

● 电子杂志
● 高影响力论文
● 友情链接
访问总次数

今日访问

当前在线

张立俭, 胡森, 侯经文, 周国勇, 石现, 盛志勇. 电针足三里在血容量失血大鼠口服补液时对胃排空率、血浆一氧化氮及胃动素的影响.

世界华人消化杂志 2009年 2月;17(4):395-398

电针足三里在血容量失血大鼠口服补液时对胃排空率、血浆一氧化氮及胃动素的影响

张立俭, 胡森, 侯经文, 周国勇, 石现, 盛志勇.

100037, 北京市阜成路51号, 中国人民解放军总医院第一附属医院烧伤研究所休克与多器官功能障碍实验室.
hs304@yahoo.com.cn

目的: 研究电针足三里对40%血容量失血大鼠早期口服葡萄糖-电解质液(GES)时胃排空率、血浆一氧化氮(NO)及胃动素(MTL)的影响. 方法: δ SD大鼠24只, 随机分为假手术+口服GES组(GES组, $n = 8$)、失血+口服GES+电针足三里组(H+GES/EA, $n = 8$)、失血+口服GES+非经非穴组(H+GES/SEA, $n = 8$). 用氯胺酮-速眠新II肌注复合麻醉后, 行右侧颈总动脉插管, 按全身血容量的40%分两次间隔15 min放血制作失血性休克模型, GES组不予放血. 于失血后0.5 h及1 h分两次灌胃给予总计2倍失血量的GES. H+GES/EA组和H+GES/SEA组大鼠用自制布袋固定, 于第2次灌胃后在清醒状态下电针刺刺激足三里穴(频率2-100 Hz, 强度2-3 mA, 时间1 h)和非经非穴处皮肤(足三里外侧旁开0.5 cm, 频率2-100 Hz, 强度2-3 mA, 时间1 h). 失血后4 h腹主动脉抽血处死动物, 酚红法测定胃排空率, 检测血浆NO和MTL水平. 结果: 失血后4 h, H+GES/EA组胃排空率比H+GES/SEA组提高了21.6%, 比GES组降低了17.6% ($P < 0.05$). H+GES/EA组血浆NO水平显著低于H+GES/SEA组 (90.2 ± 8.3 vs 103.9 ± 12.5 , $P < 0.05$), 而显著高于GES组 (90.2 ± 8.3 vs 53.6 ± 6.9 , $P < 0.01$); MTL含量显著高于H+GES/SEA组 (101.3 ± 18.7 vs 73.7 ± 14.1 , $P < 0.01$), 而显著低于GES组 (101.3 ± 18.7 vs 132.26 ± 24.1 , $P < 0.01$). 结论: 电针足三里能显著降低血浆NO水平, 提高MTL含量, 改善40%血容量失血大鼠早期口服补液时胃排空率.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http: //www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司