

刺血治疗坐骨神经痛 100 例疗效分析

安徽合肥市第一人民医院刺血科 王秀珍主治 郑佩整理



王秀珍老中医近影

坐骨神经痛系指由多种因素引起的坐骨神经原发或继发性损害所产生的一种沿其通路及其分布区疼痛的临床综合症,而不是一个独立病种。其发病率很高,在人体各种神经痛中占首位。也是我刺血科就诊人数较多的病种。多年来,我们运用刺血疗法治疗坐骨神经痛,取得显著效果,现将记录完整的 100 例治疗概况介绍于下:

一、一般资料

本组患者男性 84 例,女性 16 例;农民 77 例,工人 16 例,干部 6 例,家属 1 例。病程半年以内者 26 例,1 年以上者 74 例,最长者 4 年,最短者 3 天。病例均经外院检查诊断并经用药物及其它疗法无效而来接受刺血者。其中门诊 75 例,住院 25 例。

二、治疗方法

1. 取穴一组:腰俞、中膂俞、白环俞、上髂、次髂、下髂、环跳,适用于下腰痛,每次可取 1~2 穴。二组:承扶、殷门、委中、委阳、阳交、悬钟、跗阳、丘墟、昆仑,适用于下肢痛,每次可取 2~3 穴或 3~4 穴。

2. 针具:用 16 号三棱针,消毒备用。

3. 操作:选取穴位或穴位周围显露的静脉血管常规消毒,用三棱针点刺出血。血止拔罐,约 2~3 分钟去罐,用 2% 碘酒棉球消毒针孔,操作完毕。

4. 出血量问题:本病第一次刺血治疗,出血量宜偏大,方能缓解疼痛。数穴总出血量约 50~60 毫升,第二次、第三次治疗出血量

可略少;10~20 毫升或 20~30 毫升。部分患者经刺血后虽有疲乏感,但经饮食调养后,即可恢复正常。

5. 相隔时间:根据患者疼痛缓解程度而定,第一次治疗后如果疼痛缓解,可隔 7~10 天再进行第二次。若疼痛尚未缓解,间隔 2~3 天再刺。

6. 辅助药物:本组 100 例中有 55 例单纯刺血治疗,45 例任选补肾强身片、金鸡虎丸、木瓜丸、鸡血藤浸膏片、舒筋活血片中成药的一种 2~3 瓶作为辅助治疗。

(一) 疗效标准:

(1) 痊愈:疼痛完全消失,恢复病前的工作和劳动强度者。

(2) 显效:疼痛基本消失,恢复原来工作和劳动,但仍有轻微疼痛者。

(3) 好转:腰腿疼痛缓解,弯腰抬腿虽比以前灵活,但仍有障碍者。

(4) 无效:经三次刺血治疗,症状与体征无改变者。

(二) 疗效分析:

本组共 100 例,痊愈 77 例,显效 10 例,好转 9 例,无效 4 例,有效率占 96%。其中刺血 1 次痊愈 6 例,显效 4 例;2 次痊愈 27 例,好转 4 例,无效 1 例;3 次痊愈 30 例,显效 1 例,好转 5 例,无效 3 例;4 次痊愈 11 例,显效 4 例;5 次痊愈 1 例,显效 1 例;6 次痊愈 1 例;7 次痊愈 1 例。

从 25 例住院患者中观察,治愈时间最短 10 天,最长 1 个月。

三、典型病例

例一,唐××,男,62 岁,肥西新仓公社万齐大队小拐生产队。1979 年 10 月 22 日门诊。

主诉：下腰痛伴右下肢剧烈疼痛 20 余天。

现病史：病前在田里干活出现下腰痛，并向右下肢放射疼痛，阵发性加剧，不能行走。先后在某医院外科、神经科、本院骨科检查诊断为坐骨神经痛。内服保太松、维生素B₁、消炎痛、强的松等治疗，疼痛未能缓解。家属抬来我科要求刺血治疗。

诊视：痛苦表情，俯卧呻吟，腰腿痛如锥刺而牵引右下肢，不能端坐，不能站立和行走，卧不能翻身，痛得不能很好安眠和进食，药治无效。

检查：脊柱(一)，坐骨神经压痛点(+)，直腿抬高试验右强阳性，左阴性。右下肢肌张力下降，双肘关节、膝关节处皮肤破损约 5×4 厘米大小(因剧痛用力扒卧而皮肤磨烂)。血沉 3 毫米/小时。诊断：坐骨神经痛。腰俞、委中、悬钟、丘墟刺血。

10 月 26 日复诊：刺血后疼痛缓解，已能端坐，可以行走，夜晚能正常入睡，右臀仍有余痛，取中膂俞、殷门、阳交刺血。

10 月 31 日三诊：腰腿疼痛基本消失，弯腰抬腿接近正常，饮食睡眠均好。取委阳、环跳刺血，结束治疗。

按：患者共刺血三次，诸症消失，追踪观察二年余，患者身体健康，正常参加体力劳动。

例二：齐××，男，22 岁，潜山县财税局余井税务所职工。1965 年 9 月 10 日初诊。

患者打乒乓球时左足挫伤，似触电样感觉，次日出现右下肢剧烈疼痛，痛得汗出如洗，湿透衣被，不能坐，不能站立，即到某医院检查，诊断为坐骨神经痛。注射维生素 B₁、B₁₂，内服中药、推拿等治疗，

疼痛未除，经友人介绍来我院刺血治疗。

自诉左下肢呈刀割样疼痛一月余，痛无休止，从下腰部经臀部大腿后，小腿外侧至足外踝有牵拉痛。于夜间或弯腰抬腿时疼痛更剧烈，不能行走，腰挺不直，需左手扶腰护痛。

检查：痛苦神态，歪斜体位，环跳穴压痛(+)，拉塞格试验(+)，血沉、抗“O”在正常值。诊断：坐骨神经痛。取昆仑、阳交、委中、腰俞刺血。操作完毕，疼痛消失大半，可以行走。于第二天就能挑水干活。但左下肢还有些微痛，于 9 月 25 日又来复诊，取殷门、环跳刺血，不久疼痛完全消失。

按：患者只刺血两次，得以根治。1981 年元月来信说：“我的腰腿痛病经刺血二次，至今未曾复发，并能做重体力劳动。”

四、体会

祖国医学将坐骨神经痛归属痹症范畴中的筋痹，认为系风寒湿三气侵袭人体而闭阻筋脉，气血瘀凝，不通则痛(本组病例近 80% 是农民，长期在野外或水田干活，感寒受冷机会多)。《素问·调经论》：“寒独留，则血凝泣，凝则脉不通，其脉盛大以涩，故中寒”。可见“中寒瘀血”乃此病之病机，而疼痛又是瘀血的特有症状，现代医学也认为血行障碍是神经系统疾病的病因之一，刺血旨在疏通经络，流畅血行，祛除瘀滞，消炎止痛，为坐骨神经痛患者开辟一条治疗途径，其特点为疗程短，痛苦小，施术简便，奏效快，值得临床推广应用。

《陕西中医》征订启事

《陕西中医》是由陕西省中医学会主办的一份综合性的中医药学刊物。主要内容：中医基础理论探讨；中医和中西医结合对常见病、多发病和疑难病症的临床经验与科研成果；老中医医案医话；经络、针灸、方剂、中药；中医医史、资料；中医药自学辅导。内容丰富，突出中医特色，讲究实用。

本刊为双月刊，每逢双月 20 日出版，每册定价 0.25 元，全年 1.5 元。欢迎读者及早向当地邮局(所)办理订阅手续。

《福建中医药》征订启事

《福建中医药》从 1982 年起国内外发行，内容丰富：有中医论著，学术探讨，经典著作研究，中西医结合治疗经验，老中医临床经验，医史，医古文，医案医话，文献综述，专题讲座，短篇报道等等。欢迎来稿，欢迎订阅。本刊设有广告专栏，收登中西药品，医疗器械，医药书刊等广告，欢迎来函联系。

本刊为 16 开本，64 页，双月刊，国内定价 0.33 元。全年 1.98 元，国内读者，请径向当地邮局(所)订阅(国内代号：34—10)。(国外代号 BM 618)。杂志社址：福州市福建中医学院内。