DOI:10.13288/j.11-2166/r.1989.05.008

5．梨状肌综合症

石××，男，30岁，1987年4月15日初诊。患者因骑自行车摔伤，致使右侧臀部疼痛并向右下肢放散，病已20天。近一周来又有右侧小腿内侧及踝趾麻木。经某医院用中西药物、手法按摩等治疗，未见明显效果。诊见右臀部梨状肌部位有明显肿胀及压痛，跛行，直腿抬高试验(+)，仅45°，X线摄片腰椎未见异常。诊为梨状肌综合症。用局部多针刺法，在梨状肌肿胀处，针入4针，呈一字型排开，加足三里、阴陵泉，针用泻法，留针30分钟，隔日针1次。经5次治疗，症状全部消失，直腿抬高(—)，运动自如，痊愈。

三、讨论

1．《灵枢·官针》载："傍针刺者，直刺、傍刺各一，以治留痹久居者也。""齐刺者，直入一，傍入二，以治寒气小深者，或日三刺，三刺者，治痹气小深者也。""扬刺者，正内一，傍内四而浮之，以治寒气之博大者也。"以上针法是在病变局部针入2、3、5针，以治疗久痹、寒痹、重症寒痹的。据此，我们不限针数，用局部多针刺法，治疗痹证与伤筋。

2．《灵枢·官针》载："合谷刺者，左右鸡足，针于分肉之间，以取肌痹。"我们根据此法，用局部多针刺法治疗肌肉风湿、肌肉劳损、梨状肌综合症等病。又："输刺者，直入直出，深内之至骨，以取骨痹。"据此，我们用局部多针刺法治疗风湿性关节炎、骨性关节炎等病。又："关刺者，直刺左右尽筋上，以取筋痹。"据此，我们多在关节附近肌腱附着点上进行局部多针刺，以治疗肌腱炎、关节肿痛等病。

3．局部多针刺法，可加速局部气血运行，有明显的消肿止痛作用。适用于痹证和伤筋的治疗。

4．局部多针刺法突出了局部取穴的原则，但对病变范围较大，或有全身症状者，还应配合远端取穴、辨证取穴等法。

耳针减肥110例临床观察

佳木斯医学院附属医院针灸科 张忠志

肥胖患者近些年来不断增多，本文报告用单纯耳穴揿针的方法治疗110例女性肥胖病人。

一、一般情况：计算标准体重的方法为：身高(厘米)—102(厘米)=标准体重(千克)。超过标准体重20%者诊断为单纯性肥胖症。本组病例均超过上述标准体重。总计110例中，身高153±5厘米(均值±标准差，下同)，平均体重71.9±10.8千克。年龄以18～25岁为多见，平均年龄23±4岁，最大年龄27岁，最小年龄15岁。

二、治疗方法：取耳穴：大肠、小肠、内分泌穴。以揿针作中等强度刺激后以胶布固定。留针3天为一次，10次为一个疗程。全部病例治疗3个疗程观察疗效。两耳交替留针，留针期间，嘱病人每日饭前轻轻按摩，以有胀感而不疼痛为度。全体接受治疗的患者均在每日上午8～11时治疗。治疗前禁食，最好亦禁水，这样以便于测量胸围、腰围及体重。其他时间对饮食、生活习惯不拘。

三、结果：治疗后体重由治疗前的71.9±10.8千克下降到67.4±10.0千克，治疗前后比较有显著性差异($P<0.05$)，平均下降3.7±1.0千克，最少者下降0.8千克，最多者下降11.5千克，110例中下降1～5千克者76例占69.6%。在体重下降的同时，经三个月以上治疗后患者胸、腰围也有相应缩小。

在针刺过程中，患者饮水、食量均有减少，以饮水量下降较明显，下降约61%。而大小便排泄量治疗后也较治疗前有所增加。

四、讨论：本组病例选用耳穴大肠、小肠，以调节消化功能，加用内分泌穴，以调整内分泌功能。由结果见，大部分病例经治疗后，体重下降，饮食量减少，排泄量增加，提示采用耳针刺激上述三穴可能有一定的抑制食欲促进排泄的作用，从而达到减肥的目的。

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net