维普资讯 http://www.cqvip.com

肠解手术学杂志 1996 年第 5 卷第 3 期总第 19 期

针刺治疗手术后腹胀 8 例

河北省安国市医院 党同英 陈爱民

(河北安国,邮政编码 071200)

手术以后腹胀为外科常见症状,作者用针刺治疗术后腹胀病人 8 例,效果良好,现介绍如下:

一、一般资料:年龄:21～40 岁 4 例,41～60 岁 3 例,63 岁 1 例。性别:男 5 例,女 3 例。手术名称:胃穿孔 2 例,肠梗阻 5 例,阑尾炎 1 例。

二、治疗方法:根据术后肠蠕动的反应分为三期:①无蠕动期:术后 4～8 小时内常无蠕动、腹部听诊无肠鸣音,病人无腹痛。主穴:足三里、天枢,备穴:上巨虚、曲池。手法:平补平泻,留针 30 分钟。②不规则蠕动期:术后 8～24 小时,胃肠道有不规则的蠕动,病人常感到腹部"气胀痛"。主穴:足三里、天枢、曲池,备穴:上巨虚、合谷,内庭,手法:症补平泻,留针 30 分钟。③蠕动复原期:术后 24 小时后,胃肠道蠕动逐渐恢复正常节律,可以排气。但有一部分病人不能恢复,腹胀持续不能缓解。针刺:足三里、合谷、上巨虚、天枢、曲池、内庭、选 2～5 个穴,手法同上,或新斯的明足三里穴位注射,每侧 0.25mg。头痛头晕:加针列缺,恶心呕吐:加刺内关,尿潴留:加针阴陵泉。

三、治疗效果:术后腹胀 8 例患者,每天针刺一次,经过治疗,其中 2 例针刺一次,5 例针刺 2 次,1 例针刺 3 次,腹胀消失。

四、体会:术后腹胀多因手术时刺激胃肠及暴露时间较久,胃肠道蠕动受到抑制,或因切口疼痛限制了腹肌的运动,使肠管传导功能不全,气体不能排出而产生腹胀。我们用针刺治疗术后腹胀 8 例,疗效满意。实验证明:针刺足三里、上巨虚、可出现镇痛作用和对胃肠道的调节作用[1-2],针刺正常人足三里、胃蠕动波幅增大、张力增高、频率增加、胃排空时间缩短、胃心缩时间延长。胃溃疡病患者,胃蠕动增强,幽门开放,排空加速,胃酸减少,胃液的总酸度和游离酸趋向正常[3-4]。用 X 线检查方法观察到空肠活动增加,钡剂移动加速,肠管痉挛解除,肠蠕动增快,排空加速,肠鸣音亢进[5]。针刺足三里,阳陵泉可解除奥氏括约肌痉挛、胆总管蠕动增强,胆囊收缩加强,加速排空[6]。针刺足三里、合谷穴后可以改善病性的血液循环状态,白细胞总数上升,中性白细胞比例也相应上升,3 小时达高峰、吞噬能力增强,机体免疫力提高[7]。总之,祖国医学是一个伟大的宝库,有的能用现代医学科学知识所解释,有的还没有被现代医学所发现,有待于我们今后加强总结、不断提高。

参 考 文 献

1. 上海中医学院. 肚腹三里留道理何在,针刺麻醉理论原理讨论集 1972:1.
2. 上海中医学院. 中脑网状结构在针刺麻醉中作用的探讨,针灸资料选编 1972.
3. 上海扬浦区中心医院. 针刺足三里对胃蠕动影响的 X 线观察,上海中医药杂志 1964;(7).
4. 西安第一医院. 针刺对胃机能改变及排除胃内滞留液的研究,针灸论文集 1961.
5. 上海中医学院. 针刺足三里与小肠运动的关系,全国中西医结合经验交流会资料选编 1962.
6. 山西省中医研究所. 针刺对胆囊动态影响的报告,中医杂志 1963;(2).
7. 吉林医科大学. 针灸对机体防御机能的影响,全国中西医结合经验交流会资料选编 1961.

(本文承蒙河北医科大学李贵晨教授指导,在此深表谢意)

(收稿日期:1996－05－15)

严重扁桃体术后出血的处理

河北省石家庄市钢铁厂职工医院 赵喜春

(河北石家庄,邮政编码 050031)

报告 3 例扁桃体术后出血,均行双氧水棉球,副肾素棉球压迫止血及咽腭弓,舌腭弓缝合无效行颈外动脉结扎。1 例动脉结扎后仍出血,最后在人工冬眠下行气管切开咽腔填塞宫纱止血。1 例先行气管切开咽腔填塞后仍出血行双侧颈外动脉结扎。另 1 例动脉结扎后出血立即停止。