

电针耳胃点对溃疡病患者胃电图的影响

蔡国伟¹ 杨毅² 梁书忠³

内容提要 通过电针刺激耳胃点、耳心点及静卧对 60 例胃溃疡和十二指肠球部溃疡患者胃电图影响的比较观察,证实电针刺激耳胃点能明显地降低溃疡病患者胃窦和胃体部胃电幅值($P < 0.01$),而电针刺激耳心点和静卧则无此作用($P > 0.05$);3 种方法对胃窦和胃体部胃电频率影响不大($P > 0.05$)。提示电针耳胃点对溃疡病有一定的治疗作用。

关键词 胃溃疡 十二指肠球部溃疡 胃电图 针刺疗法 耳胃点 耳心点

Influence of Electro-Stimulation at Auriculo-Stomach Point in Electrogastrogram of Peptic Ulcer Patients Cai Guo-wei, Yang Yi, Liang Shu-zhong Xiehe Hospital Affiliated to Tongji Medical University, Wuhan (430022)

Through observation on electrogastrogram (EGG) with electro-stimulation at Auriculo-Stomach and Auriculo-Heart points and in 60 gastric and duodenal ulcer patients without any treatment as control. Results showed that after electro-stimulation at Stomach point the EGG amplitude of ulcer patients' gastric antrum and corpus was reduced ($P < 0.01$). But there was no such effect in that at Heart point and in the control ($P > 0.05$). There were also no effects of three methods on the EGG frequency of ulcer patients' gastric antrum and corpus ($P > 0.05$). It proves that electro-stimulation at Stomach point has some therapeutic effect to ulcer patients.

Key words Gastric ulcer, duodenal ulcer, electrogastrogram, acupuncture therapy, Auriculo-Stomach point, Auriculo-Heart point

溃疡病是临床上较常见的一种疾病,针灸治疗该病有一定的效果^①。为了进一步证实针灸治疗该病的疗效,我们选择了胃溃疡、十二指肠球部溃疡作为观察对象,用电针刺激耳胃点的方法,以胃电图为观察指标,进行了电针刺激耳胃点对胃溃疡和十二指肠球部溃疡患者胃电图影响的观察,并与电针刺激耳心点和静卧对其影响进行了对比观察,取得了满意的结果。现报道如下。

资料与方法

1 观察对象 60 例患者全部为湖北中医学院附属医院消化内科住院患者,经纤维胃镜和病理检查确诊为胃溃疡 28 例,十二指肠球部溃疡 32 例。其中男 26 例,女 34 例,年龄 29~60 岁,病程 0.5~10 年。将 60 例患者随

机分成耳胃组、耳心组及对照组,每组 20 例。胃溃疡、十二指肠球部溃疡患者各组依序分别为 8 例、11 例、9 例;12 例、9 例、11 例。3 组间胃溃疡、十二指肠球部溃疡患者人数比较无明显差异($P > 0.05$),病情轻重基本相同。

2 胃电图记录方法 采用合肥科学仪器实验厂生产的 EGG-1 A 型胃电图仪。全部患者均空腹进行检查。检测时,嘱患者仰卧,将一对胃电记录电极分别放置在胃窦和胃体部的体表投影处,无关电极置于右前臂掌侧皮肤表面。测试纸速为 1 mm/s,量程为 150 μ V。首先,分别记录胃窦及胃体部胃电图各 10 min,然后,用电针刺激 15 min(对照组静卧 15 min),再分别记录胃窦及胃体部胃电图各 10 min。

3 针刺方法 耳胃组:电针刺激双侧耳胃点。耳心组:电针刺激双侧耳心点。对照组:静卧 15 min。方法:针刺前常规消毒穴位皮肤,

1. 同济医科大学附属协和医院(武汉 430022); 2. 湖北中医学院附属医院; 3. 湖北中医学院

进针得气后,将 G 6805-1 型电针治疗仪的一双电极分别接于双侧穴位上。电针治疗仪输出的脉冲电流为 50~80 次/s 的快波,强度以患者能忍受为宜。电针刺激时间为 15 min。

结 果

3 组实验前后胃窦和胃体部胃电振幅和频率变化结果: 见附表。电针刺激耳胃点能使胃、十二指肠球部溃疡患者胃窦及胃体部胃电幅值较针刺前明显降低,差异有显著性意义

($P < 0.01$); 电针刺激耳心点及静卧前后对溃疡病患者胃窦及胃体部胃电幅值影响不大,差异无显著性意义($P > 0.05$)。3 组针刺前胃窦及胃体部胃电幅值差别不大,差异无显著性意义($P > 0.05$); 电针刺激后,耳胃组胃窦及胃体部胃电幅值明显低于耳心组及静卧组,差异有显著性意义($P < 0.01$)。以上表明,3 种实验方法中,电针刺激耳胃点对溃疡病患者胃窦及胃体部胃电幅值影响最大。3 组实验前后自身及组间对比,患者胃窦及胃体部胃电频率差

附表 3 组电针刺激前后胃窦和胃体部胃电幅值和频率比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数		胃窦振幅 (μV)	胃窦频率 (c/m)	胃体振幅 (μV)	胃体频率 (c/m)
耳胃	20	实验前	274.50 $\pm$ 12.60	3.73 $\pm$ 0.14	275.30 $\pm$ 13.20	3.75 $\pm$ 0.12
		实验后	236.00 $\pm$ 7.54* Δ $\blacktriangle$	3.72 $\pm$ 0.13	250.00 $\pm$ 15.67* Δ $\blacktriangle$	3.74 $\pm$ 0.13
耳心	20	实验前	279.50 $\pm$ 18.56	3.81 $\pm$ 0.13	277.50 $\pm$ 14.68	3.78 $\pm$ 0.13
		实验后	279.00 $\pm$ 18.32	3.80 $\pm$ 0.13	277.20 $\pm$ 15.79	3.78 $\pm$ 0.11
对照	20	实验前	271.00 $\pm$ 15.78	3.79 $\pm$ 0.15	276.40 $\pm$ 15.56	3.80 $\pm$ 0.12
		实验后	275.40 $\pm$ 11.90	3.76 $\pm$ 0.15	273.10 $\pm$ 15.45	3.78 $\pm$ 0.11

注: 与针刺前比较, * $P < 0.01$; 与耳心组实验后比较, $\Delta P < 0.01$; 与对照组实验后比较, $\blacktriangle P < 0.01$

异无统计学意义($P > 0.05$)。说明无论是电针刺激耳胃点、耳心点,或是静卧,都对胃、十二指肠球部溃疡患者胃窦及胃体部胃电频率没有多大影响。

讨 论

我们通过电针刺激耳胃点与静卧、电针刺激耳心点的比较观察,得知胃、十二指肠球部溃疡患者胃窦及胃体部胃电幅值的降低不可能自然产生,也不可能由电针刺激耳廓上其他穴位引起,从而说明了电针刺激耳胃点对胃脘部疾病的治疗作用具有相对特异性。

生命全息理论提示: 人体的脏腑、肢体及头面五官在耳上有相应的反射点,它们与反射点相互联系、相互影响、相互作用,反射点通过色泽、形态及敏感性等的正常与否,来准确反映脏腑等部位的生理功能及病理变化;同时,对反射点一定形式的刺激又可作用于相应部位上^[2]。在研究中观察到: 胃、十二指肠球部溃疡患者耳胃点有较明显压痛或感觉过敏,

甚或出现脱屑及凹凸不平现象,说明耳胃点为其胃的反射点,针刺耳胃点可影响胃、十二指肠球部溃疡患者的胃、十二指肠球部功能。以往的研究结果提示: 高频脉冲电流对穴位有较强抑制作用^[3]。从而认为: 高频脉冲电流刺激耳胃点,能使胃、十二指肠球部溃疡患者胃窦及胃体部较正常范围(150 μV ~250 μV)^[4]高的胃电幅值有即刻趋于正常的作用,且效果明显优于电针刺激耳心点及静卧者。

参 考 文 献

1. 罗友才. 穴位埋线治疗消化性溃疡 245 例疗效观察. 中国针灸 1993; 6: 21.
2. 裘沛然. 新编中国针灸学, 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1992: 421.
3. 邱茂良. 针灸学, 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 173.
4. 中国胃电图学术委员会. 胃电图参考诊断标准(试行). 1987: 11.

(收稿: 1994-03-23 修回: 1994-08-05)