

针刺阿是穴镇痛 39 例

★ 蒋亚文¹ 余衍亮² (1.南京中医药大学 南京 210000;2.江苏省中医院 南京 210029)

摘要:目的:观察针刺阿是穴镇痛的疗效。方法:将 79 例疼痛患者随机分为治疗组(39 例)行针灸治疗,和对照组(40 例)口服洛芬待因片治疗。结果:针刺 1 次后,治疗组总有效率 94.9%,对照组总有效率 80.0%,经统计学处理, $P<0.05$,差异具统计学意义。结论:针刺阿是穴镇痛疗效满意。

关键词:针刺;阿是穴;镇痛;疗效观察

中图分类号:R 246 **文献标识码:**B

中医学认为“气滞血瘀,经络不通,不通则痛”“诸痛皆因于气”,针刺可以疏通经络,调和气血,行气止痛。疼痛发作时多以实证为主,实证疼痛针刺以力重势猛^[1]突然给以肌体一种强重而较短暂的刺激,顺应病势,迅速地削减、祛除邪气。《灵枢·经脉篇》有“以痛为腧”的记载,我们通过对阿是穴强烈短暂的刺激达到镇痛目的。

1 资料与方法

1.1 临床资料 79 例临床患者,其中男 35 例,女 44 例;年龄 17~78 岁,平均 41.91 岁。病种为扭伤 7 例,落枕 4 例,肩周炎 17 例,坐骨神经痛 7 例,网球肘 6 例,腰腿痛 9 例,腹痛 6 例,胃痛 4 例,头痛 9 例,痛经 7 例,胁痛 3 例。将 79 例疼痛患者随机分为治疗组(39 例),和对照组(40 例)。

1.2 治疗方法 针刺组主要取阿是穴局部常规消毒,采用一次性 30 号 1.5 寸无菌毫针,快速针刺,不过于强调针刺手法,也不强调补泻,只要求通过提插捻转或滞针手法获得针感即可,留针 30 分钟;对照组口服洛芬待因片 212.5~425 mg,每天 2 次。

1.3 疗效标准 观察 1 次治疗后的镇痛效应,治疗后疼痛强度评定标准与疗效标准采用简化的 McGill 疼痛评分表中的评分标准:0 分,无痛;1 分,轻度不适;2 分,不适;3 分,疼痛;4 分,剧烈疼痛;5 分,极度疼痛。

疼痛强度的评分低于针刺前 2 分以上者为显效;低于 1 分者为有效;无改变者为无效。

1.4 统计方法 采用 u 检验

2 结果

见表 1。

表 1 两组疗效比较 例(%)

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
针刺组	39	30(76.9)	7(17.9)	2(5.1)	37(94.9)
对照组	40	24(60.0)	8(20.0)	8(20.0)	32(80.0)

注:两组总有效率经统计学处理 $u=1.99, P<0.05$ 。

3 典型病例

朱某,女,25 岁,2006 年 7 月 30 日诊。下午因运动伤及手腕,局部明显肿胀疼痛,皮肤颜色无明显改变,不能做屈伸运动,腕关节周围有压痛,手背部压痛较明显。X 线摄片检查未发现异常。治以活血化瘀,消肿止痛。取阳池、阳谷穴常规消毒,用一次性 30 号 1.5 寸无菌毫针,向近端快速针刺,大幅度提插捻转,获得针感即出针。约 5 分钟后,疼痛明显缓解,腕关节活动不受限。翌日肿胀基本消失,疼痛未再发作。

4 讨论

针刺阿是穴快速镇痛原理主要与神经生物学机理相关^[2],通过针刺神经干或神经支把指令性信息直接输给人信息高速公路,以最快速度、最佳路线输送到大脑高级中枢系统,大脑中枢调控指挥系统接到信息后迅速进行应激性调整,调动体内贮存的中枢递质,再通过神经指挥系统对失调与病变部位的子系统进行对症性调控,释放大量的能量物质,提高机体免疫系统功能,增强机体消炎和代谢作用,从而达到快速高效的镇痛效应。针刺不仅可以即时止痛,还具有后续镇痛效应,对原来失调的病理状态和物质代谢紊乱过程,进行间接干预,通过自我修复达到一个新的平衡状态。这种平衡状态的形成是利用针灸外因刺激手段激发调动患者机体的平衡调控系统的功能来实现的^[3]。赵氏^[4]认为沿经络的信息传递和循经感传现象对外周神经来说是一种跨节段传递,跨节段电刺激后,大部分传入神经末梢的感受单位都有数秒、数十秒的反应潜伏期,单位放电的增加在 30 秒达高峰,持续 120 秒,这远比神经传导速度缓慢,而与经络的循经感传速度(1~10 cm/s)相符,这与针灸的后续作用以及脏腑功能的长时程调节效应密切相关。杨氏^[5]等从单次实验和多次电针实验观察电针对神经痛大鼠痛敏分数的影响,发

益心酮泡腾片中金丝桃苷的含量测定

★ 张爱均 李峰 (山东中医药大学 济南 250014)

摘要:目的:测定益心酮泡腾片中金丝桃苷的含量,制定益心酮泡腾片的质量标准。方法:采用 HPLC 法测定益心酮泡腾片制剂中的金丝桃苷。结果:金丝桃苷在 4.96~44.64 $\mu\text{g/ml}$ 浓度范围内线性关系良好,精密度高,稳定性好,平均回收率为 99.05%。结论:所研究的方法能较好的测出益心酮泡腾片中金丝桃苷的含量并可用以有效控制益心酮泡腾片的质量。

关键词:益心酮泡腾片;金丝桃苷;高效液相色谱法;含量测定

中图分类号:R 284.1 **文献标识码:**B

本品来源于《中国药典》2005 版,原剂型为益心酮片,属于单方制剂,制法明确。益心酮泡腾片是从山楂叶中经现代高科技制药技术提炼而得到的纯天然中药制剂。中医学认为山楂具有活血化瘀、行气止痛之功效,用其治疗多种疾患历史悠久,其主要成份为山楂叶总黄酮。本品对心脑血管疾病具有广泛确切的治疗作用。

益心酮片的质量标准中采用比色法测定总黄酮的含量,方法精密度不高;又因金丝桃苷是总黄酮类的主要有效成分,具有降血脂作用,用于治疗胸闷憋气、心悸健忘、眩晕耳鸣及冠心病心绞痛、高血脂症、脑动脉供血不足等症,为确保制剂质量,采用高效液相色谱法测定其中金丝桃苷的含量,可用于控制益心酮制剂的质量控制。

1 实验仪器与试药^[2,3]

现一次电针对神经痛大鼠具有显著的即刻镇痛作用,痛敏分数在 30 分钟内呈持续上升,30 分钟是一个高峰,30~60 分钟进入平台,分数小幅下降,60 分钟后痛敏分数开始下降;并且电针具有累积效应,约电针开始后 3 周,痛敏分数绝对值变化有显著改变。

洛芬待因是复方制剂,其组份为:每片含布洛芬 200 mg 和磷酸可待因 12.5 mg。适用于中等强度疼痛止痛,起效快、作用强、疗效确切,口服用药,可有轻微不良反应,如恶心、乏力、多汗、便秘。针灸不是去直接治疗病人的疾病,而是把针刺作为一种人为的外因刺激手段,通过患者自身调整达到恢复机体的平衡,间接地依靠病人自身来治疗自己的疾病,

1.1 实验仪器 Agilent 1100 高效液相色谱仪;紫外分光光度计(岛津 UV-2401);Phenomenex LunaC18 色谱柱(250×4.60 mm,5 μm);电子分析天平(瑞士梅特勒公司)。

1.2 试剂与试药 四氢呋喃、甲醇、乙腈均为色谱纯(天津市四友生物医学技术有限公司);水为超纯水;其它试剂均为分析纯。益心酮泡腾片供试品(本实验室自己制备,批号:20060313、20060314、20060315)。金丝桃苷对照品(中国药品生物制品检定所提供),含量测定用批号:110753-200212,五氧化二磷减压干燥 24 小时备用。

2 金丝桃苷的含量测定

2.1 色谱条件 色谱柱:Phenomenex LunaC₁₈(250×4.60 mm,5 μm);流动相:四氢呋喃-甲醇-乙腈-0.5%冰醋酸(19.4:1:1:78.6)为流动相;检测器:UV

在镇痛方面安全、快速高效、易于操作,不涉及重要脏器,疗效佳、无药物类毒副作用。

参考文献

- [1]赵京生.针灸经典理论阐释[M].上海:上海中医药大学出版社,2003:112-118.
- [2]王文远.平衡针灸学最新理论研究[J].中国平衡针灸平衡医学杂志,2001,(1):31.
- [3]解桔萍,李晓泓.针灸预处理的作用规律及机理研究[J].中华中医药学刊,2007,2(25):398-402.
- [4]赵晏.针灸经络的外周神经生物学机理探讨[J].针刺研究,2006,6(31):329.
- [5]杨向红.电针对大鼠神经痛痛敏分数的影响[J].针刺研究,2002,1(27):60-63.

(收稿日期:2007-09-05)