

# 耳穴磁疗治疗不同中医证型之高血压病

孙桂萍<sup>1</sup>, 叶昭幸<sup>2</sup>

(1. 香港理工大学护理学院, 香港; 2. 美国匹兹堡大学护理学院, 美国)

**摘要:** 目的: 探讨使用耳穴磁疗及特定穴位治疗高血压病之有效性。方法: 研究共邀请了 60 例高血压病患者。他们均正接受抗高血压药物但仍未能将血压调整至正常范围, 接受 4 星期之耳穴磁疗。各人均接受相同之穴位: 肝、心、肾、交感、耳尖、耳背沟及角窝上。为了评估磁粒对穴位带来之刺激是否存在, 故随机将参加者分为实验组(不加压磁珠组)及比较组(磁珠加压组)。结果: 两组之血压数值于治疗前后有显著性差异( $P < 0.001$ ), 总有效率为 76.7%。此外, 两组之治疗效果却没有差异( $P > 0.05$ ), 治疗效果对虚证或实证之高血压患者也相约。结论: 耳穴磁疗是有效的高血压病的辅助治疗; 而本研究选取之穴位均适合虚证或实证之病患者。

**关键词:** 耳穴; 耳穴疗法; 磁疗; 高血压病; 中医证型

**中图分类号:** R245.9; R259.441 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-4719(2015)07-1325-03

## To Evaluate the Effectiveness of a Standardized Protocol of Auricular Therapy Using Magnetic Pellets on Clients with Uncontrolled Hypertension

SUEN Kwaiping<sup>1</sup>, YE Zhaoxing<sup>2</sup>

(1. School of Nursing, The Hong Kong Polytechnic University, Hong Kong, China;

2. School of Nursing, University of Pittsburgh, Pittsburgh, Pennsylvania, USA)

**Abstract:** *Objective:* To examine the effectiveness of adopting a standardized protocol of auricular therapy (AT) using magnetic pellets on clients with uncontrolled hypertension. *Methods:* Sixty eligible participants were invited to receive a 4-week auricular therapy using magnetic pellets. Seven auricular points (Liver, Heart, Kidney, Sympathetic, Ear apex, Groove of the Dorsal Surface and Superior Triangular Fossa) which are thought to have an effect on regulating blood pressure were selected. The participants in the experimental group received an integrative approach (AT supplementing Western medication). The clients in the comparison group received the same kind of pellets as that in the experimental group but were additionally asked to press the pellets against the acupoints thrice daily. *Results:* The participants in both groups succeeded in regaining better control of blood pressure after incorporating AT into Western treatment. No significant differences in the effect were noted between the two groups. Similar therapeutic effects could be observed in clients of either excessive or deficiency syndrome. *Conclusion:* This study has demonstrated positive effects of AT with magnetic pellets together with western medication in the management of uncontrolled mild hypertension. Therapeutic effect can also be achieved even without magnetic pellet pressing. The selected acupoints could be applicable to clients with hypertension of either excessive or deficiency syndrome.

**Key words:** auricular point; auricular therapy; magnetotherapy; hypertension; TCM diagnosis differentiation

高血压病是一种常见之心血管病之一<sup>[1]</sup>。根据《中国高血压防治指南 2010》<sup>[2]</sup> 高血压病之诊断标准为收缩压  $\geq 140$  mmHg 和(或)舒张压  $\geq 90$  mmHg。从中医角度来看, 高血压病可分成虚证与实证。虚证主要由阴虚阳亢及阴阳两虚所致; 而肝火亢盛及痰湿壅盛则归于实证<sup>[3-4]</sup>。服用抗高血压药除了带给患者很多副作用外, 有时仍未能有效地控制高血压之情况。因此笔者尝试在西药的基础上, 采用耳穴磁疗法改善高血压病。国内亦有利用耳针或耳穴贴压(如使用王不留行籽、磁珠)等方法刺激耳部穴位治病之研

究<sup>[1,5-6]</sup>。可是很多研究之方法所使用之穴位数目及位置不一, 故成为重复试验之障碍。此外, 外国文献亦对磁疗之效果确认不一<sup>[7-8]</sup>。本研究之目的尝试探讨耳穴磁疗对高血压病之效果, 结果发现耳穴磁疗能有效地改善高血压病, 而本研究选取之特定穴位, 治疗效果对虚证或实证之高血压患者也相约, 兹把此临床研究结果报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般数据 本研究共邀请了 60 例高血压病患者。他们均正接受抗高血压药物但仍未能将血压调整至正常范围。排除标准是病患者因各种原因所致的继发性高血压、怀孕、配戴心脏起搏器、或有严重外耳感染者。参加者之平均年龄为 56.20 岁, 其中女占 32 例, 男 28 例。患有高血压病病程 3~12 年。参加者之收缩压平均为 148.96 mmHg, 舒张压平均为 86.88

收稿日期: 2015-01-07

基金项目: 香港特别行政区政府, 食物及卫生局, 卫生及医护服务研究基金(05060461)

作者简介: 孙桂萍(1962-), 女, 广东新兴县人, 副教授, 研究方向: 耳穴疗法及补充替代医学。

mmHg, 平均动脉压 107.37 mmHg。

1.2 辨证分型 从中医角度来看, 高血压病可分成虚证与实证。虚证主要由阴虚阳亢及阴阳两虚所致; 而肝火亢盛及痰湿壅盛则归于实证。其中以阴虚阳亢最多, 其次为痰湿壅盛及肝火亢盛, 而阴阳两虚型则最少。这些证型之表征如下。阴虚阳亢: 眩晕、头痛、头重脚轻、耳鸣健忘、五心烦热、心悸、失眠多梦、盗汗、颧红、舌干红、苔薄白、脉弦细而数。痰湿壅盛: 眩晕、头痛、头重、胸脘痞闷、心悸、食少、呕吐痰涎、苔白腻、脉弦滑。肝火亢盛: 眩晕、头胀痛、面红目赤、口干口苦、急躁易怒、便秘、尿溲黄、舌红苔黄、苔黄而干糙、脉弦数有力。阴阳两虚: 眩晕、头痛、面色少华、耳鸣心悸、气短、腰膝酸软、夜间多尿、舌淡苔白、脉沉细无力<sup>[3-4, 9]</sup>。

## 2 治疗方法

本研究突破性地使用统一之穴位作耳疗, 乃因针对高血压病与“肝”“肾”两脏有关。体质的阴阳偏盛或偏虚, 气血功能失调, 是发病的内在因素<sup>[9]</sup>。各患者均选取相同之穴位: 肝、心、肾、交感、耳尖、耳背沟、及角窝上。在相关之穴位上贴上每粒含约 150 高斯之磁珠。穴位乃根据 1992 年经国家技术监督局批准及颁发之中华人民共和国国家标准耳穴名称与部位<sup>[10]</sup>。使用穴位探测仪找准穴位敏感点或阳性反应点定位。耳郭常规消毒后, 用胶布将磁珠固定在穴位上, 每次贴 1 耳, 一星期更换耳贴于对侧。为了评估磁粒对穴位带来之刺激是否存在, 故随机将参加者分为两组。第一组为实验组(不加压磁珠组), 目的是确保效果非由于按压所致。第二组为比较组(磁珠加压组), 研究员会指导第二组的参加者在贴有磁粒的位置上进行按压 3 次/d, 每个穴位按压约一分钟致有胀热感觉。四星期后进行疗效统计。

## 3 疗效观察

3.1 疗效标准 根据《中药新药临床研究指导原则·高血压病的临床研究指导原则》的疗效标准以评定降压疗效<sup>[11]</sup>。显效: 舒张压下降 10 mmHg, 并达到正常范围; 或舒张压虽已下降 20 mmHg 或以上。有效: 舒张压下降不及 10 mmHg, 但已达到正常范围; 或舒张压较治疗前下降了 10~19 mmHg, 但未达到正常范围; 或收缩压较治疗前下降 30 mmHg 以上。无效: 未达到以上标准者。

3.2 治疗结果 60 例患者显效 21 例, 占 35.0%; 有效 25 例, 占 42.0%; 无效 14 例, 占 23.3%, 总有效率为 76.7% (见表 1)。根据统计学分析, 各组之收缩压、舒张压及平均动脉压于治疗前后有显著性分别 ( $P < 0.001$ )。但两组之血压数值在治疗后没有明显之分别 ( $P > 0.05$ ) (见表 2)。表 3 显示两组别之虚证或实证高血压患者, 即使接受相同之特定穴位, 对治疗效果没有明显分别 ( $P > 0.05$ )。

表 1 两组降压疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效(%)
实验组(不加压磁珠组)	30	12	14	4	26(86.7)
比较组(磁珠加压组)	30	9	11	10	20(66.7)
合计	60	21	25	14	46(76.7)

表 2 两组血压数值比较( mmHg  $n=30 \bar{x} \pm s$ )

组别	收缩压	舒张压	平均动脉压
实验组(不加压磁珠组) 治疗前	152.70(13.53)	88.55(10.21)	109.72(9.19)
治疗后	132.28(12.19) $\Delta^*$	81.27(13.31) $\Delta^*$	98.15(12.23) $\Delta^*$
比较组(磁珠加压组) 治疗前	145.22(16.82)	85.22(11.61)	105.02(10.81)
治疗后	131.37(14.23) $\Delta^*$	79.78(12.80) $\Delta^*$	97.09(11.70) $\Delta^*$

注: 与本组治疗前比较,  $\Delta P < 0.001$ ; 与比较组治疗后比较,  $* P > 0.05$ 。

表 3 实证与虚证对治疗效果之比较

组别	证型	例数	显效	有效	无效	总有效( %)
实验组( 不加压磁珠组)	实证	18	4	11	3	15( 83.3) $\Delta$
	虚证	12	8	3	1	11( 91.7)
比较组( 磁珠加压组)	实证	16	6	4	6	10( 62.5) $\Delta$
	虚证	14	3	7	4	10( 71.4)
合计	实证	34	10	15	9	25( 73.5) $*$
	虚证	26	11	10	5	21( 80.8)

注: 与本组比较,  $\Delta P > 0.05$ ; 所有参加者之证型及降压疗效比较,  $* P > 0.05$ 。

## 4 讨论

研究结果显示利用磁粒作耳穴治疗高血压病, 令收缩压、舒张压及平均动脉压于治疗前后有显著性分别。这证明此疗法在西药的基础上是有效之辅助治疗。此研究亦肯定了磁珠对穴位带来之刺激, 因为无论磁珠在穴位上被按压与否, 两组之血压数值在治疗后均没有明显之分别。当磁场通过经络穴位发生作用时, 可以调节机体功能, 从而改善高血压病<sup>[12]</sup>。本研究突破性地使用统一之穴位作耳疗, 加上穴位之双向调节作用, 每个采用之穴位均能因应个别患者之证型而作出有效之调节, 从而发挥治疗及保健作用。此外, 统一穴位有利重复试验及有助疗程之推广。结果亦证明本研究所采用的 7 个穴位能有效地针对不同证型之高血压病及其引致之症状: 肝可平肝潜阳; 心主血脉, 可宁心安神; 肾可益肾; 交感可调节血管舒缩功能; 耳尖及耳背沟有降压作用, 后者又称降压沟; 角窝上为高血压之经验穴, 此穴亦称为降压点<sup>[10, 12]</sup>。建议未来研究可从生化角度深入探讨耳穴磁疗对改善高血压病之机制, 及其对气、经络及脏腑之影响。本研究结果总结耳穴磁疗能有效地改善高血压病, 是有效的辅助治疗; 而本研究选取之特定穴位, 均适合虚证或实证之高血压病患者。

## 参考文献

- [1] 胡丽华, 严伟, 陈文广, 等. 药物结合电针及耳穴贴压磁珠治疗高血压病患者的临床观察[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2004, 26(4): 248-249.
- [2] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010[J]. 中华高血压杂志, 2011, 19(8): 701-743.
- [3] 张莹, 毛静远. 高血压病中医证型与危险因素相关性研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 12(10): 1500-1502.
- [4] 张明俊, 都基莎, 顾宁. 高血压病不同中医证型的中药复方治疗临床研究概况[J]. 中国中医急症, 2012, 21(11): 1806-1807.
- [5] 周亚滨, 吴华慧. 耳穴贴压法治疗高血压病疗效观察[J]. 中国中医急症, 2012, 21(10): 1680-1681.
- [6] 左天佛. 耳穴贴压在小区防治高血压的研究[J]. 针灸临床杂志,

# 针刺治疗肝气郁结型抑郁症 60 例临床观察

王晓红<sup>1</sup>, 水淼<sup>2</sup>

(1. 辽宁中医药大学第一附属医院 辽宁 沈阳 110032; 2. 辽宁中医药大学 辽宁 沈阳 110032)

**摘要:**目的: 观察针刺治疗肝气郁结型抑郁症的临床疗效。方法: 将 60 例病例随机分成治疗组和对照组, 每组各 30 例, 治疗组采用针刺治疗, 对照组口服“米氮平-瑞美隆”连续治疗 6 周。治疗前后采用汉密尔顿抑郁量表进行评分以观察疗效。结果: 经 1 个疗程(6 周)治疗后, 治疗组疗效明显优于对照组, 且治疗组不良反应发生率低于对照组。结论: 针刺治疗肝气郁结型抑郁症疗效显著, 且无副作用, 值得推广。

**关键词:** 针刺; 抑郁症; 肝气郁结

中图分类号: R246.1 文献标志码: B 文章编号: 1000-4719(2015)07-1327-02

## Clinical Observation of Acupuncture on 60 Patients with Liver Qi Stagnation of Depression

WANG Xiaohong<sup>1</sup>, SHUI Miao<sup>2</sup>

(1. College of Acupuncture and Massage of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China;  
2. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China)

**Abstract:** Objective: To observe the therapeutic effect in treatment of liver qi stagnation of depression patients with acupuncture. Methods: 60 cases of chronic patients were randomly divided into treatment group and control group 30 cases in each group. The treatment group was treated with acupuncture, while the control group was treated by taking Remeron for six weeks. Each group was observed by HAMD scores before and after treatment. Results: The therapeutic effect of treatment group was obviously better than that of control group. The occurrence of adverse reactions of treatment group lower than that of control group. Conclusion: The therapeutic effect of treating liver qi stagnation of depression with acupuncture is remarkable. It is worth to be promoted in clinical work.

**Key words:** acupuncture; depression; liver qi stagnation

抑郁症是指以显著而持久的情绪低落、活动能力减退、思维与认知功能迟缓为主要特征的一类心境障碍<sup>[1]</sup>。北京心理危机研究与干预中心提供的相关数据显示, 每年中国有 28.7 万名自杀者, 其中 70% 是抑郁症患者, 而且它是一种慢性的反复发作的脑疾病<sup>[2]</sup>, 对人们的日常生活工作和学习造成了严重的干扰。然而人们对抑郁症的识别诊断率还很低, 因此有效的治疗和预防抑郁症逐渐成为医学热点引入人们眼帘。目前治疗本病一般以口服西药为主, 西药疗效虽确切, 但其有明显的副作用<sup>[3]</sup>, 我们用针刺疗法治疗肝气郁结型抑郁症患者 60 例, 取得了满意的疗效且没有副作用, 现报道如下。

### 1 临床资料

#### 1.1 一般资料

所选患者均来源于就诊于辽宁中医药大学附属医

院针灸科门诊患者, 共 60 例, 男 22 例, 女 38 例; 年龄最小 19 岁, 最大 64 岁, 平均 44.2 岁, 按照患者就诊顺序, 根据随机数字表法进行随机分组, 治疗组、对照组各 30 例。两组患者一般情况比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 诊断标准

西医诊断采用《中国精神疾病分类方案与诊断标准 CCMD-III》关于抑郁症的诊断标准<sup>[4]</sup>。抑郁发作以心境低落为主, 与其处境不相称, 可以从闷闷不乐到悲痛欲绝, 甚至发生木僵。严重者可出现幻觉、妄想、甚至自杀倾向等精神性症状。中医郁病诊断标准参照《中医内科学》<sup>[5]</sup>。由于情志不舒、气机郁滞所致, 以心情抑郁、情绪不宁、腹部胀满、胁肋胀痛或易怒喜哭, 或咽中如有异物梗塞等为主症, 且其郁病的肝气郁结型临床表现为精神抑郁, 情绪不宁, 胸部胀闷, 胁肋胀痛,

2011, 27(10): 26-27.

[7] Ramey DW. Magnetic and electromagnetic therapy [J]. Scientific Rev Altern Med, 1998, 2(1): 13-19.

[8] Finegold L. The physics of alternative medicine: Magnet therapy

收稿日期: 2014-12-17

基金项目: 2014 年辽宁省教育厅科学研究一般项目 (L2014371)

作者简介: 王晓红 (1961-), 女, 辽宁沈阳人, 教授、主任医师, 硕士研究生导师, 学士, 研究方向: 针灸临床机理与康复。

[J]. Scientific Rev Altern Med, 1999, 3(1): 26-33.

[9] 管遵信, 李惠芳, 管钟洁, 等. 编著. 常见病耳针疗法 [M]. 北京: 金盾出版社, 1994.

[10] 冯春祥, 白兴华, 杜雁, 等. 中国耳穴疗法 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1994.

[11] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则 (试行) [M]. 2 版. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 68-73.

[12] 马江琼. 磁疗在高血压病中应用的护理体会 [J]. 云南中医中药杂志, 2010, 31(8): 88-89.