

针刺治疗慢性胃炎穴位运用探析

诸圆圆

(上海市长征镇社区卫生服务中心,上海 200333)

摘要:慢性胃炎是一种病因、病机复杂,见证多端的消化系统疾病,针刺在临床上能有效的改善慢性胃炎的各种症状,足三里穴为足阳明胃经的下合穴,又是六腑下合穴之一,可调中焦,理脾胃,降逆止呕,故最为常用。且配伍中脘、内庭、内关、关元、章门等穴位效果尤甚。

关键词:针刺;慢性胃炎;穴位

中图分类号: R573.3

文献标志码: B

文章编号: 1673-7717(2015)06-4527-03

Discussion on the Treatment of Chronic Gastritis with Acupuncture Point

ZHU Yuanyuan

(Shanghai Changzheng Town Community Health Service Center, Shanghai 200333, China)

Abstract: The etiology and pathogenesis of complex chronic gastritis is a witness multiple digestive disease and acupuncture is effective in the clinical improvement of symptoms of chronic gastritis. Zusanli (ST36) point for the stomach channel of foot - Yangming Meridian on lower confluent is one of the six Fu - organs and can lower confluent, adjust upper abdomen, spleen, relieve anti - nausea and is most commonly used. Compatibility, with Zhongwan (PN12), Neiting, Guanyuan (RN4), Zhangmen (LR13) has particularly works.

Key words: acupuncture; chronic gastritis; acupuncture point

慢性胃炎是消化系统常见的慢性疾患,临床表现有消化不良、餐后上腹部饱胀不适、无规律性上腹部隐痛、暖气、泛酸、呕吐等。

1 病因病机

它属于中医胃脘痛、嘈杂、腹胀等范畴,其病因主要是饮食不节、烟酒过度、情志不舒、精神紧张等原因引起,最后导致脾胃虚弱,气血生化之源不足。病机属本虚标实,本虚以脾胃虚弱为主,标实为肝郁气滞、脾虚和胃气滞为诱发本病的主要因素。在临床上针刺能有效的改善慢性胃炎的各种症状。

2 已有研究取穴

黄琴峰、齐丽珍^[1]常用穴为足三里、中脘、胃俞、脾俞、内关、肝俞、三阴交等,胃痛甚者加梁丘和公孙;腹胀加天枢和气海;腹泻加天枢和上巨虚;呕吐加上脘和太冲。总有效率为94.4%。吴耀持^[2]等取中脘、足三里穴,临床综合疗效的有效率为86.84%,胃镜及病理活检综合疗效的有效率为81.58%。高希言^[3]选取足三里、中脘、天枢穴,治疗后临床症状、腺体萎缩及肠腺化生的改善程度,治疗前后血清胃泌素含量的降低程度均较药物组优,差异均有显著性。谭奇纹^[4]等通过针刺,T7~T12华佗夹脊穴、足三里穴治疗

慢性萎缩性胃炎,患者胃痛改善有效率93%。吴旭^[5]等包括脾胃虚弱、肝胃不和、胃阴不足三型。治疗组52例取穴足三里、胃俞、肝俞;治疗组疗效优于对照组。李立^[6]在梅花针叩刺治疗慢性胃炎48例中取穴中脘、内关、足三里。彭楚湘^[7]取穴:足三里、中脘,左右两侧交替使用。张谦等^[8]取穴:主要取胃肠经的特定穴,足阳明胃经的合穴足三里、郄穴梁丘、原穴冲阳、手阳明大肠经的募穴天枢,下合穴上巨虚、手太阳小肠经募穴关元,下合穴下巨虚,取得了满意疗效。黄辉等^[9]取穴:主要穴位有(中脘、内关、足三里、肝俞、脾俞、胃俞、三阴交)。针刺中脘、内关、足三里等穴位。张弛等^[10]据《中医病证诊断疗效标准》^[11]在治疗前对病人行中医辨证分型,主要分为虚寒型和虚热型两大类。虚寒型,针灸取穴为脾俞、(胃俞)、中脘、足三里、内关、公孙。虚热型,针灸取穴为胃俞、(脾俞)、中脘、足三里、内关、内庭。柳红涛等^[12]针刺双侧足三里,用捻转提插手法使之得气后留针。黄涛^[13]则分四型治疗,主穴取中脘、内关、足三里、公孙、阳陵泉、脾俞、胃俞。肝胃不和加太冲、肝俞、胆俞;脾胃虚弱加关元、气海,可加灸,或隔姜灸;胃阴不足加三阴交;胃络瘀阻加膈俞、血海。有胆胃郁热者加内庭,大便干结者加天枢。宋国增等^[14]用针刺足三里(双侧),留针30 min,每日1次。崔增骅等^[15]分五型治疗,辨证配穴。肝郁气滞型,取穴鸠尾、中脘、章门、足三里、阳陵泉;脾胃虚寒型,取穴上脘、中脘、下脘、气海、足三里、公孙、

收稿日期:2014-12-07

作者简介:诸圆圆(1982-),女,浙江宁波人,主治医师,学士,研究方向:中医全科。

胃俞、上脘、中脘、下脘、气海；湿热中阻型：取穴中脘、梁门、足三里、阴陵泉、厉兑、商阳、曲池、中脘、梁门；血瘀瘀阻型：取穴中脘、内关、足三里、公孙、膈俞、三阴交；胃阴不足型：取穴中脘、血海、气海、足三里、三阴交、合谷。张安莉等^[16]取中脘、胃俞、足三里、内关。李建中等^[17]分四型治疗，辨证配穴。脾胃虚弱、气滞血瘀型：健脾养胃，行气活血。处方：脾俞、胃俞、膈俞、中脘、章门、气海、内关、足三里、血海。肝胃不和、郁火燥热型：疏肝和胃，解郁清热。处方：太冲、内关、中脘、足三里、胃火盛配内庭穴，肝火盛配行间穴，大便秘结配天枢穴。胃阴不足、血瘀络脉型：滋养胃阴，活血通络。处方：胃俞、中脘、内关、足三里、三阴交、血海，便秘加天枢。脾虚肝郁，气失和降型：健脾舒肝，和胃止痛。处方：中脘、关、足三里、太冲、公孙。樊树英^[18]以中脘、章门、脾俞、胃俞为主穴。脾胃虚弱加足三里、内关，脾胃虚寒加足三里、阴陵泉、太白。胃阴不足加内关、三阴交、太溪、地机，总有效率80.4%。张勤勤^[19]针刺治疗CAG。以中脘、胃俞、内关、足三里为主穴。根据辨证分型配穴。肝胃不和者加肝俞、太冲。中焦郁热者加天枢、丰隆，脾胃虚寒加脾俞、气海俞，胃阴不足加三阴交，总有效率为94.6%。黄虹^[20]选取中脘、内关、足三里为主穴，肝气犯胃配阳陵泉、太冲，脾胃虚寒配脾俞、气海、天枢，痰饮停聚配丰隆、公孙，胃阴不足配胃俞、三阴交。总有效率达98%。周爱珍^[21]选取胸7-9夹脊穴、中脘、手三里为主。配以内关、足三里，总有效率达100%。李玉兰^[22]选取脾俞、胃俞、中脘、足三里、肝俞、胆俞等穴治疗100%的患者治疗后主要症状改善或消失。张玉璞^[23]取太白、公孙、梁门、中脘、胃俞，治愈101例。吴鞠卿^[24]取足三里、中脘温针治疗A型慢性萎缩性胃炎（简称CAG），总有效率81.4%。熊云^[25]治疗脾胃虚寒型慢性浅表性胃炎，主穴足三里、内关，配穴三阴交、合谷。胡晓贤^[26]以中脘、内关、足三里、三阴交为主，太冲、阳陵泉为辅，总有效率98.47%。王莉^[27]治疗90例慢性胃炎，主穴取中脘、天枢、足三里，疗效颇好。王玲玲等^[28]针刺中脘、足三里、公孙等穴，治疗慢性糜烂性胃炎，总有效率98.21%。赵洪之^[29]取中脘穴为主穴针刺治疗慢性胃炎，肝胃不和配期门、肝俞、足三里；脾胃虚配三阴交、脾俞、肝俞、胃俞；痰湿中阻配天枢、丰隆、脾俞。结果：治疗94例，总有效率97.8%。傅永民、闫炳喜^[30]针刺取华佗夹脊穴的胸9~12、腰1，进针深度40mm，脾胃虚弱型配足三里，脾胃湿热型配三阴交、阴陵泉，肝气犯胃型配太冲、风池。段昭侠^[31]针刺内关、中脘、足三里等，总有效率91.4%。孙玉霞等^[32]取穴：胃俞、中脘、内关、曲泽、足三里，总有效率90%。

3 取穴归纳

可以看出，足三里的应用频率最高。《灵枢》云“合治内腑”，“邪在府，取之合”，说明足三里是治疗胃脘痛的首选穴位。《灵枢·四时气》曰“邪在胆，逆在胃，胆液泄则苦，胃气逆则呕苦。”主要是胃失和降，致胆胃之气上逆而发病。《灵枢·邪气脏腑病形》曰“合治内腑”，故足三里穴善治胃腑病证。《标幽赋》云：足三里为足阳明胃经的合

穴，是治疗脾胃病的首选穴，能补能泻，能升能降，能清能温，有健脾和胃，消积行滞，行胃降逆，通腑利湿之功。足三里穴为足阳明胃经的下合穴，又是六腑下合穴之一，可调中焦，理脾胃，降逆止呕，温针灸足三里，以奏疏通经络、调和气血、强脾健胃之功。《灵枢·邪气脏腑病形》云：胃病者，腹胀，胃脘当心而痛，上支两胁，膈咽不通，食欲不下，取之三里也。足三里为胃经之下合穴，“合治内腑”，且胃腑以通降为顺，取此穴又有“上病下取”之意。

3.1 足三里的病理研究

已有的针灸临床与实验研究表明，足三里穴具有调整机体免疫，抗血小板聚集，改善机体微循环，抗脂质氧化，抗肿瘤及抗突变等多方面的功能。慢性胃炎病因病机属本虚标实，本虚以脾胃虚弱为主，标实为肝郁气滞，脾虚和气滞为诱发本病的主要因素。现代研究认为脾虚与胃肠动力障碍有相关性。通过内镜测压术发现，对胃肠运动障碍的患者，针刺足三里可使幽门括约肌收缩振幅和频率明显升高，增加了胃肠蠕动的强度L2；胃电图下，轻刺足三里可使胃机能低落者兴奋，重刺激足三里可使胃机能亢进者抑制。对于慢性胃炎消化不良患者，以平补手法针刺并隔姜灸足三里，可引起胃蠕动增强。幽门开放排空加速；针刺足三里时，唾液淀粉酶含量可骤然增加。实验研究证实，足三里对胃黏膜损伤具有细胞保护作用。因为在生理情况下，细胞保护作用维持胃黏膜不被消化的一种重要的局部防御机制。

3.2 足三里的相配

3.2.1 足三里与中脘相配 中脘为八会穴之一，是任脉经的腧穴、胃经的募穴，且中脘又为腑之会是胃经气结聚之处。故两穴合用，具有和胃降逆、理气止痛作用。与足三里相配属合募配穴法，一升一降，升降和合，中气调畅，阴阳相续而胃病可除。足三里既是足阳明经之合穴，又为足阳明经之下合穴，二穴相配，既可补中益气，健脾和胃，扶正以固本；又能理气豁痰，化瘀除湿，散结消痞，以泻标实。西医学认为，足三里、中脘穴不仅具有增强胃动力、促进胃排空、增强幽门括约肌收缩、阻止胆汁入胃等作用，同时还对胃黏膜损伤具有细胞保护作用。针灸临床与实验研究表明二穴相配，不仅能改善微循环，抗炎、抗氧化和抗肿瘤，而且还能加强胃黏膜上皮细胞新生，增强胃肠的生理功能，改善微循环，促进胃腺体营养的化生，使萎缩的腺体增生，并有抑制细胞突变的作用。

3.2.2 足三里与内庭相配 内庭是足阳明经之“荥”穴，有清胃泻热，理气止痛作用。与足三里相配有取《马丹阳十二穴》的配穴法“三里内庭穴，肚腹中妙诀”之意。

3.2.3 足三里与内关相配 内关能开胸膈之气，实践证明：足三里、内关、中脘三穴合用，能够强壮脾胃、修复损伤的胃黏膜组织。

3.2.4 足三里与关元相配 关元乃元气之所聚，中脘、章门乃脾胃之募穴，足三里乃足阳明合穴且具强壮保健之功。李杲云“阳精所降，谓脾胃不和，乃气下流，收藏令行，故其人天。”慢性胃炎大多起于饮食不节或饮食不洁，过食生

冷,伤及脾胃。初起实证较多,迁久由实转虚,因脾肾阳虚,使清阳不升,浊阴不降,故出现痞满便溏,时腹痛,不欲饮食反噎气;阳虚不温则肢冷。三穴如此,取其温补而不滞,行气而不散,从而达到阳气盛,寒湿除,脾胃健,运化昌的目的。

4 引申

《医学正传·胃脘痛》云“胃脘当心而痛……未有不由于积痰积郁于中,七情之气触于内所致焉。”现代人工作压力大及不规律的饮食是导致本病的主要原因。因此健脾和胃,疏肝理气是慢性萎缩性胃炎的治疗原则。脾主升清,胃主降浊,肝主疏泄,三脏功能协调才能使三焦气机通畅,升降如常。所以,笔者认为在临床上尚可多取肝俞等脏腑的俞穴,其为脏腑经气输注汇聚之所,具有健脾化湿和胃,调肝理气的功效,而中脘乃上中下三焦之枢机,腑之会穴,针刺该穴可疏调三焦气机,使气机顺畅,气血调和,百病皆愈。

5 问题与展望

从以上文献可以看出,针灸治疗慢性萎缩性胃炎在临床症状方面改善明显,胃镜、病理检查表明针灸治疗后腺体萎缩及肠腺化生有不同程度的改善,但疗效标准的不统一严重影响了临床研究的进展,资料缺乏可比性、重复性,疗效判定除了胃镜和病理活检外,应多建立其他疗效观察指标。如细胞酶学、免疫学及细胞动力学、分子生物学的变化。同时要加强观察有关本病的疗效机制和理论探讨的实验研究。辨证施治是中医治疗的特点,针灸也不例外,但临床辨证分型缺乏相应的量化指标,重复性差。微观辨证研究有待进一步开展,需进行严格的临床研究设计,寻找出临床治疗慢性萎缩性胃炎的最佳途径^[33]。

参考文献

- [1] 黄峰,齐丽珍. Treatment of Chronic Gastritis by Acupuncture: A Review[J]. Journal of Acupuncture and Tuina Science, 2005, 3(2): 7.
- [2] 吴耀持. 阳中阴隐法用于萎缩性胃炎治疗的临床研究[J]. 上海针灸杂志, 2002, 21(6): 6-7.
- [3] 高希言,牛学恩,周红勤. 针灸治疗慢性萎缩性胃炎的临床研究[J]. 中国民间疗法, 2001, 9(6): 16-17.
- [4] 谭奇纹,鞠琰莉,王育锋. 针刺夹脊穴治疗慢性萎缩性胃炎临床研究[J]. 中国针灸, 2000, 3: 133-135.
- [5] 吴旭,吴文忠,鲍超,等. 穴位注射治疗慢性萎缩性胃炎疗效观察[J]. 中国乡村医生杂志, 2012, 8(1): 40-41.
- [6] 李立. 梅花针叩刺治疗慢性胃炎 48 例[J]. Chinese Acupuncture and Moxibustion, 2003, 23(4): 202.
- [7] 彭楚湘. 针刺治疗胆汁反流性胃炎 40 例疗效观察[J]. 新中医, 2005, 37(3): 58.
- [8] 张谦,杨文斌. 针灸并用治疗慢性胃炎 65 例临床观察[J]. 中国临床医药研究杂志, 2004, 119(12): 570.
- [9] 黄辉,李可可,周先针. 配合西药治疗幽门螺杆菌感染慢性萎缩性胃炎 58 例[J]. 中华实用中西医杂志, 2005, 18(6): 821.
- [10] 张弛,周章玲. 针灸配合中药治疗慢性胃炎 110 例[J]. 中西医结合学报, 2003, 1(2): 141.
- [11] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京

大学出版社, 1994: 6.

- [12] 柳红涛,张中一. 针刺足三里对胆汁、十二指肠液反流的影响[J]. 上海针灸杂志, 1987, 6(2): 46.
- [13] 黄涛. 针灸治疗胆汁返流性胃炎的临床研究[J]. 中国医药, 2003, 22(12): 1201-1202.
- [14] 宋国增,苏国琳,张忠惠,等. 中西医结合治疗胆汁返流性胃炎 54 例[J]. 中西医结合杂志, 1987, 7(6): 345.
- [15] 崔增骅,郭新月,郭知章. 针灸治疗胆汁返流性胃炎 30 例分析[J]. 针灸临床杂志, 1995, 11(11): 28-30.
- [16] 张安莉,陈日新,康明非,等. 针灸治疗胃动力障碍症临床疗效研究[J]. 中国针灸, 1994, 14(5): 1-3.
- [17] 李建中,周吕,柳力公,等. 针灸治疗慢性萎缩性胃炎 36 例[J]. 临床观察针刺研究, 2002, 27(4): 280.
- [18] 樊树英. 针刺治疗慢性萎缩性胃炎 46 例疗效分析[J]. 中国针灸, 1995(51): 9.
- [19] 张勤勤. 针刺治疗慢性萎缩性胃炎 56 例[J]. 浙江中医杂志, 1999(7): 299.
- [20] 黄虹. 针药治疗慢性胃炎的临床比较[J]. 上海针灸杂志, 2001(4): 16.
- [21] 周爱珍. 针刺治疗萎缩性胃炎 50 例[J]. 上海针灸杂志, 1994(5): 204.
- [22] 李玉兰. 针灸治疗慢性萎缩性胃炎 35 例[J]. 针灸临床杂志, 2001(8): 16.
- [23] 张玉璞,张志芬. 针灸治疗萎缩性胃炎 110 例[J]. 中国针灸, 1993, 13(4): 16.
- [24] 吴鞠卿. 温针治疗 A 型慢性萎缩性胃炎 102 例[J]. 中国针灸, 1993, 13(5): 16.
- [25] 熊云. 电热针治疗脾胃虚寒型慢性浅表性胃炎疗效观察[J]. 中国针灸, 1993, 13(5): 1-3.
- [26] 胡晓贤,毕宇峰,方安明. 针灸配合火罐疗法治疗浅表性、萎缩性胃炎 86 例临床疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 1994, 10(1): 15-16.
- [27] 王莉. 针灸治疗慢性胃炎 90 例临床疗效观察[J]. 四川中医, 1997, 15(9): 56.
- [28] 王玲玲,梁业安. 针刺治疗慢性糜烂性胃炎 56 例[J]. 上海针灸杂志, 2000, 19(2): 47.
- [29] 赵洪之. 针刺中脘穴治疗慢性胃炎 94 例[J]. 上海针灸杂志, 1996, 18(1): 12.
- [30] 傅永民,闫炳喜. 华佗夹脊穴治疗慢性胃炎 52 例[J]. 陕西中医, 2001, 22(2): 108.
- [31] 段昭侠. 针刺治疗慢性胃炎 70 例[J]. 陕西中医, 2004, 25(9): 837.
- [32] 孙玉霞,李苏民. 针灸治疗慢性萎缩性胃炎 30 例[J]. 陕西中医, 2005, 26(9): 955.
- [33] 何斌. 针灸治疗慢性萎缩性胃炎的临床与实验研究进展[J]. 针灸临床杂志, 2003, 19(3): 45.

