

平肝潜阳,在肝阳渐平后,始入补气药。”本组病例也观察到肝阳亢盛者误用益气活血药而出现阴虚风动和闭证的教训。张锡纯先生认为,这类患者(多为脑溢血患者)“至病发之时,更觉头痛眩晕益甚,或兼觉心中发热者,此为上升之血过多,唯确信王勋臣补阳还五之说,于方中重用黄芪,其上气血益多,脑中血管必将至破裂不止也。”他的这一见解是非常正确的。

中风“发于实,归于虚”。急则以肝阳、痰实、瘀热并见,缓则以气虚、血瘀、阴耗相连。判断中风治疗后是否顺转,在于病人有没有出现虚证。“邪气盛则实”,出现虚证乃邪去正安之象。据对本组病例的观察,痰热盛者脾虚为其本,顺转后多见气虚血瘀;肝阳盛者阴虚为其本,顺转后则见阴虚之象。应当指出,顺转后的阴虚与误治所致的阴虚均较气虚血瘀难

愈。顺转后阴虚乃邪已祛而正气虚,病势较轻;而误治所致阴虚,邪更盛,阴更虚,病情危重。如经治疗,病情逆转为实邪不去或实邪更盛,病人肢体功能恢复差,预后亦差,且易近期复发。另外,对那些发病前多有一侧肢体无力、麻木,或有皮肤蚁行感,发病迟缓,病情较轻,以表现为气虚血瘀证为主者,应以益气活血为治,方能收效。

总之,在中风病的治疗过程中要始终注意勿犯“虚虚实实”之戒。补气活血过急则暴阳痰火更盛,而清热燥痰太过又会耗阴损阳。必须根据中医辨证,注意观察血压、舌脉及体检变化,及时作出正确判断,谨守病机,调节阴阳,以平为期。

本文承蒙陆永昌副教授、邵念芳主治医师审阅,特此致谢。

## 针刺风池穴治疗足跟痛 216 例

齐齐哈尔铁路中心医院针灸科 赵万成

笔者在 1977~1985 年间,针刺风池穴治疗足跟痛 216 例,267 个足跟,疗效较为满意,现简介如下。

### 一、临床资料

216 例中,男 135 例,女 81 例;年龄 21~60 岁;病程 7 天~8 年;临床诊断跟骨刺 128 例,跟部滑囊炎 30 例,跟腱炎 15 例,跟垫炎 14 例,跟骨骨折 5 例,症状性足跟痛 24 例。

### 二、治疗方法

取穴风池。针刺方法如下:(1)直刺法,病人坐位。以 28 号 1.5 寸长毫针向穴位对侧眶口之内下角刺入 0.5~1 寸深,得气后,行快速捻转 5~10 次,留针 50 分钟,每隔 10 分钟重复一次手法。此法用于单侧足跟痛。(2)透刺法,病人坐或立位。术者左拇指、食指捏住两侧穴,右手持 28 号 3 寸长毫针贴押手拇指爪甲直入穴 2~3 分,随将针身横向对侧穴进 2~2.5 寸,但不要穿透皮肤表面。继而,提插 3~5 次,再行大幅度捻转,其刺激量应以病人能耐受为度。留针 50 分钟,酌情复用手法。此法用于双侧足跟痛。

### 三、疗效观察

疗效标准制定如下。治愈:站立、走路、跺脚跟

疼痛消失,功能恢复正常,随访半年未复发。显效:站立、走路疼痛基本消失。好转:疼痛有所减轻。无效:疼痛如故。按以上疗效标准统计,216 例中,治愈 134 例,占 62%;显效 43 例,占 19.9%;好转 22 例,占 10.2%;无效 17 例,占 7.9%。总有效率 92.1%。

### 四、典型病例

曲××,女,46 岁,干部。1985 年 5 月 10 日初诊。主诉:双侧足跟痛 3 年多,加重 1 个月。症见走路以脚掌着地而缓行,痛如锥刺,按之益甚,喜温畏凉,脉沉细,舌质淡,苔白。X 线片示双侧跟骨刺形成。采用透刺法,针至 8 次,左侧足跟痛止。后改直刺法取右风池,又针 5 次告愈。3 个月后,X 线拍片骨刺依然,但随访半年足跟痛未见复发。

### 五、体会

笔者根据“阳跷脉者,起于跟中,循外踝上行入风池,阴跷脉者,亦起于跟中,循内踝上行至咽喉交贯冲脉”和二跷“气并相还”及“病在下者,高取之”的医典记载,而试用风池穴治疗足跟痛,以期达到“通则不痛”的治疗目的。经本组临床观察,取得了比较满意的效果。