

- 究, 上海中医药杂志 1984; (11): 45—49.
18. 郑平东, 横泽隆子, 慢性腎不全 テツトの腎組織血流量、
血圧、并びにホモンに 対する温脾湯の効果. 和汉医药
学会志 1986; 3(1): 37—39.
19. 邹燕勤, 黄新吾, 王 钢, 等. 保肾甲丸为主治疗慢性肾
功能衰竭的临床与实验研究(摘要). 江苏中医杂志 1986;
7(9): 9.
20. 熊宁宁, 董筱玉, 何原惠, 等. 维护肾元中药治疗大白鼠
慢性腎衰的实验研究. 中华肾脏病杂志 1989; 5(3):
187—189.
21. 靳建华, 王绵之, 魏 民, 等. 益肾导浊汤对家兔实验性
慢性腎衰防治机制的探讨. 北京中医药大学学报 1994;
17(4): 56—58.

22. 徐 峰, 石兴华, 潘振邦. 尿毒清对腺嘌呤诱发大鼠肾衰
的影响. 中国医药学报 1991; 6(3): 34—35.
23. 邓虹珠, 陈志良, 石兴华, 等. 中药尿毒清冲剂治疗大鼠
慢性腎衰的实验研究. 第一军医大学学报 1993; 13(1):
6—10.
24. 周建燮, 刘 锐, 杨世兴, 等. 益肾降脂汤对慢性肾功能
衰竭的实验研究. 中国中西医结合杂志 1993; 13(1):
36—38.
25. 郑平东, 朱燕俐, 丁名城, 等. 腺嘌呤诱发“肾阳虚”动物
模型的研制. 中国医药学报 1990; 5(3): 68—73.
26. 郑平东, 朱燕俐, 丁名城, 等. 腺嘌呤诱发睾丸功能损害
肾阳虚模型的研究. 中国医药学报 1989; 4(3): 67—69.

(收稿: 1995—05—15 修回: 1995—09—24)

穴位注射治疗便秘 150 例

千安建

便秘是一种常见疾病, 我院自 1991—1995 年 5 月用穴位注射治疗真性功能性便秘 150 例, 取得较满意的结果, 现报告如下。

临床资料 诊断标准: (1)大便困难腹部不适 5~7 天才排便 1 次, 排便时间长。(2)要经常服泻药或直肠清洁灌肠才能排便。(3)经各种检查排除器质性疾病。(4)经结肠传输试验, 证实为大肠慢传输便秘。

本组 150 例中男 16 例, 女 134 例; 年龄 20~75 岁, 平均 42.5 岁, 其中 30~45 岁 95 例, 占 63.33%。病程 6 个月~20 年, 平均 11.3 年。150 例均做过纤维结肠镜, 排除器质性疾病, 并排除直肠前突、内脱垂及盆底下降等因素。

治疗方法

1 选穴 天枢、大肠俞、关元、脾俞、足三里。

2 药物及操作方法 用 20% 的胎盘组织液 4 ml (福州梅峰制药厂), 黄芪注射液 4 ml (含黄芪 4 g, 江苏高邮市制药厂), 分别注入双侧天枢穴和脾俞穴。用复合维生素 B 注射液 2 ml 注入关元穴, 用维生素 H-3 注射剂 2 ml (美达药厂有限公司) 注入大肠俞, 新斯的明 1 ml 注入足三里穴, 每 5 天注射 1 次, 6 次为 1 个疗程, 1 个疗程后间隔 1 个月再进行第 2 个疗程, 前后共 3 个月。

3 结肠传输试验 试验前 1 日排尽大便或给予清洁灌肠, 口服内含 20 粒标记物的胶囊 1 枚(硫酸钡

5 g) 后经 X 线摄片每 12~24 h 拍腹部平片 1 张, 72 h 后每隔 24 h 摄片 1 次, 一般摄 5 张。

结 果 所有患者在治疗前 3~7 天进行结肠传输试验(72 h 摄片结果)标记物在升、横结肠 18 例, 降结肠 36 例, 乙状结肠 96 例。经药物穴位注射 2~3 次后大便困难症状明显改善, 排便时间缩短, 1 个疗程结束大便基本正常, 1~2 天排便 1 次; 2 个疗程结束后, 间隔 1 个月再次作传输试验, 标记物 24 h 内排出体外者 32 例, 48 h 内排出体外者 42 例, 72 h 排出体外者 65 例, 仅 11 例 72 h 仍停留在结肠内; 总计 139 例在 72 h 内排出, 故治疗有效率达 92.67%, 无效率为 7.33%。

2 年后随访 89 例, 有 68 例(76.4%)大便基本正常, 不需服泻药及清洁灌肠。

讨 论 据生理学研究, 正常人的结肠向前运动速度约 5 cm/h, 进食后 10 cm/h, 进餐后 4.5 h 入盲肠, 4.5~6 h 到肝曲, 6~9 h 到脾曲, 11 h 到降结肠, 18 h 到乙状结肠, 24 h 后排出。结肠传输功能迟缓的患者往往 72 h 或更长时间没有便意感或未能排便, 通过结肠传输试验可了解结肠运动情况。本组 150 例, 在治疗前均经纤维结肠镜排除器质性病变, 且经结肠传输试验证实为真性功能性便秘, 经穴位注射治疗后, 不仅临床症状改善, 且结肠传输试验证实其有效。故作者认为药物穴位注射是治疗真性功能性便秘较好的一种方法。

(收稿: 1995—07—10 修回: 1995—10—13)