

按压耳穴的降压效应

——附 274 例临床资料分析

周荣兴* 张燕华* 王家良* 常红*
方健* 陈而致** 谢加贵*** 刘敏如***

我们于 1986 ~ 1987 年,深入两个工厂,运用针灸按压耳穴的方法,对高血压患者分别进行了三个月的随机分组对照观察和研究。本文主要围绕血压动态变化值讨论耳针的降压效应,现将结果报道如下。

一、临床资料

(一) 一般资料:我们将 1978 年在两个工厂普查,并于 1984 年追踪确诊的高血压患者 305 例作为本研究的观察对象,其中资料完整可供分析的 274 例。男性 135 例,女性 139 例;年龄平均 46.70 ± 8.62 岁;平均病程 14.63 ± 9.03 年;基础血压均值为 $157.54 \pm 17.55 / 96.59 \pm 10.30$ mmHg。

根据 WHO 的诊断标准,本组 274 例均符合收缩压大于 140 mmHg,舒张压大于 90 mmHg 中的一项或两项者。其中舒张压 90 ~ 104 mmHg (轻型,含临界型)共 166 例;舒张压 105 ~ 114 mmHg (中型)共 76 例;舒张压 ≥ 115 mmHg (重型)共 32 例。

(二) 观察方法:采用随机数字表,把受试者分为三组。

耳穴压丸组:用胶布粘贴王不留行或自制药丸(猪苓、泽泻、红花、丹参等中药组成),交替贴压耳穴神门、交感、肝、心、脾、肾、耳尖、轮、皮质下、降压沟等穴,每次按中医理论选用 5 ~ 6 穴,每 3 ~ 4 天换一次,左右耳交替贴粘,连续治疗三个月。要求患者每日自行按压耳穴局部 5 ~ 6 次,每次 5 ~ 10 分钟,以有胀、痛、热、麻感但能耐受为度。

西药组:以公认有效的药疗阶梯疗法为基础,由硝苯吡啶、心得安、双氢克尿塞及疏甲丙脯酸组成进行治疗。

空白对照组:口服无任何治疗作用的安慰胶囊

二、结果

(一) 总疗效:参照 1979 年全国心血管疾病流行病学郑州会议标准,本组中耳穴压丸组 135 例,显效者占 45.2%,总有效率为 67.4%;西药组 68 例,显效者占 41.2%,总有效率为 75%;空白对照组 71 例,显效率仅 7%,总有效率为 16.9% (见表 1)。经统计学处理,耳穴压丸组和西药组总有效率无显著差异 ($P > 0.05$);而耳穴压丸组和西药组分别与空白对照组相比较均有极显著差异 ($P < 0.01$)。说明耳穴压丸和西医降压药均有较好的降压效应。

表 1 各组近期疗效比较

组别	例数	显效例 (%)	有效例 (%)	无效例 (%)
耳穴压丸组	135	61(45.2)	30(22.2)	44(32.6)
西药组	68	28(41.2)	23(33.8)	17(25.0)
空白对照组	71	5(7.0)	7(9.9)	59(83.1)

(二) 降压疗效分析:经统计学处理,三组在治疗前无论收缩压或舒张压值均无显著差异 ($P > 0.05$)。治疗后果穴压丸组和西药组的收缩压、舒张压均明显低于治疗前,有极显著差异 ($P < 0.01$);空白对照组治疗前后无论收缩压、或舒张压均无明显差别 ($P > 0.05$)。说明耳穴压丸有较好的降低收缩压和舒张压的作用 (见表 2 和表 3)。

从分析中我们还发现耳穴压丸组和西药组病例于治疗有效后,曾有 86 例中断治疗达一

* 华西医科大学; ** 四川棉纺织印染厂职工医院;

*** 成都市无缝钢管厂职工医院

表 2 治疗前后各组舒张压(mmHg)变化比较

组 别	例数	治疗前 均值	治疗后 均值	治疗后-治疗前 均差值±标准误
耳穴压丸组	135	96.9	85.0	-11.9±0.64*
西 药 组	68	96.4	87.2	-9.2±1.32*
空白对照组	71	95.2	94.9	-0.3±1.12

* 治疗前后自身对照比较 $P < 0.01$ (表 3 同)

表 3 治疗前后各组收缩压(mmHg)变化比较

组 别	例数	治疗前 均值	治疗后 均值	治疗后-治疗前 均差值±标准误
耳穴压丸组	135	157.9	142.9	-15.0±1.77*
西 药 组	68	157.3	144.8	-12.5±2.1*
空白对照组	71	154.8	153.5	-1.3±2.37

个月左右,其中耳穴压丸组 57 例,中断治疗期间血压仍稳定下降者 34 例,占 57.7%;西药组 29 例,血压继续稳定下降者 5 例,占 17.2%。经统计学处理,两组血压稳定下降率有极显著差异($P < 0.01$),说明耳穴压丸组的降压疗效稳定性优于西药组。

进一步的分析结果表明,病人的分型、性别、年龄对耳穴压丸的疗效无明显影响。

三、讨论

经临床观察发现,耳穴压丸不但有一过性的降压效应,而且能保持较长时间的持续降压效果。它不但对降低舒张压有效,对降低收缩压也有明显效应,说明耳穴压丸的降压效果是肯定的。值得提出的是,我们从大量的临床观察中发现,耳穴压丸的疗效除了与过去认为的

穴位选配、取穴准确、维持一定刺激量等有关外,还与按压时间⁽¹⁾、性格类型即病人的气质⁽²⁾有一定的内在联系。据分析,耳穴按压治疗高血压一般以上午按压疗效较好,尤以女性病人为佳。而本组降压选配穴位以治疗 A 型类型病人即按中医阴阳气质分类属太阳之人或火形之人较好。

对高血压的治疗效果,现代医学认为是通过减少血容量、降低心排血量、扩张血管、降低外周阻力而实现的,其机制较为复杂。在针刺降压机制方面,日本的篠原昭二等⁽³⁾认为与血清醛固酮有关。他们发现针刺 10 次后醛固酮浓度下降,血压也明显降低;他们还发现停针五周后,多数病人仍保持降压效果。这一过程与本组资料分析结果相似。根据我们的观察,耳穴压丸组在治疗后一周时血压开始下降,第二周下降速度较快,第三周下降速度减慢,而第四周后处于相对稳定状态。停止耳穴压丸治疗四周左右,仍有 59.7% 的病人血压处于稳定的下降状态。从以上分析可见,耳穴压丸与针刺降压的过程有相似之处,故本文作者认为两者降压机制可能是通过相同途径实现的,其具体环节有待进一步研究。

参 考 文 献

- (1) 张燕华,等.耳穴时间结构的研究.国际时间生物医学学术交流会议论文集.成都:1988;9.
- (2) 叶绿,等.中医证候的性格学基础.中医心理学荟萃.云南科技出版社,1988;167.
- (3) 篠原昭二,等.针刺引起降压反应的基础研究.国外医学(中医中药分册)1988;7(1):37.

河北省巨鹿县民办痔瘻专科学校招生

由刘恒均副主任医师创办的巨鹿县民办痔瘻专科学校,四年来已举办学习班 37 期,该校以对痔瘻等肛肠疾患独特的医疗技术受到了国内外学者的欢迎。学员遍布全国,并有加拿大、菲律宾、朝鲜和香港等地的学员参加。四年来先后 9 次受到省、地、县有关部门的表扬和奖励:《健康报》《社会保障报》《河北日报》和中央人民广播电台、河北电视台、菲律宾《菲华时报》《世界日报》等都作了报道。现继续招生。主要学习内外痔、混合痔、肛裂、肛瘻、直肠息肉、脱肛 7 种病

的治疗技术。方法简便,病人痛苦小,无并发症及后遗症,95%以上的病人可以不做手术。校方与学员签订教学合同,保证学会。学期 15 天,学费 300 元。凡工作三年以上的医生均可报名,学医五年以上的残疾人(上肢无残疾生活能自理者)免费学习。经与该校联系批准后方可入学。

联系地址:河北省巨鹿县城内贸易街刘氏痔瘻医院(邮政编码:055250)。

联系人:刘恒均