

气血证的研究,前者从“病”出发,后者从“证”出发,前者以治疗验证,后者从分型中进行不同指标的探讨,都在辨证微观化和微观辨证上有所收获。

微观辨证是用在“无证可辨”(指有病而无证),证候不太明显(有若干症状而未能构成证),证候复杂以致辨证困难的情况。辨证微观化所得的资料确有助于证的辨别,亦用于某些疾病的发展过程中有微观的变化而未能形之于外象的所谓隐性的“证”,辨证微观化需要对“证”的微观基础进行大量探索性的工作,以求得具有规律性的内容。现代医学正运用各种先进的科学技术,进行细胞生物学、分子生物学以至量子生物化学的研究,在更深的层次上探索生命活动的奥秘,这些工作为寻找构成证的宏观改变的微观指标创造了有利的条件。在传统的望闻问切或现代技术装备的四诊的基础上,导入微观的实验诊断内容,如果加以微

电脑的处理就能进行更为客观的、科学的辨证。将实验诊断和临床诊断相结合,可以避免现象和本质的不一致,以利去伪存真,有的放矢地用药。

辨病是西医之长,辨证是中医之长,取西医辨病之长与中医辨证之长相结合,这样一种在医学里“古为今用,洋为中用”主导思想所形成的思维方法。而如何更深入与进一步地发展,势必有待于辨证微观化这项工作的努力。辨病不仅是确立病名诊断,还要辨其生理、生化、病理的基础,辨证也不仅是外貌与功能上的认识,也必有其生理、生化、病理的基础,需要逐步找寻与建立辨证微观化具有规律性的科学根据。其实采用微观辨证与探究辨证微观化的目的,就在于实现“证”的本质,在和宏观辨证不断紧密结合的过程(也就是辨病与辨证相结合)中,可以使辨证论治提高到一个新的水平,并使具有特色的中医基本理论得以科学的阐明。

中医综合疗法治疗小儿斜颈

福建省东山县西埔卫生院骨伤科 沈克斌

笔者应用按摩疗法为主,中药内服为辅的综合方法治疗小儿肌性斜颈,疗效较显著,现介绍方法如下:

1. 按摩疗法

患儿由其家长抱扶呈坐立位,患侧面向医者,先在患侧涂擦润滑药物,然后依下列方法施行手法。

(1)揉擦推拨筋肌法:医者用右手拇指罗纹面在患儿胸锁乳突肌及斜方肌处由轻至重、由上而下地揉擦,先揉后擦,二法交替进行,后用拇指指尖沿着上述肌肉正中线从上而下地向前后方向推拨。

(2)牵拉侧向屈颈法:医者二手抱托患儿两侧的下颌部,顺势把头慢慢地向上牵拉,然后在维持牵拉的时候把头颈部向健侧方向屈曲。施行此法时,必须很好地把握腕、臂部的力量,太轻达不到治疗目的,太重则易造成意外。一般在维持牵拉头颈部时,向上使用的力(以1周岁为例约为2公斤左右为宜,增1岁加0.4公斤)最好不超过小儿所能耐受的限度。

(3)旋转摇晃头颈法:医者右手托扶患者前下颌处,另手抱扶头枕部,把头略往上牵拉而后向左右方

向旋转,在旋转法施行完毕后,将头部做顺时针和反时针方向摇晃。本法的操作应注意动作的柔和、用力不过猛、旋转和摇晃的速度不要太快。

以上手法可重复进行40~60下,每天1~2次,15天为一疗程,一般大多数患者从第一疗程以后即可见效,2~5疗程可望痊愈。

2. 中药内服

由于小儿斜颈的主要病变是颈部肌肉挛缩而引起,常可摸到硬结,所以中药治疗应以宣通散结,舒筋活络为主,佐以行气活血、补气生肌。只有这样才能达到消除肌肉挛缩,分离软组织粘连的效果。笔者治疗小儿斜颈常用方剂“舒筋解疼汤”配合按摩疗法以加快疗效。处方:威灵仙12克,伸筋藤10克,王不留行6克,桂枝3克,防风3克,丹参6克,茯苓6克,炙草2克。

用水250毫升煎至70毫升,分1~2次服完,每3天一剂。上述剂量为4周岁量,临床给药剂量可根据年龄参照此方增减。