

针灸治验数则

夏廉青*主治 江一平**指导

一、见水漏尿症

李××，男，13岁，1973年1月6日初诊。患儿自幼排尿正常，于月前见水龙头放水即有尿意，不能控制。此后每见水即漏尿，尿常规检验正常，用过阿托品类药罔效。患儿形体肥胖，面色淡白，舌嫩，苔薄白，脉弦细。中医辨证属肾虚，膀胱气化不摄。取穴膀胱俞(泻)、中极(泻)、肾俞(补)、三阴交(补)、照海(补)。针刺8次获愈。

按：本例证属肝肾阴虚，肾气早衰，封藏不固，膀胱开阖失职，故见水漏尿。针取肾俞、三阴交以调整其决渎之功能；针取膀胱俞、中极以增强膀胱气化作用；再加针刺照海以滋水涵木，宁心安神。连续针刺8次，遂告痊愈。

二、阳物亢举症

顾××，男，30岁，农民，1973年6月21日初诊。患者结婚三年未生育，每在同房时阳物持久勃起，精泄后仍不萎倒。中医辨证属相火内亢，肾阴不足。取穴命门(泻)、肾俞(补)、关元(补)、阳陵泉(泻)、行间(泻)。隔日针治一次，针至15次获愈。

按：肾阴虚则阳必亢，相火盛则阳易勃，故房事愈勤，相火愈旺，则肾阴愈虚。取命门、行间穴用泻法以泻其下焦龙雷之火；更佐阳陵泉以疏泄肝胆；肾俞、关元以滋肾阴。针治一月告愈，并于1974年生一女孩。临床亦有阳物亢举且不泄精，倦甚时有尿液泄出，房事后有腰痠、尿频、茎痛感者，取穴除行间易照海具有滋水泄火之作用外，余穴同上。

三、四末多汗症

丁××，男，23岁，干部，1961年7月23日初诊。四肢末梢汗出淋漓已9年余，以手

足掌心及指、趾末梢尤著。舌苔薄白，脉弦细。西医诊断为植物神经功能紊乱；中医辨证属阳虚不能卫外，腠理不密。取穴脾俞、肾俞、支沟、合谷、后溪，均用补法。共治9次获愈。

按：脾主四肢，又主运化，脾阳虚则腠理不密，故汗出无约束也。肾阳虚亏，则真元不足，卫外不固。本例初4次，耳针肺、脾、交感、内分泌，效不显著，后改体针。取脾俞、肾俞，针后加灸，健壮脾肾功能，俾卫气固而元气旺；支沟、合谷、后溪能调三阳经脉络，使腠理致密，则汗液自止。共针9次，多年痼疾，霍然获愈。

四、阴阳脸

王××，男，28岁，农民，1976年7月3日初诊。右侧颜面及颈部出汗已6年余，夏天比较明显。出汗一侧颜面怕冷苍白，不出汗一侧颜面温和红润。西医诊断为植物神经功能紊乱，治以耳针，取穴肺、交感、内分泌（均患侧）。针刺以上诸穴，立见患侧汗止，隔日未针，仍有少许汗出，后改用揸针埋于患侧耳穴一周，一周内基本无汗出，起针观察5天，不再出汗，即停针。有时仍有汗出，继续埋针10次而痊愈。

按：此症比较罕见，现代医学认为属植物神经功能紊乱。祖国医学则认为此证由经脉失和，或由气滞、血瘀、风冷、痰阻经隧，造成阴阳之气在脉络间痹阻，故表现为一侧有汗而肌肤温润，一侧无汗而见阴冷。本例经耳针治愈后，随访6年，未见复发。

(黄世福协助整理)

* 江苏省宜兴县人民医院针灸科

** 江苏省常熟市中医院针灸科