

# 针刺对痛阈作用的空间关系 (摘要)

王极盛 幸代高 孙长华 林淑惠

(中国科学院心理研究所)

本工作用实验的方法去探讨针刺对痛阈作用的空间关系。

刺激仪器为 57-6 电脉冲医疗刺激仪。测痛仪器为弹簧压力测痛器。对象是正常人, 电针刺刺激右三阴交、左合谷, 频率为 2 次/秒。测痛的部位是右上臂外关穴 (腕背横纹上二寸)、颈部的右扶突穴 (胸锁乳突肌后缘中点)、腹部的气海穴。

对女性受绝育术者, 穴位处方为气冲透气冲, 外陵透外陵。测痛部位为腹部气海穴位和右外关穴位。

正常人 47 人, 针刺使上臂痛阈提高 48.9%, 使颈部痛阈提高 31.4%, 使腹部痛阈提高 32.2%。拔针后 15~20 分钟, 上臂痛阈比针前痛阈提高 44.2%, 颈部痛阈比针前痛阈提高 25.1%, 腹部痛阈比针前痛阈提高 31.1%。上臂、颈部、腹部的针刺中, 拔针后与针刺前的痛阈均数的  $t$  检验都是  $P < 0.05$ , 差异显著。由此可见无论针刺中和拔针后, 上臂痛阈提高最明显。而颈部和腹部痛阈提高大体相同。上述三个部位针前痛阈大致相同, 上臂针中痛阈均数与颈部针中痛

阈均数的  $t$  检验,  $P < 0.05$ , 差异显著。上臂针中痛阈均数与腹部针中痛阈均数的  $t$  检验,  $P < 0.05$ , 差异显著。拔针后 15~20 分钟, 上臂痛阈均数与颈部痛阈均数的  $t$  检验,  $P < 0.05$ , 差异显著。

受绝育术者 37 人, 针刺使气海部位痛阈针刺提高 48.61%; 使右外关部位痛阈提高为 20.68%。针刺对气海部位和右外关部位痛阈提高的绝对值的  $t$  检验,  $P < 0.01$ , 差异极其显著。

本实验结果说明, 针刺对痛阈的作用是具有明显的空间关系。针刺三阴交、合谷, 使上臂、颈部、腹部痛阈都有明显性提高, 但上臂痛阈又最明显。气冲透气冲、外陵透外陵穴位对气海部位和右外关部位痛阈都明显提高, 但气海部位痛阈的提高都显著地高于外关部位。说明针刺穴位提高痛阈具有普遍性与特殊性的统一。

本工作在北京妇产医院提供临床条件下进行, 谨此谢意。

[2] Needling of various cutaneous parts also produced different patterns of the simultaneously recorded electric activity of gastric and renal nerves, as "Zusanli" caused a decrease of gastric nerve discharges and an increase of renal nerve activity, while "Indu" induced augmentation of both. No evident change was produced by the ear point needling.

It is concluded that needling effect varies with various cutaneous parts. The sympathetic nervous system plays an important role in the somato-visceral connection. The point variation in needling effect may be interpreted as a functional differentiation between neuron groups in the medullary sympathetic center.