

针刺阴陵泉治疗尿潴留46例

临 床 观 察

天津中医学院第一附属医院针灸科 张晓彤 强宝泉* 孙士静

尿潴留,中医称“癃闭”,是老年人常见的疾病之一,尤其是在脑血管病中合并尿潴留更为常见。我们针刺阴陵泉治疗尿潴留46例,疗效较好,现报告如下。

1 临床资料

本组病例46例,均为脑血管病合并尿潴留,男32例,女14例,年龄最大86岁,最小50岁,其中闭者24例,癃者22例,最长未排尿时间20小时,最长留置导尿7天。

2 治疗方法

取足太阴脾经穴位阴陵泉(双侧),进针1~1.5寸,行提插捻转泻法,令局部有酸麻重胀之针感,针感向上传导者更佳,施手法1~3分钟,留针15~30分钟。

3 疗效标准

- 1)治愈:经1~7次治疗后能自行排尿。
- 2)好转:经7~28次治疗后,症状好转,可自行排尿或有时仍需辅助排尿者。
- 3)无效:针刺治疗后仍需导尿者。

4 疗效分析

全部46例中,治愈17例,占36.96%,好转22例,占47.82%,无效7例,占15.22%,总有效率84.78%。

5 典型病例

刘某某,男,61岁。患者于1991年11月28日以左半身不遂3天入院,CT报告右基底节区血肿。每日予20%甘露醇250mlq8h后症状好转。于12月31日9pm患者烦躁不宁,20小时未排尿,查膀胱充盈,脐下2cm,叩诊呈浊音,予热敷按摩后无效,针刺双侧阴陵泉,15分钟后患者自行排尿450ml,以后小便自调。

6 体会

尿潴留属中医“癃闭”范畴。癃者为小便不利,点滴而短少;闭为小便闭塞,尿液点滴不出。关于其病因病机,古人责之于膀胱,认为“膀胱者州都之官,津液藏焉,气化则出矣”、“膀胱不利为癃,不约为遗溺”。但中医特点之一是整体观念,癃闭实与肺、脾、肾、三焦关系密切,肺为水之上源,肾为水之下源,脾为水湿转运之根基。在足太阳脾经病候中曾论述“是主脾所生病者……水闭……”。杨上善曰:“水闭,脾所生病,不营膀胱,故小便不利也”。因此癃闭与脾关系密切。

阴陵泉为足太阴脾经之合穴,五行中属水。水穴与肾、膀胱关系密切,有宣洩水液,通利小便之功效。《甲乙经》曰:“阴陵泉主妇人阴中痛,少腹坚急痛”,癃闭中常有少腹坚急痛。《杂病穴法歌》云“小便不利阴陵泉”。因而针刺阴陵泉可达健脾化湿、通利三焦、利小便之功。

(上接19页)

骨自然分离,该重力可以对抗原耻骨联合重叠移位趋势,所以骨盆复位后不需任何外固定,只需平卧硬板床并避免侧卧即可,本组三例病人均顺利复位及康复,无任何医源性损伤。随访半年以上,双下肢活动好。因此对于耻骨联合重叠移位之损伤,我们认为采用闭合复位方法治疗为好。

参考文献

- 〔1〕过邦辅编译《骨折与关节损伤》第一版上海科学技术出版社,1984, P. 449
- 〔2〕赵文宽等.骨盆骨折、脱位488例临床总结.天津医药.骨科附刊1980, 3, 103

*天津市中医药研究院附属医院