

有肾小管性酸中毒,导致低血钾性瘫痪,萎缩性胃炎,肺纤维性变,紫癜,红斑狼疮,雷诺氏现象,这些和虚劳证的病程长,整体机能低下,从一脏器的虚损到多脏器的虚损也很有相符合之处。

本组病例中40岁以上患者占总人数的74%,该年龄天癸将竭,生理机能正在减退,加上本病不易早期诊断,患者就诊时往往已有数年及数十年的病史,容易造成阴阳气血的虚损。

三、从现代医学的观点,本病属于自身免疫性疾病,本组部分病例的免疫学检查也支持这点,经采用中医治疗,有效率为92%,说明中医药对本病的治疗是有广阔前途的。我们选用的治则分别有温补、甘凉育阴、活血等法,目前认为温补之方药多具有免疫增强作用,甘凉育阴之方药多具有免疫抑制作用,活血之方也多有免疫抑制作用,故本组病例病情得到改善,是因为中药从不同角度,调整机体免疫状

态,抑制自身抗体,使病情得到改善。

关于疗程问题,由于患者外分泌腺受到侵犯,已有器质性的破坏,故要想使患者自觉症状及化验指标均有所改善,这尚需要一个过程,本组病例中一般均服中药3个月,重者服药6个月,个别甚者需服药1年。

四、本组病例用药治疗后,患者症状的改善一般多先表现为全身情况的改善,例如食欲、睡眠的改善,腹胀便溏消失,手足心热或手足逆冷改善等,继而出现舌苔的改善,并且腮腺肿胀及紫癜均减少,口干、眼干改善出现的稍晚一些,这和本组所选病例中,泪腺涎腺破坏较重,代偿功能差有关。其化验指标改善中,又以血沉改善最为迅速和明显,而肝功能若破坏尚不属十分严重时,是可以逐渐改善的,但若 $TTT>20$, $TFT++++$ 时,治疗后多改善不大,在治疗中,笔者也遇到少数病例肝功能有所恶化,这可能是中药未能控制住继续发展的病情的缘故。

针刺陷谷透涌泉治疗急性结膜炎的经验介绍

湖南中医学院第一附属医院针灸科 王松荣

急性结膜炎是由病毒感染所引起的一种急性传染性眼病,多因风热邪毒乘虚侵袭于目,闭阻经络,导致局部气血壅滞而成。笔者于1976年以来经临床反复筛选,确定采用针刺陷谷透涌泉方法治疗,效果满意。共治疗28例,均于针刺1~2次后痊愈,现举例介绍如下:

例一:周××,女,38岁,于1976年9月14日觉两眼刺痒,有异物感,次日眼科诊断为急性结膜炎。查双眼球结膜发红,眼睑水肿充血,自觉沙涩羞明,头痛,纳差,脉浮数,舌质淡红,苔白中心夹黄,二日未大便,小便黄。诊为暴发火眼。即用消毒过的2寸26号毫针2根分别刺入双足陷谷透涌泉穴(勿穿透涌泉穴皮肤,以在涌泉穴皮肤处可触到搏动的针尖为宜),用透天凉手法反复运针。18分钟后患者称眼睛几乎无刺痒、沙涩感;运针半小时后头痛消失,乃出针。针后第2天自觉无不适感,经眼科复查病愈。

例二:法杜玛达·巴丽,女,24岁,护士。于1980年8月7日下午5时突感两眼刺痒、烧灼,眼科诊断为急性结膜炎,予抗生素类药物治疗。当晚因头

痛、眼痛、烦躁不安而不能入睡。翌晨患者因头痛邀余诊治。检查双眼睑红肿,眼皮灼热,流泪,羞明剧痛,有大量粘稠稍带黄白色脓性分泌物,部分睫毛被分泌物粘着,球结膜水肿高于角膜,球结膜下可见散在点状出血点,边缘不清。脉浮数,舌质红,苔黄腻,小便赤,大便干燥。诊为暴发火眼。即用消毒过的2寸26号毫针2根,分别刺入双足背上已常规消毒后之陷谷透涌泉穴,运用透天凉手法,反复进行手法8次后,患者顿觉眼部凉爽舒适。留针半小时,每隔10分钟行透天凉手法运针一次,其后头痛、眼痛消失,搦大针孔后出针。8月9日眼科复查痊愈。

按:陷谷系足阳明胃经“输”穴,能治面目浮肿、头身痛、热病等症,具有清热解渴消肿胀痛作用。用陷谷透涌泉更可治疗头痛、头目昏花、便秘溲赤诸症。由于阳明经脉和它的经别、经筋均分别分布到鼻根和眼眶下部眼后与脑相连的目系、网膜于眼胞,取它的“输”穴陷谷能通上达下以疏泄经络之风热湿邪,结合透刺肾经之“井”穴涌泉以通利小便,使清火泻热之功效更著。