

为29.4天,穴位注射组、中药组分别为54.0天、50.4天。

经分析,针刺组和穴位注射组对足少阳型坐骨神经痛的疗效稍高于足太阳型,中药组各型间疗效基本一致。

四、体会

针刺治疗坐骨神经痛之所以取得较为满意的疗效,我们有以下几点体会:

1. 选穴: 根据中医理论,坐骨神经痛是由于风寒湿邪侵袭人体,流注经络,或其他原因造成气滞血瘀,“不通则痛”。按经络辨证多在足太阳膀胱经和足少阳胆经,因此治疗上以循经取穴为主,并确立环跳、阳陵泉等几个主要穴位。《针灸甲乙经》曰:“腰胁相引痛急,髀筋痠,胫痛不可屈伸,痹不仁,环跳主之。”“髀痹引膝股外廉痛,不仁,筋急,阳陵泉主之”。“筋会阳陵”,阳陵泉为八会穴之一,而环跳是足少阳与足太阳之会穴,且两穴均易得气。根据人体测痛实验研究,一般容易得气和得气较强的穴位镇痛效果好。因此针刺环跳、阳陵泉治疗坐骨神经痛有较好的止痛效果,配合针刺

其他腧穴则可加强疏通经络的功效。另外根据病情在急性期症状和体征明显时,应选穴少,用泻法,留针时间长;病情缓解后,取穴可稍多,用平补平泻法,留针时间短。

2. 针感: 针刺得气是获得针效的前提。在针刺治疗坐骨神经痛的过程中,我们采用提插或捻转手法,每隔10分钟行针一次,使患者保持良好的针感。部分患者针感必须达到患者最痛苦的部位才能见效。多数病人针刺环跳、殷门时针感要达脚尖,针刺阳陵泉时针感须达足背;其余穴位一般得气即可。临床上对部分患者的观察表明,针刺效果好的往往是那些针感好的病人。

3. 针刺的时机: 针刺治疗坐骨神经痛,大部分患者有针到痛止的效果,止痛的时间因人而异,一般可维持3~4小时。待针刺效应消失后,疼痛又可复发,根据这种情况,对于疼痛较剧烈的病人,往往一日针刺2次或3次,镇痛的效果可以提高。

本工作得到湖北中医学院附属医院针灸科康世英副教授、吴旭初主任医师的指导,特此致谢。

丁香敷脐治疗麻痹性肠梗阻

中国人民解放军160医院一外科 李世祥 李鼎建

我们于1987年以丁香敷脐治疗麻痹性肠梗阻20例,现将治疗效果报道如下:

一、适应症: 1. 继发于腹部手术以后的肠麻痹。2. 继发于各种类型的腹膜炎以后,特别是穿孔性,弥漫性腹膜炎以后,腹膨胀。3. 腹部的钝性挫伤,长时期的乙醚麻醉,肋骨骨折等引起的肠麻痹和腹膨胀。4. 脊柱或中枢神经损伤所致肠麻痹。机械性肠梗阻不适宜应用本法。

二、用法: 丁香30~60克,研成细末加75%酒精调和,对酒精过敏者,可用开水调和,敷于脐及脐周,直径约6~8厘米,纱布用塑料薄膜覆盖,周围胶布固定,以减少酒精挥发。对胶布过敏者可用绷带固定。

三、治疗效果: 以上法治疗20例(男13例,女7例;年龄16~60岁;腹部手术后肠麻痹10例,弥漫性腹膜炎后肠麻痹7例,脊椎损伤所致肠麻痹3例),

用药1次15例,用药3次5例。用药2小时后可听到肠鸣音,4~8小时排便、排气。效果满意。

四、病案举例: 李××,男,60岁。诊断: 1. 弥漫性腹膜炎; 2. 坏疽性胆囊炎; 3. 胆囊结石。行胆囊切除及右下腹引流术。术后禁食,胃肠减压,补液、抗炎治疗。症见腹胀,呕吐,不排气。丁香敷脐周后,2小时可听到肠鸣音,3小时排气,4小时排便,症状消失。

五、体会: 麻痹性肠梗阻以呕吐、腹胀为主证,治疗则“以通为用”。丁香散敷脐及脐周,功具温中降逆、温肾助阳。现代药理研究,丁香有刺激肠壁、促进蠕动、排出肠内异常蓄留气体的作用。对痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌等有较强的抗菌作用。有利于引流,减少毒素吸收,防止粘连,早进食。本法使用方便,安全可靠,值得推广。