

针灸研究

穴位注线方法对慢性疲劳综合征 80 例疗效的临床研究

杨才德¹ 包金莲¹ 宋建成¹ 邱勇玉²

(1 酒泉钢铁集团兰泰医院,甘肃兰州市城关区甸子街2号,730020; 2 甘肃中医学院附属医院)

摘要 目的:探讨穴位注线法对慢性疲劳综合征的疗效,为穴位注线法治疗慢性疲劳综合征提供理论依据。方法:将122例慢性疲劳综合征随机分成A、B、C三组。A组42例,纯西药对症治疗;B组41例,在上述治疗基础上,加用穴位注线法治疗;C组39例,单用穴位注线法治疗。B组、C组均采用统一的中医辨证分型。结果:A组总有效率66.67%,B组总有效率97.56%,C组总有效率92.31%,经统计学处理($P < 0.01$),有极显著性差异。结论:穴位注线法治疗慢性疲劳综合征疗效确切,慢性疲劳综合征的穴位注线法治疗方法值得临床推广。

关键词 疲劳综合征,慢性/穴位注线法

Clinical Observation of 80 CFS Cases Treated with Catgut Embedment in Acupoints

Yang Caide¹, Bao Jinlian¹, Song Jiancheng¹, Qiu Yongyu²

(1 Lantai Hospital of Iron & Steel Group of Jiuquan, Add.: No. 2, Dianzi Street, Chengguan District, Lanzhou, Gansu Province, Postal code: 730020; 2 Affiliated Hospital of Gansu College of Chinese Medicine)

Abstract Objective: With the aim to provide theoretical basis, the study tested the efficacy of catgut embedment in acupoints for treating chronic fatigue syndrome (CFS). **Methods:** A total of 122 patients were randomly grouped to A (42 cases), B (41 cases), C (39 cases), given respectively symptomatic treatment with western medicines, symptomatic treatment plus embedment, and embedment. Syndrome differentiation was applied to Group B and C. **Results:** When respectively compared with the total effective rate of 66.67% of Group A, B's 97.56% and C's 92.31% were significantly higher. **Conclusion:** With confirmed curative effect, catgut embedment in acupoints is suitable for widespread clinical application for chronic fatigue syndrome.

Key Words fatigue syndrome, chronic/ therapy of catgut embedment in acupoints

慢性疲劳综合征(Chronic Fatigue Syndrome, CFS)是以持续疲劳、失眠、思维不集中以及身痛发热等为主的多种精神神经症状,但无其他慢性器质性疾病及精神疾病的症状群^[1-2]。随着社会竞争日趋激烈,以疲劳为主诉而就诊的患者有增无减。CFS逐渐成为影响人类健康的一个重要问题。我们近年采用穴位注线疗法对CFS患者进行了治疗观察,取得了较好的疗效。现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 全部临床病例均来自门诊。共122例,男47例,女75例;年龄在21~50岁之间;病程在0.5~2年之间。3组患者的性别、年龄、病程经统计学处理(SPSS 10.0软件),差异均无显著性意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断及纳入标准 根据1994年美国疾病控制中心修订的诊断标准^[3]: 1)不明原因的持续或反复发作的严重疲劳、持续6个月或6个月以上,充分休息后症状不缓解,且目前患者职业能力,接受教育能力,个人生活及社会活动能力较患病前明显下降。2)同时或至

少具备下列8项中的4项。a.记忆力或注意力下降; b.咽痛;c.颈部僵直或腋下淋巴节肿大、触痛;d.肌肉疼痛;e.多发性关节疼痛;f.新出现的疼痛;g.睡眠紊乱(失眠或嗜睡);h.劳累后疲劳或肌痛持续。3)排除原发病因可解释的疲劳,排除精神病药癖等。

2 治疗方法

2.1 A组42例,予以常规纯西药对症治疗(如:萘普生缓解疼痛,多虑平改善睡眠和缓解疼痛以及无环鸟苷等对症药)。15天为1个疗程,3个疗程后评价疗效。B组41例,在上述治疗基础上,加用穴位注线法治疗,3次为1个疗程,每次一般间隔15日。1个疗程后评价疗效。C组39例,单用穴位注线治疗。3次为1个疗程,每次一般间隔15日。1个疗程后评价疗效。

2.2 取穴 主穴:足三里、三阴交、关元、百会、印堂、膻中、气海、血海、膈俞。随证配穴:脾气不足:加中脘;肝气郁结:加风池、合谷、太冲;心血不足:加神门,兼心阴虚者用阴郄代替神门;肾气不足:加气海、太溪;痰浊内阻:加丰隆,兼痰热者加内庭;风热未清:加曲池、合谷^[1-2,4-5]。

2.3 操作方法 穴位注线:用9号注射针针头作套管,28号2寸长的毫针剪去针尖作针芯,常规消毒局部皮肤,镊取一段约1~2cm长已消毒的00号羊肠线,放置在针头的前端,后接针芯,左手拇指、食指绷紧或捏起进针部位皮肤,右手持针,刺入到所需的深度。当出现针感后,边推针芯,边退针管,将羊肠线埋植在穴位的皮下组织或肌层内,针孔处覆盖创可贴^[1]。

3 治疗效果

3.1 疗效标准^[6] 参照《国外医学·中医中药分册》《中医诊治慢性疲劳综合征的疗效标准探讨》拟定。显效:临床主症及兼症消失,或消失 $\geq 2/3$;有效: $2/3 >$ 临床主症及兼症消失 $\geq 1/3$;无效:临床主症及兼症消失 $< 1/3$,或无改善。

3.2 治疗结果 从表1可以看出,B组总有效率97.56%,C组总有效率92.31%,A组总有效率66.67%,B组、C组明显大于A组,A组、B组比较 $P < 0.01$,A组、C组比较 $P < 0.05$,三组比较有显著性差异,单用穴位注线法治疗效果好,在西药对症治疗基础上加用穴位注线法治疗疗效显著,说明穴位注线法治疗CFS临床效果确切。

表1 临床治疗效果比较 例(%)

组别	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效(%)
A(n=42)	16(38.10)	12(28.57)	14(33.33)	28(66.67)
B(n=41)	30(73.17)	10(24.39)	1(2.44)	40(97.56)**
C(n=39)	21(53.85)	15(38.46)	3(7.69)	36(92.31)*

注:AB总有效率比较, $\chi^2 = 13.37$,** $P < 0.01$;AC总有效率比较, $\chi^2 = 8.02$,* $P < 0.05$ 。

4 讨论

由于CFS的原因未明,病理生理仍不清楚,其治疗主要针对症状,以使患者重新恢复原有的机体动能与体力为目标。文献报道多种治疗方法对CFS患者有益。但是,其治疗多为经验性与综合性的。西医对症的药物如抗抑郁、抗焦虑药以及维生素、微量元素和激素替代等治疗可能会导致不可预料的不良反应,中医药治疗CFS已积累了一定的经验,另外,针灸与按摩对CFS缓解临床症状的有益作用已经得到国内外医学同行的认可。

穴位注线法是根据针灸学理论与现代物理学相结合的产物,是集多种方法(针刺、放血、埋针、穴位)为一体的复合性治疗,它通过针具与羊肠线在穴位内产生的生理物理作用和生物化学变化,将其刺激信息和能量经经络传入体内,以达“疏其气血、令其条达”,治疗疾病的目的^[4]。穴位注线法治疗CFS属于非药物疗法,避免了口服或其他方式使用药品带来的毒副

作用等诸多问题。穴位注线法是以中医脏腑经络学说为依据,以调理气血、补益脏腑、扶正祛邪为治疗原则,在治疗中,选穴以足三里、三阴交、关元、百会、印堂、膻中、气海、内关、血海、膈俞等为主穴,并根据辨证配用其他穴位。这些腧穴为五脏六腑之气输注于体表的腧穴,穴位注线可直接针对CFS脏腑气血功能失调的病机而通调脏腑气血,脏腑功能条达则气血运行正常,四肢百骸得到营养滋润则疲劳不复,充分体现了整体观念和辨证施治,避免了单纯药物等对症治疗“头疼医头、脚疼医脚”的弊端。

目前现代医学也逐步从注重微观研究走向注重整体调控,而中医针灸在整体功能调节方面具有特定的优势,运用现代科研的基本原则与方式方法,探讨研究穴位注线对CFS的作用机制,相信将会有更大的说服力。穴位注线时要注意严格无菌操作,防止感染,注意术后反应,有异常现象应及时处理。

参考文献

- [1] 杨才德,宋建成,包金莲,等.埋线治疗慢性疲劳综合征81例.中国针灸,2007,27(11):843-844.
- [2] 张越林.针刺治疗慢性疲劳综合征38例临床观察.中国针灸,2002,22(1):17-18.
- [3] 袁萍,梁伯衡.慢性疲劳综合征的流行病学特征.国外医学·卫生学分册,2003,30(2):70.
- [4] 阎虹,李忠仁.针灸辨证治疗慢性疲劳综合征的临床研究.中国针灸,2003,23(4):197-199.
- [5] 陆健,杨东方.穴位埋线针理学.第1版,吉林:吉林科学技术出版社,2004:1-433.
- [6] 刘倩.中医诊治慢性疲劳综合征的疗效标准探讨.国外医学·中医中药分册,1993,15(6):15.

(2008-01-21 收稿)

欢迎订阅 2009 年《中医杂志》

《中医杂志》由中华中医药学会和中国中医科学院联合主办,从1955年创刊以来始终坚持“以提高为主,兼顾普及”的办刊方针,是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响的国家级医药期刊;是中国自然科学核心期刊,首届国家期刊奖获得者。2009年《中医杂志》正文96页,内容将做重大调整和充实。

本刊主要栏目中“当代名医”和“临证心得”介绍名老中医辨证用药治疗疑难病的经验,即学即用;“专题笔谈”介绍常用中药应用的新经验,启发思路;“临床研究”介绍中医药治疗的新方法、新成果,真实可靠;“临床解惑”回答读者遇到的各类疑难问题,深入浅出。此外,还辟有病例讨论、针灸经络、思路与方法、综述、百家园、中医教学等栏目。读后可使您掌握最新信息与治疗方法,成为您学习中医药、研究中医药,不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》(月刊,大16开本,96页),每册9.80元,各地邮局办理订阅,邮发代号:2-698,国外代号:M140。地址:北京市东直门内南小街16号,邮编:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>;E-mail:jtcmcn@188.com。