

针灸经络

期门、日月、巨阙穴区水针 治疗胆绞痛疗效观察

江永生* 谌业华*

摘要 以张仲景对期门穴主病论述为基础,经过临床实践,取右侧期门、日月、巨阙三点连线的区域内最敏感点,水针治疗胆绞痛发作 56 例,取得疼痛消失 32 例 (57.1%)、总有效率 96.4% 的良好疗效,明显优于西药对照组 ($P < 0.05$)。

主题词 胆绞痛/水针疗法

我们应用皮内水针与阿托品 0.5mg、异丙嗪 25mg 复合注射液肌注相对照,对因胆道蛔虫、胆石症、急性胆囊炎、急性胆管炎所致剧烈胆绞痛,进行了 108 例 245 人次临床观察。

1 临床资料

根据 1979 年全国中西医结合治疗胆道疾病协作组制定的诊断标准^[1,2],对明确诊断为胆道蛔虫、胆石症、急性胆囊炎、急性胆管炎所发生的剧烈胆绞痛,但无急诊手术指征者,列为观察对象。依患者入院的先后次序统一编号,随机分为水针组与西药组进行对比观察。

水针组共 56 例,其中胆道蛔虫 24 例,胆囊炎、胆结石 31 例,急性胆管炎 1 例。西药组共 52 例,其中胆道蛔虫 14 例,胆囊炎、胆结石 34 例,急性胆管炎 4 例。水针组年龄最大 70 岁,最小 6 岁,对照组最大 68 岁,最小 8 岁。两组病例在病种、性别、职业、年龄分布上基本一致。

2 治疗方法

水针组采用皮内水针治疗。以消毒的 1ml 注射器套上 5 号针头,吸取消毒蒸馏水适量,在右侧期门、日月、巨阙三点连线的区域内压痛点最明显处,行常规消毒后皮内注入一侧穴区域 0.3~0.4ml,使局部呈 1~2cm 典型的橘皮样

圆形隆起。

西药组采用阿托品 0.5mg、异丙嗪 25mg 的复合注射液臀部肌注。

无论水针组与西药组,皆在床旁观察 30 分钟,对止痛效果进行分级判定。以后可辨证据协定处方分服中药加减乌梅汤,四逆散合胆道排石汤类中药。必要时可加用抗生素或其他对症治疗方法。

3 疗效标准与分析

将胆绞痛疗效分为四级。消失:病员确切叙述腹部疼痛已完全消失,全无痛苦表情,情绪安定,言谈举止自如,脉搏呼吸恢复正常,出汗停止;缓解:患者自诉其剧烈疼痛已基本缓解,疼痛程度减轻或反觉隐隐作痛,不要求作进一步的处理,并在表情、情绪、体位等方面观察到与疼痛有显著缓解相一致的改变;好转:患者自诉疼痛可以忍受,并可观察到病人的病情、情绪、体位等方面与疼痛缓解相应的变化;无效:疼痛无任何减轻。表 1 示,水针组 56 例中有效 54 例,有效率 96.4%;西药组 52 例中有效 42 例,有效率 80.8%。两组对比有显著差异 ($P < 0.05$)。

表 1 两组疗效比较

	例数	消失例(%)	缓解例(%)	好转例(%)	无效例(%)
治疗组	56	32(57.1)	14(25.0)	8(14.3)	2(3.6)
对照组	52	6(11.6)	27(51.9)	9(17.3)	10(19.2)

表 2 示,治疗组对胆道蛔虫与胆石症胆囊炎引起的胆绞痛的疼痛消失时间和缓解时间明显短于对照组,两组比较均有显著性差异 ($P < 0.01$)。两组疼痛缓解的维持时间没有明显的

* 四川泸州医学院附属中医院,四川泸州(646000)

收稿日期:1992-06-14;修回日期:1993-05-16

差异。

表 2 两组胆道蛔虫与胆石症胆囊炎
起效时间(分)的比较

分组	疼痛消失者 起效时间(例次)	疼痛缓解者 起效时间(例次)
治疗组	3.64(68)	9.33(66)
对照组	10.9(61)	21.09(50)

4 讨论

仲景针灸理论是他整个学术思想的一个重要组成部分,其中期门穴的大量使用颇具特色^[3]。《伤寒论》中论述期穴使用占 6 条,约占该书针灸条文的 14%。《金匱要略》中为 2 条,约占该书针灸条文的 8%,并不低于桂枝汤条文在整个方药条文中的比重。其主治的腹满谵语、胸胁满、时如结胸、心下痞硬及发热恶寒、寒热往来等症候,类似胆绞痛发作时临床表现。

期门穴在直乳下二肋端,不容旁 1 寸 5 分,第 6、7 肋间,是肝之募穴,为足厥阴、太阴之会。据我们临床观察,期门穴区阿是穴的明显压痛点多在以期门、日月、巨阙三点的连线区域内,属中医学肝胆之分野,主治疗局部与临近脏腑疾病。我们对期门穴区域在经穴的分布上进行坐标定点。发现胆绞痛阿是穴点多分布在期门、巨阙、日月三穴为点的三角区范围内。期门是肝募,日月是胆募,巨阙是心募,募穴主治脏腑病。

诸痛痒疮,皆属于心,肝之疏泄失常,胆气阻滞不通,痛则由生。针对疼痛机理,我们在此穴区内取显著压痛点,“以痛为输”,予以皮内水针治疗胆绞痛,通过皮部刺激,达到疏通经络,调和气血,从而使相关脏腑经络的疾病获得治疗。

为证明期门、日月、巨阙穴区与内脏的相关性,我们运用神经化学方法即辣根过氧化物酶(简称 HRP 法)作了实验室形态学观察,以进一步为临床实践的可靠性提供现代科学根据。

选用成年家兔 8 只,在相当于期门穴区域一侧作酶标记细胞观察。结果发现:兔右侧腰椎 9~11 节段后根神经节内有 HRP 酶记细胞,与周围中性红复染的细胞成鲜明对比。根据前人工作,肝胆感觉神经分布在腰椎 7~11 节段,而本实验结果期门穴区与肝胆感觉性节段分布重叠三个节段。

这一结果提示,可能在内脏与皮肤(穴位)之间存在着某特定联系,因此,如果在皮肤特定穴位(以痛为输)上给以一适当刺激就可以抑制成兴奋从同一节段内脏来的感觉冲动而使疼痛减弱或消失。

6 参考文献

- 1 全国中西医结合治疗胆道疾病协作组. 中西医结合治疗胆道疾病诊断标准. 中级医刊 1980; (6): 15.
- 2 中华外科杂志编委会, 等. 肝胆管结石专题讨论纪要(附肝胆管结石的疾病命名及诊断标准)中华外科杂志 1983; (6): 21.

本刊征稿启事

本刊专题笔谈栏从 1991 年第 10 期开始刊登临床用药经验以来,受到广大读者的欢迎与好评。为继续办好本栏目,拟分批分期征求稿件。欢迎广大作者、读者踊跃投稿。请在以下药物中(蝉衣、三七、蒲黄、白及、乌药、皂荚、吴萸、苍术、桂枝、紫草、苦参)任选几味介绍运用体会。稿件要求:有别于教科书,为家传师授,或个人在实践中摸索出来的经验,以及老药新用,发前人所未发,将个人独到的心得和体会整理成文,篇幅限千字以内。撰写时每一味药成为独立的一篇,以便于分检归类。

来稿择优选用,恕不退稿。收稿截止日期为 1993 年 12 月 31 日。信封上请注明“中药征稿”字样。

• 书 讯 •

双针速效疗法 压膜装, 10 万余字, 每册 7.20 元, 由胡兴立编著。双针速效疗法是作者从师周相堂针灸名医后, 经过 30 余年的临床实践, 吸取肌肉注射“两快一慢”的进针要领创用了“速刺无痛进针法”等手法撰著而成。内容有单手双针; 双手单针; 双手双针及几种特殊运针方法。以内、外、神经精神、妇、儿、五官为序, 介绍双针对 50 余种难治病的治疗经验, 并介绍病例 50 余种。简明中成药手册 压膜装, 18 万余字, 每册 11.85 元, 由胡兴立编著。按内、外、骨、妇、儿、五官、口腔科用药为序, 共编八种疗效确切及新近研制的中成药共 800 余种。

以上两本书价均含 15% 邮费。欲购者请将款汇北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社收。邮码 100700。