

灵龟八法电针对产妇分娩镇痛作用及对新生儿影响的临床研究^①

李妹燕¹, 李媚娟¹, 李丽², 张红参¹, 高忆², 莫海霞²

(1. 右江民族医学院, 广西 百色 533000 E-mail: limeiyan9696@sina.com;

2. 广西中医药大学第一附属医院产科, 广西 南宁 530023)

摘要: **目的** 探讨灵龟八法电针对产妇分娩镇痛作用及对新生儿的影响。**方法** 2015 年 1 月~2015 年 12 月间住院分娩产妇 90 例, 按随机数字表分为空白对照组、药物镇痛组、灵龟八法电针组, 每组 30 例, 并进行相应治疗。分娩镇痛效果选择 WHO 疼痛分级标准判断法评定, 对新生儿的影响应用 Apgar 评分法评定。**结果** 灵龟八法电针组、药物镇痛组与对照组镇痛总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.001$), 三组分娩镇痛有效率由高至低依次是药物镇痛组 > 灵龟八法电针组 > 空白组; 新生儿 Apgar 评分比较: 在各组之间的新生儿出生后 1 min Apgar 评分差异有统计学意义 ($P < 0.001$), Apgar 评分由低至高依次是药物镇痛组 < 空白组 < 灵龟八法电针组, 而出身后 5 min、10 min Apgar 评分在各组之间的分布差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 灵龟八法电针可以减轻孕妇分娩时的痛苦, 同时降低新生儿窒息的发生。

关键词: 灵龟八法电针; 分娩镇痛; 婴儿, 新生

中图分类号: R714 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2016)01-0006-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2016.01.002

The efficacy of electroacupuncture by Eight Methods of Intelligent Turtle in treatment of childbirth pain and its effects on neonates

Li Meiyuan¹, Li Meijuan¹, Li Li², Zhang Hongshen¹, Gao Yi², Mo Haixia²

(1. Youjiang Medical University For Nationalities, Baise 533000, Guangxi, China

E-mail: limeiyan9696@sina.com; 2. Department of Obstetrics, The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530023, Guangxi, China)

Abstract: **Objective** This article aims to investigate analgesic results of electroacupuncture and acupoint selection by using the Eight Methods of Intelligent Turtle (also called Lingguibafa) for childbirth and the effects on newborns. **Methods** From January 2015 to December 2015 ninety cases of hospitalized childbirth were divided into a blank control group, a drug analgesia group and a Lingguibafa electroacupuncture group by using the random number table method, 30 cases in each group, and corresponding treatment measures were adopted. The WHO Classification of Pain was used to evaluate labor analgesia outcomes, the Apgar score was used to evaluate treatment impacts on the newborns. **Results** The total response rate of analgesia was compared among the Lingguibafa acupuncture group, the drug analgesia group and the control group, there was statistically significant difference ($P < 0.001$), three groups in labor analgesia effectiveness ranked from high to low as: the drug analgesia group > the Lingguibafa electroacupuncture group > the blank control group. The comparison of neonatal Apgar scores after birth: comparison of neonates' 1-minute scores among the three groups yielded statistically significant difference ($P < 0.001$), and the Apgar score ranked from low to high as: the drug analgesia group < the blank group < the Lingguibafa acupuncture group. And comparison of the 5-minute Apgar score and 10-minute Apgar score distribution among the three groups showed there was no statistical difference ($P > 0.05$). **Conclusion** The Eight Methods of Intelligent Turtle electroacupuncture can reduce maternal pain and reduce the incidence of neonatal asphyxia.

Key words: Eight Methods of Intelligent Turtle electroacupuncture; labor analgesia; infant, newborn

分娩疼痛是每一个产妇都无法回避的痛苦。因产妇分娩时存在恐惧心理引起反射性宫缩乏力、宫口扩

张缓慢导致产程延长, 胎儿宫内酸中毒及新生儿窒息等, 使分娩镇痛越发受到人们重视。虽然目前分娩镇

① 基金项目: 2014 年国家自然科学基金项目(81460738)

痛方法很多,但存在较大争议。多年来国内外分娩镇痛主要是采取药物镇痛或麻醉镇痛,但是几乎所有镇痛药与麻醉药都具有中枢抑制的作用。所以非药物性镇痛、无创伤性镇痛已成为现代研究的热点。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选择2015年1月~2015年12月间,住院分娩产妇90例。纳入标准:年龄为20~35岁、各项检查无高危妊娠、无梗阻性分娩因素存在,拟阴道分娩的单胎、足月、头位初产妇。同意并签署知情同意书者。途中退出者为排除研究对象。

1.2 研究方法 采用随机数字表法分为:空白对照组30例、药物镇痛组30例、灵龟八法电针组30例。空白组:只接受常规对子宫收缩时的呼吸指导和疼痛剧烈时的局部按摩。有4例由于在产程中出现子宫收缩乏力,胎儿宫内缺氧改为手术产,为排除观察对象后,又重新在同期分娩产妇中补充4例空白组,进行对照观察。药物镇痛组:第一产程潜伏期肌肉注射杜冷丁100 mg或静脉推注安定10 mg。灵龟八法电针组:按产妇进入产程的时辰,从“灵龟八法开穴简表^[1]”中查到的穴位为主穴,相应的八脉交会穴为客穴。主客相配:公孙—内关;外关—足临泣;后溪—申脉;列缺—照海,取双侧穴位。针灸针选择苏州环球针灸医疗器械有限公司环球牌直径0.30 mm,长一寸到一寸半无菌毫针。电针仪选择上海华谊牌G6805-2A型(上海华谊医用仪器有限公司)。针刺方法:产妇取仰卧位,常规消毒后,先取灵龟八法按时取穴的主穴,后取相应客穴,进针得气后,连接针灸治疗仪,选用疏密波,频率为20 Hz/100 Hz,调整强度至产妇能忍受为度。自第一产程启动开始至胎儿娩出期间,每隔2 h电针1次,每次30 min。

1.3 疗效标准及比较指标

1.3.1 比较各组的分娩镇痛效果 参照WHO疼痛分级标准(Ⅳ级疼痛判断法),Ⅰ级:无痛,腰酸,稍感不适;Ⅱ级:腰酸痛,可忍受,微汗或不出汗,能正常生活,睡眠基本不受影响;Ⅲ级:明显腰酸痛伴出汗,呼吸急促,仍可忍受;Ⅳ级:强烈腰腹痛,不能忍受,喊叫,辗转翻身,不能睡眠。临床疗效,显效:按上述疼痛标准,疼痛至少减轻1级或以上者;有效:疼痛有所减轻,但未达到1个级别的程度;无效:疼痛程度无改变。镇痛总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.3.2 比较各组的新生儿Apgar评分 选择Apgar评分标准:胎儿出生后1 min、5 min、10 min进行常规评分,新生儿窒息的严重程度按胎儿出生后1 min Apgar评分法判定。5项评分相加满分为10分,总分8~10分为基本正常,4~7分为轻度窒息,0~3分为重度窒息。

1.4 统计学方法 应用SPSS 20.0统计软件处理,计数资料三组间总有效率的比较采用 χ^2 检验,两两比较

采用检验水准调整法;计量资料三组间Apgar评分的比较采用方差分析,两两比较采用 q 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 三组分娩镇痛效果比较 灵龟八法电针组、药物镇痛组与对照组总有效率比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 33.59, P < 0.001$),三组分娩镇痛有效率由高至低依次是:药物镇痛组>灵龟八法电针>空白组,见表1。

表1 三组产妇分娩镇痛效果比较 (n)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
空白对照	30	1	6	23	23.33
灵龟八法电针	30	10	10	10	70.00 ^a
药物镇痛	30	18	10	2	93.33 ^{bc}

注:与空白对照组比,a: $P < 0.001$;与空白对照组比,b: $P < 0.001$;与灵龟八法电针比,c: $P = 0.01$

2.2 三组新生儿Apgar评分比较 三组新生儿Apgar评分结果显示,新生儿出生后1 min间的Apgar评分差异有统计学意义($F = 216.04, P < 0.001$),Apgar评分由低至高依次是药物镇痛组<空白组<灵龟八法电针组;而出生后5 min、10 min Apgar评分在各组之间的分布差异无统计学意义($P > 0.05$),见表2。

表2 三组新生儿出生后Apgar评分比较 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	1 min	5 min	10 min
空白对照	30	8.90 ± 0.24	9.52 ± 0.10	9.72 ± 0.12
灵龟八法电针	30	9.20 ± 0.11 ^a	9.53 ± 0.11	9.78 ± 0.11
药物镇痛	30	8.20 ± 0.20 ^{bc}	9.47 ± 0.12	9.76 ± 0.11

注:与空白对照组比,a: $P < 0.01$;与空白对照组比,b: $P < 0.01$;与灵龟八法电针比,c: $P < 0.01$

3 讨论

分娩时剧烈的疼痛给产妇精神上带来巨大痛苦,使产妇情绪紧张,常常处于焦虑、不安和恐惧的心理状态,常表现为听不进医务人员解释,不配合相关的分娩动作。产妇这种情绪的改变会使机体产生一系列变化,如心率加快、呼吸急促、肺内气体交换不足,致使子宫缺氧收缩乏力、宫口扩张缓慢、胎先露部下降受阻、产程延长、孕妇体能消耗过多,同时也促进使其神经内分泌发生变化,交感神经兴奋,释放儿茶酚胺,血压升高,导致胎儿缺血缺氧,出现胎儿窘迫等。

中医学认为分娩疼痛的产生是由于气血运行障碍,“不通则痛、不荣亦痛”。针刺有“通其经脉,调其血气”来达到“通则不痛”的镇痛作用为国、内外医学界所公认。蒋秋燕等^[2]研究提示电针对分娩镇痛效果明显,有能使产妇血清中DYN含量增加的作用及对分

娩大鼠不同穴位电针发现,电针大鼠三阴交穴能较好提高痛阈值,并使其脊髓 DYN 基因与蛋白表达升高的作用,而电针穴位镇痛程度与强啡肽表达水平呈正相关^[3]。

“灵龟八法”则是针灸学中的精华,是针灸学和周易学结合的千古典范。“灵龟八法”又名“奇经纳卦法”,它是运用古代哲学的九宫八卦学说,结合人体奇经八脉气血的汇和,取其与奇经相通的八个穴位,按照日时干支的推演数字变化,采用相加、相除的方法,作出按时取穴的一种针刺法,是最古老、最有生命力的宇宙生物医学和时间医学。针对不同时间选取 8 个穴位配合治疗,是基于“人与天地相应,与四时相应”及阴阳、脏腑、经络“因时制宜”等中医理论上产生和发展的时间针法,利用灵龟八法选穴针刺治疗可以在最佳疗效时间内,通过刺激所取穴位使奇经八脉作用得以发挥,从而调整整个经络系统,“通其经脉,调其血气”来达到“通则不痛”的分娩镇痛作用。近年来报道较多的是灵龟八法电针对女性痛经及妇科杂症等疾病都具有较好效果,且治疗过程中病人痛苦少,更易于患者接受^[4-5]。但采用灵龟八法电针对产妇分娩镇痛作用及对新生儿影响的报道甚少。

本研究通过对 90 例产妇分娩镇痛效果、新生儿

Apgar 评分比较结果表明:灵龟八法电针可以减轻孕妇分娩时的痛苦,同时降低新生儿窒息的发生。该方法取穴少、操作简单易行、安全性好、无不良反应,且产妇无痛苦,心理上容易接受,无需用药,避免了化学药物对产妇和胎儿的影响,保障了胎儿的健康发育,有一定的优势,易于在临床上应用与推广。

参考文献:

- [1] 谢感共. 灵龟八法的巧妙开穴法[J]. 医学文选, 1994, (4): 34-35.
- [2] 蒋秋燕, 莫海霞, 宋金玲, 等. 电针对分娩镇痛效应及对强啡肽调控影响的研究[J]. 中国妇幼保健, 2012, 27(2): 733-734.
- [3] Qiu-yan Jiang, Meng-Ying Wang, Li Li, et al. Electroacupuncture relieves labour pain and influences the spinal dynorphin/ κ -opioid receptor system in rats[J]. Acupunct Med, 2016, 34(1): 1-6.
- [4] 黎家明. 灵龟八法结合温针灸治疗原发性痛经的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2015: 40.
- [5] 谢感共, 陈婧红, 赵彩娇. 灵龟八法治疗原发性痛经的疗效观察[J]. 中国针灸, 2007(S1): 65-66.

收稿日期: 2016-01-27

《右江民族医学院学报》采编系统启用通告

为适应信息化时代期刊发展的需要,缩短审稿流程,加快稿件处理速度,方便作者投稿和专家审稿,本刊自 2015 年 10 月 1 日起至 2015 年 10 月 31 日期间试运行期刊采编系统,2015 年 11 月 1 日起正式投入使用。

登录本刊网站 <http://yjmyxy.cnjournals.com/> 即可进入采编系统平台进行投稿或审稿。该采编系统平台由作者在线投稿、专家在线审稿、主编在线办公和编辑在线办公四部分组成。作者进行在线投稿并可查询稿件的处理进度,审稿专家从专家登录口进入审稿中心可进行稿件审阅。试运行期间作者可使用原学报投稿邮箱 yyxb1979@126.com,自 2015 年 11 月 1 日起正式启用期刊采编系统后,学报投稿邮箱停止使用投稿功能。敬请广大读者、投稿作者、审稿专家使用本系统,并向编辑部反馈意见,以不断对系统进行改进。如您在操作上遇到任何问题,请与编辑部联系:0776-2843414。感谢您对本刊的关注与支持! 欢迎踊跃投稿!



扫一扫

《右江民族医学院学报》编辑部