

明, 通过双苓口服液的健脾利湿, 对肠炎的治疗初步看来是有效的, 但其作用机理有待进一步研究探讨。

参 考 文 献

1. 李燮彬. 思密达治疗小儿急性腹泻的临床观察. 实用儿科杂志 1992; 7(5): 261.

2. Kapikian AZ, Chanock. Virology. New York: Raven Press, 1990: 1353-1404.
 3. 吴兴炎, 王增贵, 薛德厚. 思密达对婴幼儿秋冬季病毒性胃肠炎的疗效观察. 华西医学 1994; 9(1): 50.
 4. 许 华, 林强华. 婴幼儿轮状病毒肠炎中药治疗研究进展. 新中医 1994; 26(3): 61.

(收稿: 1994-06-29 修回: 1995-01-25)

针刺耳穴对乙型肝炎患者门静脉血流量的影响

王祚邦

为了论证耳穴与内脏相关和观察耳针对肝血流量的影响, 笔者利用超声多普勒观测了 21 例乙型肝炎(乙肝)患者在针刺肝穴前后, 门静脉管径、血流速度及血流量的变化, 现报告如下。

临床资料 21 例乙肝患者均为乙肝病房住院患者, 男 19 例, 女 2 例, 年龄 21~60 岁, 平均 32 岁。病程 3 个月~8 年。慢性活动性肝炎 12 例, 慢性迁延性肝炎 8 例, 慢性活动性肝炎并早期肝硬化 1 例。

方 法 (1)测定方法: 根据中国针灸学会 1987 年公布的“耳穴国际标准化方案”选定肝穴, 在双耳以 0.5 寸毫针进行针刺, 深度以不穿透耳部背面皮肤为度, 待得气后接 G6805 电针治疗仪, 取断续波, 16 次/min, 强度以出现患者能耐受的酸麻痛感为准。使用美国产 HP77020AC 型双功能超声多普勒仪, 配有 3/1.9 MHz 电子扇扫探头。被测者于空腹时取平卧或右前斜卧位待查, 操作者沿门静脉主干长轴探测门静脉, 取样容积置于血管腔内, 其长度刚好覆盖血管直径, 声束和血流方向的夹角在 60°以内。用同步心电图为时标, 分别测量收缩期和舒张期血流的最高速度(V_{max})和平均速度(\bar{V})。通过 3 个心动周期求出 V_{max} 的均值。然后将探头转动 90°, 显示门静脉的横截面图像, 测出门静脉干长轴内径 A 和短轴内径 B, 将上列数字代入公式 BFV(每分钟血流量) = $\frac{\pi \cdot A \cdot B}{4} \times 0.57 V_{max} \times 60$, 求得每分钟血流量。于行耳针前及针后 5 min 开始各测量 1 次, 整个过程在 30~50 min 内完成。(2)观测指标: 门静脉截面积、血流速度及血流量。(3)统计学方法: 将针刺

前后所测得的各项指标进行针刺前后配对资料的 t 检验。

结 果 针刺前 21 例乙肝患者的门静脉截面积为 $0.921 \pm 0.21 \text{ cm}^2$ ($\bar{x} \pm S$, 下同), 针刺后为 $1.003 \pm 0.288 \text{ cm}^2$, 针刺后门静脉管径有显著性增大 ($P < 0.05$); 针刺前门静脉血流速度为 $24.837 \pm 4.205 \text{ cm/s}$, 针刺后为 $27.530 \pm 5.350 \text{ cm/s}$, 针刺后血流速度显著增快 ($P < 0.01$); 针刺前门静脉血流量为 $881.695 \pm 249.77 \text{ ml/min}$, 针刺后为 $994.684 \pm 258.24 \text{ ml/min}$ ($P < 0.01$)。

讨 论 近年来, 对于耳穴与内脏的联系, 不少学者从不同角度作了颇有成效的探讨。穴位分布的全息律理论认为: 机体的任何相对独立部位(由几种组织构成的具有一定形态和机能的基本结构单位)的每一位区, 都与其特定的整体部位之间不断地进行着信息交换(中医药信息 1987; 2: 32)。本研究通过针刺耳穴“肝”确实能使肝脏的门静脉管径、血流速度及血流量发生明显改变, 从而给上述理论增添了一些确凿的佐证。有人认为耳穴反应发生的机制与神经和体液两种调节途径有关。耳针肝穴时, 肾上腺素能神经元末梢释放去甲肾上腺素, 此递质与肝脏血管平滑肌上的 β 受体结合, 引起血管平滑肌舒张。与此同时, 在耳针的作用下, 肾上腺髓质分泌肾上腺素增加, 通过血液循环作用于肝脏, 可使肝脏的血管扩张。针刺肝穴后可能是通过上述两种调节途径, 使肝脏的血管管径和流速发生了改变, 增加了肝脏血流量。

(本工作承湖北中医学院脏象所李廷福、张赤志帮助, 谨谢)

(收稿: 1994-06-30 修回: 1995-02-27)