

于手术电灼，瘀热交争，气血凝滞，使分布于眼的经筋壅滞，以致五轮功能失调，故近取足三阳之攒竹、阳白、瞳子髎、睛明、承泣以活血通络，散热化瘀。睛明为手足太阳、足阳明、阳跷、阴跷五脉交会穴，对五轮病变尤具良效。奇穴鱼腰，位于眼轮匝肌眶部，针之能激发下垂之上睑迅速上提。胆经络穴光明以清肝明目见长，用以矫正复视。胃经输穴陷谷，以益气升阳明目。诸穴相伍，补泻兼施，目疾获痊。

三、功能性瘫痪

沈××，男，38岁，教师，门诊号80-4258，1980年10月9日初诊。

患者于1979年12月因母病逝，悲哀过度而致昏厥。经抢救后，出现心悸气短，面色苍白。五天后，下肢乏力，行动困难，至1980年2月两下肢完全瘫痪，不能活动，二便能自解，但不规律。在外院曾作胸透和颈椎、胸椎、腰椎摄片，以及腰穿，均为正常。服中西药物、理疗治疗，已达半载，未获好转。于1980年8月16日特来我院神经科治疗。

检查：神清，神情极度紧张，呼吸气促，全身肌肉僵硬，第10胸椎以下感觉减退，两上肢腱反射亢进，两下肢膝踝反射(++)，腹反射(+)，提睾反射(+)，作此反射前有主动屈曲右腿动作，作膝反射两下肢能屈曲自动支持。无足外翻。巴氏征(-)，罗索里摩氏征(-)，两下肢肌力0级，霍夫曼氏征(-)，X线摄片腰椎体未见明显增生及破坏征象。诊断为“功能性瘫痪”。经住院治疗未见好转，乃来就诊。

患者神志如常，面色㿔白，心悸，盗汗，腰痠。下肢瘫痪，肌肉松弛略见萎缩，关节牵之能活动，感觉迟钝。上肢伸屈自如。舌质红、苔白腻，脉弦细而数。病属脉痿，乃阴虚内热为患。治予养心清热，益肾壮筋之法。

取穴：心俞、关元俞、秩边、环跳，均取双侧，用平补平泻手法，并先施以温针3壮，让温热直透俞穴深部，后再加拔火罐。针秩边、环跳穴，必须使感应下达足部。隔天针一次。

针治7次后，两足已能下地站立、行走，腻苔渐化，纳谷亦香，精神渐振，惟夜寐仍有汗泄。原方加大椎、复溜，用提插捻转补法，留针15分钟。又针治四次后，两足步履已健，盗汗亦敛，基本痊愈。翌年信访，未见复发。

按：瘫痪，属于中医“痿症”。但是《素问·痿论》有“五脏使人痿”的论述，确宜分别对待。本例患者悲哀太甚而厥，阳气内动，使上焦阳热偏盛，下焦脉络空虚，引起脉痿。诚如《素问·痿论》所说：“悲哀太甚则胞络绝，胞络绝，则阳气内动。”又说：“心气热，则下脉厥而上，上则下脉虚，虚则生脉痿，枢折挈，胫纵而不任地也。”故治取心俞、关元俞以养心清热，益肾壮筋；秩边行气通血，加强下肢血行畅通；环跳运枢机，为壮筋祛痿之要穴。大椎统一身之阳气，又络一身之阴气，有清热益气固表之功，佐以复溜之滋阴降火，更具疏调玄府之效。立方虽简，收效甚速，因此临床上必须分辨五痿而治之，不宜拘泥于“独取阳明”一法而治诸痿，其旨甚明。

烫 伤 验 方

河北省无极县棉油加工厂医疗所 甄忠保

我所自1978年以来，用自制烫伤膏治疗I~II°烫伤患者12例，疗效满意。

配制方法：将麻油300克置于锅内烧熟，当归、熟地各50克分别放入油内炸焦取出，研为细末，再将黄蜡35克放入油中溶化，倒入当归熟地末搅拌均匀。

用法及疗效：将烫伤部位用生理盐水冲洗干净，去掉水泡，露出创面，用消毒纱布蘸干，均匀地涂上药膏。冬天可用消毒敷料覆盖包扎，但不宜过紧，并注意保暖。此药有消炎、止痛、活血之功效，创面愈合快，一般7天痊愈，无副作用，愈后不留疤痕。