

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.09.013

中图分类号: R 246.2 文献标志码: A

电针深刺八髎穴治疗混合痔术后重度肛门坠胀 30 例

宋扬扬[△], 倪光夏[✉]

(南京中医药大学第二临床医学院, 江苏南京 210029)

[关键词] 肛门坠胀; 混合痔术后; 八髎穴; 电针

2017 年 10 月至 2018 年 5 月笔者采用电针深刺八髎穴治疗混合痔吻合器痔上黏膜环形切除钉合术(PPH 术)术后重度肛门坠胀 30 例, 现报道如下。

1 临床资料

全部 30 例均来自江苏省第二中医院肛肠科, 根据《中医肛肠科常见病诊疗指南》^[1] 诊断为混合痔行 PPH 术, 且符合《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2] 并结合临床拟定的 PPH 术后重度肛门坠胀诊断标准的住院患者。其中男 20 例, 女 10 例; 年龄 20~60 岁, 平均(34±9)岁; 混合痔病程 1~10 年; 重度肛门坠胀感在 PPH 术后出现, 最短 1 d, 最长 7 d, 平均(3±1) d。临床症状体征表现为术后肛门坠胀感频发, 或伴里急后重、便意频繁、排出不畅、欲便不能中任 1 个或几个症状, 经休息或药物熏蒸治疗后缓解不明显, 影响日常生活。

2 治疗方法

取穴: 八髎穴。操作: 嘱患者俯卧位, 穴区皮肤常规消毒。选直径 0.30 mm、长 75 mm 一次性无菌针灸针, 均采用斜刺法, 针身与皮肤表面呈约 60° 角向肛门方向刺入, 进针 40~70 mm, 采用提插捻转法, 行平补平泻, 针感向肛门部传导, 得气后双侧次髎(正极)、下髎(负极)连接 SDZ-V 型电子针疗仪(苏州医疗用品厂有限公司), 疏密波, 频率 2 Hz/15 Hz, 电流强度调整至患者能承受的最大限度, 留针 30 min。每日 1 次, 针刺 24 h 后进行疗效评定, 痊愈的患者停止针刺治疗, 所有患者均随访 1 个月, 随访期间再次出现坠胀感者继续予针刺治疗直至痊愈。

3 治疗结果

参照《中医肛肠科病证诊断疗效标准》^[3] 的疗效评定标准。痊愈: 症状基本消失; 显效: 症状明显减轻; 有效: 症状减轻; 无效: 临床症状无明显变化或加重。第 1 次针刺后, 30 例患者中痊愈 7 例, 显效 15 例, 有效 6 例, 无效 2 例, 总有效率为 93.3%; 第 2 次

针刺后 23 例患者中痊愈 10 例, 显效 8 例, 有效 5 例, 无效 0 例, 总有效率为 100.0%; 第 3 次针刺后 13 例患者中痊愈 8 例, 显效 5 例, 总有效率为 100.0%; 第 4 次针刺后 5 例患者中痊愈 5 例, 总有效率为 100.0%。随访 1 个月所有患者症状均未复发。

4 体会

术后肛门坠胀与中医学中的“后重”类似, 认为与“金创”(手术)损伤经络、肛周气血不足和风燥湿热之邪侵袭、术后情志失调等有关。现代医学认为与术中过度损伤齿线和肛垫组织、术后炎症反应、纱布等刺激和术后焦虑、生活方式改变等有关。

八髎穴是位于骶后孔中的上、次、中、下髎 4 对穴的总称, 归属足太阳膀胱经。根据“经脉所过, 主治所及”“腧穴所在, 主治所在”和足太阳经脉病候理论、经别理论及大量的古文献记载, 知其可疏通肛周经络、理气行血散瘀而治疗肛肠系统疾病。从解剖理论看, 次髎、中髎、下髎位于由脊神经和副交感神经组成的与脑和脊髓联系密切的骶神经的出口处, 其中副交感神经是肛门平滑肌的运动神经和肛门内括约肌的松弛神经。深刺八髎穴时向肛门部传导的针感与支配盆腔脏器传出神经的传出信号高度重合, 通过神经-体液调节作用促进肛周血液循环、纠正肛门部肌肉失调、降低肛门压力、恢复肛门功能^[4]。电针深刺八髎穴是将传统医学理论与现代医学理论结合, 临床疗效显著, 可作为解决混合痔 PPH 术后肛门坠胀难题的新思路、新方法。

参考文献

- [1] 中华中医药学会. 中医肛肠科常见病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 61.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 1229-1234.
- [3] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [4] 宋新, 田顺亮, 张欣. 八髎穴定位及其在推拿治疗青春期痛经中的应用[J]. 按摩与导引, 2003(3): 48.

(收稿日期: 2018-07-01, 编辑: 杨立丽)

[✉]通信作者: 倪光夏, 教授。E-mail: xgn66@163.com[△]宋扬扬, 南京中医药大学博士研究生。E-mail: 47597596@qq.com