

针刺太阳穴配合拔罐治疗溢泪 27 例

内蒙古宁城县医院眼科 于 怀 宇

眼科门诊病人中,以迎风流泪为主诉的病人较多,其中有不少泪道通畅,眼睑及泪点位置正常者。这些患者平时外眼无红肿,亦无其他异常。但遇到冷风则引起流泪。

我们自 1980 年~1983 年选择这类病例 27 例,采用针刺太阳穴并拔罐治疗。经过 6 月~3 年的随访观察,取得较为满意的效果。

一、临床资料

本文 27 例 51 只眼,男 17 例,32 只眼,女 10 例 19 只眼。年龄 20~57 岁,其中 30 岁以上 19 例。27 例中病程最长者 20 年,最短者一个月。外眼除睑结膜轻度充血外,余均正常。并都经治疗前进行泪道冲洗,而证明泪道通畅者。除 1 例经两次治疗外,其余均只进行一次治疗。

二、治疗方法

取患侧太阳穴,选 28 号毫针,经常规消毒,直刺约 1 寸,捻转得气后留针 20~30 分钟。起针后即太阳穴区拔罐。开始时使用陶瓷火罐,后来由于有的患者发际较低,罐口大,火罐不易拔住,且负压难以掌握,乃改用将青霉素瓶底磨去做罐,以注射器抽气形成负压的抽气罐,留罐 15~20 分钟。起罐后,即在拔罐部位贴一块伤湿止痛膏。

三、治疗效果

1. 疗效标准: (1) 痊愈: 治疗后即不流泪。(2) 好转: 虽仍流泪,但泪液明显减少。(3) 无效: 流泪量同治疗前一样。

2. 效果: 本组 27 例 51 只眼,经一次治疗痊愈者 22 例 41 只眼,占 80.4% (其中 1 例一次治疗后好转,2 次治疗后痊愈),经 6 月~3 年随访均无复发; 3 例 6 只眼,经一次治疗后好转者占 11.7%; 总有效率 92.1%。无效者 2

例 4 只眼占 7.9%。

四、典型病例

杨××,男,38 岁,本县百货公司干部。双眼流泪 2 年余,一年四季不停,冬季尤甚,以致不能骑自行车。2 年多来,多次在我科和沈阳等地经中西药物治疗和多次冲洗泪道(均畅通)无效。

检查: 双眼睑结膜轻度充血,眼睑、泪点位置正常,泪道通畅。

1980 年 7 月 10 日行上述疗法,次日流泪即止。随访 3 年,未见复发。

五、讨论

迎风流泪是眼科常见病,广大农村更多。其中部分患者由于泪道通路障碍所致,经冲洗泪道等治疗,泪道通畅后即愈。本文 27 例均不属此例,其机理尚待探讨。按祖国医学理论可否认为是由于针刺和拔罐等治疗刺激体表的一定穴位,通过经络将其治疗性刺激传到眼及有关脏腑,从而调动了人体气机的调节功能,使气血运行得以通畅,营卫和调而起到治愈疾病的作用。

按中医理论,迎风流泪属“冷泪”范畴,一般多为肝虚而致风寒入络之症。太阳穴属经外奇穴,其效能为疏解头风而明目。因此刺激太阳穴正好符合“冷泪”治疗的原则,以祛风止泪。

拔罐有温经通络,祛湿逐寒,行气活血及消肿止痛作用。清代《本草纲目拾遗》中提到“火罐气”说:“罐得火气合于肉,即牢不可脱……肉上起红晕,罐中有气水出,风寒尽出。”针刺后,又在太阳穴拔罐,进一步增强了针刺的祛风散寒之作用。加之覆盖伤湿止痛膏又有祛风除湿之效能。诸法协同应用,故疗效较为显著。