

针灸治疗暑热证12例

江西省余干县人民医院针灸科 郑怀岳

暑热证(小儿夏季热)为1~5岁小儿常见疾病。每逢夏季高温,小儿长期发热不退,以口渴、多尿、汗闭或少汗为特征。一旦气候凉爽即能自愈,有明显的季节性。一般均有连续发作二、三年以上的病史。笔者近年来用针灸治疗此病12例,均获痊愈。

一、一般资料

本组共12例。性别:男9例,女3例;年龄:1~2岁5例,3~5岁7例;发病次数:初发4例,连续2年以上者8例;病程:短者12天,长26天。

二、治疗原则

调补脾肾,清暑泄热,益气生津。辅以西瓜汁代茶饮。

1. 取穴:足三里、中脘、肺俞、肾俞、大椎、风池、曲池、合谷。壮热:配风府、陶道、少商(出血)。口渴:配太溪。烦躁、睡眠不安:配三阴交。咳嗽:配太渊。大便溏泄:配天枢、气海(针后加灸)及灸神阙穴。精神萎靡、食少面黄、肢端厥冷:配关元、脾俞(针后加灸)。

2. 方法:用28号不锈钢针,快速进针,得气后视病情的需要行补泻手法,不留针。如元阳不足下虚者,针后加药条灸,每穴2~3分钟。每日一次,7次为一疗程,疗程间休息2~3天。疗程最短7次,最长者15次,平均10次左右。

三、典型病例

李×,男,3岁,1982年7月30日就诊。

患儿持续发热20余天,暮热朝凉,口渴多饮,日夜可饮8磅凉开水,尿频、清长如水,日夜数十次,纳差,消瘦神倦,大便间或溏泄,经用药少效。精神萎靡不振,口干唇燥,面色苍白少华,皮肤灼热无汗,

体温38.6℃,未发现其他阳性体征。脉细数,舌淡、苔薄白。证属下虚上盛,治宜温下清上。取肺俞、肾俞、足三里、风池、大椎、曲池、太溪、三阴交等穴进行针刺。8月2日三诊,经针刺2次后热渐退,口渴好转,小便次减量少。但仍不思食,神倦,大便溏泄日3~4次。针刺风府、陶道、合谷,针灸中脘、脾俞、气海、天枢,及艾灸关元、神阙穴。经治8次后热退、纳增、泄止,遇高温未发烧,皮肤有汗,精神好转,玩耍如旧。8月17日因感受风寒,发热咳嗽,饮水及尿量又增。乃按以上方法治疗4次,先后共12次痊愈。

四、讨论

暑热证发生在婴幼儿时期,因其阴气未充,阳气未盛,兼之病儿体虚不足,不能适应夏季炎热气候的熏蒸,故暑邪先犯肺胃。肺为暑气熏灼,津气耗损,致水津无由敷布,因而闭汗,皮肤因失去散热功能,致使暑热不退。取穴宜泻风池、大椎、合谷、曲池、风府、陶道,以清暑泄热,解肌宣透。再补肺俞以振奋肺气,调和气血。因暑气内蕴,无由外泄,耗伤脾胃阴津,而为口渴引饮。暑必伤气,气虚下陷而不能化水,水液下趋致小便清长而次数增多,尿多则阴津伤,阴津伤则必饮水以自救,则形成汗闭、口渴、多尿之恶性循环。在治疗上乃用针补三阴交健脾化湿;艾灸神阙以温阳;补肾俞、太溪益肾清热,以温养命火;针灸气海、关元调气回阳;大肠经募穴天枢,能疏调肠腑,针灸兼施,有止泄之效;针灸足三里、中脘、脾俞,能健脾益胃,以固本培元。脾胃为后天之本,是消化吸收、转输营养、维护生命活动的重要脏器,故调补脾胃,益气生津,以培土生金,肺气振奋而得以肃降,则肾水调和,口渴、多尿自然消失,其余诸证亦随之而愈,乃身体康复。