

**针刺方法** 本组均取病侧下肢远端穴位,即太冲、三阴交;脐下的中极、关元穴。以上穴位分为2组:(1)太冲配中极;(2)关元配三阴交。两组交替,隔日一次,不留针。

**治疗效果** 治愈标准为囊肿消失,缩小为好转,无变化即无效。本组疗效见附表。

附表 32例鞘膜积液治疗结果

| 年龄   | 积液类型 | 例数 | 针刺次数 | 治愈(例) | 好转(例) | 无效(例) | 治愈率(%) |
|------|------|----|------|-------|-------|-------|--------|
| 2~9月 | 睾丸型  | 9  | 5    | 9     |       |       | 100    |
|      | 精索型  | 5  | 3    | 5     |       |       |        |
|      | 交通型  | 1  | 6    | 1     |       |       |        |
| 1~3岁 | 睾丸型  | 8  | 8    | 7     | 1     |       | 90     |
|      | 精索型  | 2  | 7    | 2     |       |       |        |
|      | 交通型  |    |      |       |       |       |        |
| 3~6岁 | 睾丸型  | 5  | 10   | 5     |       |       | 85.7   |
|      | 精索型  | 1  | 8    | 1     |       |       |        |
|      | 交通型  | 1  | 7    |       |       | 1     |        |
| 合计   |      | 32 |      | 30    |       |       | 93.7   |

随访时间最长6年,最短1个月,平均随访时间为2年3个月。治愈30例到目前为止尚无1例复发。1例针8次,囊肿由 $3 \times 3 \times 4$  cm缩小至 $1.5 \times 1.5 \times 2.5$  cm,由于未能坚持治疗故判定为好转;另1例为交通性鞘膜积液针7次,囊肿无变化定为无效。

**典型病例** 患儿4岁。自生后发现双侧阴囊有囊性肿物,逐渐增大。查阴囊不对称,右侧紧张发亮,可触及鸭卵大之囊性肿物,左侧为略小于卵黄大囊性物,肿物与皮肤无粘连,表面光滑,未触及睾丸。按揉后不缩小,透光试验阳性。诊断双侧睾丸鞘膜积液。针3次后见右侧阴囊皮肤出现皱纹,囊肿缩小至 $1.5 \times 1.5 \times 2$  cm,左侧囊肿基本消失。相继又针4次,囊肿消失。随访6年无复发。

**讨论** 针刺治疗鞘膜积液主要取肝经的太冲,阴经交会穴三阴交,任脉的关元和中极穴。针刺疗法的作用在于通经活络、调节气血、疏散积聚。实践使我们体会到,针关元、中极穴时有向会阴部放散的酸胀感觉,针太冲、三阴交时可出现提睾反射。结合本组32例治疗结果分析鞘膜积液经针疗后能在较短时间内消失,其机理可能与促进鞘膜对液体的吸收有关。从表可以看出本法治疗的病例年龄越小其效果越好,收效越快。本组疗效表明针刺治疗小儿鞘膜积液虽然不能取代手术疗法,但可以减少手术病例,使部分需要手术治疗的患儿免于手术的痛苦。

## 针灸、穴位注射治疗 产后尿潴留20例

江苏省高邮县人民医院针灸科 俞淑芳

产后尿潴留是产科的一种常见病,多发生在第二产程滞产者,由于胎先露对膀胱颈及骨盆底长时间压迫,造成暂时性神经支配障碍,或因膀胱尿道内口水肿,以及会阴部侧切口的疼痛反射等引起。中医学称为产后癃闭或产后小便不通。多由于产妇素体虚弱,产时失血较多,气随血耗,以致肺脾气虚,使水道不得通调,气化失司而尿液潴留。或气滞膀胱挟瘀阻滞,气化不及州都所致。近几年来,我们采用针灸、穴位注射二方法治疗本病,收到了较好的疗效。

**一般资料** 20例女性患者,年龄在23~34岁之间,除1例病程延续至13天外,余均为产后24小时以内(其中10小时以内者9例,10小时以上者8例,24小时2例)。

**操作方法及疗效** 在关元、中极穴处用药用艾条灸半小时,同时针刺双侧三阴交并留针。此后,将2 ml(0.5 mg)新斯的明注射液注入双侧足三里穴。操作时,将针深刺入肌肉内,进行小幅度提插,患者诉有酸麻胀感时,回抽针管,如无回血,即推注药液。病人一般除局部有麻胀感外,常向下放射至足趾。

20例患者,经一次治疗后全部获效,仅个别患者尚需二诊以巩固疗效。

**典型病例** 吴××,女,23岁,农民。产后小便不能自解。13天来,虽经用西药治疗,症状仍不能解除,一直保留导尿。查体可见少腹部膨隆,触之有波动感,叩诊呈浊音。经上法治疗一次后见效,次日二诊而愈,连续观察数日,小便恢复如常。

**讨论** 关元是三阴经与任脉之会穴,为人身元气之根,《素问·灵兰秘典论》云:“三焦者决渎之官,水道出焉”。该穴又系三焦之气转输之所,中极为膀胱经之募穴,灸之可助阳益气,使下焦温煦,气化有力。三阴交为三阴经之会穴,刺之可调和气血,疏利膀胱经气。足三里系胃经之合穴,有强壮机体,补益气血之功。而新斯的明为抗胆碱酯酶药,其不仅可兴奋骨骼肌,且对膀胱平滑肌有较强的兴奋作用,将其药液注入上述穴位,可收缩膀胱逼尿肌,配合针灸,共收相得益彰之效。