

指针足三里联合探吐法治疗食积型胃脘痛 30 例疗效观察

王永祥, 康永平

凤翔县中医院, 陕西 凤翔 721400

[摘要] 目的: 观察指针足三里联合探吐法治疗食积型胃脘痛的临床疗效。方法: 经临床辨证确诊为食积型胃脘痛的 30 例患者均采用指针足三里联合探吐法治疗。结果: 30 例患者中治愈 21 例, 占 70.00%; 显效 5 例, 占 16.67%; 好转 2 例, 占 6.67%; 无效 2 例, 占 6.67%; 总有效率 93.33%。结论: 指针足三里联合探吐法治疗食积型胃脘痛简便易行, 值得临床使用。

[关键词] 胃脘痛; 食积型; 指针; 足三里; 探吐

[中图分类号] R256.33 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0238-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.114

随着我国人口老龄化问题的加剧, 药源性疾病逐渐成为老年病治疗过程中常见的焦点问题。针对中老年患者疾病的治疗, 寻求安全实用的治疗方案, 对提高治疗用药的耐受依存性, 减少药源性疾病的发生有着重要的现实意义。中医针灸疗法防治疾病恰无药邪之患, 具有简便验廉的优势, 可协同其他疗法广泛应用于多种疾病。笔者以食积型胃脘痛为例, 针对食滞胃肠、脾运失健的病机特点, 运用指针足三里穴联合探吐法治疗, 结果报道如下。

1 临床资料

观察病例共 30 例, 男 16 例, 女 14 例; 年龄 10~65 岁。参照《中医病证诊断疗效标准》^[1] 诊断标准, 经辨证均属食滞胃肠型胃脘痛。经询问病史、查体排除消化道疾病严重并发症(如胰腺炎、胃肠穿孔、胃出血等)、严重的脑、心、肺、肝肾功能不全性疾病或身体过度虚弱不能耐受探吐法者。

2 治疗方法

先以棉签或压舌板自行探触咽喉诱发或加剧呕吐, 待呕吐充分, 自觉无物可吐或恶呕感完全消失后, 患者取仰卧位, 双腿自然伸直, 术者以拇指代针, 以指腹揉按双侧足三里穴, 手指压力由轻到重并顺时针揉动取得酸、麻、重、胀、抽等气感后, 持续揉压约 2~5 min, 力度的大小以患者耐受且得气为度。

3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]。痊愈: 胃痛及伴随症状完全消失。显效: 胃痛及伴随症状明显缓解, 能耐受。好转: 胃痛及伴随症状减轻, 但不能耐受。未愈: 症状无改善。

3.2 治疗结果 治愈 21 例, 占 70.00%; 显效 5 例, 占 16.67%; 好转 2 例, 占 6.67%; 无效 2 例, 占 6.67%; 总有效率 93.33%。

4 病案举例

毕某, 女, 60 岁, 胃痛 3 天。3 天前进食一枚柿子后始感胃脘胀痛不适, 经当地村卫生所以“急性胃炎”诊治, 口服颠茄片、阿莫西林胶囊、消积丸等药治疗后效果不明显。今来本院门诊就诊, 诊见: 胃脘胀痛, 以进餐后尤显, 按则中脘以上痞硬微痛, 按久或偶得矢气则胀痛均减轻。伴乏力纳呆, 暖腐泛酸, 大便质软不畅, 小便清利无涩痛。舌红、苔白腻, 脉弦滑。辨证: 本次伤食甜腻而急性发病, 初用颠茄以快速止痛而反致脾运呆滞更甚, 食积留胃, 气血失和, 故乏力纳呆, 胃脘胀痛不减, 按则中脘以上痞硬微痛; 久按胃脘则局部膈穴经气激活, 或得矢气, 膈气畅利, 中焦气机乍然调畅, 故胀痛均减轻; 食积化热, 熏蒸于上, 胃失和降则暖腐泛酸; 大便质软不畅, 苔白腻, 脉弦滑, 为食积气滞肝郁之象。

诊为胃脘痛, 证属食积留胃, 化热气滞。治则: 祛除食积, 理气和胃。治疗: 经棉签自行探吐, 吐出胃内容物, 夹杂少量粘痰约 100 mL, 后胃胀明显减轻, 继则如上述方法实施指针足三里穴治疗, 获得气感后持续强力点按约 2 min 后, 患者自感胃痛完全缓解, 全身汗出而顿感精神清爽。患者甚为惊叹该法速效灵捷, 求授此法以自治保健, 详细告知其疗法细则。随后带服香砂六君子丸善后调理。2 周后电话随访, 经服药并施行指针足三里穴调理后, 胃痛未再复发, 大便也较前通畅, 精神纳食均较前好转。

[收稿日期] 2014-12-25

[作者简介] 王永祥 (1971-), 男, 主治医师, 主要从事中医内科临床工作。

5 讨论

随着我国人口老龄化问题的日益加剧,药源性疾病逐渐成为老年病治疗过程常见的焦点问题。老年人因多器官功能减退和多种慢性病共存的发病特点,普遍存在多种药物长期联用治疗的情况^[2],是药源性疾病的高发人群^[3]。老年患者常会遇到因自身特异因素,使某些急性病的治疗用药受到限制的情况。如老年男性患者使用阿托品,平素患有前列腺增生者可能诱发尿潴留,平素便秘者则可能加重。中老年患者疾病的治疗应安全疗效兼顾,重点突出,用药精简。笔者认为,中医针灸疗法作为辅助治疗措施用于老年性疾病的防治是切实可行的,对减少治疗用药种类,降低药源性疾病的发生率,提高患者长期用药的耐受依存性有着重要的现实意义。

食积型胃脘痛急性发病,常以食滞胃脘,脾运失健为病机,快速祛除食积,醒脾导滞为治疗的关键。食积留胃,病位偏上,恰属吐法所宜。张从正认为痰涎、停食、酒积、水饮等实邪位于胸膈及其以上的病证均可用探吐法,他擅用吐法治疗临床各科疾病,多取效甚捷^[4]。探吐法应用时机是否得当,是获取疗效的关键。现代医学认为,混合型食物胃排空的时间常为餐后4~6h,故一般认为餐后6h以内是实施探吐法的最佳时机。

据上述临床观察,探吐法应用时间越早,祛除食积更为迅速彻底。探吐法用于祛除食积应具备一定的条件:有进食史;有食积留胃的症状及体征:胃脘胀痛,按则痞硬微痛,恶心呕吐或欲吐;体质强壮能自行实施并耐受此疗法。上述前两点是首要条件。首要条件存在提示实施探吐法的时机仍然存在,不必拘泥于餐后6h以内,上述所举病例就证实了这一点。《金匱要略心典》云:吐下之余,气无完气。可见探吐法使用易伤胃气阴津,使用时应辨病辨证结合,排除因呕吐诱发或加重的宿疾,如消化道疾病严重并发症(如胰腺炎、胃肠穿孔、胃出血等)或有严重的脑、心、肺、肝肾功能不全性疾病不能耐受此法者;催吐成功后,饮食要注意护养胃气,宜适量摄取糜粥等易消化食物,切忌贪食过饱过硬干膈之品。上述疗法中选用的足三里穴为足阳明胃经合穴,位于膝关节髌骨下,小腿髌骨韧带外侧凹陷中,为公认的全身强壮穴之一,因其对人体机能多靶点多效能的调节作用,现已为历代医家长期广泛应用于临床多系统性疾病的治疗。刘世红等^[5]认为,此穴应用于临床既能补虚泻实,又能清热温寒;既能健脾和胃,调理大肠,益气

活血,又有镇痛退热、醒神开窍、回阳固脱之功;应用于多种胃肠疾病疗效尤为显著。张晓英经临床观察也认为按摩足三里穴对大部分的消化系统疾病有可靠的疗效^[6]。

又指针疗法是以手代针,采用点、按、揉、掐等手法直接施治于患者的腧穴,适用于多种痛症的一种治疗方法,简便易行,安全无创,易于为广大患者接受。可见,指针足三里穴治疗胃脘痛的方案是在经络辨证基础上总结历代医家临床经验而形成的。总之谨守病机,施治得当是获得满意疗效的关键。如上述病例虽发病已3天,仍感胃脘胀痛且痞硬拒按,提示食积尚留着胃脘,经及时探吐食积大半祛除;邪去则正欲来复,指针足三里穴以运脾导滞,畅和气血;食积速除,脾运健旺,气血调和,故胃痛速止。纵览患者施行指针足三里穴治疗后的病情变化,先后出现了胃痛缓解、汗出精神清爽、大便较前通畅、胃痛未再复发等治疗效应,再次证实了足三里穴对胃肠疾病的防治作用,同时也佐证了该穴发汗解表,醒脑提神等其他方面的功用。总之,采用指针足三里探吐法联合治疗食积型胃脘痛,食积得速除,中气得激发,气血趋和畅,祛邪不伤正,补虚不留邪,简便验廉,安全无创,尤适用于平素宿疾较多的中老年患者,值得临床推广使用。另外,针灸等中医适宜技术对多科疾病的疗效已为历代医家丰富的临床实践所证实,为充分发挥其对疾病的防治作用,应传承创新实践并重。

[参考文献]

- [1] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:9-10.
- [2] 丁殿勋. 老年人药源性疾病的临床表现和处理原则[J]. 实用老年医学,2000,14(4):189.
- [3] 刘秀珍,陈进,刘建军. 老年人药源性疾病的临床特点及药学监护[J]. 现代医药卫生,2012,28(14):217-219.
- [4] 赵红霞,汪文来,赵凯维. 张子和吐法及临床应用探讨[J]. 中国医药导刊,2010,12(4):636-637.
- [5] 刘世红,张红. 足三里穴的临床应用[J]. 江西中医药,2011,42(12):63-64.
- [6] 张晓英. 足三里穴在消化系统中的应用[J]. 内蒙古中医药,2013,32(23):33.

(责任编辑:刘淑婷)