

肌肉厚处可刺20毫米。此外,对慢性反复发作的疾病,可采用异侧皮内针埋藏法,辄能获得稳定而持久的疗效。

例三:史××,女,17岁。初诊日期1974年9月24日。

左下腰部及大腿后侧疼痛2年余,近1周内痛剧,沿腘窝、小腿外侧放射至足跟,腰部活动受限,于咳嗽及大用力时痛不可忍。服止痛镇静药,效果不显。既往有风湿病史。经×医院诊断为坐骨神经痛。检查:直腿高举征阳性,左侧坐骨神经沿线,在下髂穴、臀中部、腘窝处有压痛。X线片显示:腰椎、椎间盘及有关关节部位未见异常。

治以缪刺法,于上述压痛点之异侧对称处取穴,深5~20毫米,较强刺激,留针30分钟,间歇捻转。另刺异侧耳部压痛点:坐骨神经区、臀、肾、皮质下等穴,每次取2~3穴,留针1小时,每日一次,4日后痛止。

(二)巨刺法:为针刺经脉法中的一种刺法。即在辨明疾病所属之脏腑经络基础上,于病位异侧取该经穴深刺之。

例四:李××,女,33岁,工人。初诊日期1979年11月7日。

患者于2月前当风睡卧,醒后即右眼上睑抽掣,每于感受风寒及情绪紧张后加剧,时伴头痛,曾服鲁米那等镇静剂无效。后于面神经基孔处注射普鲁卡因,效亦不著。经××医院确诊为“原发性面肌痉挛症”。

检查:右眼轮匝肌持续性痉挛,时而波及右侧面肌及其它肌群。脑电图显示正常,肌电图显示肌束震颤波。治以祛风止痉,疏通经络之法。取穴:左侧风池、合谷、列缺、瞳子髎、下关、颧髎、颊车。方法:每次取3~4穴,留针30~45分钟。除远道穴深位重刺外,一般穴位中度刺激,每日一次。治疗近2月而愈。

四、小 结

缪刺与巨刺,系我国古典之针刺法之一。但缪刺是浅刺络脉;巨刺是深刺经脉。前者适用于病程较短,病情较轻,即所谓“络病”;后者适用于病程较长,病情较重,即所谓“经病”。通过临床实践,笔者初步认为以上两种刺法的特点是:

(一)本法适用于左右两侧经络失衡的疾病,如面神经麻痹,面肌痉挛的呈现一侧病变等。

(二)对于消除疼痛有较好的疗效,如头痛、牙痛、腰肢痛、疝痛等。

(三)对缓解痉挛、僵急,如抽搐、落枕等,其疗效较直接刺病位处为佳。

(四)缪刺血络法对某些炎症、瘀肿有促进吸收和消退作用,对某些出血疾患有促进止血作用。

草药退黄汤治疗传染性黄疸型肝炎

浙江省海门特区中医院 林 一 得

本方为某老农家传秘方。近几年我地传染性肝炎流行,用以治愈者甚众。笔者得知后,曾治疗50余例,疗效确切,无副作用,经济简便,尤其适合山区农村。现介绍如下:

药物组成:紫金牛60克,地柏枝30克,白马骨30克。

用法:上三味以鲜全草洗净切碎,水煎服,一日一剂,忌酒、肉、面、冷食。

典型病例:郑××,男性,24岁。面目周身出现黄疸已3天,小便深黄,烦热胁痛,恶心呕吐,纳呆

腹胀,疲乏无力。肝功能:黄疸指数32单位,麝浊度6单位,锌浊度8单位,谷丙转氨酶396单位。诊断为急性传染性肝炎。遂服上方10天后,临床症状消失。肝功能复查:黄疸指数4单位,麝浊度2单位,锌浊度6单位,谷丙转氨酶36单位。

附注:(1)紫金牛系紫金牛科紫金牛属植物 *Ardisia japonica* (Hornsted) Blume; (2)白马骨系茜草科六月雪属植物 *Serissa serissoides* (DC.) Druce; (3)地柏枝(岩柏)系卷柏科卷柏属植物江南卷柏 *Selaginella moellendorffii* Hieron.