

局部多针刺法的临床运用

中国中医研究院针灸研究所 纪晓平 张耀华

近年来,我们根据《灵枢·官针》的傍针刺、齐刺、扬刺、关刺、合谷刺、输刺等法,将其融汇变通,称为局部多针刺法,运用于临床,对近千例痹证、伤筋患者进行治疗,取得了较为满意的效果。包括现代医学的风湿性关节炎、骨性关节炎、风湿性肌炎、网球肘、髌骨脂肪垫炎、肌肉劳损、肌腱炎、腱鞘炎、肩关节周围炎、梨状肌综合症、坐骨神经痛等病。兹将运用以上针法的临床经验报道如下。

一、针刺方法

首先在病变的关节、肌肉、肌腱、韧带等部,寻找疼痛区域,痛区一般常伴有局部圆形、片状、条索样、弥漫性肿胀。然后在肿痛区域,结合肿痛部位的形态,刺入2~5针,多时可达6~7针。病变在关节者,可根据疼痛部位刺至关节间隙、滑囊、关节附近肌腱附着点等部位;病变在肌腱、腱鞘者,应刺中肌腱、腱鞘;病变在肌肉、韧带者,应刺中肌肉、韧带;病变在神经者,应刺中神经干。

针刺一般用大幅度提插捻转泻法。体质弱者,可改用中等幅度的提插捻转手法,即平补平泻法,留针20~30分钟。

二、病案举例

1. 第一指关节骨性关节炎

高××,女,52岁,1985年6月11日初诊。患者双手2至5指第一指关节肿胀疼痛,手遇凉水或遇风寒则肿痛加剧。西医检查血沉10毫米/小时,类风湿因子(-),诊为第一指关节骨性关节炎。屡服中西药物,症状未能改善,前来要求针灸治疗。遂在患者双手2、3、4、5手指第一指关节肿痛处,用1寸针,各刺2针,在肿胀最高点处进针,斜刺针至骨质表面。不做手法,留针30分钟。隔日针1次,

治疗3次后肿痛明显减轻,治疗8次后,肿痛全部消失,活动自如。

2. 网球肘

康××,女,24岁,1987年5月19日初诊。因过度劳累,左肘部疼痛、无力2个月,近10天疼痛加重,以致不能拧毛巾、提水壶。在某医院外敷膏药、局部普鲁卡因强地松封闭治疗,未见效果。查肱桡关节间隙背侧有压痛点,密耳(Mill)氏试验(+).诊为网球肘。在痛点处及周围,用局部多针刺法刺入3针,针用泻法,留针30分钟。第1次治疗后,疼痛基本消失,后又针2次,肿痛全消而愈。

3. 肌腱炎

姜××,女,34岁,1987年3月24日初诊。患者因干家务过累,右腕以上肿痛已一周,在某医院外敷麝香虎骨膏,又行局部封闭2次,未见明显效果,故来本所门诊。诊见右腕桡侧拇长伸肌腱处有条索样肿胀,压痛明显;腕关节背曲不能。诊为拇长伸肌腱炎。在肿胀的肌腱上,用局部多针刺法,刺入4针,呈一字形排开,针用泻法,留针30分钟,每日针一次。针第1次后,肿痛明显减轻,针治3次后,肿痛全部消失,嘱患者勿过累,停针。

4. 髌下脂肪垫炎

魏××,男,28岁,1987年3月2日初诊。患者在参加运动会跳远时,将膝关节扭伤,至膝关节不能伸直,跛行一周。经手法按摩未见明显效果。诊见髌骨下缘内侧压痛明显,膝关节不能伸直,诊为髌下脂肪垫炎。曲膝取穴,在髌骨内下缘处,用局部多针刺法针3针,刺入髌骨下,使髌骨下有痠胀感,留针30分钟,隔日针1次。针2次后疼痛明显减轻;针5次后,疼痛消失。运动自如,痊愈。

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脚趾麻木。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揲针的方法治疗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。以揲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。