

## · 短篇论著 ·

## 针刺加中频电治疗产后缺乳疗效观察

贾生梅 张雯 段秦尉 段青梅

产后乳汁分泌不足,不能满足婴儿需要称为产后缺乳或乳少,是产后常见症状之一。我科采用针刺加中频电治疗产后缺乳,取得了较好的效果,现报道如下。

## 一、资料与方法

选取我院 2006 年 2 月至 2009 年 4 月产科收治的产后哺乳期产妇 160 例,均符合产后缺乳诊断标准<sup>[1]</sup>;产后乳汁分泌不足,不能满足婴儿哺乳需要。入选者年龄 24~32 岁,病程产后 32 h~5 d,排除乳房器质性病变(轻度乳头凹陷)及乳头发育不良(乳房平坦、乳头明显凹陷)。将入选者分为治疗组和对照组,每组 80 例。治疗组中,年龄 24~32 岁;病程 32 h~5 d;自然分娩 62 例,剖宫产 18 例。对照组中,年龄 25~30 岁;病程 34 h~4 d;自然分娩 66 例,剖宫产 14 例。2 组年龄、病程、生产情况比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

2 组均常规按时按需哺乳,加强营养,食猪蹄、鲫鱼汤等食物。治疗组在此基础上进行针刺加中频电疗。针刺取穴膻中、乳根、少泽,膻中穴向两侧乳房横刺 1~1.5 寸,使乳房有麻胀感;针刺乳根穴时针尖向上平刺 1 寸左右;少泽穴浅刺皮下。每穴留针 20~30 min,中间行针 2 次,每日针刺 2 次,3~5 d 为 1 个疗程。取针后应用 J48B 型电脑中频电疗仪,选 2 个 5 cm×10 cm 方形电极片对置于乳房上下侧或左右侧,乳头外露,选乳房理疗处方,频率为 4 kHz,波形为等幅波、正弦波、方波,输出强度以产妇耐受为宜。中频电疗每次 20 min,每日 2 次,3~5 d 为 1 个疗程。

疗效标准:参照“中医病症诊断疗效标准”,治愈为乳汁分泌正常,能正常哺乳;好转为乳汁分泌增多或乳汁分泌正常,但不能满足哺乳;无效为乳汁分泌量少,不能正常哺乳<sup>[2]</sup>。

统计学分析:采用  $\chi^2$  检验与  $u$  检验。

## 二、结果

2 组患者治疗效果见表 1。2 组患者治疗时间及治愈时间比较见表 2。

表 1 2 组治疗效果比较

| 组别  | 例数 | 治愈(例) | 好转(例) | 无效(例) | 有效率(%) | 治愈率(%) |
|-----|----|-------|-------|-------|--------|--------|
| 治疗组 | 80 | 69    | 11    | 0     | 100.0  | 86.3   |
| 对照组 | 80 | 50    | 23    | 7     | 91.3   | 62.5   |

注:2 组疗效比较, $P<0.05$

表 2 2 组治疗时间及治愈时间比较( $d, \bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 治疗时间            | 治愈时间            |
|-----|----|-----------------|-----------------|
| 治疗组 | 80 | $3.8 \pm 1.6^a$ | $2.7 \pm 0.9^a$ |
| 对照组 | 80 | $5.2 \pm 2.0$   | $3.9 \pm 1.1$   |

注:与对照组比较, $^a P<0.01$

## 三、讨论

中医认为乳少或产后缺乳,多由于身体虚弱,气血亏虚,或产时失血过多,影响乳汁化生而成;或由情志不舒,肝失条达,气机不畅,乳络不通,乳汁不行所致。因此,疏通乳腺导管,促进分泌,排出乳汁是治疗产后缺乳的关键。乳汁分泌受多种激素的调节,针刺的作用在于通过对下丘脑-垂体轴功能的双向调节作用,使催产素、催乳素分泌增多,有利于乳汁的分泌。同时,针刺通过下丘脑调节雌激素及孕激素的分泌,减弱了其对乳汁分泌的抑制作用。针刺还可激活脑内多巴胺系统,调整脑-垂体功能,使其适应机体的各种功能状态,从而实现催乳、泌乳效果<sup>[1]</sup>。现代医学认为,产后乳汁分泌不足是产妇不按时按需哺乳或营养不足及情绪不良所致。产妇产后雌激素水平低、催乳素水平高,乳汁开始分泌。尽管催乳素是乳汁分泌的基础,但乳汁的分泌在很大程度上依赖哺乳时的吮吸刺激。吮吸动作能反射性地引起神经垂体释放催产素,乳腺腺泡周围的肌上皮细胞收缩,乳汁从腺泡通过导管排至乳窦而喷射出乳汁<sup>[3]</sup>。中频电刺激能促进血液循环和淋巴回流,对神经肌肉组织有明显的兴奋作用,可刺激乳腺腺泡周围的组织肌上皮细胞收缩,有利于疏通乳腺管和乳汁排出<sup>[4]</sup>。总之,在按时按需哺乳及加强产妇营养的基础上,给予针刺及中频电疗促进乳汁分泌疗效好、疗程短、见效快。

## 参 考 文 献

- [1] 肖红玲,杨继军. 半刺配合按摩治疗产后缺乳 138 例. 中国针灸, 2008,28:444.
  - [2] 高希言. 针灸学临床. 北京:人民军医出版社,2006:215-216.
  - [3] 乐杰. 妇产科学. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2004:83-84.
  - [4] 南登崑. 康复医学. 4 版. 北京:人民卫生出版社,2008:115-116.
- (修回日期:2010-08-12)  
(本文编辑:吴倩)

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-1424.2010.09.031

作者单位:810001 青海,青海红十字医院产科(贾生梅),康复科(段青梅);江西师范大学文学院(张雯);四川大学电气信息学院(段秦尉)