

刺。

4. 对于化疗引起的食欲不振、恶心、脱发、头昏等症状，针刺有明显的缓解作用，但补法与泻法无显著差别。

5. 在肿瘤化疗中，采用针刺，有助于保护正常细胞，完成疗程。

ABSTRACT

The toxic reaction of chemotherapy in acupuncture reenforcing group, reducing group and blank control group was observed in 30 mastocarcinoma

patients who had received the chemical anticarcinogen treatment after radical operation. The results showed that: 1. The change of leucocyte count was not prominent in acupuncture reenforcing group and reducing group, but remarkable leukocytopenia resulted in blank control group one week after the chemotherapy. 2. The case statistics with leucocyte count lower than the normal value revealed that reenforcing was a little lower than the reducing, and acupuncture was superior to non-acupuncture. 3. Loss of appetite and nausea resulted from chemotherapy could be relieved by both reenforcing and reducing. 4. In the chemotherapy of tumor, acupuncture is conducive to protection of the normal cells.

揿针治愈169例小儿遗尿的临床观察

武汉市第一医院针灸科 张唐法

小儿遗尿，是临床常见的病。一般是指在3岁以后到15岁左右未发育成熟的儿童，在夜里睡后尿床，有一夜数次或数夜一次不等。中医认为本病多由小儿肾气未充，下元不足，膀胱失于约束所致。针灸治疗遗尿，很早就有记载，近年来杂志也有不少报道，积累了较为丰富的经验。本人在赴阿尔及利亚医疗队工作的两年多时间内，于盖尔马省医院针灸科阿方护士的协助下，共收集治疗了169例小儿遗尿患者，获得了较为满意的疗效，现总结如下。

一般资料

169例患者中，男性104例，女性65例。年龄最小的4岁，最大者16岁。8~12岁的100例，7岁以下的56例，13岁以上的13例。病程在1年以内者18例，1年以上到5年的有116例，5年以上的35例。

每晚遗尿1次或平均不到1次的31例，2次以上的138例。其中多数患者曾用其他方法治疗无效而来要求针刺治疗的。

治疗方法

取穴：关元，三阴交双。

方法：采用普通揿针（高压消毒），在穴位常规皮肤消毒后，用消毒镊子把揿针埋入穴位，再用约1平方厘米的胶布覆盖，另加一层稍宽大一点的胶布固定，以免脱落。留针2~3

天，每天睡前在胶布上按压数次，以加强针刺感。起针后间隔2~3天，局部皮肤无感染现象，即可重复埋入，做第2次治疗。在169例患儿中，少则治疗1次，最多者连续4次。

疗效标准

1. 痊愈：在治疗后遗尿完全停止，观察1个月以上未见复发者。2. 显效：遗尿次数明显减少；或治疗后完全停止遗尿，间隔数日后又偶尔出现遗尿者。3. 无效：与治疗前遗尿次数无明显减少，或治疗后遗尿次数减少或停止，间隔数日后又与治疗前相仿者。

结果

痊愈者83例，占49%；显效者71例，占42%；无效15例，总有效率为91%。无效的15例中，坚持治疗4次的仅1例。

体会

1. 采用揿针治疗遗尿，效果显著，简便易行，刺激量小，可减少小儿的惧针感，深受患者的家长欢迎。

2. 在以上资料中，个别有反复的情况，如再给予治疗，仍旧可以取得疗效。

3. 在治疗中，揿针针身的长短与疗效有一定影响。我们对4~5岁的患儿，用普通揿针。而年龄较大的患者，用自制揿针，适当延长针身，以不刺入腹膜为度，可以提高疗效。