

针刺治疗过敏性支气管哮喘

胡 金 生*

主题词 哮喘/针灸疗法

笔者于1995年10月至1996年4月在德国工作期间,应用针刺方法治疗过敏性支气管哮喘25例,现介绍如下。

1 一般资料

25例中,男10例,女25例。年龄5~70岁,平均46岁。病程1~25年。治疗前患者均使用激素。口服剂及喷雾剂均为可的松制剂。每日用量4~16mg不等,喷雾剂每日应用数次至数十次不等。部分患者同时应用两种剂型。

2 治疗方法

根据患者长期应用激素的特点及临床表现,中医辨证分为以下两型。

气虚血瘀型:喘促短气,语言无力,动则汗出,面部、口唇及四肢末端紫暗,舌暗淡,脉弱。

肺肾两虚型:喘促日久,动则喘甚,气短不续,形疲神惫,腰膝酸软无力,面部虚浮,下肢水肿,舌淡,脉沉细无力。

处方:(1)百会、上星、印堂、通天、迎香、中府、合谷、膻中、内关、足三里、三阴交。(2)大椎、定喘(大椎旁开0.5寸)、喘息(大椎旁开1.0寸)、风池、肺俞、膈俞、脾俞、肾俞、大肠俞。

第一组用百会穴升提不足之气;上星、印堂、迎香开肺窍以纳气;通天穴,顾名思义,“肺气通于天”,使肺气与天气交通;中府为肺之募穴,可调整肺的功能;合谷为大肠之原穴,大肠与肺相表里,大肠之气降,可助肺气下降,则喘平;膻中配内关,可调理气机;足三里、三阴交可补脾胃以助肺气。第二组大椎穴为诸阳之会穴;定喘、喘息为治疗哮喘之经验穴;风池可疏散风邪;肺俞、脾俞、肾俞调整肺、脾、肾三脏功能;膈

俞为血会,使“血行则气行”。

气虚血瘀者,可加气海、血海,以益气活血;肺肾两虚者,可加太渊、太溪,补肺肾之气,治其根本;咳嗽、胸痛者,可加璇中、俞府;痰多、喉痒者加丰隆、天突、增音(喉结旁开1寸);胃肠功能紊乱者加中脘、天枢;上肢及面部浮肿者加偏历、列缺;下肢肿者可加阴陵泉、三阴交、商丘。

以上两组处方轮换使用,初期每周针4次,每组各针2次。两周后,每周针3次,第一组针2次,第2组针1次。4周以后,每周针2次,两组各针1次。得气后均采用平补平泻法,定喘穴针刺深度达1~1.2寸,得气后应用较强的手法,使患者感到气达胸中为佳。治疗过程中嘱患者保持大便通畅;避寒湿,防外感,节制房劳。

3 疗效标准及治疗结果

显效:症状消失,停用口服激素及喷雾剂,共14例。好转:症状好转,激素用量减少,共10例。无效:针刺治疗10次症状无明显好转1例。

4 讨论与体会

通过治疗,发现多数患者在针刺数次以后,哮喘等症状开始好转,激素用量可依次递减。在治疗15次左右时诸症明显好转,此时应继续治疗10次,以巩固疗效。这样,每个哮喘患者需接受30次左右的针刺治疗,约3个月左右。如条件允许,每年夏季应巩固治疗10次,防止复发。值得注意的是1例女性患者,对动物皮毛过敏,应用针刺治疗10次,未见好转。此类情况,可不再应用针刺治疗。还有2名儿童患者,因应用针刺治疗有一定困难,故采用耳穴埋豆配合拔罐法治疗,同样取得了较好的疗效。耳穴取神门、肺、大肠、过敏点,平喘、皮质下、肾。每次选5穴,每3天更换1次,嘱患者自行按压,每日按压3次,每次每穴20下。并于大椎、肺俞、脾俞、肾俞穴拔火罐,每次每穴5分钟。以上方法同样适用于成人患者,可以增强疗效。

* 中国中医研究院针灸研究所,北京东直门内北新仓18号(100700)

收稿日期:1996-10-21