒凝血瘀**：素體虛寒怕冷，寒性凝滯、收引，可導致血流緩慢、血液凝滯而形成瘀血。其二，寒為陰邪，易傷機體陽氣。氣為陽，血為陰，氣為血之帥，推動血流形於經脈中。而寒邪內侵，最易損傷陽氣。陽氣不足，無力推動血液運行，可導致瘀血。**熱結血瘀**：熱邪深入血分，由於邪熱傷氣，氣滯而血瘀，或邪熱與血搏結而致瘀，或因熱邪劫傷陰液，耗損營血，致血液黏滯，血行不暢而致瘀。

若患上子宮內膜異位症，可嘗試針灸配合磁療。針灸：針刺關元、中極、合谷、三陰交及足三里等穴，佐以艾灸，隔日 1 次，7 次為 1 療程，能益氣而順三焦之氣，行陰經之血而調沖任，可緩解疼痛、調經助孕、改善症狀等療效顯著，同時通過對內分泌、血液流變學、生殖及免疫等方面進行調節，從而避免非必要的手術治療。