



针刺治小儿遗尿

<http://www.firstlight.cn> 2010-11-08

小儿遗尿症的患儿医治起来非常棘手，有的甚至到了青少年时代也难以痊愈。黑龙江省大庆油田总医院针灸科主任沈中秋在临床中因人而异，根据不同年龄、不同性别、不同体质，选取相关穴位给予针刺治疗，取得了满意的疗效。

古代医籍对本病早有记载，《灵枢·九针》曾说：“督脉生病为遗尿”、“膀胱不约为遗尿”，说明遗尿是因肾虚和膀胱不能固摄所致。沈中秋针对此病积极探索，不断实践，在临床中随证选取两组穴位并予以针刺：

第一组选百会、关元、四神聪（双侧）两穴；第二组选百会、中极、四神聪（双侧）两穴。在所取俞穴的部位常规消毒后，头针用一寸毫针，百会穴向后平刺0.5~0.8寸，四神聪（双侧）向百会方向平刺0.5~0.8寸，关元穴、中极穴用1.5寸毫针，直刺0.8~1.2寸。手法采用平补平泻，以针感达到前阴部为度。每次间隔5~10分钟加强一次针感，留针30分钟。每日一次，10次为一疗程。两组穴中，关元和中极隔日交替使用。在针刺的同时，佐以西医疗法，治愈率可达90%以上。

在沈中秋收治的上千例患儿中，大多数为先天性脊柱裂病例，功能性小儿遗尿症病人数量相对较少。中医学认为，小儿夜间尿床本在大脑，是元神失养，因此宜采用补脾固肾之治则。中极为膀胱的“募”穴，有调理脏腑气机的作用，主治膀胱气化功能不足；关元穴有强壮保健之功效；百会为督脉要穴，总督一身之阳，上连于脑，下连足太阳膀胱经，重用此穴位与以上穴位相配伍，可培元固摄以治其本，从而达到标本兼治的效果。

实践证明，针刺上述穴位，能够补益肾气、固摄下元、加强膀胱机能的制约作用，进而达到控制遗尿症的目的。沈中秋强调，在临诊中需辨证施治，对症选穴，宜根据小儿年龄、性别以及体质强弱等差别，选择最佳的针刺穴位和针刺强度。此病宜在3岁~就开始采用针灸方法，往往会收效良好，而严重智障的儿童效果则较差，不宜施行此针法。

[存档文本](#)