

表 2 各组症状平均治愈时间比较(天, $\bar{x} \pm s$)

组别		腹 泻	发 热	呕 吐	腹 胀
I 组	急性	3.85±1.10(29)	2.05±0.81(17)	3.67±1.42(8)	4.67±2.05(4)
	慢性	9.00±0.82(12)	3.46±1.26(5)	5.00±1.24(4)	5.87±2.06(3)
II 组	急性	3.44±1.23(39)	2.23±1.02(22)	1.68±1.14(13)*	2.36±1.23(4)*
	慢性	6.18±1.83(16)*	3.98±2.12(6)	2.46±0.95(4)*	2.56±1.54(6)*
III 组	急性	3.33±1.34(33)	2.63±0.98(19)	1.98±0.52(9)*	2.16±0.86(5)*
	慢性	5.74±1.81(39)*	3.15±1.97(14)	2.24±1.23(12)*	2.38±0.96(13)*

与 I 组比较, * $P < 0.05$; 括号内为例数

泻 I 号合剂由葛根芩连汤加减化裁而来,祛邪与醒脾助运并重。方中葛根为君,专入脾、胃二经,意在鼓舞胃气,升阳生津,解肌达邪;黄连清热燥湿,茯苓渗湿利水,所谓“湿胜则濡泄”,使湿邪去,则脾运自健;藿香醒脾助运;炒麦芽内含淀粉酶、转化糖酶等成分,功能化乳消食。诸药合用,能使邪气去,脾胃的运化功能恢复而泄泻自愈。止泻 II 号合剂由七味白术散化裁而来,方中亦用葛根为君鼓舞胃气,白术、茯苓健脾化湿,木香

运脾消胀,诃子止泻,炒麦芽治乳食不化,诸药合用,共奏运脾消食,化乳止泻之功。慢性、迁延性腹泻 LI 患儿脾虚的证候突出,止泻 II 号合剂所选药物正合病机,结果优于常规西药,证实以健脾助运的方药治疗本症是适宜的。

参考文献

- 1 醋酸铅诊断方法. 临床检验杂志, 1988, 6(4): 20.
- 2 纸层析法诊断方法. 临床检验杂志, 1991, 9(2): 85.

针刺治疗贲门失弛缓症体会

许 峰*

贲门失弛缓症是以吞咽困难、食物滞留食道引起近端食管扩张出现呕吐、胸骨后胀痛、进而消瘦为主症的病变。因其发病机理不甚明了,临床上药物治疗效果不佳,多采用手术。笔者尝试辨证分型采用针刺配合中药治疗此症取得一定疗效,兹介绍如下。

1 辨证分型

1.1 临床表现: 吞咽不畅,进行性加重,胸骨后饱胀不适甚或胀痛。吞咽困难时轻时重,重时下咽受阻,食后即吐,吐后感觉轻快,呕吐多为食物,少有返酸、呕吐胆汁。

1.2 辨证分型: 肝郁胃热、湿热内蕴: 病之初起,时轻时重、轻者吞咽不爽,胸胁胀闷,情绪舒畅时进食尚可,遇劳累或情绪不畅则吞咽不畅,进而出现吞咽困难,胸膈堵闷,汤水可下,食硬则吐,烦闷急躁,口干舌燥或返酸暖气,便秘;舌红苔黄腻,脉弦细数。阴伤气结、痰湿内阻: 久病不愈,吞咽困难,食入即吐,胸膈痞满,进食则痛,日渐形瘦,腹胀肢冷,疲惫憔悴,舌淡苔白腻,脉细。

2 治疗方法

肝郁胃热、湿热内蕴治以理气宽胸、泻热祛湿。针刺选穴: 天突、膻中、中脘、太冲、足三里、丰隆、内关。电针选穴: 膈俞、肝俞、脾俞、胃俞。方法: 针刺每次选穴 3~4 个,进针后分别施以捻转提插之补泻、或平补平泻手法。每隔 10 分钟行针 1 次,30 分钟后出针。电针四穴均刺双侧,进针后接 D8606 电针治疗仪,连续波每次 20 分钟,7~10 日为 1 疗程。配中药旋覆代赭汤加

味,每日 1 剂。

阴伤气结、痰湿内阻治以滋阴散结、豁痰除湿。针刺选穴: 天突、膻中、气海、中脘、足三里、内关、三阴交。电针选穴: 华佗夹脊(下胸段)膈俞、脾俞(方法同上)。配中药瓜蒌薤白半夏汤加味,每日 1 剂。

3 体会

现代医学认为,贲门失弛缓症是一种神经肌肉疾病,临床上药物治疗效果不佳而以手术治疗为主,常采用膈肌瓣成形术或 Heller 术、胸腔镜气囊扩张术、X 线下带囊导管扩张术等。虽有较好疗效,但都具有不同程度的机体损害,另有部分病人会出现术后疤痕形成或挛缩而需再手术,或粘膜过度膨胀、穿孔;或术后返流形成食管炎等,而选用针刺配合中药治疗则无上述机体损害之忧,尤其是对初起食管扩张不显而未形成极度扭曲的病例效果较好。治疗后 X 线透视见食管扩张缓解、吞咽时蠕动恢复,说明针刺能缓解食管下端括约肌(LES)痉挛,促进食管蠕动,使吞咽顺畅。可能与穴位刺激激发相关的副交感神经功能增强(增强迷走神经干功能、抑制交感神经干功能亢进),从而改善 Auerbach 神经节细胞变性,恢复 LES 正常生理功能有关。因为人体内脏植物神经节的传导与躯干、肢体神经传导有相对应的关系,躯干部穴位与节段性神经分布是完全一致的,其间存在着相当一致的规律性,各穴位的主治症候与神经节段支配关系基本一致。此症属中医“噎膈”范畴,多因气结、痰阻、血瘀所致。天突、膻中、中脘、内关、足三里、丰隆、膈俞、脾俞、胃俞诸穴均能理气宽胸、除湿化痰、通调气血,尤其是夹脊穴行于督脉与足太阳经之间、二经皆行于背而注于穴;此处施治更利于通经活络、调理脏腑。

* 广东省五邑中医院,广东省江门市华园东路 30 号(529000)

收稿日期: 1999-03-19