

针 灸 治 验 鼻 衄 六 则

河南省云阳中医中药学校 张 文 进

笔者十余年来,采用针灸对鼻衄进行辨证治疗,取得较好的效果,现报道于下:

一、胃火上逆

张××,男,48岁,农民。1972年6月5日初诊。

鼻孔出血,色鲜量多。伴烦渴引饮,多食善饥,口臭,齿龈肿痛,大便秘结。舌质色红、苔黄而厚,脉洪滑数。平日嗜酒无度,脾胃素有积热,火热循经上逆,灼伤鼻窍血络。治当清泻胃火。

处方:内庭、上巨虚(均泻),持续行针五分钟出针;厉兑(三棱针点刺出血)。

针刺一次,出血停止,除便秘外,诸症减轻。守原方又针刺一次,大便得畅,其余诸症皆消失。

按:内庭为足阳明之荥穴,厉兑为足阳明之井穴,均可清泻胃火。上巨虚为足阳明之下合穴,可清泻阳明,通便泻下,釜底抽薪,沸腾之热势得降,出血遂愈。

二、肝火上扰

孙××,女,36岁,农民。1973年3月28日初诊。

平素情志不畅,久有气郁之症,当此肝旺之季,化热尤甚。急躁易怒,耳鸣目赤,头晕且痛,口苦咽干,小便黄赤,舌边红、苔色黄,脉象弦数。今晨鼻血不止。此乃肝火迫血妄行,急当清泻。

处方:太冲、侠溪(均泻),持续行针五分钟出针;大敦(三棱针点刺出血)。

针刺后十余分钟,出血停止,急躁减轻。守原方又针一次,出血未再发生,余症若失。

按:肝火上逆为患,取足厥阴之原穴太冲、

井穴大敦以清肝火。肝胆相表里,故取足少阳之荣穴侠溪可加强清泻肝火之力。

三、邪热壅肺

张××,女,18岁,农民。1973年4月15日初诊。

鼻衄点滴而下,颜色鲜红。长期以来,口干鼻燥,咳吐黄痰。舌红苔黄,脉滑大而数。痰热蕴肺,灼伤血络,迫血上出其窍。治当清泻肺热为主。

处方:肺俞、尺泽、鱼际、丰隆(均泻),持续行针五分钟出针;少商(三棱针点刺出血)。每日一次。

针刺一次,出血减少,诸症好转。二次后,出血停止。连续针刺六次,诸症消失。

按:方取肺之背俞穴肺俞,手太阴之合穴尺泽、荥穴鱼际、井穴少商,可清泻肺热。丰隆可清化痰热。

四、风热灼络

宋××,女,18岁,学生。1974年5月25日初诊。

鼻血鲜红,微恶风寒,发热头疼,咽喉干痛,涕稠色黄,舌尖红、苔薄黄,脉浮数。风热上受,肺失清肃,热灼阳络。治当解表清热为主。处方:列缺、曲池、合谷(均泻),诸穴持续行针五分钟出针。

针刺一次,鼻衄停止。连针数次,风热诸证亦除。

按:治病务求其本。风热袭肺、肺失清肃,系本例患者致衄之因。今表证未解,故予以清热解表对因治疗。方中曲池为手阳明之合穴,合谷为手阳明之原穴,均有较好的清热解表作用;手太阴之络穴列缺,可清热解表,又可调理肺气。且手阳明经止于鼻旁,而肺开

窍于鼻”，故上列数穴对鼻出血有效。

五、阴虚阳亢

王××，女，45岁，1973年8月8日初诊。

鼻衄每于下午或夜间发生，伴午后颧红，骨蒸盗汗，心烦多梦，咽干耳鸣，腰膝痠软，舌红少苔，脉弦细数。肾水不足，肝阳偏亢，血随阳热升动，上出鼻窍。治以滋阴潜阳为法。

处方：太溪、三阴交(均补)；行间、风池(均平补平泻)，诸穴持续行针五分钟出针。

针刺三次鼻衄停止，诸症改善，鼻衄未再发生。

按：方以太溪、三阴交滋补肝肾，“壮水之主，以制阳光”。病势急，则当兼顾其标，因肝阳无制，血随阳热升动则衄难速止，故取行间、风池以平肝潜阳。

六、外伤

李××，女，18岁。1974年9月21日初诊。

劳动时不慎撞伤鼻部，出血不止，以物塞鼻，则血从口出。询问近来身体健康情况，无其它不适。

处方：上星、迎香(均平补平泻)，谷、太冲、内关(均泻)。

持续行针约十分钟，出血停止，留针约30分钟出针。此后未见出血。

按：局部腧穴可以治疗局部及邻近一定范围内的疾患，故取上星、迎香。手阳明之脉止于鼻旁，故合谷对鼻出血及其它鼻疾有效。足厥阴肝经之原穴太冲，能制肝气之冲逆，引血下行，可缓解上窍溢血之势。惊恐、紧张可加重出血，而安静则有助于止血，故取手厥阴之络穴内关宁心安神。

清肺利咽活血化痰法治疗声带息肉

上海市宝山县人民医院耳鼻喉科 刘松孙

我科应用清肺利咽活血化痰类药物治声带息肉20例，取得良好效果，现小结如下。

一、临床资料：

20例患者中，男10例，女10例；年龄22～69岁；病程2月～10余年。20例患者中，声带息肉15例，声带小结5例。

二、治疗方法：

均予活血化痰之中药。基本方：凤凰衣5克，蝉衣5克，木蝴蝶1克，胖大海9克，赤芍10克，茯苓10克，丹参10克，夏枯草9克，甘草3克，蒲公英30克。每日1剂，水煎两汁，两次口服。临床可随症加减。1个月为一疗程。

三、治疗效果：

痊愈(声带息肉或小结消失，发音恢复正常)6例(声带息肉4例，声带小结2例)；显效(声带息肉或小结缩小1/2以上，声嘶明显好转)7例(声带息肉6例，声带小结1例)；好转(声带息肉或小结缩小不足1/2者，症状有所好转)3例(声带息肉2例，声带小结1例)；无效(声带息肉或小结无变

化，症状同前)4例(声带息肉3例，声带小结1例)。20例中有效16例(80%)，无效4例。

四、典型病例：

赵××，男，52岁，教师，声音嘶哑5月余，近来加剧。间接喉镜检查：两侧声带轻度充血、肿胀，左侧声带前1/3处有半个米粒大小，半透明息肉，颜色较红。诊断：声带息肉。经用抗菌素、强的松、溶菌酶及蒸气吸入复方安息香酸酞、10%薄荷酞等治疗无效后，改服中药，予基本方加减，经2个疗程治疗后，声带息肉消失、红肿消退，发音恢复正常。

五、小结：

声带息肉或小结的形成与瘀血有一定的关系，故应用赤芍、丹参通络散瘀，夏枯草软坚散结，三药同用可使声带息肉或小结缩小，以至消失；而上述两种疾病又多伴有喉部炎症，故选用胖大海、蝉衣、凤凰衣、木蝴蝶、蒲公英以清热解毒，宣肺利咽，配伍茯苓以利湿消肿，甘草以调和诸药，全方共奏活血化痰、软坚散结、清热解毒、利湿消肿之效，故可用治声带息肉或肉小结疾患。