

丰隆穴的临床功效初探

化学工业部第十一化工建设公司医院针灸科 何友信

近几年来,笔者在探讨络穴的功效时,认识到丰隆穴在临床上有较广泛的疗效,便注意观察,现报道如下:

一、方法

1. 病例选择: 选足阳明经线上的疼痛性疾病, 肌肉、关节运动障碍, 或非疼痛性疾病, 作为治疗观察的对象。

2. 治疗过程: 主用该穴的一侧或双侧, 并停止其他药物治疗。

3. 手法: 用提插捻转手法, 使针感向上或向下传导, 力争气至病所, 留针20分钟。或用烧山火手法, 力求引出热感, 并使热感至病所。

4. 观察方法: 得气后即时观察疼痛是否消除, 伴随着疼痛引起的运动功能障碍是否得到改善。对治愈的病人, 作不定期随访, 以观察远期疗效。

二、病案举例

1. 头痛和眼球胀痛

郭××, 女, 33岁, 工人。1985年5月12日初诊。诉: 头痛已八年余。以前额和两侧太阳穴较重, 严重时伴有恶心, 呕吐, 两眼球胀痛, 怕光, 不能睁眼。夜间失眠, 多梦, 长期服止痛片和镇静剂, 疗效不佳。查: 血压120/90毫米汞柱, 眶上神经孔处稍有压痛。诊断: 头痛。治疗: 针丰隆(双), 针感向下抵足, 两颞骨前区疼痛明显减轻, 复调针感向上过膝, 疼痛顷消, 两眼胀疼亦消失, 能睁开眼, 亦不怕光。但前额痛仍未减。针鸠尾, 针感向上, 前额痛顿减, 留针20分钟, 复调针感一次。翌日二诊: 头痛明显减轻, 但仍失眠多梦。取穴同上, 又加刺间使, 手法同上, 每日一次, 连续三日。5月19日再诊, 近两天来头痛、两眼球胀痛未作, 睡眠好转, 梦少。停针间使, 手法同上, 又连续三日, 以巩固疗效。以后随访, 头痛和眼球胀痛愈后未发。

2. 下颌关节风湿痛

丁××, 女, 45岁, 教师。1981年4月7日初

诊。诉: 右侧下颌关节痛一月余, 咬嚼食物时疼痛加重, 伴有关节弹响, 服“安乃近”“消炎痛”后痛减, 停药后又复。既往有风湿痛病史。查: 右下颌关节略高于健侧, 压痛明显, 皮肤色泽正常, 张口仅容二指。诊断: 右侧下颌关节风湿痛。治疗: 针丰隆(右), 针感抵足。令患者作下颌关节运动, 疼痛消失, 压痛减轻, 张口可容三指。复调针感向上过膝, 压痛消失, 留针30分钟, 复行手法一次。翌日二诊: 下颌关节疼痛消失, 咀嚼食物和张口时疼痛均除, 唯留有弹响未愈。取穴手法同上, 又连针三日, 弹响消失。1983年4月17日左下颌关节又疼痛, 日渐加重, 张口、嚼食均疼痛加重。查: 左下颌关节无红肿, 压痛明显, 张口仅可容二指。针丰隆(左), 针感向下抵足。令患者作下颌关节运动, 疼痛顷消, 压痛消失, 张口随之可容三指, 留针30分钟, 复行手法一次。翌日二诊: 疼痛未作, 未复针。1986年3月20日随访, 双侧下颌关节疼痛, 愈后均未复发。

3. 胸部肌肉风湿痛

王××, 男, 60岁, 炊事员。1985年6月3日初诊。诉: 左侧胸痛三天, 咳嗽, 深呼吸时加重。夜间尤甚, 不能入睡。既往有关节痛病史, 否认有外伤史。查: 左胸前贴有风湿止痛膏, 锁骨中线第四、五肋间肌肉有明显压痛, 范围5×10厘米。诊断: 胸肌风湿痛。治疗: 针丰隆(左), 针感在穴周, 胸痛明显减轻, 再调针感, 压痛消失。留针20分钟, 复行手法一次。翌日二诊: 昨晚七时疼痛稍作, 治疗同上。三诊: 昨日针后疼痛未作, 夜间安然入睡。取穴手法同上。1986年4月随访, 愈后未发。

4. 颈部肌肉和足背风湿痛

刘××, 男, 54岁, 干部。1985年3月20日初诊。诉: 颈右前侧突然疼痛, 转动时加重。右足背痛两天, 步履困难。既往有风湿痛病史。查: 颈部右前侧胸锁乳突肌中段有轻度压痛, 颈向左侧转动时疼痛加重。右足第二、三跖骨背侧有明显压痛。诊断: 1. 颈部肌肉风湿痛。2. 足背风湿痛。治疗: 两症均在足阳明经的循行路线上, 针丰隆(右), 针感抵足, 颈部疼痛明显减轻, 复调针感, 转动自如, 疼痛消失。足背压痛点明显减轻, 步履如常。七日后二诊: 颈部愈

后未作,足背痛复发,再求针治。查:右足第二、三趾骨背侧稍有压痛。针丰隆(右),针感抵中趾,压痛明显减轻,复调针感,压痛消失,留针20分钟。连针三日以巩固疗效。8月15日随访,足痛愈后未作。1986年4月27日再访,愈后均未复发。

5. 小腿肌肉风湿痛

马××,男,22岁,工人。1985年8月13日初诊。患者前天下河游泳后,双下肢痠痛,步履困难。查:双下肢小腿屈伸两侧肌肉均有明显压痛,伸屈时疼痛,功能受限。诊断:小腿肌肉风湿痛。治疗:针内关,针感到手,令患者伸屈小腿,疼痛顷消,压痛消失,留针20分钟。翌日二诊:双下肢疼痛消失后未作。唯左足背伸屈时腓骨前侧肌肉仍有疼痛。查:左腓骨前外侧肌肉压痛明显。针丰隆(左),针感抵足,令患者左足背伸屈,疼痛即消。留针15分钟。三诊:昨日针后痛消,不复针。1986年4月10日随访,愈

后未发。

三、讨论

1. 仅用丰隆一穴施治,能即时消除或减轻足阳明经线上的痛疼,功能运动也伴随着疼痛的消失而改善,这一功效无疑为该穴的作用。而非足阳明胃经的头痛则无效,从而说明该穴循经效能。同时亦可证明足阳明胃经循行线的存在。

2. 丰隆为足阳明胃经的络穴,从阳络阴,针刺该穴可疏通表里两经的气血阻滞,使疼痛更易消除,痛去运动功能即复。

3. 临床上常用丰隆穴调理肺气,以增强肺气的宣发,并用以治疗痰喘。该穴还有调理脾胃、促进水谷精微的运化。此法早为临床上广泛应用,不再赘述。

乳 衄 2 例 治 验

江苏省昆山县人民医院 许柏泉

乳衄,以乳头内流出血性液体为主症。笔者治疗2例,介绍如下:

例1:奚××,女,52岁。1980年6月24日初诊。半月前,无意之中发现两乳头先是流黄水,继则转为血性分泌物,量较多,衬衫上染有血迹。患者常为家庭琐事而多怒善郁,伴有胸闷、嗝气。检查:两乳晕部未扪及肿块。苔薄黄,舌质红,脉细弦。诊断:乳衄。宜疏肝解郁,清热泻火。药用:炒柴胡5克,白芍15克,全当归10克,黑山栀10克,白蒺藜10克,代赭石15克,佛手柑10克,丹皮5克,制香附10克,炒白术9克,川楝子10克。服药7剂,乳头已不流血水,挤之亦未出现。追访五年,未见复发。

例2:张××,女,45岁。1985年9月18日初诊。患者四天前月经来潮,发现左乳头流出血性分泌物,翌日经色加深,乳头出血颜色亦加深。某院曾诊断为:“左乳腺管内乳头状瘤”,作血液涂片检查,未找到癌细胞。建议手术治疗。因有顾虑,而来中医门诊。患者有高血压史十年,平时情绪易于激动,时有耳鸣,心胸烦闷,嗝气,口干苦,苔薄黄,舌质红,脉弦带数。血压140/90毫米汞柱。诊断:乳衄。拟养血平肝,清热降逆。药用:生地12克,白芍10克,

全当归10克,川牛膝10克,黑山栀10克,黄芩10克,生石决明24克,钩藤15克,川楝子10克,麦芽12克,丹皮6克,侧柏炭15克,生甘草3克。服药3剂,月经净,乳衄止,再服3剂,诸恙亦瘳。观察三月,未见复发。

按:乳衄,文献记载甚少。清代顾世澄《疡科大全》虽对乳衄有所描述,但寥寥数言,未列方药。考乳头属足厥阴肝经,乳房属足阳明胃经。乳衄,良由忧思过度,肝脾受伤所致。肝为刚脏,肝气和平,则血脉流畅,血海宁静,周身之血亦随之而安;一有拂郁,则肝气不舒,郁而生火,火扰于中。例1系情怀不畅、肝气郁结而起,笔者以丹栀逍遥散加减。方中柴胡、香附、佛手疏达肝气,当归、白芍养血调肝,川楝子清热疏肝,白蒺藜疏肝散滞,丹皮、山栀凉血清热,白术健脾和中,代赭石镇肝潜阳,使肝能藏血。例2系忧郁忿怒,损伤肝气,气郁化火,肝经郁火在经期随肝火上逆所致。笔者以清肝达郁汤加减,方中生地、当归、白芍滋阴养血柔肝,石决明、钩藤平肝潜阳,川楝子、麦芽疏肝解郁,山栀、黄芩、丹皮、生甘草凉血清热,侧柏清热止血,牛膝引血下行,使郁火得清。