

## 激光经络穴位疗法治疗小儿遗尿症的探讨

慧明

(四川省通江县人民医院)

邱定安

(四川省邻水县凤洞卫生院)

### Treatment of children enuresis with laser light on an acupuncture points

Hui Min

(The People's Hospital of  
Tongjiang County, Sichuan)

Qiou Dianan

(Fongdong Hospital of  
Lingshui, Sichuan)

遗尿症是儿科的常见病，临床治疗多采用针灸、中医中药、理疗、西医药等方法，但对有些患儿都不能取得满意的疗效，我们从1985年以来，采用激光经络穴位疗法（以下简称本法）治疗小儿遗尿症106例，其中有25例系经过其它疗法治疗无效的顽固性病例<sup>[1]</sup>，均收到较为理想的疗效。现报告如下。

### 资料与方法

#### 1. 一般资料

本组病例均经长期观察确诊，全部在门诊治疗，而且在本法治疗之前的半年和治疗结束后直至随访，均未接受或已停止其它任何治疗。106例中：男性55例、女性51例。

#### 2. 治疗方法

(1) 治疗用仪：采用天津市第四光学仪器厂生产的JG-1型激光针灸仪，波长6328 Å，激光光纤耦合后的光针头功率为1~2mW。

(2) 取穴原则：主穴常选中极、会阴、百会、三阴交；配穴可选关元、肾俞、膀胱俞、足三里、神门、印堂等；也可加用耳穴肾、膀胱、脑、内分泌等。午睡尿床和神经性尿频数者加遗尿区（百会穴至正中中线向后4cm间）和腰1、4穴；有骶椎隐裂者加阿是穴。

(3) 治疗方法：患儿取卧位或坐位，找准穴位后以光纤探头进行接触性照射，每次4~6穴、每穴5~10min，每日一次，10次为一疗程，休息5天左右再行第2疗程治疗。

#### 3. 疗效标准

(1) 临床治愈：经过1~3个疗程治疗，能自起排尿，无尿床情况，白天尿次正常。

(2) 好转：治1~3个疗程后有时能自起排尿，尿床次数较治前减少，白天尿次正常。

(3) 无效：经治1~3个疗程后，遗尿现象无明显好转。

## 临 床 观 察

### 1. 近期疗效观察

(1) 本组106例疗程与疗效情况，见表1。

**表1 106例小儿遗尿症疗程疗效关系**

疗 效 病 例 (%)	≤1疗程		≤2疗程		≤3疗程		合 计	
	11例	%	83例	%	12例	%	106例	%
近期治愈	5	4.72	47	44.34	5	4.72	57	53.77
好 转	5	4.72	35	33.02	6	5.66	46	43.39
无 效	1	0.94	1	0.94	1	0.94	3	2.83

(2) 顽固性小儿遗尿症25例疗程与疗效的关系（见表2）。

**表2 25例顽固性小儿遗尿症疗程疗效**

疗 效 病 例 (%)	≤1疗程		≤2疗程		≤3疗程		合 计	
	4例	%	15例	%	6例	%	25例	%
近期治愈	2	8	8	32	3	12	13	52
好 转	2	8	7	28	2	8	11	44
无 效	/	/	/	/	1	4	4	4

(3) 有尿频数症状的53例，多在治2~5次时即有明显的好转，一疗程全部恢复正常。

### 2. 随访观察

(1) 随访结果。治疗结束后3个月开始随访，随访最长时间3年。结果详见表3。

**表3 106例小儿遗尿症随访情况**

结 果 病 例 (%)	≤1年		≤2年		≤3年		合 计	
	47例	%	43例	%	16例	%	106例	%
临床痊愈	29	27.36	31	29.25	11	17.92	71	66.98
好 转	16	15.09	11	17.92	4	3.77	31	29.25
无 效	2	1.89	1	0.94	1	0.94	4	3.77

(2) 随访中发现，治疗结束时为无效者有1例已较少尿床，故随访效果定为好转；有2例原好转者尿床复又转为治疗前状况，定为随访结果无效；而有14例原好转者已无尿床，随访效果定为临床痊愈（表3与表1之区别）。结果提示，本法远期效果较为稳定，并进一步表明He-Ne激光治疗具有显著的累加性后作用。

(3) 临床治愈的患儿，随访中均述精神食欲转佳、记忆力增强，抵抗力增加，已不易感冒生病。

### 3. 疗效对比

本法本组病例与北京儿童医院针灸科和激光室分别报道的氦氛激光照射穴位临床效果基本一致<sup>[2,3]</sup>，与传统针灸<sup>[2]</sup>和中国中医研究院广安门医院针灸科耳穴压籽<sup>[4]</sup>对比，表明本法疗效显著优良（详见表4）。

表4 疗效对比

项 目	疗效比	病 例 数	治 愈		好 转		无 效		总 有 效	
			例	%	例	%	例	%	例	%
本法本组病例		106	57	53.8	46	43.4	3	2.8	103	97.2
氦氛激光针 <sup>[2]</sup>		53	26	49.1	27	50.9	/	/	53	100
传统针灸组 <sup>[2]</sup>		38	16	42.1	22	57.9	/	/	38	100
激光双光针 <sup>[3]</sup>		101	47	46.5	50	49.5	4	4.0	97	96.0
耳穴压籽组 <sup>[4]</sup>		103	16	15.5	83	80.6	4	3.9	99	96.1

### 体 会

本法具有强化传统针刺疗法的作用，其作用机理的关键与“轴心”，可能是激光本来具有的生物治病作用通过经络穴位、与传统针灸经络穴位疗法产生协同链式递增样效应之结果<sup>[5]</sup>。采用低功率He-Ne激光、辨证选穴照射治小儿遗尿症，可使患儿尿意感增强，在有排尿感时易自醒排尿而达治疗目的，同时因为机体阴阳平衡和脏腑功能得到改善，机能活动恢复正常而肾气盈盛、神省脑清、肝舒脾运，失约的膀胱功能复职，故临床疗效满意，值得向内儿科临床推荐应用。

### 参 考 文 献

- [1] 《中国激光》，1988年，第15卷，第12期，第748页。
- [2] 《中国针灸》，1987年，第7卷，第6期，第20页。
- [3] 《中国针灸》，1988年，第8卷，第1期，第17页。
- [4] 《中国针灸》，1987年，第7卷，第6期，第21页。
- [5] 《应用激光》，1988年，第8卷，第5期，第237页。

\* \* \*

作者简介：慧 明，男，1954年4月出生。主治医师。从事激光医学理论和临床应用研究。

收稿日期：1989年6月2日。

收到修改稿日期：1989年11月10日。