

耳针心穴治疗冠心病临床观察

戴居云¹ 梁书忠²

主题词 冠状动脉疾病/针灸疗法 耳针

冠心病针灸治疗,临床体针研究较多,耳针研究较少。能否在保证疗效的前提下,筛选出一些对冠心病具有相对特异性的穴位,使之向取穴少而精、见效速的方向发展,这是值得探讨的课题。为此,笔者开展了单个耳穴治疗冠心病的临床研究,选择针刺耳郭心穴与耳郭胃穴进行对比观察。

1 一般资料

1.1 病例选择标准:按照“缺血性心脏病的命名及诊断标准”^[1],选择确诊为冠心病的老年及老年前期患者作研究对象。并依据“冠心病的诊断参考标准”^[2]进行西医诊断及分型。

1.2 病例资料:本组 38 例冠心病患者,均系湖北中医学院附属医院心血管内科及高干病房住院病人。按患者入院顺序随机分为两组,耳针心穴组(简称治疗组)20 例和耳针胃穴组(简称对照组)18 例。治疗组中,男 14 例,女 6 例。年龄 43~77 岁,平均 59.4 岁。病程半年至 18 年,平均 5.6 年。对照组中,男 12 例,女 6 例。年龄 41~76 岁,平均 57.4 岁。病程 5 个月至 17 年,平均 5.4 年。西医诊断分型:治疗组心绞痛 11 例,陈旧性心肌梗塞 2 例(其中 1 例有心绞痛),心律失常 7 例;对照组分别为 9 例、1 例、8 例。

1.3 观察指标:两组治疗前分别检测心电图、血脂、血粘度,疗程结束后进行复查。同时观察患者治疗期间心绞痛及其临床主症的改善情况。

2 治疗方法

取穴:治疗组取耳穴心,对照组取耳穴胃。按照国家标准《耳穴名称与部位》^[3]定位取穴。

操作方法:局部常规消毒,然后以 0.5~1 寸毫针,针刺双耳心穴或胃穴,深度以不穿透耳郭背面皮肤为度,捻转 1~2 分钟,要求局部有胀痛或热感,然后在针上接通 G6805 电针仪,予连续波,频率为 5Hz,强度以患者能耐受为度。留针 30 分钟,每日 1 次,针 6 次后休息 1 天,连续 4 周治疗后观察疗效。

治疗期间除应用维生素类药物外,停用其他扩张冠脉血管西药及活血化瘀中药。对心绞痛发作频繁或严重心律失常者,临时给予硝酸酯类药物,并记录停减用药量。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:根据冠心病疗效评定标准^[2]及心律失常疗效参考标准^[2]进行综合评定。

3.2 对心绞痛的疗效:治疗组心绞痛 12 例,显效 6 例,改善 5 例,基本无效 1 例。对照组分别为 9 例、2 例、6 例,加重 1 例。两组比较,治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。

硝酸甘油停减情况:治疗组 12 例中,治疗开始前停用 7 例,逐渐减量一半以上 4 例,剂量不变 1 例。对照组 9 例中,治疗前停用 3 例,后又继用,逐渐减量一半以上 2 例,剂量不变 7 例。

3.3 对心电图的疗效:治疗组 20 例中,显效 3 例,改善 9 例,基本无效 8 例。对照组 18 例中,改善 2 例,基本无效 15 例,加重 1 例。治疗组疗效优于对照组,经统计学处理有显著性差异($P < 0.05$)。

3.4 两组临床主症的改善情况:表 1 示,针刺耳穴心穴不仅能有效地缓解心绞痛,而且对心悸、胸闷、气短等主症具有良好改善作用。对照组缓解不明显。

3.5 对血液流变学指标的影响:表 2 示,治疗组 20 例中,13 例血粘度增高,经治疗后全血粘度、血浆粘度、红细胞压积均有降低,和治疗前

1 上海中医药大学,上海零陵路 530 号(200032)

2 湖北中医学院针灸系

收稿日期:1993-11-25

比较有显著性差异($P < 0.05$);而对照组 12 例增高者,前后变化不显著($P > 0.05$)。另外,对治疗组 11 例和对照组 9 例分别检测了治疗前后胆固醇和甘油三酯的改变情况,结果表明,耳针心穴有明显的降脂作用,其中胆固醇降低更为明显。耳针胃穴则无明显的降脂作用。

表2 两组治疗前后血液流变学指标改变

指 标	治疗组(13例)			对照组(12例)		
	疗 前	疗 后		疗 前	疗 后	
全血粘度(比)						
高切值	6.70±0.78	5.84±0.82*		6.72±0.74	6.54±0.81	
低切值	9.90±1.89	8.28±1.62*		9.76±1.90	9.35±1.94	
血浆粘度(比)	1.83±0.20	1.64±0.12*		1.80±0.21	1.78±0.20	
红细胞压积(%)	50.14±4.46	46.21±3.54*		48.36±5.40	47.84±4.68	

* 治疗前后自身比较 $P < 0.05$

4 讨论

冠心病属祖国医学“胸痹”、“心痛”、“心悸”等病范畴。由于本病病位在心,根据祖国医学耳与经络、脏腑相关理论,选择了针刺耳穴心穴来观察对冠心病的治疗效果,以及对心脏、血管、血液等血循环系统相应指标的影响。

耳穴心穴位于耳甲腔中央,具有主治胸痛、胸闷气短、心悸、脉痹、脉律失常等心血管疾病的功效^[4]。

从治疗效果看,针刺耳穴心穴治疗冠心病,具有缓解心绞痛,改善临床症状,改善心电图,改善左心功能的良好作用,并能降低血脂;在血液流变学方面,针刺耳穴心穴有降低全血粘度、血浆粘度及红细胞压积作用($P < 0.05$)。经观察,对照组以上变化均不显著。提示耳针心穴对冠心病有明显的治疗作用,且疗效肯定。也说明

表1 两组临床主症改善情况

症状	例数	治 疗 组			例数	对 照 组		
		显效	有效	无效		显效	有效	无效
心悸	17	6	8	3	13	1	2	10
胸闷	14	5	7	2	14	1	3	10
气短	15	7	6	2	13	1	2	10

耳穴心穴与心脏密切相关,在治疗上有一定的穴位特异性。

耳针心穴治疗冠心病机理,可能与其改善冠脉循环,降低血液粘稠度及血脂相关。通过扩张冠状动脉,促进侧支循环,降低血液粘稠性,使血流加速,血管内压力下降,冠脉流量增加,有利于心肌缺血缺氧的恢复,而达到治疗冠心病的目的。

5 参考文献

- 1 第一届内科学术会议心血管病组. 关于冠状动脉性心脏病命名及诊断标准的建议. 中华心血管病杂志 1981; (1): 75.
- 2 陈可冀,等. 心脑血管疾病研究. 上海:上海科学技术出版社,1988;311,318,298.
- 3 中华人民共和国国家标准 GB/T13734-92. 耳穴名称与部位. 第1版. 北京:中国标准出版社,1993.
- 4 李志明,等. 耳穴诊治法. 北京:中医古籍出版社,1988: 38.

中医杂志社科技服务中心 北京市丰台区卫生局医疗防治中心联合举办

“杨氏经络疗法”培训班

“杨氏经络疗法”是一套手法诊疗治病的方法。通过检查患者体表组织的厚薄、软硬程度而诊断疾病和预测健康发展的趋势。利用手法激发患者自身潜力,通过排病来治疗疾病。该疗法能使哮喘患者吐出大量痰湿;气郁型患者大量排气;风寒型患者出现局部或全身冰凉等排风现象。该法每次只需3~5分钟,不用针药,简便易行。对心脏病、哮喘、硬皮病等常见病和部分疑难症疗效理想。该班由《杨氏经络疗法》作者授课。每月5日开课,每月1期,每期10天。学习后能达到治疗常见病的水平。学习结束发结业证书。学习班附赠传授刮痧和小药罐疗法。学费(含资料费):公费450元,自费300元。安排食宿,费用自理。

地址:北京市海淀区北峰寓医院,坐地铁在木樨地换乘21路到羊坊店下车向南10米再往西30米即到。邮编:100038,电话:2591531(2591532)转430或401

上海市清华科技函授学院 中医大专自考班面向全国招生

经上海教育局批准面向全国招生。免试入学,学制两年,选用全国高等中医院校函授教材。各科均由专家教授执教,精心辅导并负责解答学员提出的问题,与全国高等中医自学考试紧密相配合。凡初中以上文化程度者均可报名。

详见简章来函即赠,地址:200085 上海 085-314 信箱中医函授学院李琳收。