

用熟地 30 克, 枸杞 4.5 克, 肉苁蓉 3 克, 海参 12 克, 山萸 4.5 克, 五味子 1.5 克。案 42, “益阳损阴”。用熟地 18 克, 茯苓 12 克, 淫羊藿 6 克, 葫芦巴 6 克, 附子 4.5 克, 干姜 3 克。前者为肾阴亏损, 后者为肾阳不足, 却都用了熟地, 熟地补阴而涵阳, 在阴虚、阳虚中皆可施用, 但配伍则随补阴补阳的侧重不同而异。前方重用熟地、苁蓉、枸杞、海参养阴, 略佐山萸、五味敛阳之味; 后者以熟地滋阴, 配多

味扶阳之品, 这种用法与景岳同一思路。亦所谓“善补阳者, 必于阴中求阳, 则阳得阴助而化生无穷; 善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳升而泉源不竭”者。

本书的制方用药特色决非本文所能概述, 目的在于藉此启其端绪, 以引起医界广泛重视学习与研究新安医学, 为临床服务。

本文曾请安徽歙县卫生局新安医学整理组洪芳度同志审阅, 谨致谢意。

温针治疗颞下颌关节紊乱综合征 40 例

浙江省丽水地区人民医院针灸科 秦 镐 珍

我科近年来, 先后用温针方法治疗颞下颌关节紊乱综合征 40 例, 取得较为满意的效果。现小结如下。

一、治疗方法

1. 针刺取穴: 听宫、听会 (两穴交替应用)、下关, 以局部取穴为主。若脾胃虚弱配以足三里穴, 若肝肾两亏配以肝俞或肾俞, 若外感风湿温针后再予艾条局部温和灸。

2. 温针方法: 选用 28 号 1.5 寸毫针, 经常规消毒, 进针得气后, 用平补平泻法, 留针温灸。其方法是用纸片套于针身覆盖局部皮肤, 并将艾段剪成 1.5~2 厘米长, 穿置在局部穴位针柄上, 从艾段下端点燃施灸, 以防烫伤, 到燃完不热为止, 然后去灰起针。

3. 针刺时间: 初发病每日针 1 次, 病久者隔日 1 次, 10 次为一疗程, 休息 4~5 日, 继续第二疗程。

二、疗效观察

1. 疗效标准: (1) 症状完全消失: 关节疼痛、弹响消失, 功能恢复正常。(2) 显效: 关节疼痛消失, 弹响明显减轻, 功能基本正常。(3) 有效: 关节疼痛、弹响减轻, 功能较前好转。(4) 无效: 治疗前后症状无明显改变。

2. 疗效观察: 本组 40 例中, 病程 1 年以内者 8 例, 全部症状消失。1 年至 5 年者 22 例, 症状完全消失 15 例, 显效 6 例, 有效 1 例。5 年以上者 10 例, 症状完全消失 3 例, 显效 4 例, 有效 2 例, 无效 1 例。说明病程愈短则疗效愈好。40 例中症状完全消失 26 例, 占 65%, 显效 10 例, 占 25%, 有效 3 例, 占

7.5%, 无效 1 例, 占 2.5%, 总有效率为 97.5%。

我们于去冬今春, 对症状完全消失的 26 例患者随访了 18 例, 内有 2 例在半年后于变天时, 颞下颌关节疼痛有轻度发作, 再经上法治疗数次即又消失, 后无再发, 其余 16 例均未复发。对显效 10 例, 随访 7 例, 其中 3 例无变化, 4 例于停针后病情继续好转, 至症状完全消失, 功能转为正常。本组所有病例均未配用其他任何治疗。

三、典型病例

季××, 男, 23 岁, 解放军战士。

患者双侧颞下颌关节疼痛、弹响厉害, 张口明显受限 7 年, 近年症状逐渐加重, 出现双侧髁状突后上移位, 每逢变天症状转剧。曾经理疗未效, 于 1980 年 10 月初来本科诊治。取穴: 听宫、听会 (交替温针)、下关, 远端配足三里穴, 隔日一次。针刺 6 次疼痛即消失, 治疗 17 次作响明显减轻, 经 22 次治疗双侧弹响消失, 再予巩固 1 次。今年四月随访未见复发。

四、体会

本组病例大多是从本院口腔科转来, 目前对本病治疗尚缺乏有效方法, 温针治疗本病既能起到针刺的留针作用, 又能起到艾灸的温热作用, 使热力传入患部而达到温经通络、行气活血、祛湿逐寒、消肿止痛作用。

从随访的 25 例中, 可以看出除少数病例有复发现象, 再经上法治疗仍有效外, 大多数病例远期疗效尚较巩固, 部分病例在停止治疗后, 在原来疗效基础上病情继续好转。