

耳穴贴压合烟雾吞咽法治消化道肿瘤后期呃逆 26 例

★ 施园 (浙江中医药大学附属第三医院针灸科 杭州 310013)

关键词:耳穴疗法;烟雾吞咽法;消化道肿瘤;呃逆

中图分类号:R 256.31 文献标识码:B

呃逆是以气逆上冲喉间、呃呃连声、气短而频、令人不能自制为主症的病症。消化道恶性肿瘤后期出现呃逆症状重且易反复,加重了患者的生理与心理负担,且临床西医疗效不理想。笔者运用耳穴贴压配合烟雾吞咽法治该类型呃逆患者 26 例,取得了满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

共 26 例患者,其中男性 20 例,女性 6 例,年龄 54~68 岁,病程 2 天~2 周。初次发作 18 例,反复发作 8 例。

2 治疗方法

2.1 耳穴贴压 (1)取穴:耳穴取膈、肝、胃、神门、耳迷根。(2)操作方法:耳廓用 75% 酒精棉球消毒后,用磁珠或王不留门籽贴压在穴位上,用指力均匀地由轻到重按压,一般 3~5 分钟后,整个耳廓会发热发红,每天按压 3~5 次(可嘱患者或其家属自行操作),每日施贴 1 次,两侧耳廓可交替贴压。

2.2 烟雾吞咽法 术者取灯芯草若干,卷在干燥的面巾纸中,或长约 15 cm 的圆柱状,将该纸卷一端用火点燃,吹灭明火,即有大量烟雾散出,嘱患者张大嘴巴,将烟雾吞咽下去(注意:一定要熄灭明火,防止食道及呼吸道的灼伤),吞吸 7~8 次,直至吸光烟雾,此法每天可行 2 次。

3 疗效观察

26 例患者均全部停用其他药物,或其他药物治疗无效时按该法施治。26 例中 20 例治愈(其中行本法 1 次呃逆止者 16 例,3 次内治愈 3 例,5 次内治愈 1 例),有效 4 例,无效 2 例。

4 典型病例

张某,男,56 岁,工人,肿瘤内科住院病人,因胃癌后期住院姑息治疗。入院第 5 天出现呃逆,声弱而气促,昼夜间歇发作。曾行胃复安注射治疗无效,患者面容晦滞,烦躁不安,治疗以贴压耳穴之膈、脾、胃、神门、交感,配合灯芯草烟雾吞咽法 1 次,半小时

后呃止。第二天耳穴贴压 1 次以巩固疗效,随访 2 周末复发。

5 体会

消化道恶性肿瘤后期出现的呃逆,主要是由于肿瘤细胞或已经失衡的内环境对膈神经或其呃逆反射弧或延髓呼吸中枢的侵蚀,从而引起迷走神经的异常兴奋而导致膈肌痉挛所致。此类呃逆属重症,大多预示着病势将转向危重,谓曰:“土败胃绝”。而临床西医对该类型呃逆疗效不佳,且此时大多患者整体状况差,部分患者已呈现恶液质病容,常规斜刺疗法已无可依托之正气。耳穴贴压配合烟雾吸入法治痛苦小,患者易于接受,如遇吞咽乏力患者,可将灯芯草低卷悬于床头,嘱患者卧位吞吸。

耳穴与经络脏腑关系密切。早在 2100 多年前的《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》这两部我国最早的经脉学和灸疗学专著中就记载有与上肢、眼、颊、咽喉相联系的耳脉。耳穴与体穴相同,每个穴位的名称与其功能和主治相关。唐代医学家孙思邈在《千金翼方》中指出:“凡诸孔穴,名不徒设,皆有深意。”这说明每一个穴位都是前人智慧和疗效的结晶。点压耳穴治疗呃逆之法,正是依人体各部均全息反映于耳廓这一事实理论而制定的,其中取膈点更是治则之重要点。烟雾吞咽之法又叫倒吸灸,主要是利用燃烧引起的烟雾中的大量二氧化碳直接进入食道而抑制异常兴奋的迷走神经而起作用的。采用灯芯草主要是因为其味甘性淡,主治热性疫病,而恶性肿瘤后期多伤阴,病多从热化;其次是其可燃性高,易产生较多量的二氧化碳。

综上所述,使用本法治疗消化道肿瘤后期呃逆操作方便,疗效满意,临床上也较易推广,对于缓解肿瘤患者后期的痛苦,提高其生活质量有一定的帮助。

(收稿日期:2009-03-04 责任编辑:秦小珑)