DOI:10.13288/j.11-2166/r.1982.12.020

三、讨论

石棉肺是由于长期吸入石棉粉尘所引起的。石棉粉尘进入细支气管及肺泡后，引起粘膜微小出血、炎症反应，以及终末支气管壁和肺泡壁的弥漫性结缔组织增生，常波及附近肺间质和胸膜。肺间质和胸膜广泛纤维化和增厚，常可影响通气功能，严重的导致通气/血流的比例失调。因此，临床上除反复出现类似慢性支气管炎的咳、痰、喘等症状外，同时伴有较剧烈的胸痛、胸闷的见证。活血化瘀法能疏理气血，令其条达，使体内气血恢复正常运行。同时，活血化瘀法又有祛瘀生新的作用，可以促进脏腑、经脉有关组织的修复和再生。

本文24例治疗后获显效的有13例，好转8例，3例无效，有效率达87.5%，我们所用方药如桑寄生、赤芍、丹参等，除有活血祛瘀作用外，前两药兼有通络调经的功能，后者兼有养血生血的特点；配合郁金、地骷髅、鹅管石、陈皮可宽胸理血；夏枯草、海蛤壳有软坚消结的效用。

用本方治疗石棉肺除症状见有好转外，甲皱微循环障碍亦可得到改善。治疗前24例中有甲皱微循环障碍者20例，治疗后16例有改善，其中8例已恢复正常。从本文资料看来，活血化瘀法能使管襻数目增加、血液流态均匀、血色鲜红，表明活血化瘀法有促进毛细血管增生、改善血液循环和代谢功能的作用，值得今后进一步探讨和研究。

施灸治愈大小便失约1例

贵阳中医学院77级　刘祖谦
指导老师　刘明义

笔者在实习期中曾收治一大小便失禁10余年的患者，通过辨证予以施灸，取得了满意的疗效。

患者高××，男，61岁，都匀麻纺厂干部。住院号822379。

患者于1968年因腰部外伤后，腰骶疼痛不已，下肢麻木不仁，二便不能控制等症状反复发作，曾在北京、贵阳、都匀等地医院诊断为"陈旧性腰椎压缩性骨折并马尾神经综合征"。经用多种方法治疗后，其效不彰。1982年2月23日来我院门诊，以上述诊断入院。用支持疗法治疗后，大小便虽未失禁，但易因咳嗽、喷嚏、活动等遗出，并肛门部常有鼻涕样分泌物。患者惰火，医护棘手。当年4月7日要求在我科作针灸治疗。症见：腰疲膝软，溲清而数，淋漓不尽，大便稀溏，便后不已，咳嚏失约，粘液不止，食纳甚少，气短乏力，畏寒肢冷，头昏眼花，耳聋耳鸣，舌淡、苔白滑，脉沉弱。此属脾肾阳虚之候，法当温肾健脾。取脾俞、肾俞、关元、章门为主，每日用2×20厘米无药艾条作温和灸20分钟；并佐以腕踝针下、、针刺，留针30分钟。针灸3次症状无甚转机。4次后大便前后分泌物减少，余症如前述。以后去腕踝针，每灸一次大便均有转干，分泌物日渐减少，尤以便后减少为显。咳嗽、喷嚏也未遗出，小便次数减少。纳谷增进，饮水勿虑。施灸30次后二便正常，余症均有不同程度减轻或消失。为巩固疗效，续灸5次，追踪观察4周，症无反复，于6月5日出院。

按：此病从中医学的观点来看，与脾肾的关系较为密切。肾为先天之本，为胃关，开窍二阴，主司二便。故有二便之开闭，皆肾脏所主之说。肾阳气旺，上可温煦脾土以助运化水湿；下可温煦膀胱以助气化水液。倘肾阳不足，则命门火衰，阴气极盛，二便泻而不已。脾为后天之本，脾阳健旺，则可运化水谷，清升浊降，二便正常矣。总而言之，二便之正常与否取决于肾阳之盛衰和脾气之健运。据"寒者热之"的辨证大法予以施灸，理应收效。

脾俞为脏腑经气输注之处，章门乃脾之募穴，经气汇集之所，俞募相配，健脾益气则相得益彰。肾俞、关元为阳气化生之原，两穴相配有培元固本、调气助阳之功。上穴合用能温肾健脾，以治其本；并通过膀胱经络肾和经别的"别入于肛，散之肾"，使阳气循经直达病所，开合有度，以治其标。标本兼顾，阳气来复，疾病自然痊愈。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net