

府舍, 向上行于侧腹, 至期门穴而终。

参 考 文 献

- (1) 《灵枢·海论》, 人民卫生出版社, 1963年4月第1版73页。
- (2) (3)同(1), 50页。
- (4) 日·原昌克, 《经穴汇解》, 中医古籍出版社, 1982年10月第1版358页。
- (5) 孔最, 略谈输穴的类别及其与经络的关系, 上海中医药杂志1963;(9):36。
- (6) 李鼎, 略谈穴位排列与经络循行的关系, 中医杂志1984;(10):46。
- (7) 明·张介宾, 《类经》, 人民卫生出版社, 1965年8月第1版202页。

- (8) 祝总驷, 等, 隐性循经感传线和循经低阻线的初步研究, 《中国针灸》1987;(3):40。
- (9) 福建省中医研究所针麻原理研究组, 等, 循经感传路线与体觉系统分域定位关系的比较, 循经感传现象研究专辑44页。
- (10) 人民卫生出版社编, 《经络敏感人》, 人民卫生出版社, 1979年1月第1版3页, 74页, 230页, 244页, 245页。
- (11) 同(1), 120页。
- (12) 同(7)。
- (13) 马王堆汉墓帛书整理小组编, 《五十二病方》, 文物出版社, 1979年11月第1版1~20页。
- (14) 中医研究院, 等, 循经感传现象的观察, 全国针灸针麻学术讨论会论文摘要(一), 1979:198。

关 刺 法 治 疗 肋 痛

河南鹤壁矿务局链环厂卫生所 齐自义 宋文州

关刺者, 古刺法, 五刺之一。是直刺四肢关节附近筋的近旁, 以治疗关节痹痛、筋肌拘挛的局部针刺治法。近几年来, 笔者遵关刺应肝之理, 用此法治疗肋痛等证, 取无名指末端关节近筋旁针刺, 一般不需配穴, 简便易行, 疗效满意, 介绍如下:

一、治疗方法

取穴: 健侧无名指末端关节屈曲, 桡侧纹头赤白肉际处。操作: 以0.5寸毫针靠骨缘透刺对侧至皮下, 捻转手法, 胀痛针感以耐受为度。留针20~30分钟, 5分钟运针一次。

二、病案举例

例一: 翁××, 男, 46岁, 1972年5月2日诊。于篮球比赛时被撞击右胸, 疼痛难忍, 收住医院外科治疗, 胸透无异常发现, 两日来疼痛不减。右乳外下方约四横指处压痛明显, 刺疼不移, 无红肿热象, 语音低怯, 咳嗽吸气痛甚。为肋肋受伤、瘀血停滞、痹阻肝脉之瘀血停着型。取左无名指关刺, 捻转时病者配合功能活动, 疼痛顿减, 次日再针一次告愈出院。

例二: 孙××, 女, 28岁, 1971年6月12日诊。因病在××卫生所针刺左胸穴位时, 突感刺痛难忍, 屏气而息, 即转医院急诊。胸透未发现气胸。病者抚胸呻吟, 声低息微, 转侧不能, 急求针灸。审之为直伤胁络、气机被扰、恶血阻滞之瘀血停着型。取右无

名指关刺, 针后顿感痛减大半, 留针30分钟后痛止而归。

例三: 刘××, 男, 47岁, 1986年7月12日诊。左肋部胀痛而走窜, 受情志刺激时则加重, 当地医院诊为癔病, 服中西药三月余罔效, 痛苦面容, 善太息, 胁痛时及左背, 压痛范围不定, 伴纳差、不寐, 苔薄白, 脉沉弦。辨证属肝失条达、疏泄失常、气阻络痹之肝气郁结型。取右无名指关刺, 片刻自觉痛减。次日其痛反复, 配膻中、双行间, 泻法, 双三阴交, 补法, 连针七日, 痛减明显, 能寐, 以柴胡疏肝散加减善后。

三、讨论

本法对局部无红肿热象、无器质性病变的肋肋疼痛, 可使其消失或明显减轻。病程越短, 急性者疗效较著; 病情较复杂者, 需作病因处理和辨证配穴。靠骨缘直刺, 一则是刺中骨节肌腱或腱膜, 二则可避免刺伤血管不至出血。若针孔出血可用无菌棉球压迫止血。运针时病者配以功能活动以促气行, 增强疗效。

关刺法始见于《灵枢·官针篇》: “关刺者, 直刺左右筋上, 以取筋痹, 慎无出血, 此肝之应也。”关刺与肝相通, 刺筋以应肝, 可调养肝经气血, 改善其脏腑经络功能; 无名指末节关刺, 可透刺手少阴三焦经总调气机, 以协调阴阳、畅达气机、使气血运行通利, 升降出入有序, 滞行瘀散, 其痛乃愈。