

耳穴压迫疗法治疗四肢手术后疼痛

北京市潮白河骨伤科医院(101300) 王卫、孙世岐

我科自1989年—1990年对骨科四肢手术后45例病人用耳穴压迫止痛收到良好效果。介绍如下。

临床资料：45例手术后病人中，男25例，女20例；最大82岁，最小15岁；上肢创伤及骨折28例，下肢17例；

治疗方法：选用耳穴：肺、内分泌，有关手术创伤部位穴，及耳的反应敏感点。一般取双侧1—3穴，用火柴棍或毫针，也可留针或间接施用针法。按压穴位振动1分钟有效，再维持刺激1—3分钟巩固疗效。每天可针刺1—2次，一般在1—2天内患肢（指）疼痛消失或减轻。

疗效：45例病人均为四肢及手指的创伤或骨折手术后。45例病人中38例行耳穴压迫治疗后1—2分钟见效再间断刺激可巩固疗效。可以不用吗啡、杜冷丁类镇痛剂，或减少其用药量及次数。一般在2—3天内患肢疼痛消失或明显减轻。

典型病例：张××，男，38岁，工人，

病案号11575。因双侧股骨头无菌坏死，类风湿性关节炎。入院后行人工全髓置换手术，先后二次手术后均以耳穴压迫止痛，在手术后当天取耳穴双肺，双内分泌3—4个穴。压迫1分钟患髋略有木麻感疼痛消失，维持压迫刺激能耐受耳部疼痛为度5分钟。病人可安静入睡第二天精神状态良好。未用镇痛及安神药。连续2天，每天2—3次。每次3分钟左右。有时嘱病人自己用火柴棍头按压维持疗效。

体会：骨科四肢手术后疼痛者，取特定的耳穴，压迫或刺激，起到了立即缓解疼痛的作用。减少了镇痛，镇静药物的用量。避免了止痛药物的浪费，成瘾。对于个别病人可以不用镇痛药物。对那些止痛剂不敏感者疗效更佳。对老年人可以减少止痛剂引起的头晕、直立性低血压等不良反应。

禁忌症：(1)耳部病变(皮肤病、软骨骨髓炎)，(2)新生儿、小儿，(3)、较重的神经质患者也不宜进行耳穴压迫治疗。

把新生动物置于完全无菌的环境中，其免疫功能成熟比对照动物明显迟缓，这提示胎儿的免疫功能是在成熟后与环境中抗原广泛接触过程中逐渐成熟的。

Phemister (1914) 第一次提出骨移植中爬行替代概念,Peer认为:在骨移植中,所有与宿主骨床接触的骨移植物,将被逐渐吸收,并被宿主骨及骨外膜的成骨细胞所爬行替代而成新骨,Goldberg和Mulliken等都认为骨移植是由如下三个作用促进骨折愈合的:(1)植入骨存活的骨细胞产生新骨。(2)植入骨起被动的支架作用,供宿主骨床的新生血管长入和成骨细胞产生新骨。(3)骨诱导成骨:植

入骨诱导宿主的某种细胞转化为具有成骨能力的细胞。笔者认为:胎儿骨成骨能力强,是一种良好的同种异体骨植骨材料,其理由:(1)存活的骨细胞多,其生命力旺盛,适应性强,容易产生新骨。(2)胎儿骨富于弹性,不象其它异体骨那样坚硬,因而爬行替代过程容易进行。(3)胎儿骨中钙离子等矿物质少,因而有利于骨形发生蛋白(Bone Morphogenetic Protein B.M.P)活性的发挥,从而使间质细胞分化成为骨细胞并形成新骨,此即诱导成骨。下述三种成骨方式同时发挥作用,使胎骨移植后成骨活跃,成骨的过程进行得更快,更完善。