

梅花针治疗神经衰弱 96 例探讨

中医研究院广安门医院 钟 梅 泉

神经衰弱是临诊最常见的一种神经官能症,多见于青年和中年人,对患者工作、学习和生活影响较大。本文按中医分型,采用梅花针治疗本病 96 例,现报道如下。

一般资料

本组病例均为门诊患者。所有病例均符合下列条件:具有神经衰弱的基本症状如失眠、头痛、记忆力减退等,病程在 3 个月以上;起病原因为精神刺激、过度紧张、大病久病后或生活不规律等;梅花针连续治疗 7 次以上者。

96 例中男性 59 例,女性 37 例。年龄最小 16 岁,最大 66 岁,以 21~40 岁青壮年最多(72 例)。干部 45 例,工人 22 例,学生 17 例,其它 12 例。本组病例的致病因素由于精神创伤引起者 42 例,精神过度紧张者 36 例,生活不规律者 11 例,其它 7 例。病程最短 3 个月,最长 26 年,其中 5 年以下 52 例,6~10 年 23 例,11~15 年 9 例,16~20 年 7 例,20 年以上 5 例。

辨证选穴

1. 心脾两虚型:证见失眠,头晕头痛,心悸,健忘,神倦乏力,纳食欠佳,腹胀或便溏,面色黄白不华,脉细弱,苔薄白或伴舌尖红。胸椎 5~12 两侧和腰、骶部有条索、泡状软性物或有压痛,小腿内侧三阴交穴处压痛明显。拟养血安神、补益心脾为治。选取部位:胸椎 5~12 两侧、腰骶部、小腿内侧、阳性物处、足三里、中脘、内关、神门。失眠严重者重点叩打颈部、骶部、内关、三阴交;头痛头晕者重点叩打风池、太阳、头部,胃脘不适、腹胀

便溏者重点叩打胸椎 5~12 两侧、上腹部、中脘、足三里。

2. 肝郁气滞型:证见失眠,常彻夜不寐,精神抑郁,闷闷寡言,头晕头痛,多梦,性急,胸闷,两胁胀痛不适,胃纳欠佳,口干,苦便干溲黄,脉细弦,苔薄腻。胸椎 5~10 两侧及项窝处有压痛的条索状物,腰骶部有结节或泡状软性物。拟疏肝解郁、宁心安神为治。选取部位:颈部、胸椎 5~10 两侧、骶部、头部、阳性物处、风池、期门、三阴交、中脘、大椎。精神症状明显、失眠甚者,重点叩打颈部、骶部、大椎、中脘、期门、印堂。

3. 心肾不交型:证见失眠,心烦性急,心悸,头昏头痛,神倦乏力,健忘耳鸣,腰酸痛,步履无力,夜尿频数,遗精阳痿,脸灰暗或眵白,脉细小数,苔薄质红。胸椎 5~8 两侧有压痛的条索状物,腰骶部有泡状软性物,小腿内侧有压痛。拟滋阴补肾宁神,交通心肾为治。选取部位:腰骶部、胸椎 5~10 两侧、颈部、阳性物处、大椎、百会、神门、三阴交。遗精阳痿者,重点叩打腰骶部、腹股沟、小腿内侧。

上述各型病症经治后如基本消除,则可选取脊柱两侧(重点叩打颈部、腰骶部和大椎)、中脘、百会、神门、足三里等部位叩打以巩固疗效。

方法和结果

本组用电梅花针治疗者 68 例,一般梅花针治疗者 28 例。电梅花针采用北京医疗器械厂生产的“626-1 型半导体间动电流刺激器”。电源电压 9 伏(直流)干电池,电流小于 5 毫安。电流强度以病人能耐受为宜。

1. 叩打方法:

在穴位表面 0.5~1.5 厘米直径范围内均叩打 20~50 下; 脊柱两侧由上而下各叩打 3 行, 第 1 行距脊椎 1 厘米, 第 2 行距脊椎 2 厘米, 第 3 行距脊椎 3~4 厘米; 头部呈网状形叩打若干行; 上腹部自上而下叩打 8~9 行, 横刺 4~5 行, 剑突下密刺数针; 腹股沟从外向内下方叩打 2~3 行; 小腿内侧叩打 3~4 行。隔天治疗 1 次, 治疗 15 次后, 休息半月再继续下一疗程治疗。叩击力量以中等强度刺激为宜。

2. 治疗结果:

本组病例以自觉症状消失, 或个别症状偶然出现, 不服药能睡 6 小时以上, 并能胜任日常工作者为治愈, 共 15 例, 占 15.6%; 主要自觉症状(如头痛、头晕、失眠等)消失, 其余症状显著减轻, 不影响日常工作者为显效, 共 55 例, 占 57.3%; 主要症状减轻, 其他症状有显著减轻或消失者为进步, 共 24 例, 占 25.0%; 症状基本上无改善者为无效, 共 2 例, 占 2.1%。

分型与疗效关系见附表。本组病例按证归经, 两经兼证(心脾两虚型及心肾不交型)者 64 例, 占多数; 肝郁气滞型仅 32 例。通过辨证论治, 均收到较好疗效。其中心脾两虚和肝郁气滞型疗效相仿, 心肾不交型的治疗效果则稍差。

附表 分型与疗效关系

分 型	总例数	治 愈 例(%)	显 效 例(%)	进 步 例(%)	无 效 例(%)
心脾两虚	48	8(16.7)	28(58.3)	11(22.9)	1(2.1)
肝郁气滞	32	6(18.7)	19(59.4)	7(21.9)	0
心肾不交	16	1(6.3)	8(50)	6(37.5)	1(6.2)
合 计	96	15(15.6)	55(57.3)	24(25.0)	2(2.1)

本组病例最少治疗 7 次, 最多 94 次, 平均为 32.8 次。经治疗 15 次以下者有 34 例, 2 例治愈, 19 例显效, 11 例进步, 2 例无效; 经治疗 30~60 次者有 52 例, 其中治愈 12 例, 显效

27 例, 进步 13 例; 经治疗 60 次以上者有 10 例, 治愈 1 例, 显效 9 例。治疗次数不宜过少, 以 30~60 次(2~4 个疗程)者疗效较好。病程长短与疗效有明显关系, 病程短者较长者疗效好。

体 会

现代医学认为神经衰弱是以大脑机能性障碍为特征的疾患。属于祖国医学记载的“不寐”、“心悸”、“郁症”、“虚损”等证范畴。发病原因与心、肝、脾、肾等脏的脏气虚损或失调有关, 临床表现多种多样。其发病机理, 如情志抑郁, 肝失疏泄, 可致气机不舒, 脾失健运; 若肾阴不足, 则心火上炎, 可致心肾失交, 或肝阳亢盛等等。治疗时应掌握主证, 当主证基本消除, 兼证又见减轻, 则应当继续采取调理巩固治法, 不能中断。

人体十二皮部及十二经脉和脏腑有密切关系。经络是人体气血运行的通道, 如果经脉闭阻, 人体就会发生疾病。本组所选用治疗部位和穴位是根据中医理论脏腑与体表的关系以及患者的症候而选用的。如内关穴是心包经的络穴, 有补心血、振心阳、理气降逆、宁心安神之效; 神门穴能益志宁心安神; 风池穴为胆经穴, 肝胆相表里, 有调和气血、疏肝清头目作用; 大椎穴系手足三阳之会穴, 能调和气血, 壮体益阳; 百会穴具有健脑宁神、开窍回阳、平肝熄风作用; 中脘穴能调理脾胃, 行气化滞; 期门穴可疏肝理气解郁; 足三里是足阳明胃经穴, 能调理脾胃; 三阴交穴能健脾益气、调补肝肾。脊柱两侧为足太阳膀胱经所过, 五脏六腑俞穴也都在背部, 它是经气输出之所在。因此, 脊柱两侧具有调治脏腑病症, 保健强身作用。心俞有调理气血、宁心安神作用; 肝俞、胆俞有疏肝利胆、养血平肝、清头明目作用; 脾俞、胃俞有健脾胃、助运化、补脾阳、益营血作用; 肾俞能补肾壮阳、强健脑髓作用。综观上述治疗部位和穴位功用, 采用梅花针叩打有关部位和穴位的皮部, 可使相应脏腑的功能紊乱得到纠正, 有利于疾病的康复。