

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.07.023

中图分类号: R 246.4 文献标志码: A

针刺“精宫”、中极穴配合神阙穴穴位贴敷治疗小儿神经性尿频 31 例*

王凤笑¹△, 王文秀¹, 周悦¹, 齐鑫¹, 尹广惠¹, 张潇斌¹, 于岩瀑²✉(¹ 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250355; ² 山东中医药大学, 济南 250355)

[关键词] 小儿神经性尿频; 针刺; 穴位贴敷

小儿神经性尿频是以尿频、尿急为主要表现的非感染性疾病, 且检查无阳性体征, 多发于学龄前及学龄期的儿童。笔者采用针刺“精宫”、中极穴配合神阙穴穴位贴敷治疗小儿神经性尿频 31 例, 现报道如下。

1 临床资料

31 例患儿均来自 2017 年 10 月至 2018 年 10 月山东中医药大学附属医院针灸科及儿科门诊, 其中男 12 例, 女 19 例; 年龄最小 3 岁, 最大 12 岁, 平均 (6 ± 2) 岁; 病程最短 6 d, 最长 3 年, 平均 (16.7 ± 3.0) d。临床表现以尿频为主, 可伴有尿急, 甚者数分钟至 1 h 排尿 1 次, 尿频主要出现在白天, 常在睡前、吃饭、上课时加重, 患儿玩兴正浓或注意力分散时减轻, 入睡时恢复正常; 每次尿量较少, 总尿量正常; 无尿痛、发热等感染症状, 检查尿常规正常, 排除器质性排尿功能障碍、泌尿系感染、尿崩症、糖尿病等疾病。根据临床症状中医辨证: ①肺脾气虚: 反复感冒, 自汗畏寒, 气短懒言, 神疲乏力, 面色萎黄, 食少纳呆, 手足不温, 舌淡或有齿痕, 脉细无力, 计 14 例; ②肾气不足, 心肝郁火: 性情急躁, 面赤唇红, 腰膝酸软, 手足心热, 舌边尖红, 脉细数, 计 17 例。

2 治疗方法

(1) 针刺: 患儿仰卧位, 医者先于患儿“精宫”穴 (在第 1 掌骨近心端桡侧, 鱼际向上 0.8 寸左右压痛点和条索状物处, 见图 1) 处进行按压揣穴, 探寻穴位附近条索状物或压痛点, 先用拇指按揉 20~60 s, 后穴位常规消毒, 医者用右手拇、示指夹持 0.30 mm × 25 mm 针灸针直刺此条索状物或压痛点, 进针时嘱患儿大声咳嗽。然后常规针刺中极穴, 肺脾气虚者配足

三里; 肾气不足、心肝郁火者配太冲, 均常规针刺, 留针 15 min。每 3 天针刺 1 次, 2 次为一疗程。连续治疗 10 个疗程。



图 1 “精宫”穴定位

(2) 穴位贴敷: 生龙骨 30 g, 生牡蛎 30 g, 生麻黄 30 g, 肉桂 15 g, 冰片 10 g, 肺脾气虚者加用五味子 15 g、覆盆子 15 g; 肾气不足、心肝郁火者加用栀子 9 g。以上药物研细末, 用醋调成膏状, 敷于肚脐, 外用胶布固定, 每日清晨 7:00 贴敷, 至 19:00 取下, 每日 1 次, 5 次为一疗程, 2 个疗程之间暂停 1 d 治疗。连续治疗 10 个疗程。

3 治疗结果

依据《中医病证诊断疗效标准》^[1]进行疗效评定。治愈: 尿频、尿急消失, 每日排尿次数恢复正常, 计 19 例; 好转: 尿频、尿急改善, 单次尿量明显增多, 计 10 例; 无效: 症状无明显改变, 计 2 例。有效率为 93.5%。电话随访 3~6 个月, 均未见加重。

4 典型病例

患儿, 女, 7 岁, 于 2017 年 4 月 23 日就诊于山东中医药大学附属医院针灸科门诊。主诉: 尿频 1 年, 加重 14 d。患儿家长代诉: 1 年前自升入小学后出现尿频症状, 每天排尿 13 次左右, 不伴尿急、尿痛, 每次尿量少, 夜间睡眠后无遗尿及尿频。14 d 前因受家长责骂后尿频明显加重, 尿急, 每日排尿可达 20 余次, 甚则仅间隔数分钟, 口服西药抗生素及中药治疗 (具体不详), 效不显。刻下症: 尿频, 每日 10~20 次, 尿急, 无尿痛, 无遗尿, 记忆力差, 腰酸乏力, 手足

*国家自然科学基金项目: 8177150696; 山东省自然科学基金项目: ZR2016HM70

✉通信作者: 于岩瀑, 讲师。E-mail: yuyanpu@yeah.net

△王凤笑, 山东中医药大学硕士研究生。E-mail: 1051013803@qq.com

心热,纳差,小便量少,色正常,大便调,面红唇赤,舌边尖红、苔薄黄,脉左关大。辅助检查:血常规、尿常规、尿培养未见异常;腹部彩超未见异常。西医诊断:神经性尿频;中医诊断:尿频(肾气不足、心肝郁火证)。治疗:按上述针刺方法,针刺“精宫”穴、中极、太冲,留针 15 min,每 3 天治疗 1 次,2 次为一疗程;将生龙骨 30 g、生牡蛎 30 g、生麻黄 30 g、肉桂 15 g、冰片 10 g、栀子 9 g 研细末,按上述方法敷于神阙穴,每日治疗 1 次,5 次为一疗程,2 个疗程之间暂停 1 d 治疗。并嘱咐家长耐心与患儿沟通。治疗 2 个疗程后患儿尿频、尿急明显减轻,手足心热消失;继续上述治疗 6 个疗程结束后,患儿尿频、尿急消失,腰酸乏力明显缓解,纳可;继续巩固治疗 4 个疗程,期间未再出现尿频、尿急,半年后电话随访,未复发。

5 体会

小儿神经性尿频属中医学“小便数”“淋证”范畴,总属体内津液代谢异常,突出表现为排尿节律异常。病位在膀胱,属肾所主,基本病机为膀胱气化失调。《素问·经脉别论》载:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”可知尿液的生成有赖于肺的通调、脾的转输、肾的气化维系;而尿液的正常排泄,则需肺主治节、肝主疏泄功能正常,又心为五脏六腑之大主,以上各脏腑功能正常发挥均需心神调控。内外病因均可作用于以上环节,损伤相应脏腑功能,导致尿液生成、排泄异常,从而出现尿频。由于小儿特殊的生理体质,肺脾肾常不足,心肝常有余,寒温不时,饮食不适或久病不愈日久易损伤肺脾,出现肺脾气虚;小儿易受惊扰,惊恐伤肾,加之所欲不遂、时受责骂,易致肾气不足,心肝郁火,均可使膀胱气化不利,开阖失职而尿频自生。笔者在临床中根据其临床表现将其辨证论治,多见脾肾不足之虚证,以及肾气不足、心肝郁火之虚实夹杂证。

“精宫”穴为山东中医药大学高树中教授根据中医经典理论结合生物全息规律及多年的临床经验首创的高氏奇穴之一,主要根据定位结合主治命名。手掌为人体的定位缩影,大拇指一侧对应人体的前正中线,小指一侧对应人体的后正中线^[2],手指尖端对应人体上部,靠近腕侧对应人体下部,而“精宫”穴所在位置则相当于人体生殖器官处,既可用于诊断,也可用于治疗此处病变。此外,根据经脉理论,此穴位于手太阴肺经所过之处,肺主治节,既可宣降肺气,通调水道,又可促使排尿节律恢复正常。对于高氏奇穴的临床应用,在取穴及针刺方法上,多在穴位附近

找到条索状物或明显的压痛点,而不拘泥于定位,且按揉 30~120 s 后随咳进针,既可转移患儿的注意力,缓解紧张情绪,避免晕针,又可宣散气血,提高疗效。中极为膀胱募穴,又是足三阴经与任脉之交会穴,具有补肾固摄之功,可促进膀胱气化功能,以助对尿液的约束能力。肺脾气虚者配伍足三里,以健脾补肺;心肝郁火者配伍太冲,以疏肝解郁。

以脐为主要作用部位的脐疗,在中医经穴外治方法中占有重要地位。神阙穴即人体肚脐,是人体最特殊的穴位之一,脐通过奇经八脉与十二经脉联络五脏六腑,为经络之总枢,经气之汇海。在胚胎发育过程中,肚脐为腹壁最后闭合处,角质层最薄,药物较易透皮吸收,迅速弥漫入血而通达全身。《理瀹骈文》载:“由脐而入,无异于入口中”。穴位贴敷中药物特性多遵循“生、香、猛、窜”的特点。龙骨味涩能敛,有收敛固涩之功,牡蛎效与龙骨相似,二者皆为重镇之品,张锡纯对此二味有独到经验,谓之“龙骨,味淡,性平。质最黏涩,具有翕收之力,故能收敛元气,固涩滑脱。牡蛎味咸而涩。二药并用,敛正气而不敛邪气,故凡心气耗散,肺气息怠,肝气浮越,肾气滑脱,用之皆有捷效”,且在临床中张师强调多生用。麻黄,可宣肺利水,肺为水之上源,肺气宣通则膀胱开阖有度,此外,据现代药理研究,麻黄碱可使膀胱逼尿肌舒张,括约肌收缩,使膀胱容量增大,减少排尿次数^[3],同时可兴奋中枢神经,增强主动抑制排尿的功能^[4]。肉桂,暖肾固精缩尿、温通经脉。冰片,辛香气窜,作为天然透皮促进剂,常在外治组方中配伍使用。脾肾亏虚者加用五味子、覆盆子,脾肾双补、固精缩尿;心肝郁火者加用栀子,善清心火、疏肝解郁、引火下行,与肉桂寒温相配,使水火相济,心肾相交,阴阳复归平衡。同时在生活中,家长应重视对孩子的教导方式和心理疏导,消除不良影响,帮助养成良好的排尿习惯。如此,经络结合脏腑辨证,针刺配合神阙穴穴位贴敷,充分发挥中医外治方法独特的安全、有效、简便的优势,取得良好的临床疗效。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018: 42-43.
- [2] 高树中. 一针疗法[M]. 济南: 济南出版社, 2006: 69.
- [3] 杨小苏. 应用麻黄素治疗小儿神经性尿频症[J]. 广州医药, 1993(4): 41.
- [4] 耿静. 麻黄治验[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(3): 47-49.

(收稿日期: 2019-01-08, 编辑: 朱琦)