

针灸经络

针刺治疗舌疾四则

云南省昆明市二〇〇号信箱医院 管遵惠

舌为心之苗，又为脾之外候。五脏六腑经脉都直接或间接地联系于舌，它既能反映脏腑精气营血之盛衰，又能反映脏腑病变之所在。兹举针治舌疾验案四则，旨望提示针灸辨证论治的重要性。

一、舌纵

王××，女，40岁，售货员。1967年12月25日初诊。

患者于两天前，因暴怒昏倒在地。检查：烦躁不宁，舌伸口外，不红不肿，不能言语，舌干少津，脉弦细。

辨证：暴怒伤肝，肝失条达，疏泄无权，气机阻滞，心气受戕，经筋不能引制而导致舌纵。证属肝气郁结，心脉不收。

治法：取太冲(泻)、通里(补)，留针10分钟后，神情安定，遂用28号五分针在舌尖部速刺二针，患者惊叫一声，舌即缩回，言语复常，舌体活动自如。

按：《灵枢·经脉》篇：“肝者，筋之合也……而脉络于舌本也。”故泻原穴太冲，疏调肝气。《灵枢·经脉》篇：“手少阴之别，名曰通里……虚则不能言”。补通里，宁心安神。舌为心所主，针刺有清心开窍之功。

二、重舌

王××，男，62岁，农民。1968年7月8日初诊。

患者两年来经常胃痛，纳少消瘦，咳喘痰多。去年发现舌下生一囊肿，逐渐增大，形如小舌，妨碍饮食言语。检查：舌下系带稍偏右侧，约有板栗大之一包囊，柔软光滑，不出血，无溃烂。苔滑腻，脉滑。

辨证：运化失常，气滞蕴热，结痰流注经

络，形成舌下包囊。证属重舌之候。

治法：初诊取穴丰隆，阳中隐阴手法，并用28号毫针刺破包囊，流出少许粘液。次日包囊缩小。二诊用9号针头注射器抽出粘液，包囊瘪平，取内关、足三里，补法。针治三次，舌动灵活，饮食、言语自如，咳喘亦见好转。

按：《灵枢·经脉》篇：“脾足太阴之脉……连舌本，散舌下”。脾失健运，湿郁蕴热生痰，结阻舌下形成重舌。先试刺包囊，遂按“宛陈则除之”治则，抽尽粘液。取丰隆、内关、足三里，调痰健脾，补中益气，疏调经络。

三、舌歪

尹××，女，30岁，小学教师。1983年9月24日初诊。

患者于1983年6月8日被大雨淋后，发热恶寒，服药后热退，出现左侧偏头痛，左耳鸣，目胀痛，左面部麻木。经中西医治疗两月余，偏头痛仍阵发性发作，左耳听力下降，舌头痛，影响咀嚼进食。检查：左侧舌体明显歪斜，感觉迟钝，有轻度萎缩，言语不清，乳突周围及头颞部有压痛。脉细涩，舌淡、少津，苔薄黄。

辨证：外感寒湿，内注经络，表邪虽解，气血郁滞，由阳络偏伤舌脉，遂致舌歪不正。证属寒滞经络。

治法：取外关、通里、天柱、风池、翳风、哑门、廉泉，用阴中隐阳手法。舌穴：心穴、聚泉、肝穴、胆穴、脾穴(见《河南中医》1985年第2期6页)。舌穴用30号寸针浅刺不留针。廉泉、天柱、风池热针(GZH型热针仪)。针治20次后，头痛消失，左耳听力增进，舌歪

好转。宗前法治疗72次,左耳听力恢复,舌头功能正常。随访一年,健康无恙。

按:初起恶寒发热,属太阳经病;继发偏头痛、耳鸣,乃邪留少阳,故头痛不愈,影响舌体歪斜。《灵枢·经筋》篇:“足太阳之筋……其支者,别入结于舌本”。“手少阳之筋……入系舌本”。热针廉泉、天柱、风池,前后配穴,使热力直达病所,温经活络,疏调经筋。舌针配合循经取穴,标本兼治,有利于舌体功能的恢复。

四、舌强

雷××,男,68岁,工人。1984年4月6日初诊。

患者素有高血压病史。1982年7月22日中午突感头昏,言语蹇涩,左侧偏瘫,住×医院诊断为“脑血栓形成”。经中西医结合治疗后,生活可自理。三天前晨起,出现右手麻木、颤抖、舌强流涎,言语不清,喝水呛咳,吞咽困难。检查:血压160/100毫米汞柱,右侧轻度偏瘫,

舌强言蹇,舌不能伸出口外,苔黄腻,脉弦滑。

辨证:年近七旬,中风之体,精血已衰,肾气早亏,水不涵木,肝阳偏亢,虚阳夹痰复逆,痰阻舌本。证属二次类中。

治法:取太溪(补)、照海(补)、太冲(泻)、劳宫(泻)、风池、廉泉热针(GZH型热针仪)。舌穴:心穴、肝穴、肾穴、聚泉,浅刺捻转,泻法不留针。针治24次,舌头功能恢复正常,言语清楚,不流涎,饮食无呛咳。随访八个月,疗效巩固。

按:《灵枢·九针十二原》篇:“五脏有疾,当取之十二原”。补肾原太溪,泻肝原太冲,滋水涵木。心开窍于舌,泻劳宫宣窍通络。根据《灵枢·经脉》篇:“手少阴之别……系舌本”“肝者,筋之合也……而脉络于舌本也”“肾足少阴之脉……入肺中,循喉咙,挟舌本”,故以心、肝、肾三脏并治。补阴跷脉照海,调左右一身之阴。舌穴配风池、廉泉,系舌针内外配穴法。

小柴胡汤加减治疗小儿厌食症

四川省资中县人民医院中医科 何建业

笔者宗仲景小柴胡汤化裁,从1982年4月以来,治疗小儿厌食症50余例,均收满意疗效,现介绍如下,以供同道参考。

治疗方法:泡参10克,柴胡5克,黄芩3克,法夏5克,炙甘草3克,香附6克,郁金6克,陈皮6克,麦芽10克,薄荷3克(后下),生姜2片。水煎服。心烦较盛者加夜交藤、合欢皮各6克,舌苔厚腻者加藿香、紫苏梗各6克,脘腹胀气者加木香、青皮各5克。

病例介绍:1.宋××,女,2岁半,1982年10月24日初诊。1月来,不欲饮食,每逢进餐心烦、哭啼,且纳食甚少。曾用多种开胃健脾的中西药治疗罔效。余用上方加夜交藤、合欢皮,1剂收效,更进2剂诸症消除,食欲正常。随访3月未见复发。

2.周××,男,2岁,1983年4月6日诊。患

有厌食症3月,常于每餐进食则心烦,躁扰不安,口渴思饮,胃纳不佳。曾2次在外院查治,效不佳。后到我科治疗,查脉证:患儿神情焦虑,默默不言,头发枯萎,脘腹胀满,按之柔软,舌质淡,苔白薄,脉沉弦,指纹青紫,隐露风关。用上方加青皮、木香、夜交藤2剂症状减轻,共服5剂食欲正常。继后数月,本症再发,均投本方收效。

体会:小儿厌食症,近年临床颇为常见。笔者认为,如今小儿多娇恣,情志偏亢。肝主疏泄,性喜条达,若疏泄失司,横逆犯胃,肝木克土,以致脾不健运,胃不受纳而成本症。《内经》云:“木郁达之”,取仲景小柴胡和解少阳,疏利肝胆,因甘能增满,故去方中人参、大枣,用泡参平补中气;加香附、郁金理气解郁;麦芽、陈皮疏肝和胃;薄荷宣郁升清。肝气疏泄畅达,脾胃升降和调而愈。