蟒針針刺治療產後尿瀦留的臨床觀察

楊玉霞　劉麗華　張風敏

（河北省滄州市中心醫院康復理療科）

【摘要】目的：觀察針刺次穴、中穴、會陽穴治療產後尿瀦留的臨床療效。**方法：**將95例患者隨機分為治療組49例和對照組46例，治療組採用蟒針針刺次穴、中穴、會陽穴為主方隨症加減，對照組給予病人插尿管導尿。**結果：**治療組總有效率為91.8%，療效明顯優於西醫治療組插尿管方法。**結論：**採用針刺療法治療產後尿瀦留較西醫治療顯著。

【關鍵詞】產後尿瀦留　針刺　八穴

在2009-08-2010-11期間，筆者採取針刺次穴、中穴、會陽穴等穴位治療產後尿瀦留，並與西醫方法治療組作了一定比較，現報道如下。

1　資料與方法

1.1一般資料　95例患者均為2009-2010年門診病歷，病人都屬產後尿瀦留將病人隨機分為治療組49例，年齡20-35歲，病程1-8天，

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRMP All Rights Reserved

平均3.5天。對照組46例，年齡21-34歲，病程1-9天，平均4天。

1.2診斷標準：剖腹產後6~8小時，拔除留置導尿管後6~8小時不能自行排尿、或排尿不暢致尿液不能排淨稱產後尿瀦留。

1.3治療方法　本病主要病機是膀胱氣化不利，以小便不通、小腹脹急疼痛為主症。臨床以虛症居多，本虛而標實。證雖急，但是確屬虛症居多，本虛而標實。本質是氣虛不能化氣行水，治療以「通利小便」為主，補氣溫陽、化氣行水以助膀胱氣化正常。

1.3.1治療組　以「通利小便」為主，補氣溫陽、化氣行水中醫理論作為指導，選擇主穴：上穴（雙）、次穴（雙）、會陽（雙），其中伴有倦怠乏力、少氣懶言、面色少華，舌淡胖大邊有齒痕，脈緩者屬肺脾氣虛，加刺足三里（雙）、陰陵泉（雙）、氣海俞（雙）、列缺（雙）、膻中；伴有面色晦暗、腰膝酸軟，舌淡，苔薄白，脈沉遲者加刺腎俞（雙）、膀胱俞（雙）、照海（雙）、三陰交（雙）。針刺方法：囑病人取俯臥位，暴露腰骶部位，醫者以食指按在小腸俞與脊椎正中線之中間，小指按在骶角(尾骨上方黃豆大小的圓骨突起) 上方，中指和無名指相等的距離分開按放，中指尖所按之處就是次穴，無名指尖下就是中穴。骶部尾骨端旁開0.5寸即是會陽穴。以碘伏棉球常規消毒雙上穴、雙次穴、雙會陽穴，醫者首先選擇次穴，手持5寸蟒針，以45角度沿着骶骨向尾骨方向斜刺，進針3.5-4寸左右，針下有沉滯感，病人自覺酸、脹、串。其針感可向少腹、前陰及肛門、直腸等部位擴散。同樣，中穴也依照本針刺方法。針刺會陽穴時，以5寸蟒針直刺2-3寸左右，針下有沉滯感，病人自覺酸脹即可。其餘穴

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright - HKCM All Rights Reserved

位在臨證時，按常規方法針刺即可，平補平瀉或補法；或強刺激，留針30分鐘，在留針期間每隔5分鐘運針1次，一日一次，7d為1個療程。治療期間囑病人注意休息，多按摩小腹，鼓勵產婦盡早起牀活動，解小便，沖洗外陰及尿道口，聽滴水聲，誘導排尿。

1.3.2對照組：採用保留導尿管24~48小時定時開放的方法[1]，7d一療程。

1.3.3療效判定標準　療效判定標準：參照國家中醫藥管理局頒佈的《中醫病症診斷療效標準》：①治愈：小便通暢，症狀及體徵消失；②好轉：症狀及體徵改善；③未愈：症狀無變化[2]。

2　結果

兩組臨床療效比較

3　討論

產後小便不通，最早見於巢元方《諸病源候論·婦人產後病諸候·產後小便不通候》，又稱產後癃閉。小便不通是由於「因產動氣，氣沖於胞，胞轉屈辟」及「小腸本夾於熱，因產水血俱下，津液竭燥，胞內熱結」的病因，《濬氏女科輯要》認為產後小便不通的病機是「氣虛不能升舉」所致。即是中州清陽之氣下陷，反致膀胱窒塞不通。經云：「膀胱者，州都之官，津液存焉，氣化則能出矣」。所以本病的病機是膀胱氣化功能失職。而膀胱的氣化功能正常，有賴於三焦的氣化和肺、脾、腎的協調。人體水液代謝，上焦肺，通調水道；中焦脾，運化水濕；下焦腎，化氣行水。「因肺主氣，能通調水道，下輸膀胱，

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKICM All Rights Reserved

為水之上源；脾主運化，轉輸水道；腎主水，司二便，與膀胱相表裏，為水之下源[3]。如三臟功能失調，三焦氣化失司，可發生癃閉。所以在臨床上，癃閉以虛症居多，本虛而標實，證似實症，而疾病的本質是氣虛不能化氣行水。故而治療上以「通利小便」為主，補氣溫陽以助膀胱之氣化。次穴、中穴、會陽穴皆屬足太陽於膀胱經腧穴，皆有強腰膝、補下焦、通經絡的作用，對於助膀胱氣化，並有健脾益腎、補氣溫陽的功效。在臨床上，凡是肺脾氣虛的病人，酌情加以選用足三里、陰陵泉、氣海俞、膻中。足三里、陰陵泉有調理脾胃、補中益氣、健脾利水的功效，而列缺為手太陰之別，《靈樞·經脈》曰：「其病實，則手銳掌熱，虛則欠，小便遺數……」可行提壺揭蓋，宣肅水之上源的功效。凡是腎虛的，酌情選擇照海、三陰交。照海屬足少陰經，為陰蹻脈所起之處，故與陰蹻脈相通，其主證有小便淋瀝，膀胱氣痛等。三陰交為肝、脾、腎三經交會穴，近年來有實驗表明：針刺狗的照海、三陰交等穴，當達到一定刺激量時，對輸尿管蠕動有調節作用，可使輸尿管蠕動顯著增加[4]。腎俞、膀胱俞強腰膝、調膀胱。諸穴合用，共奏益氣補腎、通調水道的功效。通過以上研究發現，針刺次穴、中穴、會陽穴治療產後尿瀦留優於西醫療效（P<0.01）。

4　結論

蟒針針刺次穴、中穴、會陽穴治療產後尿瀦留。效果良好，不良反應小，值得中醫進一步推廣。

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKCMA All Rights Reserved

參考文獻

[1] 鄧民芳. 婦產科臨床手冊. 北京：人民衛生出版社（第三版）.1999.283.

[2] 國家中醫藥管理局. 中醫病症診斷療效標準[S]. 南京：南京大學出版社，1994: 44-45.

[3] 張亞珍. 新編中醫婦科學. 北京：人民軍醫出版社. 2001. 574.

[4] 羅永芬. 輸穴學. 上海：上海科學技術出版社. 2000. 199.

（編委：吳志勇審校 2012.03.20）

表1 兩組臨床療效比較{例（%）}

組別	n	痊愈	好轉	無效	總有效率（%）
治療組	49	21	24	4	91.8
對照組	46	12	23	11	76.1

注：經檢驗，X^2=11.287，P<0.01，治療組療效明顯優於對照。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved