

腕踝针应用于术后镇痛的研究进展

徐敏 祁凌艺

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：从腕踝针镇痛机制及术后镇痛的应用展开，对腕踝针应用于术后镇痛效果的现状进行综述，认为腕踝针在各类术后的镇痛有效，并能降低术后不良反应率。

【关键词】：腕踝针；术后；疼痛

2001年国际疼痛研究学会将疼痛定义为是实际或潜在组织损伤相关联的不愉快的感觉和情绪体现，是人体的一种主观感觉症状^[1]。手术后麻醉效果消失，患者的疼痛感受强烈，对其病情的恢复及预后效果会产生较大不良影响。良好的术后疼痛管理能够有效地促进术后患者的快速康复。针刺用于围手术期镇痛在国际上已有广泛认可。腕踝针，是一种只在腕踝部特定针刺点循着肢体纵轴方向用针灸行皮下浅刺治病的特色针刺疗法，操作简单、患者易被接受、疗效迅速、经济安全。本文关于腕踝针应用于术后镇痛的研究进展的综述如下。

1 腕踝针的镇痛机制

在《黄帝内经》中已有用针刺疗法治疗痛证的记载^[2]。腕踝针属于针灸疗法中的一种特殊针刺疗法。腕踝针疗法将人体体表分为左右对称六区、上下两部分。根据疾病的症状和体征所在的解剖部位及其在体表的反映区域决定针刺点。腕部6个针刺点位于腕横纹上两横指环腕一圈处，依次记作上1至上6。踝部6个针刺点位于内踝和外踝以上约三横指环踝一圈处，依次记作下1至下6。国内有文献报道^[3]腕踝针可提高痛阈，与神经系统也有密切关系。国外学者^[4]发现针灸镇痛的效果有一个迟发特点，甚至当取针后，才会感到它的镇痛作用，连续治疗几次后效果会更加明显。这种效果在停止针灸治疗一段时间后会逐渐消失。

2 腕踝针在术后镇痛中的应用

2.1 腕踝针在骨科手术中的应用

骨科手术是腕踝针应用较为广泛的术式之一。多项研究报道了腕踝针的应用可降低术后疼痛视觉模拟评分（VAS评分），并可减少术后镇痛药物的用量。陈静等^[5]的研究结果显示，治疗2周后，2组的VAS评分均明显低于治疗前，2组的VAS评分均明显低于治疗前（ $P<0.01$ ），但观察组VAS评分显著低于对照组（ $P<0.05$ ）。运用腕踝针治疗相比对照组具有更佳的临床疗效，可显著缓解LDH术后患者的疼痛。邹玲等^[6]采用腕踝针应用全膝置换术后的镇痛，发现两组患

者手术后的第3-5天进行的VAS评分实验组患者的评分均显著低于对照组患者，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），患者经腕踝针镇痛后，术后的VAS评分显著降低，镇痛起效时间较对照组患者短。许为勇等^[7]则联合应用耳穴按压和腕踝针，其耳穴按压点选取同侧神门、三焦、枕小神经点、耳大神经点和髌关节。该研究证实，耳穴按压联合腕踝针镇痛可降低术后疼痛VAS评分，提高术后镇痛有效率，并增大了术后可耐受的膝关节运动幅度。

2.2 腕踝针在妇产科手术中的应用

李贞贞等^[8]探讨腕踝针在人工流产术后患者镇痛的效果，结果显示干预后干预组患者的VAS得分较对照组患者下降明显，两组比较差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。赵素珍等^[9]观察腕踝针对异位妊娠腹腔镜术后疼痛的疗效，观察组总有效率为98.0%，对照组为83.7%，表明腕踝针联合自控静脉镇痛（PICA）较单纯使用PICA缓解术后疼痛的效果明显，且降低了头晕、恶心、呕吐及下肢静脉栓塞等不良反应发生率。聂周婷等^[10]观察腕踝针在人工流产术中对镇痛的影响，结果显示，观察组术中及术后15min VAS评分低于对照组（ $P<0.05$ ）；术后30min两组间VAS评分无统计学差异（ $P>0.05$ ），腕踝针在人工流产术中能发挥即时的镇痛作用。

2.3 腕踝针在其他手术中的应用

杜蕾观察腕踝针治疗输尿管下段结石内镜术后腰痛病人的腰痛效果，对照组、观察组各35例，观察组有效率为88.57%，明显高于对照组的80.00%（ $P<0.05$ ），且治疗15min后观察组病人疼痛数字评分（NRS）明显低于对照组（ $P<0.05$ ）。腕踝针治疗方法对治疗输尿管下段结石内镜术后腰痛疗效明显。刘盼盼等发现腕踝针护理治疗明显减轻了腹腔镜阑尾手术术后的疼痛，是单纯的针灸疗法镇痛，操作简单、安全、易学，加快了患者首次下床活动时间、胃肠蠕动恢复时间、拔除尿管时间。王国平等发现腕踝针联合静脉镇痛用于腹腔镜胃肠手术病人，镇痛效果明确、安全、有效，并且可明显减少恶心、呕吐不良反应的发生，利于术后肠道功能恢复。

腕踝针干预组术后 2h、6h、12h、24h VAS 评分、PCIA 用量均明显低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，睡眠满意度高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。刘春亮等将 150 例在腹腔镜下行胆囊切除术病人随机分为 A 组、B 组和 C 组，每组 50 例，A 组在麻醉诱导前行腕踝针治疗，留针 12h，B 组在麻醉诱导前针刺穴位旁皮肤，留针 12h，C 组在麻醉诱导前不采用任何治疗方法。观察腕踝针治疗腹腔镜胆囊术后疼痛的临床疗效。结果显示，A 组疼痛治疗效果优于 B 组和 C 组，减少术后阿片类镇痛药物的使用量。不仅如此，腕踝针治疗对术后切口疼痛和内脏疼痛均有效，且明显降低术后恶心、呕吐等副反应发生率。有研究发现腕踝针在经皮选择性肝动脉灌注化疗栓塞术 (TACE) 术后疼痛、混合术后疼痛、断指再植术后疼痛等方面均有非常好的镇痛疗

效。

3 小结

目前，术后疼痛管理推荐采用多模式镇痛 (multimodal analgesia, MMA) 方案，能够有效地控制运动痛；降低镇痛相关不良反应发生率；加速病人术后早期的肠功能恢复，促进术后早期经口摄食及早期下地活动。而腕踝针近年来应用于术后镇痛，以其安全、简便、有效、快速的优势，为术后疼痛管理的多模式镇痛方案提供参考。然而从查阅近年来的相关研究来看，此类的相关研究存在一定的不足之处。镇痛机制的对比性实验研究文献较少；缺乏疗效评价的金标准；大样本的对比实验相对缺乏。为了进一步促进腕踝针镇痛的推广，今后的研究应考虑基于大样本、多中心的随机对比实验，并从中高质量地询证依据。

参考文献:

- [1] 安志明,王杰军.神经病理性疼痛的药物治疗进展[J].中国疼痛医学杂志,2008,14(1):42-44.
- [2] 王志福,俞向梅,陶静.腕踝针镇痛实验机制及 fMRI 应用概况[J].中国民族民间医药,2016,25(24):50-52.
- [3] 符中华.腕踝针大鼠实验方法及其对痛阈的影响[J].江苏中医,1997,18(2):29.
- [4] 田晓莹,曹青,赵继军.烧伤换药中利用腕踝针镇痛的疗效观察[J].现代护理,2002,8(11):826-827.
- [5] 陈静,覃海飏,韦柳雪,等.腕踝针疗法对腰椎间盘突出症术后镇痛疗效的临床研究[J].针灸推拿学研究,2021,36(1):40-43.
- [6] 邹玲,练婷,张宝月.腕踝针对全膝置换术后的镇痛效果分析[J].医药前沿,2019,9(21):233-234.
- [7] 许为勇,陈俊杰.腕踝针联合耳穴按压在全膝关节置换术后的镇痛应用及疗效观察[J].中医外治杂志,2012,21(2):36-37.
- [8] [8] 李贞贞,陈园园,徐明明.腕踝针在人工流产术后镇痛中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(16):3.
- [9] ZHAOSZ,ZHENGHX,ZHANLF,etal.Clinical observation of wrist-ankle needle therapycombined with patient control ledin travenousanalgia for pain after laparoscopic surgery foreccy-esic[J].Zhongguo Zhen Jiu,2017,37(11):1173-1175.
- [10] 聂周婷.腕踝针在人工流产术中疼痛及人流综合征发生率的影响[J].上海针灸杂志,2019,38(10):1159-1162.