

针 灸 医 案 四 则

江苏省无锡市中医院 杜 晓 山

1987年11月~1988年5月,在巴布亚新几内亚针灸教学和治疗,临床收到较好的疗效,兹摘录数则,报告如下。

一、胎位不正(横位)

某女,34岁。1988年4月6日会诊。患者前已顺产三胎,刻下第四胎已达临产期,住某医院待产。经产科检查为胎位不正(横位),已准备好手术治疗,临时邀余在产科手术室会诊。

诊见:患者神志清楚,腹部隆起,腹诊胎儿头朝右,脚向左,脉滑数,苔薄润。此乃孕育期间,起居失宜,气血违和,累及胞宫致成胎位不正。治以调气血、理胞宫。

治疗:先灸双侧至阴穴约半小时,未见胎儿转动,立即改用针法,取双侧至阴、三阴交,四穴轮番不停捻转,经数分钟后双手同步大幅度捻转三阴交,持续约20~25分钟左右,见孕妇腹壁不断蠕动,经该院产科医师检查,胎位已矫正,即停止治疗。

效果:嘱回产科病房待产,后据报告患者于4月13日顺产一婴,母子均好。

按:古今针灸文献均有艾灸至阴穴转胎的载述,有人报道以妊娠30周左右为纠胎最佳期,有效率在70~80%左右。本案已达临产期,始用艾灸法未见动静,立即改用针刺方法,取双侧至阴、三阴交(针尖略向上),加强捻转手法,使针感向上放散。二穴协同以疏调气血、调整阴阳,促使胞宫收缩功能增强,胎儿转动,从而顺利分娩。

二、痹证(过敏性关节炎)

某女,成年。1988年4月14日初诊。自诉:每服肉类、海鲜、花生等食物即易诱发全身关节痠痛已十余年。当地医院诊断为“过敏

性关节炎”,久治而罔效。

诊见:自感周身肌肉关节痠痛,面皖乏华,精神倦怠,脉象细濡,舌苔薄腻。凉由体质素弱,饮食失节、湿热内蕴,气血违和发而为痹。治予健脾胃、清湿热、调气血。

治疗:针双侧曲池、合谷、血海(均泻法)、足三里(补法);耳穴:神门、肾上腺(王不留行籽埋丸)。

效果:4月18日二诊时称针后试服肉食、花生后关节痛较前减轻。继续原方治疗至4月29日五诊时诉:“现已不忌食,关节痛不再发作。”一月后随访,情况良好。

按:本案临床较为少见,依据其致病原因,临床症状而辨证处方,着意于阳明为多气多血之经,故择手足阳明经穴曲池、合谷、足三里以通调肠腑、健运脾胃、调和气血;血海属太阴经腧穴,主血分病,兼清湿热;佐以耳穴神门、肾上腺埋丸以“抗过敏”,用标本兼顾、补泻兼施之法,十余年痼疾,得以缓解。

三、中风后舌强语謇(脑溢血后遗症)

某男,51岁。1988年2月15日会诊。患者于1988年1月15日因突然神志昏迷,右手足偏瘫急诊入某医院抢救,诊断为“脑溢血”。经医院救治危象已改善,乃邀请会诊。

诊见:患者神志尚清,伸舌困难,不能言语,口角喎斜,右手足完全性瘫痪,二便失禁,脉弦滑,苔浊腻。证由阴阳失调,脏腑气血不和,更兼心火暴盛,嗜酒恣食,痰热内盛,风火气血并走于上,痰浊阻滞窍络。治宜育阴潜阳,调理气机,开窍通络之法。

治疗:双侧曲池、合谷、足三里、太冲(均泻法),聚泉、金津、玉液(速刺法)。

效果:针毕当时令其伸舌即有进步,能讲

出单字。2月18日二诊取原方进治，针后舌强即愈后，能讲简单语言。手足偏瘫按常用方穴续治。

按：中风恢复期伴有舌强语謇症状，根据多年临床实践，筛选出的聚泉、金津、玉液三穴为主治疗，确有良效。针法：聚泉穴在舌面中央，用消毒纱布夹在钳子上，拉住舌本，以28号或26号针平舌面5~10度角进针，深5~8分，捻转2~3次即出针；然后刺金津、玉液。出血时将消毒纱布按压一下即可。心主神明，开窍于舌，心主别络系舌本，故“舌三针”对脑血管意外所致的舌强语謇症状，早期运用，辄收良效。

四、石淋(肾结石)

某男，成年，1988年2月16日初诊。自诉：患肾结石史已二年余，月前起由于腰痛加重，经某医院诊断为“左肾结石”，建议手术治疗。因顾虑而未作手术，来作针灸试治。

诊见：患者面呈痛苦貌，左侧腰部阵发性

绞痛，向季肋、少腹、前阴股内侧放散，腰部有叩击痛，小便不爽，脉细略数，舌红苔腻。此系湿热蕴结，肾与膀胱疏泄失畅，气机阻塞不通所致。治予清利湿热，疏泄水道。

治疗：取肾俞、志室、京门(均左侧)，三阴交(双侧)。手法：均用提插泻法，留针45分钟，每隔15分钟提插行针一次，术毕出针，嘱多饮水，注意排尿。

效果：针后自觉腰部绞痛稍缓解，第二日晚来电告之，在尿中排出结石一枚，腰痛等症均消失。

按：肾结石乃因下焦湿热蕴结，水道疏泄失畅，日久结成砂石。取肾俞、志室为肾之背俞穴，京门为肾之募穴，俞募配合，以疏泄肾气，通利水道。三阴交为脾肝肾三经交会穴，为治下焦、少腹及泌尿系统疾患之要穴，运用泻法以加强调气机、化湿热、通水道之功效。针刺后一次排石成功，在本人治验案中尚属罕见。

柔肝化痰活血化痰法治疗脑梗塞失明

河北省哈励逊国际和平医院 靳士华 王莉闪

脑梗塞引起失明，临床鲜见，治疗难以复明。笔者运用柔肝化痰、活血化痰法治疗一例脑梗塞失明，效果较好，现报道如下。

王某，女，30岁，住院号71437。双目失明50天。于50天前因产后昏迷、抽搐来我院妇产科住院治疗，10天后神志渐清，发现视力丧失。后经某医院做头颅CT示：右顶枕及左枕叶脑梗塞。经西药治疗未见好转，于1987年3月6日转入中医病房治疗。证见：双目失明，无光感，头晕头痛，健忘，言语不清，语无伦次，左侧肢体麻木，舌质暗红少苔，脉弦。体温36℃，脉搏72次/分，呼吸20次/分，血压136/86毫米汞柱。肝脏B型超声示肝大。双眼结膜不充血，角膜清晰，前房正常，瞳孔等大，对光反射存在，眼底未见明显异常。诱导试验阴性。诊断为左右枕叶脑梗塞。证属产后血虚，肝气上逆，痰浊瘀血蔽清窍。治以养血柔肝，行气活血，豁痰开窍。药用：当归12克，白芍12克，柴胡10克，川芎10克，桃仁10克，红花10克，麦冬20克，陈皮10克，清半

夏10克，石菖蒲10克，桔梗6克，枳壳6克，水蛭12克。服药3剂，已有光感，视力为眼前手动。又服6剂，已能见2米左右处物体，但左肢体仍麻木，遂更方：当归12克，川芎10克，麦冬12克，陈皮10克，白芥子12克，菖蒲10克，桔梗6克，枳壳6克，水蛭12克，葛根30克，柴胡10克，地龙12克。服药3剂后加女贞子30克。续服20剂后，双眼视力均恢复到0.5出院。二个月后随访，已能参加部分家务劳动。

按：本病发病急骤，证属“暴盲”，病本在肝。肝体血虚，阴血内耗，肝气上逆，夹痰火气血并走于上，凌于清窍，阻塞脉络，眼亦为心窍，目系通于脑。肝血不能润于目，目不得应于心，灵机不通而失明。

本病之治疗重在养血柔肝，以缓肝急，肝血充足，肝体柔和，肝阳内涵，肝气调达，痰火气血随之而降。至于活血化痰，在于清除脑之脉络之瘀血和痰。本例治疗，药证合拍，故获显效。