

讨 论

一、据报告⁽⁸⁾, 电针家兔“足三里”后, 其胃电基
础节律振幅升高者 9 只, 振幅降低者 8 只。有人⁽⁹⁾电
针猫“足三里”及刺激延脑内侧网状结构也看到胃电有
兴奋(胃电幅值增高频率加快)和抑制(胃电幅值降低
频率减慢)两种变化。本实验电耳针对家兔胃肠电的
影响, 不仅进一步验证了耳针具有体针及刺激中枢对
胃电活动的双相调整作用, 而且发现其对十二指肠和
结肠电活动也有双相调整作用, 这对耳针的临床与机
理研究及一般针刺效应探讨都有一定参考价值。

二、本实验除了分析针刺前后的胃肠电频率与幅
值外, 还采用综合分析胃肠电的活动指数⁽¹⁰⁾, 及用积
分法计算胃肠电的反应面积。能较全面地分析针刺效
应, 肯定结果意义。

三、耳针对胃肠电的影响, 经频率、幅值、活动
指数和反应面积多项分析, 其增强或抑制变化都具有
统计学意义。在正常生理情况下为何出现增强与抑制
两种效应? 有人⁽¹¹⁾研究胃排空活动发现消化道活动
有时间节律性, 是否消化道各段都有各自的节律性, 有
待进一步研究。如是事实, 胃肠不同部位对针刺的反
应有兴奋、抑制、不明显很可能同其机能活动有关。

四、电针非耳穴点也有一定的针刺效应, 但多项
指标统计并无差异, 这说明穴位的相对特异性是存在
的。取穴不准效果差道理就在于此。电针耳穴与手针
耳穴效果基本相近, 在胃窦和十二指肠电反应略有差
异, 归因于手针与电针刺激量的不同。由此启示, 要

获得较佳的针刺效应, 选择适当的刺激量, 是十分必
要的。

参 考 文 献

- 张生平。注射用水注入耳穴治疗胃炎 80 例临床观察。中国针灸 1985; 5(2):4.
- Balabon JM, et al. 后排空运动机能障碍时应用耳针法作鉴别诊断及治疗。上海医学科学技术情报研究站针灸经络专辑第一辑。1985:59.
- 赵江。上腹痛的耳压疗法。江西中医药 1987; 2: 38.
- 崔述贵。耳针治疗肥胖症 1015 例。中国针灸 1987; 7 (1):17.
- Dung HC. Role of the vagus nerve in weight reduction through auricular acupuncture Am J Acupuncture 1986; 14(3):249.
- 北京医学院基础部针灸原理教研组形态组。实验性胃溃疡家兔的耳廓皮肤电波探测。北京医学院学报 1974; 1:12.
- 管遵信, 等。耳穴黑色与内脏相关性研究。云南中医杂志 1985; 1:4.
- 翁泰来, 等。家兔胃电的一些特性及针刺影响胃电途径的实验观察。第一届世界针灸学术大会针灸论文摘要选编。1987:382.
- 欧阳守, 等。延脑内侧网状结构在针刺调整胃电活动中
的地位。同 8, 273.
- Whitehead WF, et al. Lactose intolerance is associated with colon myoelectric slow wave abnormalities. Gastroenterology 1986; 91(4):1071.
- Goo RH, et al. Circadian variation in gastric emptying of meals in humans. Gastroenterology 1987; 93:615.

云南白药糊剂作牙髓盖髓剂的应用体会

南京市口腔医院口腔内科 胡幼芝 杨如美 江苏省肿瘤研究所口腔科 吴一虹

临床资料 全组共 73 例, 前牙 14 例, 后牙 59 例; 深龋去龋后牙髓暴露 48 例, 去龋后髓壁透红 25 例, 均为恒牙深龋, 有冷热激发痛和食物嵌入痛, 无自发病史。检查: 深龋近髓, 去龋后牙髓暴露在 1mm (直径) 以内, 少量渗血, 血色鲜红, 或去龋后髓壁透红, 无叩痛。X 线片显示根尖周无明显病变。

治疗方法 腐质全部去净, 牙髓暴露点用温热生理盐水充分冲洗, 然后吸干, 用丁香油小棉球消毒。以云南白药糊剂(云南白药加蒸馏水调制而成)盖于穿髓点, 丁香油氧化锌封料暂时充填, 观察一周无症状即作永久充填。间接盖髓者则于盖髓后直接永久充填。

结果 经半年以上患者自诉无症状, 临床检查无叩痛, 活力正常(冷热诊试验及电活力试验), X 线

片显示根尖无明显病变; 年轻恒牙牙根继续形成者为成功; 治疗后出现症状或症状不消失者为失败。结果: 直接盖髓 48 例, 间接盖髓 25 例, 成功 69 例, 失败 4 例。成功率 94.5%。

体会 云南白药有止血镇痛, 消炎散肿, 活血化瘀及防腐生肌等功效, 将其糊剂作牙髓盖髓剂应用, 手术成功率高, 制备与操作简便, 药源充足, 是一种较好的活髓保存剂。分析 4 例失败的主要原因是: (1)充填脱落造成牙髓再感染。(2)操作不当, 表现为充填时对穿髓孔压力过大, 引起牙髓局部机械性创伤。这些通过正确、熟练掌握该盖髓剂的使用方法, 是能够避免的。