

华佗夹脊穴治疗血管性 偏头痛70例

北京中医学院东直门医院 何 树 槐

血管性偏头痛是一种由于血管舒缩功能障碍而引起的发作性疾病。本病多起于青年时期,病程较长,往往迁延不愈。自1973~1980年7月采用华佗夹脊穴治疗本病70例,效果较好,现报道于下。

一、一般资料

本组70例中,女65例,男5例。年龄20岁以内者3例,21~30岁22例,31~40岁17例,41~50岁19例,51岁以上9例。其中最小者18岁,最大者68岁,多数在21~50岁之间。病程1年以内者7例,1~5年17例,6~10年20例,10年以上26例。病程以6~10年较多,约占1/3。头痛位于左侧17例,右侧17例,左右侧不固定的36例。

二、治疗方法

1. 主要穴位: 华佗夹脊 5、7、9、11、14, 风池。

2. 针刺方法: 针刺风池穴时,病人采取坐位,微低头,医者左手拇指固定穴位,右手持1.5寸长的毫针,将针尖向着对侧眼角水平刺入1寸左右,得气后施以捻转泻法,使针感沿少阳经脉传至同侧前额或太阳穴处,随后起针。针刺华佗夹脊时,病人采取俯卧位,先寻摸脊柱棘突,定好穴位,然后用1.5寸毫针沿棘突下两侧刺入穴位,针尖对着椎体斜刺,针身与皮肤呈75度角,刺入1寸左右(视病人胖瘦而定),使针感沿脊柱上下传导或沿肋骨传导。华佗夹脊用泻法,余用补法,留针30分钟。隔日针刺1次,10次为一疗程,两个疗程之间休息10天。

三、治疗效果

1. 疗效标准:

(1) 痊愈: 头痛和伴随症状均消失,随访

1年不复发者,为近期治愈。

(2) 显效: 头痛和伴随症状均显著好转,或头痛偶有轻微发作。

(3) 有效: 头痛及伴随症状有所好转,但无显著改变。

(4) 无效: 头痛及伴随症状无改善。

2. 治疗效果:

按照上述标准,痊愈34例,占48.6%;显效20例,占28.6%;有效13例,占18.5%;无效3例,占4.3%。总有效率为95.7%。

四、病案举例

马×,女,24岁,家务,未婚,1978年9月24日就诊。

主诉:患偏头痛已10年,近2年来加重。一般1周或10日发作一次不等,并与月经周期有关。头痛先始于前额部,后波及偏侧,以至满头。疼痛2小时达高峰,持续24小时后才逐渐缓解。痛时伴有恶心、呕吐、大便秘结等症。服麦角胺类药物已不能控制。脉弦细,苔薄白。取穴:华佗夹脊5、7、9、11、14,风池。经针刺7次后头痛开始好转,自述在此期间内只发作1次,约1小时即止。治疗11次后月经来潮时,头痛未作。以后为了巩固疗效,又针治10次,至月经再潮时头痛未作。随访1年,未再复发。

五、体会

在1970年从事针灸临床工作中,遇到1例胃痛病人,以华佗夹脊穴治疗即愈,并意外地发现偏头痛也未发作。后来又按此法治疗几例偏头痛病人,均收到良好效果,于是有目的地收治了70例血管性偏头痛病人。

华佗夹脊穴与背俞穴位置邻近,功能相似,临床常交替应用,具有调节内脏的功能。选用华佗夹脊5、7、9、11、14和风池穴,以调节脏腑功能,可起到平肝熄风,健脾化痰,养血通络的作用。