

内关透外关配合深呼吸对急腹痛 200 例 止痛效果的观察

中国人民解放军三九二三一部队医院 熊 新 安

急腹痛是临床急诊病人中主要症状之一。对急腹痛的病人,没有明确诊断以前,一般禁止使用止痛剂,以防掩盖病情,给诊断带来困难。在临床确诊后,我们采用内关穴透外关穴,配合深呼吸的方法,获得较满意的止痛效果。现将治疗的 200 例急腹痛患者小结报告如下:

一、一般资料

本组 200 例中,77 例为住院病人,123 例为门诊病人。其中男 121 例,女 79 例。年龄在 15~30 岁者 124 例,占 62%。发生疼痛至就诊时间,最短者 1 小时,最长者 7 天。在 154 例中,白细胞总数超过 10,000/立方毫米者 128 例,其中中性白细胞增高者有 92 例。

二、针刺操作

患者仰卧屈膝,取左侧或右侧内关穴。消毒后,进针直刺达对侧外关穴皮下为止(以触到针尖即可,切勿穿透皮肤),然后反复施行雀啄术提插手法。此时嘱患者作较长而均匀的深吸气和深呼气 5~7 次,同时医者以左手抚摸轻揉腹部 1~2 分钟,患者即感腹部舒适,疼痛减轻。以后每隔 5 分钟重复上述手法 1 次,待腹痛消失后,留针 15 分钟即可出针。

三、效果观察

1. 疗效标准:症状消失,腹部无压痛为止痛;症状及腹痛基本消失,但仍有轻度压痛为显效;症状及腹痛减轻,尚需用其它止痛药物治疗为好转;治疗前后症状、体征无明显改善为无效。

2. 止痛效果:全部病例在针刺期间均不使用其它止痛药物,每一病例疗效评价均以 1 次针刺为准。本组 200 例,其中 119 例中获止痛,腹痛消失时间最短者 2~3 分钟,最长者 30 分钟,其中 10 分钟内消失者 84 例,占 71%。

附表 止痛疗效观察

病 名	例数	止痛	显效	好转	无效	有效率 (%)
急性胃炎	52	47	5	—	—	100.0
急性胃肠炎	31	13	8	5	5	83.8
胃肠痉挛	33	33	—	—	—	100.0
胆道蛔虫	22	6	8	7	1	95.4
胆囊炎	18	11	4	2	1	94.4
急性胰腺炎	6	—	—	2	4	33.3
蛔虫性肠不全梗阻	8	—	2	3	3	62.5
急性阑尾炎	14	2	2	4	6	57.1
急性膀胱炎	5	2	2	1	—	100.0
痛经	11	5	3	2	1	90.9
合 计	200	119	34	26	21	89.5

四、讨论

急腹痛其主要原因为气的运行失常。所以针刺治疗重点应以调气为法。三焦为原气之别,主诸气。心包经,起于胸中,循胸出肺,历络三焦。外关属三焦经,内关属心包经,故取内关透外关。该穴不但主治胸腔的疾病,也是治疗腹腔内诸疾的要穴,《标幽赋》中就有“胸满腹疼刺内关”的记载。《玉龙歌》也说:“腹中气块痛难当,穴法宜向内关防,八法有名阴维穴,腹中之疾永安康”。所以古人把三焦经称为阳气之父,把心包经称为阴血之母,两者有统调全身气血的功能,两穴合用,具有宣导三焦的气机,调整脾胃的运化功能,对于血凝气滞所引起的腹痛,有一定效果。针刺配合深呼吸动作,似可进一步改善因腹腔脏器受到的各种刺激时产生的痉挛状态。我们曾对 24 例急性胃痛所致的上腹部疼痛患者,采取单一的内关透外关,而不配合深呼吸动作时,则往往止痛时间甚短或不易彻底止痛。当配合深呼吸后,疼痛很快消失。这就验证了在针刺的同时配合深呼吸动作,能加强针刺的效果。