

内关穴治疗术后恶心呕吐的理论基础浅析

邱鹏飞, 曾夏洋, 高滢瑜, 卢超, 方剑乔

浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053

[关键词] 术后恶心呕吐; 内关; 理论探析

[中图分类号] R619 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 02-0153-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.053

术后恶心呕吐(PONV)是手术全身麻醉后常见的并发症之一,约20%~30%的手术患者会发生PONV^[1]。现代医学对于术后恶心呕吐的发生机制尚未完全明确,目前普遍认为其发生可能是由于呕吐中枢接受直接或间接的伤害性刺激信号,从而激发呕吐;现已证实多巴胺、乙酰胆碱、阿片类物质、5-HT₃等受体及神经递质与恶心呕吐的发生有关^[2]。中医各家多数认为术后胃肠积热、瘀血内阻、腑气不通,以致脾胃升降功能失调;且术后气血亏虚,运化不利,胃肠传化功能失司,加之术中伤及皮肉筋骨,致血溢脉外,瘀血内停,阻滞气机,导致恶心、呕吐、腹胀、腹痛等一系列症状。目前尽管出现了许多新型的治疗药物,但其副作用大,患者不易接受。而针灸特别是内关穴的穴位刺激对PONV的防治作用受到广泛的关注。大量的文献表明,刺激内关穴可以降低PONV的发生率^[3]。本文根据古今文献记载,就内关穴治疗恶心呕吐的机制做一理论基础探析,为临床应用和理论研究提供一定的依据。

内关穴最早出自《灵枢·经脉》:“手心主之别,名曰内关,去腕二寸,出于两筋之间。”内关穴的命名主要是从其位置和主治两方面考虑,内,指胸膈之内及前臂内侧,和“外”相对;关,有两层含义:一为关格、关要也,指心包经的体表经水由此关注入体内;二为关联、联络之义,因其为手厥阴心包经的络穴,别走少阳,可联络内脏,主治内脏之疾。杨上善曰:“手心主至此,太阴少阴之内,起于别络,内通心包,入于少阳,故曰内关也。”是指其居于太、少二阴之内,且为联络手厥阴与手少阳关要之处也。古今文献都把内关穴作为治疗恶心呕吐的主要用穴,笔者认为可以从以下几个方面加以理解。

1 经脉循行特点

首先,《灵枢·经脉》曰:“心主手厥阴心包络之脉,起于胸中,出属心包络,下膈,历属三焦……”,从其循行特点看,心包经联系的脏腑器官属心包,络三焦。并且其经别“入

胸中,别三焦,循喉咙,出耳后”。络脉“去腕两寸,出于两筋之间,别走少阳”。经筋“挟肋,散于胸中,结于贲门”。其次,《医学正传》记载:“心包络实乃裹心之包膜也,包于心外,故曰心包络也。”藏象学说认为心包络乃“裹心之膜”,为心脏外的包膜,从其解剖位置看,心包位于纵膈内,在两肺之间,同时还居于胃之上,其后又与食道相近。由此笔者认为,心包络与胃及食道存在密切的联系,根据“经脉所过,主治所及”理论,内关穴可调整三焦平衡,宣通三焦气机,调节胃肠功能,故可用于治疗恶心呕吐等脾胃系疾病。

2 穴位主治特点

内关之名,一提示了其在 forearm 内侧,与“外关”相对,又强调了这一部位与胸膈之内诸病之间的对应关系,谓其穴性主内。还说明了内关通手厥阴与手少阳两经的络穴属性,通于三焦经,可疏通三焦气机。此外,《针方六集》中有:“内关为八法之一,以其合阴维,而会冲脉于心胸也。”通过其八脉交会穴的属性,进一步强调了其与心胸的相关性。历代针灸文献中曾多次提及内关主治恶心呕吐疾病,长期以来内关穴一直是治疗恶心呕吐的首选穴。《循经考穴编》中记载:“内关主翻胃膈气,脾胃不和,脏腑胸胁一切疾病。”王国瑞《针灸玉龙经》中对此有较好的总结:“治伤寒发热,胸满,腹胀,心痛,肠鸣冷痛,脾黄癖块,泻痢,食积,肠风痔漏,五淋。”治疗病变涉及到脾胃、肝胆、大肠等脏腑。徐凤《普济方》更是作了进一步发挥,主治二十五证:“心胸痞满,吐逆不定,中满不快,伤寒不解,胸满痰膈,腹痛,泄泻滑肠……,内关悉主之。”《针灸集成·呕吐》曰:“呕吐中脘内关并针三阴交留针神效。”这些论述都为内关主治恶心呕吐等脾胃疾病打下了基础,均强调了内关具有止呕之功。

3 现代临床及实验研究

根据现代有关文献记载,内关穴主要应用于恶心呕吐、食管反流病、消化不良等胃肠疾病,尤以术后、化疗后、妊

[收稿日期] 2016-09-10

[基金项目] 浙江省大学生科技创新活动计划暨新苗人才计划(2016R410048);全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发[2013]47号);浙江省名老中医专家传承工作室建设项目(GZS2012014);浙江省中医药科技计划项目(2014ZA059)

[作者简介] 邱鹏飞(1992-),男,硕士研究生,研究方向:针灸镇痛与免疫相关性疾病。

[通讯作者] 方剑乔, E-mail: fangjianqiao7532@163.com

娠所致的恶心呕吐应用较多。刘延莉等^[4]认为针刺内关穴治疗 PONV 的机制可能与降低血浆 5-HT 浓度有关,其可通过减少 5-HT 与胃肠道黏膜、外周神经末梢处的 5-HT₃ 受体结合,进而减少恶心呕吐的发生。张兴等^[5]通过电针刺激内关、间使,联合盐酸格拉斯琼静脉滴注治疗化疗后所致恶心呕吐患者 38 例,并与对照组比较;治疗 3 天后发现,急性期 24 h 内 2 组呕吐次数及有效率无明显差异;但在延迟期观察组的恶心呕吐完全缓解率明显优于对照组,且观察组血清 5-HT、DA 含量明显低于对照组;认为电针治疗化疗后恶心呕吐机制可能与降低血清 5-HT、DA 含量有关。目前国外学者认为针灸通过激活肾上腺能和去甲肾上腺能纤维改变 5-HT₃ 的传递来治疗恶心呕吐^[6]。另有研究表明,内关穴的神经纤维有一部分来自 C₅-C₇ 脊神经和迷走神经节的同一神经元,而且膈神经由 C₃-C₅ 神经的前支组成,因此针刺内关穴可以同时刺激膈神经及迷走神经,抑制神经兴奋,缓解膈肌痉挛,从而达到控制呃逆呕吐的作用^[7]。张树保等^[8]认为针灸刺激内关穴可以调整内分泌功能、调整肾上腺素及血管加压素、抑制胃酸分泌、调节胃肠运动、解除胃痉挛。针灸治疗术后恶心呕吐的研究在国内外发展较快,但主要集中在临床研究,而机制研究较少,其确切机制尚未完全阐明,且诱发的临床因素众多。笔者认为针灸治疗恶心呕吐过程中,针刺内关穴可能是通过对迷走神经的调节而发挥作用。另外,针刺内关穴还具有镇静安神作用,笔者猜测可能是通过减轻患者的紧张、焦虑情绪,起到缓解术后情绪紧张,从而达到治疗术后恶心呕吐的效果。

综上所述,手厥阴心包经虽不与脾胃两经直接联系,但笔者认为内关穴为八脉交会穴之一,通于阴维脉,而阴维脉又交汇于脾经,由此可知手厥阴经与脾胃两经存在间接联系;又因其为心包经的络穴,下接手少阳三焦经,针刺内关穴可疏通中焦郁滞之气,故而取内关穴可治疗脾胃系疾患。其次,术后恶心呕吐的病因是多方面的,外感六淫、内伤饮食、情志不调、脏腑虚弱均可致呕,但其病机总属胃气上逆所致。呕吐与脾胃的关系最为明确,因脾胃同居中焦,升降相因,燥湿相济,共司饮食水谷的受纳和运化。《济方·呕吐》云:“若脾无所伤,

则无呕吐之患。”认为呕吐的发生与脾胃密切相关,为调理脾胃治疗呕吐提供了理论依据。笔者认为,术后病人多不能即刻饮水进食,过早服用汤药又会诱发恶心呕吐,故口服中药汤剂治疗 PONV 恐有困难。现代众多研究表明内关治疗恶心呕吐效果显著、无不良反应、疗效稳定持久。故笔者认为,采用内关穴防治术后恶心呕吐不失为一种物美价廉的非药物治疗方法,有较高的临床应用价值,值得临床进一步研究。

[参考文献]

- [1] 邓林,杨小成,邓田,等. 经皮穴位电刺激对妇科腹腔镜术后恶心呕吐的影响[J]. 中国中医急症, 2013, 22(6): 902-904.
- [2] 蒋平,王国年,孔庆玲,等. 手术后恶心呕吐的机制及其防治[J]. 现代生物医学进展, 2012, 12(21): 4186-4189.
- [3] 金玮,吕雅,陈双懂,等. 内关穴经皮穴位电刺激防治甲状腺肿瘤术后恶心呕吐疗效的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(9): 1199-1202.
- [4] 刘延莉,王明山,李秋杰,等. 经皮穴位电刺激治疗剖宫产产妇恶心呕吐及对血浆 5-HT 浓度的影响[J]. 中国针灸, 2015, 35(10): 1039-1043.
- [5] 张兴,范一宏. 电针对化疗所致恶心呕吐的效应及其作用机制[J]. 中国针灸, 2014, 34(11): 1061-1064.
- [6] 刘建新,赵成文,徐咏梅. 腹腔镜胆囊切除术中刺激内关穴对术后恶心呕吐的影响[J]. 中国医药导报, 2012, 9(33): 106-108.
- [7] 刘强,杨琳,李振华,等. 大鼠心脏神经与内关穴区正中神经投射同源关系及其递质属性的实验研究[J]. 山东大学学报:医学版, 2004, 42(1): 99-102.
- [8] 张树保,高特生,杨亦斌. 电针内关足三里预防腹腔镜胆囊切除术后胃肠反应[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2011, 17(5): 544-546.

(责任编辑:冯天保)