

补脾和胃,熄风止痛,胃风汤加减主之。蔓荆子、葛根、藁本各15克,苍术、白芷、羌活、干姜、柴胡、升麻、当归、草豆蔻各9克,麻黄、炙甘草、黄柏各6克,大枣3枚。脾胃虚甚者加党参、黄芪、白术;痛甚者加石决明、细辛等。

三、治疗结果

本组15例中除1例症状缓解未继续治疗外,14例均治愈。服药最多者22剂,最少者5剂,以12剂为最多。治愈者均经随访1年

以上,疗效巩固,未见复发。

病案举例:王××,男,45岁,1980年3月19日就诊。患者右面颊阵发性短暂闷胀灼痛近1年,诊断为三叉神经痛,曾多次诊治而收效不佳,现每日发作3~5次,每次约1分钟,发作时自觉右面颊发热,喜冷敷,口粘恶心,纳呆,头晕而沉,发作停止后无任何症状。舌苔厚腻微黄,脉弦紧。辨证为痰郁化火,痰火上攻所致。治以利湿化痰,祛风止痛,半夏白术天麻汤主之。半夏、陈皮、泽泻、麦芽、神曲各9克,白术、茯苓、黄芪、党参、菊花、地龙各15克,干姜、细辛、黄柏各6克。连续加减服药15剂后痊愈。

针灸治验外科病症二则

河南省开封市中医院 韩 明

一、臁疮

刘×,男,32岁,钟表厂修理工人。

患者3年前,右小腿外侧起一粟状小疔,因痒甚而抓破流水,夜不成眠,逐渐溃烂成疮,蔓延小腿外侧,经中西医结合治疗无效。

检查:右侧小腿外侧,形成广泛性溃疡,皮肤黑紫,渗液秽臭,局部皮肤发硬,疮面较浅,但高低不平,黄水浸淫。

辨证:湿热下注,经络阻滞,气血壅塞不通,肌肤失于濡养,溃破成疮。

治则:祛风利湿,活血化瘀,补气养血。

取穴:根据臁疮所生部位系胫骨外侧,为足阳明、足少阳经脉所过,故取足三里、阳陵泉、绝骨为主,辅以阴陵泉、血海、三阴交、委中、曲池。主穴针后用艾条灸至局部皮肤发红,由痒变痛为止,配穴只针不灸。

治疗经过:针灸第1次后,患者腿部瘙痒及黄水外渗均感减轻,夜晚已能安静入睡,增强了患者治愈信心,乃采用上述穴位治疗1周后,症状均大为好转,局部已基本不痒,黄水浸淫也大为减少,又继续治疗月余,并嘱患者自己用艾条灸疮面,每次灸至由痒变为稍感疼痛为度。长达3年而屡治不效之臁疮,竟不药而愈。

按:臁疮一症,多为感受风邪湿毒,瘀阻经络,气血壅塞不通,肌肤失于濡养所致。由于久病气血虚,疮面瘀腐内陷,黄水浸淫,故治当活血化瘀,祛

寒散结,兼补气养血。

根据《灵枢·禁服》篇“陷下则徒灸之,陷下者脉血结于中,中有著血,血寒,故宜灸之”的治疗原则,以灸为主,以针为辅,从而收到了温经通络、祛瘀生新的显著效果。

二、酒渣鼻

鲁×,男,43岁,开封钢厂工人。

患酒渣鼻已3年,时轻时重,久治无效,平素喜食辛辣,无烟酒嗜好。现鼻尖及鼻翼两旁呈弥漫性充血而红赤,皮肤光亮,有散在小结节存在,局部红赤发痒。

取穴:于素髻穴及鼻翼部小结节处点刺出血数珠后,针刺迎香、合谷、少商(放血)、曲池、足三里。

治疗经过:经数次针刺及点刺放血后,鼻赤范围缩小,局部之小结节消失,又按上穴针刺两个疗程后(每疗程为10次),症状全部消失,鼻部色泽亦已恢复正常。患者于数年后又因其它病来院就诊,谈及该病至今未见复发,观其鼻部与正常人无异。

按:酒渣鼻系肺胃积热,郁热熏蒸于鼻部所致者多见,并非绝对与饮酒有关,不饮酒而得此症者亦不少见。肺开窍于鼻,鼻为肺之上窍。足阳明胃经、手阳明大肠经,皆循行于鼻旁,故针泻曲池、少商、迎香、合谷、足三里等穴,能疏泄此三经之郁热,以收清热、祛风、开窍、通络之效。鼻尖及鼻翼附近之络脉点刺出血,更有活血化瘀、泄热祛风之功。