

烧山火手法治验四则

化学工业部第十一化工建设公司医院针灸科 何友信

笔者应用针刺烧山火手法,对某些疾病的治疗确能收到较好的效果。今选医案四则,报道如下:

例一:冻伤

崔××,女,26岁。1977年1月7日初诊。

患者两脚有冻伤史15年。每年11月初发病,先两足小趾、无名趾、中趾红肿痒疼,继而在红肿部位上出现红紫斑块,而后溃烂。延至来年3~4月份才愈,病程历时5~6个月,虽经多年治疗不能防其复发。查:两足中趾、无名趾红肿,小趾尤甚,小趾并见有红紫斑块,压痛明显。舌淡红,苔薄白,脉细弱。诊断:足趾一度冻伤。治疗:针足三里,行烧山火手法,热感到足,针昆仑,热感到小趾,上穴均使热感持续2~3分钟,留针15分,复行手法两次。针毕,两下肢温热,冷感消失。次日红肿消退,治法同前,嘱明日再诊。再诊时见红肿全消。观察八年,从未复发。

按:双足屡遭冻伤,达15年之久。症属阴盛于下,不能抵御外寒,气血在足部运行受阻。针足阳明足三里,足太阳昆仑,行烧山火手法,通阳制阴,温经散寒,促使气血畅达无阻,故收良效。

例二:肩背痛

孙××,男,67岁。1974年4月23日初诊。

患者于四天前露天看电影,当时感到寒冷,次日左肩及背部痠痛,伴有阵发性加剧,夜间更甚,不能入睡。每于阵痛时畏寒、心慌、恶心、头昏、坐卧不安,虽经医治无效。查:左肩及上肢皮肤不红肿,无压痛,功能活动正常。舌淡,苔薄白,脉弦紧。诊断:肩背风湿痛。

需行烧山火手法,针内关,热上传过肘,下传到指,针飞扬,热感到足。针毕,寒冷顷消,全身如浴热水。4月24日二诊,昨晚能入睡。夜间仍稍有疼痛。乃取患侧合谷、外关、肩髃、肩井,行平补平泻手法,留针30分钟。4月25日三诊,称昨晚肩痛大作难忍,并放射到背部及左上肢,现仍疼痛不止。又针飞扬(左)、丰隆,行烧山火手法,上穴均热感到足,疼痛又告消失。4月26日四诊,痛未复发,其他诸症亦告痊愈。为了巩固疗效,再予针刺,取穴手法同前。当即全身发热,前额及背部有微汗出。愈后十年未发。

按:风寒侵袭经络,使肩周气血受阻作痛。依“寒者热之”的治则,针手厥阴的络穴内关,该穴从阴络阳,一穴可疏通阴阳表里二经的气血阻滞。针足太阳经的络穴飞扬和足阳明经的络穴丰隆,从阳引阴,上病下取,以烧山火手法令患者全身有热感,客寒祛而肩痛乃愈。二诊虽结合“痛以久留”之法,但温煦解凝之力不足,故剧痛复作。因此,采用适当之手法,实为取效之关键。

例三:低血压

李××,男,52岁。1977年11月15日初诊。

患者有低血压三年,经常头痛,头晕,耳鸣,四肢寒冷,多方医治无效。查:血压80/50毫米汞柱,心、肺(-),舌淡,苔薄白,脉沉细无力。诊断:低血压。治疗:行烧山火手法,针足三里,热感到足。针曲池,热感到手。两穴均使热感持续2~3分钟,留针15分钟,复行手法两次。针毕,寒冷明显减轻。血压升至110/80毫米汞柱。16日二诊:头晕痛减轻,四肢无寒冷感。血压110/80毫

米汞柱。针法同前。18日三诊：头昏疼消失，四肢温暖，唯两耳仍如蝉鸣。查：血压120/90毫米汞柱。取穴中渚(左)，行透天凉手法，当即有凉感，下抵手指，上过其肘，耳鸣明显减轻，待三分钟后，耳鸣消失。又行烧山火手法，当即凉去热来，留针五分钟后起针。此法复针三日，耳鸣未作。随访八年，一切正常，未再复发。

按：低血压，四肢寒冷，属虚寒证，而耳如蝉鸣，是虚中有实，乃浮阳上扰，故先取足阳明胃经的三里，手阳明大肠经的曲池，施行烧山火手法，以借阳制阴，使肌体阴阳平衡。耳鸣取手少阳三焦经的中渚，行阴中隐阳手法，和阴调阳而奏功效。

例四：颈项疼痛

卜××，男，27岁。1982年9月28日初诊。

患者于七天前的早晨下水游泳，颈后突感冷痛，自认为颈部扭伤，疼痛日渐加重，三天来头部转动更感不便，夜间冷痛尤甚，且有抽搐样阵痛，躺卧翻身均觉困难，舌淡红，苔薄白，脉弦紧。第六、七颈椎有明显压痛。诊断：颈项疼痛。治疗：针鸠尾，针感向上抵膻中，约一分钟后，令患者作头部运动，疼痛随之减轻。复调针感过膻中，再令患者头部运动，疼痛消失。颈椎压痛也不明显，但冷感不消。乃行烧山火手法，得热感向上，约2~3分钟后，项后冷感消失。次日再针，手法同前，冷痛痊愈。观察近三年，愈后未见复发。

按：秋末早晨下水游泳，水寒入侵经络，使阳气受损，造成督脉气血阻滞，故颈椎处出现冷痛抽掣。鸠尾为任脉络穴，可调督任二脉的气血阻滞，又行烧山火手法，从阴求阳、散寒温经而收即效。

桃 胶 汤 治 淋 三 则

湖南省郴州地区农业科学研究所 朱 张

桃胶性平，味甘苦，无毒，和血益气，可治石淋、血淋、下痢赤白、虚热作渴。桃胶的上述功用《本草纲目》、《古今录验方》、《杨氏家藏方》中均有记载。吾在临床实践中用桃胶治疗各种淋证，收到了较好的效果。

例一：石淋

陈××，男，55岁，工人，1980年9月25日初诊。自诉腰痛腹胀、小便余沥不尽12年，时轻时重，曾多次住院治疗。此次发作尿涩痛不畅，尿时中断。经某医院X光检查，确诊为膀胱及输尿管结石，建议手术治疗，患者畏术出院，遂请中医治疗。刻诊除上述症状外，患者面色萎黄，表情苦闷，舌苔厚腻，脉弦数。治拟清热利湿排石通淋。方用桃胶汤：桃胶45克，蒸化，和渣服，日三次，每次15克，服后患者整夜未眠，小便胀痛增剧，点滴不出，悉是砂石排入尿路之兆。嘱再服药一次，很快即排出蚕豆大和黄豆大砂石各一枚，小便顿时通畅，腰腹胀痛均失。随访5年，未见复发。

例二：膏淋

陈××，男，44岁，干部，1981年7月10日初诊。自诉患乳浊尿12年，曾在某医院查尿红细胞(+++)，白细胞(++++)，确诊为肾炎。病情反复发作，累经治疗效果不佳。见患者腰膝痠软，头晕眼花，疲倦乏力，小便淋沥不尽，灼热涩痛，尿如米泔，滑腻粘稠，舌红苔腻，脉滑细数。此乃湿热蕴结伤肾所致，治宜清热利湿，分清泌浊。阅病历见革藓分清饮效不佳，故改拟桃胶汤。桃胶135克，每日三次，每次15克，蒸化和渣服。药后尿出通畅，尿涩灼痛均失，尿渐清，腻苔退去多半。随访5年，未见复发。

例三：血淋

马××，女，25岁，教员，1982年6月11日初诊。自诉尿涩不畅月余，灼热刺痛，淋沥不尽，尿红赤，某医院诊为肾炎。除以上症状外，见患者表情苦闷，面色萎黄，舌质红，苔薄黄，脉数。宜清热利湿，凉血止血。予桃胶45克，蒸化，分三次和渣服。后药七味，煎好同时服下。小蓟、蒲黄、生地各12克，木通、梔子、竹叶各10克，甘草梢5克。二剂。药后胀满疼痛均失，尿血止，证告痊愈。