

是肌组织损伤是成纤维细胞活跃,结缔组织增生,阻断了肌细胞的再生过程,还是损伤肌组织丧失完全再生能力而诱导结缔组织增生^[5]。但无论何种因素,在加速肌组织的修复过程中,抑制结缔组织增生无疑有利于肌组织的完全再生。生肌膏治疗后皮下粘连发生率、疤痕出现率及疤痕面积比都非常明显地低于对照组,表明其能显著地抑制结缔组织增生,这为肌组织再生提供了条件。然而,现代研究已证实,单纯使用结缔组织抑制剂不能实现肌组织完全再生^[6],反而有阻碍损伤修复的作用,故当今中西医促进损伤修复的疗法多以加速结缔组织增生,以不完全再生的形式缩短修复过程,生肌膏在抑制结缔组织增生的同时有促进肌完全再生的作用,说明生肌膏并非单一的结缔组织增生抑制剂,还可能具有直接调节肌细胞重新获得

完全再生的能力。

生肌膏对损伤肌组织完全再生的作用,不仅具有实际的临床意义,而且为突破哺乳类和人类肌组织完全再生提供了研究手段,通过对其不同层次多因素研究,可以建立起哺乳类动物的肌组织完全再生的模型,阐明肌组织再生机理,为非再生系组织的再生提供理论模式,亦为天然药物调控组织再生开辟新的研究领域。

6 参考文献

- 1 Bakel Ro. 激发愈合的潜力. 科学年鉴. 1975: 22.
- 2 中山医学院. 病理学. 上册, 人民卫生出版社, 1978: 41.
- 3 白希清. 病理学. 第二版. 科学出版社, 1987: 213.
- 4 Ludin HP. Electromyography in practice. Thieme, 1980.
- 5 Mauro A. Muscle regeneration. Raven Press, 1979.
- 6 Lin HM. Biology and pathology of nerve growth. Academic Press, 1981.

耳穴埋针治疗产后癃闭 50 例

张明敏*

产后癃闭,亦称产后尿潴留,多发生于滞产或手术产后。笔者自 1971 年以来,运用耳穴埋针,治疗本病 50 例,疗效尚佳,兹报道如下。

1 一般资料

本组 50 例,初产妇 46 例,经产妇 4 例,年龄在 20~30 岁之间。其中滞产行胎吸、产钳术及会阴切开缝合术者 30 例,行剖腹产术者 12 例;会阴破裂行缝合术者 8 例。术后癃闭 1~5 日者进 28 例,6 日以上者 22 例。作保留导尿者 32 例。并发尿路感染者 21 例。

2 治疗方法

本组均以疏通经络、通调膀胱气机立法。选穴:肾、膀胱、子宫。剖腹产者配加下腹;会阴切开或破裂缝合者配加外生殖器;导尿或尿路感染者配加尿道。

耳穴选用揸钉式皮内针,常规消毒后,在穴位区内进行轻度按压,寻找最痛之点,稍捻转一下即揸入皮肤,再粘帖固定。针后嘱患者每穴按压数秒钟,每日 3~

4 次。已作保留导尿者,导尿管暂不要急于拔除,能尿时,则导尿管能随尿液排出。患者小便畅利后,即可出针,出针后压闭针孔,再行消毒。配穴也可用毫针刺,留针 30~60 分钟,每隔 5~10 分钟捻转运针 1 次。

3 治疗效果

本组 50 例,均获痊愈。埋针后 1 日内排尿者 29 例,2 日内排尿者 17 例,3 日内排尿者 4 例,最短半小时,最长为 3 日,平均为 1.5 日。

4 讨论

本病多因滞产或手术产,使膀胱受到胎头压迫,或手术牵拉等挫伤。“气与血”之失调则为本病之主证。故“调气”为治本病之纲。盖耳与脏腑经络有着密切的联系,故针刺耳穴可以达“调气”之目的。本方按受创相关部位选取穴位,使调气作用直达病所。取子宫,配下腹、外生殖器,以推动损伤组织中气血的运行,而起祛瘀行滞,疏通经络,消除疼痛之功效。肾合子宫,补益精血,以养胞脉。肾合膀胱,以鼓舞肾气,振奋气机,行经络之瘀滞,通气机之阻滞,使膀胱气化有权,则小便通利;配尿道穴,加强州都气化功能,以清下焦湿热。

* 福建省仙游县医院,福建省仙游县(351200)

收稿日期:1990-08-21