

· 综述 ·

针灸治疗慢性胆囊炎研究进展*

李妍

关键词: 针灸, 慢性胆囊炎, 临床观察

中图分类号: R575.61

文献标识码: A

文章编号: 1005-714X(2006)01-0049-02

慢性胆囊炎属中医学“胁痛”、“胆胀”等范畴。胆为六腑之一,为中精之府,肝胆相表里。胆汁排泄,全赖肝之疏泄。若因情志不舒,肝气郁滞,或湿热毒邪犯肝胆,或饮食不节,湿阻中焦,均可影响肝之疏泄功能,以致胆液郁滞,胆腑不通,则为胆胀。出现右肋胀痛,口苦,甚则黄疸。

现代医学认为胆囊炎多由于细菌及病毒的感染,胆管梗阻或胰液向胆道反流等理化因素引起胆囊炎症性病变,胆汁引流不畅、浓缩的胆汁刺激胆囊黏膜,致使分泌增加,腔内压增大,加之胆囊排空延迟,自净作用减弱更加重了囊壁的伤害,从而更有利于细菌的生长。

针灸治疗本病取得了一定的效果,现将有关针刺治疗慢性胆囊炎的文献综述如下。

1 针刺

潘纪华^[1]以电针治疗慢性胆囊炎74例,取穴为:膈俞、胆俞、日月、不容、胆囊穴,显效率高达82%,治愈率也达到了64.8%;疗效优于消炎利胆片。王秀贞^[2]应用杵针治疗急慢性胆囊炎56例,其中40例显效,16例有效。沈麒麟^[3]等采用针刺配合耳针治疗胆囊炎100例,针刺取穴:阳陵泉、太冲,胃脘疼痛不适者加中脘、足三里、内关,湿热蕴结加曲池、阴陵泉;伴有结石者加足临泣、胆俞。耳针取穴:肝、胆、心、神门、内分泌。经治疗后,痊愈52例,有效44例,无效4例。赵洪才^[4]以期门刺血为主治疗急慢性胆囊炎48例,肝气郁结者加太冲、章门,气滞血瘀者加膈俞、行间,脾肾阳虚者加命门、足三里,痰饮停聚者加阴陵泉、中脘、丰隆,肝肾虚者加涌泉、太溪。用三棱针期门穴中间刺1针,四周刺4针,刺后闪火留罐10min,拔去瘀血,其余穴位用毫针刺法,平补平泻,隔日1次,7次为1个疗程。结果显示:痊愈36例,显效12例,总有效率为100%。兰威^[5]针刺治疗胆囊炎患者68例,针刺取穴为:期门、日月、胆囊穴、胆俞、阳陵泉、丘墟、太冲,1次/d,10~15d为1个疗程。经治疗后痊愈25例,有效33例,总有效率为89.97%。曾昭源等^[6]体针加耳穴治疗73例急慢性胆囊炎,体针取丘墟透照海(双),胆囊穴(双),用电针G6805型治疗仪,采用连续波型,耳穴取胆、胰、肝、胃、皮质下、耳尖、内分泌、十二指肠等穴。结果显示:痊愈37例,显效22例,有效12例,无效2例,总有效率为92.6%。高宏等^[7]报道针刺期门穴治疗慢性胆

炎,针刺后胆结石组和胆囊炎组胆囊体积明显缩小($P<0.01$),两组胆囊壁均明显变薄($P<0.01$)。张永臣^[8]针刺治疗41例胆囊炎患者,主穴取右侧T6、7、8华佗夹脊穴、双侧阳陵泉穴,对照组主穴取右侧期门、日月、双侧阳陵泉。结果显示:治疗组治愈率为87.8%,对照组治愈率为66.7%, $P<0.05$,有显著性差异,以治疗组为高。治疗组有效病例治疗时间平均为(19.19±6.83)d,对照组为(33.06±4.67)d,有非常显著性差异($P<0.01$),以治疗组疗程为短。孙振华等^[9]取阳陵泉、丘墟、太冲、胆囊穴、胆俞等穴治疗胆囊炎68例,其中急性胆囊炎痊愈28例,有效12例,慢性胆囊炎痊愈12例,有效10例,总有效率为91.2%。王奎军等^[10]取太冲、阳陵泉、胆囊穴、足三里、支沟治疗慢性胆囊炎72例,均取2cm长的清艾条套在针柄上,施温针灸,结果痊愈24例,显效17例,有效19例,无效12例,总有效率为83.33%。石尚忠^[11]采用耳、体针治疗慢性胆囊炎,耳体针组与体针组、耳针组之间疗效比较有显著性差异($P<0.01$),而体针组与耳针组之间疗效比较无显著性差异($P>0.05$)。张林昌等^[12]以B超作为观察手段,观察了针刺耳穴贴压治疗后,胆囊炎患者的胆囊运动功能情况,体针取穴为太冲、阳陵泉、胆囊穴、内关、曲池、足三里,然后用电针仪,选用连续波形,耳针取肝、胆、内分泌、皮质下、三焦、神门。结果显示:治疗后胆囊运动功能良好,胆囊面积缩小大于50%者62例,占81.6%,运动功能恢复较差的,胆囊面积缩小在31%~49%之间的有10例,占13.2%,胆囊运动差面积缩小小于30%者4例,占5.2%。针刺耳穴贴压治疗后胆囊面积缩小程度明显大于治疗前,差异有显著性意义($P<0.05$)。胆囊炎患者治疗前后试餐引起胆囊变化的B超影像显示:胆囊收缩功能增强62例,占81.6%,胆囊张力减低46例,占60.5%;胆囊内回声减少或消失52例,占68.4%,胆囊壁厚度变薄48例,占63.2%。超声“莫非征”转阴64例,占84.2%。针刺耳穴贴压对胆囊运动功能失调非常有效,无论餐后30min、45min或60min均针后较针前胆囊面积缩小程度增大,临床各种症状多在针后消失。陈雁南等^[13]取阳陵泉、太冲、胆俞穴、至阳。用提插泻法观察了针刺对急性胆囊炎患者胆囊收缩功能的影响,60例患者随机分为针刺组和脂餐组各30例,同时观察针刺和脂餐前后胆囊大小、排空率和胆总管内径变化。结果显示:针刺组和脂餐组胆囊大小、排空率明显优于自身对照组($P<0.01$),但以针刺组为最优($P<0.05$, $P<0.01$)。周章玲等^[14]将高得酸钠洗液注入慢性胆囊炎患者胆经的悬钟穴内,观察到针刺前核素迁移轨迹与古典经

* 基金项目: 国家中医药管理局资助课题(03XDL211)。

作者单位: 300193 天津中医学院第一附属医院

作者简介: 李妍(1955-),女,主任医师,从事针灸临床工作。

络吻合率为78.3%,针刺后上升为85%;针刺前20例中有9例出现“轨迹变异”,针刺后有7例得到改善,计算机数据表明针刺后核素示踪轨迹的潜伏期较针前明显缩短,局部清除率提高,通过时间缩短,迁移速度加快。针刺前后有显著或非常显著的差异。

2 针药合用

胡涛等^[16]以针刺配合中药治疗慢性胆囊炎52例,取双侧胆俞、肝俞、胆囊穴、足三里为主,口苦、恶心甚者加内关,中药以小柴胡汤加减,同时随机设单纯中药治疗组50例为对照,结果显示治疗组总有效率为94.2%,对照组为80%,治疗组明显优于对照组。王新奇^[17]针刺配合中药治疗慢性胆囊炎急性发作期36例。针刺取穴为:光明、外关、肝俞、胆俞、阳陵泉、期门、日月、丘墟,内服自拟五黄解毒利胆散,经1个疗程治疗后,36例中显效22例,有效13例,无效1例。李景义^[17]采用针药并用治疗慢性胆囊炎140例,以疏肝利胆、清热燥湿为法,针刺取双侧阳陵泉、悬钟、太冲、章门、日月,每组分别通以脉冲电流,中药用龙胆草、黄芩、黄连、柴胡、郁金、茯苓、甘草、苦参、陈皮、枳壳、焦三仙、白术,总有效率为98.57%。实验研究^[18]显示:针药结合治疗胆囊炎模型家兔,可降低白细胞数,增加胆汁流量,降低胆道扩约肌张力、改善病理组织学,且明显优于对照组($P<0.05$)。

3 其他疗法

秦文栋^[19]报道,胆囊穴654-2小剂量注射对慢性胆囊炎所致胁痛有较好的镇痛作用,耳胆囊穴的疗效优于奇穴胆囊穴($P<0.01$),且654-2的用量低。孟昭奇^[19]应用穴位埋线治疗慢性胆囊炎90例,在胸椎7-9节的督脉、夹脊和膀胱经内侧线上选取压痛敏感点为主穴,在上腹部选取期门、日月、建里等敏感穴,以乳香、没药、川芎、红花、丹参、吴茱萸、延胡索各等份浸泡肠线,经1-2个疗程治疗,90例全部有效。宋宏杰等^[20]应用穴位埋线治疗慢性胆囊炎99例,取阳陵泉、膈俞穴、中脘埋线。结果显示:1个疗程后埋线组有效率为98.5%,2个疗程后埋线组治愈率为78.3%,疗效优于消炎利胆片^[21]。王宗江等^[22]采用耳穴配合艾灸治疗慢性胆囊炎80例,以胆肾结石治疗仪夹持耳穴,右耳取肝、胆穴,左耳取脾、胃穴,另用艾条悬灸神阙穴,总有效率为91.3%。

4 展望

针刺作为一种简、便、廉、验的治疗方法,在慢性胆囊炎的治疗中发挥着重要的作用,各家报道的临床取穴包括:日月、胆囊穴、胆俞、期门、太冲、阳陵泉、支沟、丘墟、内关、至阳、华佗夹脊穴以及耳穴等,操作以手法、电针、耳穴按压为主,此外,还包括穴位埋线、穴位注射、灸疗,以及配合中药,取得了一定的疗效。但是,目前的临床研究存在着一定不足,各家的诊断标准、疗效判定标准不统一,实验设计没有遵循循证医学的原则,因而影响了其结果的可信性,这些缺陷需要在今后的临床试验中进一步完善。

参考文献:

- [1] 潘纪华. 针刺治疗慢性胆囊炎74例[J]. 上海针灸杂志, 2005, 24(7):24.
- [2] 王秀贞. 杵针治疗急慢性胆囊炎56例[J]. 中国中西医结合脾胃杂志, 1998, 6(2):103.
- [3] 沈麒麟, 黄德仙. 针灸治疗胆囊炎100例疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2003, 19(5):14.
- [4] 赵洪才, 刘学伦. 期门刺血为主治疗急慢性胆囊炎48例[J]. 针灸临床杂志, 1997, 13(8):41.
- [5] 兰 崑. 针刺治疗胆囊炎68例临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2004, 20(11):6.
- [6] 曾昭源, 陈宗良. 体针加耳穴治急慢性胆囊炎73例临床观察[J]. 江西中医药, 2001, 32(4):10.
- [7] 高 宏, 周正华. 针刺期门穴治疗慢性胆囊炎. 天津中医学院学报[J]. 1998, 17(1):16.
- [8] 张永臣. 针刺治疗胆囊炎41例疗效观察[J]. 中国针灸, 1998, 18(12):731.
- [9] 孙振华, 李生荣, 陈 梅, 等. 针刺治疗胆囊炎68例体会[J]. 武警医学, 2003, 13(3):151.
- [10] 王奎军. 针灸治疗慢性胆囊炎72例小结[J]. 甘肃中医, 1998, 11(3):38.
- [11] 石尚忠. 耳体针治疗慢性胆囊炎疗效观察[J]. 中国针灸, 1998, 18(11):651.
- [12] 张林昌, 陈英红. B超直视下观察针刺耳穴贴压治疗胆囊炎疗效[J]. 中国针灸, 2003, 23(8):455.
- [13] 陈雁南, 韩 霞, 邹海珠, 等. 针刺对急性胆囊炎患者胆囊收缩功能的影响[J]. 上海针灸杂志, 2000, 19(4):12.
- [14] 周章玲, 刘心莲, 黄国峰, 等. 针刺对慢性胆囊炎患者足少阳胆经的显像研究[J]. 中国针灸, 2000, 20(11):669.
- [15] 胡 涛, 田 明. 针药并用治疗慢性胆囊炎52例[J]. 上海针灸杂志, 2005, 24(3):14.
- [16] 王新奇. 针刺配合中药治疗慢性胆囊炎急性发作期36例[J]. 新疆中医药, 2000, 18(1):26.
- [17] 李景义, 魏秀兰, 李桂芬. 针药并用治疗慢性胆囊炎140例[J]. 上海针灸杂志, 2003, 22(4):30.
- [18] 张友祥, 刘 平. 针药结合对家兔胆囊炎模型影响的实验研究[J]. 甘肃中医, 2000, 19(6):48.
- [19] 秦文栋, 刘文君. 胆囊穴654-2小剂量注射对慢性胆囊炎所致胁痛的影响[J]. 针灸临床杂志, 2002, 22(8):35.
- [20] 孟昭奇. 穴位埋线治疗慢性胆囊炎90例[J]. 中医外治杂志, 2001, 10(2):23.
- [21] 宋宏杰, 宋洪涛, 宋永贵. 穴位埋线治疗慢性胆囊炎疗效观察[J]. 中国针灸, 2000, 20(9):533.
- [22] 王宗江, 李福臻. 耳穴配合艾灸治疗慢性胆囊炎80例[J]. 中国针灸, 2000, 20(8):500.

(收稿日期 2005-09-03)