

中膻俞系我们治疗尿潴留的经验穴,以往常以长针深刺治疗术后、产后尿潴留收到较好效果,故此二穴有约束膀胱,通利水道作用。由于治疗癃闭的关键在于振奋气化功能,故针刺手法采用提插补泻中的补法——重插轻提,具有补阳气、助气化的作用,经我们临床观察确实收到较好的效果。

3. 用尿流动力学方法进行研究,证明针灸能促使逼尿肌收缩,使残余尿减少甚至消失。针灸治疗本病的作用原理可能如下:针灸组治疗前后在血糖控制基本不变的情况下,为何针灸治疗膀胱病变有效呢?我们曾对针灸组病例在逼尿肌肌电图上作了即时效应的观察,针刺本组穴位均可见到逼尿肌肌电发放增加,其中尤以会阳、中膻俞最显著,水道次之,委阳、列缺、照海更次之;温灸关元、气海、命门、肾俞等也可引起逼尿肌肌电发放增加,但均次于会阳、中膻俞。针刺会阳、中膻俞为何能引起逼尿肌肌电发放最显著呢?我们通过穴位解剖,发现深刺会阳、中膻俞正好系盆神经丛所在地,而盆丛主要由骶椎的副交感神经节前纤维组成,同时交感于骶神经的节后纤维也加入盆丛,分布于膀胱、直肠、子宫等脏器^[16],故

针刺此二穴感应能够直抵少腹膀胱及会阴部,所以临床上不仅对排尿功能障碍有显著疗效,对其他植物神经病变,如腹泻、阳痿、月经不调等也有改善作用,主要是兴奋了盆丛所致。有关针灸治疗本病的作用原理有待进一步研究。

参 考 文 献

- (1) 钟学礼等:上海医药 3(10):582, 1980。
- (2) 杨天权摘译:国外医学内科分册 8(5):240, 1981。
- (3) 谢桐:内部资料, 1979。
- (4) Ellenberg M: Ann Intern Med 92(2):321, 1980。
- (5) 赵太茵:中国针灸 (2):8, 1981。
- (6) 刘家荫等:针刺治疗尿闭 72 例。内部资料, 1981。
- (7) 白求恩医科大学第一临床学院:新医药学杂志 (6):43, 1979。
- (8) 上海第二医学院附属仁济医院:针刺对膀胱压力的影响。全国中医经络针灸学术座谈会资料选编, 318 页, 人民卫生出版社, 1959。
- (9) 郭酒勉:中华外科杂志 (9):503, 1961。
- (10) 上海中医学院:上海中医学院科研论文编, 1980。
- (11) 胡远峰:实用内科杂志 2(6):313, 1982。
- (12) Bradley WE: Ann Intern Med 92(2):323, 1980。
- (13) 沈家立等:中华泌尿外科杂志 3(1):63, 1982。
- (14) 施锡恩、吴阶平主编:泌尿外科学。第二版, 487 页, 人民卫生出版社, 1978 年。
- (15) Frimode C, et.al: Ann Intern Med 92(2):327, 1980。
- (16) 中国医科大学主编:局部解剖学。人民卫生出版社, 1979。

瞑 目 症 治 验 1 例

河南新乡市人民医院针灸科 宁宇方主治 李永富整理

魏×, 女, 2 岁。1985 年 7 月 17 日就诊。患儿于 1985 年 7 月 5 日因生人怀抱激怒, 哭闹后闭目不睁, 每次发作长达 1~3 小时, 每天 1~4 次, 多在早晚生气后。闭目时可以说话、吃东西、走路等。几处求医治疗无效。经本院眼科诊断为“瞑目症”, 转我科针灸治疗。患儿平素很少吃饭, 至今仍以母乳为主。诊见其面色晄白, 形体瘦弱, 舌淡、苔白, 脉沉细而弱, 右关尤甚。

辨证治则:素体气血不足, 脾胃虚弱, 脏气不和, 复因胆怯惊扰, 以致阴阳之气不相顺接, 故发生闭目。治宜健脾和胃, 通调经气。

治疗方法:主穴:隐白、中脘、足三里、至阴、睛明。配穴:承泣、阳白、申脉、照海、风池。操作:

足三里施用补法, 余穴平补平泻。承泣透四白, 阳白透鱼腰, 中脘拔罐 5 分钟。上法治疗一次后, 发作时间缩短, 次数减少, 五次后病衰其大半, 十次痊愈。

按语:《灵枢·大惑论》曰:“五脏六腑之精气, 皆上注于目而为之精……肌肉之精为约束……”约束为眼睑, 系肉轮, 司眼睑之开合, 在脏属脾, 脾胃相表里, 故肉轮疾病多与脾胃有关。取足三里等穴以加强脾胃功能, 隐白与中脘、至阴与睛明是依据根结理论选穴。足太阴经根于隐白, 结于太仓(中脘);足太阳经根于至阴, 结于命门(两目)。与配穴共同起到调和脏腑经气与疏通眼周局部脉络经筋的作用, 从而使脾胃转健, 后天得养, 气血乃调, 其病痊愈。经半个月随访观察, 患儿一切正常。