

对明清以降 20313 个病案来讲,反案仅见 486 个,占 2.39%,说明十八反的应用还是比较少的,故不宜把它们当作常用药对待。

参考文献

- (1) 柳宝诒.柳选四家医案.第1版.第128页.上海卫生出版社.1957.
- (2) 张梦农.临证会要.第1版.第211页.人民卫生出版社.1981.
- (3) 成都中医学院.李斯织医案(第一集).第1版.第68页.四川人民出版社.1978.
- (4) 陈可冀.岳美中老中医治疗老年病的经验.第25页.科学技术文献出版社.1978.
- (5) 陈重光,等.白清佐先生临床经验辑要.第97页.山西省中医药研究所.1963.
- (6) 朱良春,等.章次公医案.第1版.第355页.江苏科学技术出版社.1980.

- (7) 徐福松.许履和外科医案医话集.第1版.江苏科学技术出版社.1980.
- (8) 徐福松.辽宁中医杂志1982;(10):23.
- (9) 蒲志孝.山东中医学院学报1985;(2):29.
- (10) 高辉远,等.蒲辅周医案.第1版.第133页.人民卫生出版社.1972.
- (11) 中医研究院.蒲辅周医疗经验.第1版.第91页.129页.192页.人民卫生出版社.1976.
- (12) 赖良蒲.蒲园医案.第1版.第220页.江西人民出版社.1965.
- (13) 林通国.中医拮抗疗法.第1版.前言第3页.湖南科学技术出版社.1987.
- (14) 戴慧芬,等.戴丽三医疗经验选.第1版.第120页.云南人民出版社.1981.
- (15) 刘俊楠.江西中医药1984;(3):2.
- (16) 上海中医研究所.张赞臣临床经验选编.第1版.人民卫生出版社.1981.
- (17) 郑重光.珍本医书集成.素圃医案(第十三册).第1版.第56页.上海科学技术出版社.1986.

尺泽透痛点治疗肱骨外上髁炎

云南中医学院 吴志明

肱骨外上髁炎又名“网球肘”,主要是由于肘关节的长期劳损,前臂伸肌联合腱在肱骨外上髁处长期反复牵拉刺激所致;另外也与全身和局部的代谢失调有关。对于肱骨外上髁炎的针灸治疗,在临床中我们观察到应用常规的取穴方法疗效不大,而用尺泽透痛点为主,兼配合其他穴位,取得了较好的临床效果,现报告如下。

一、治疗方法

取穴:尺泽透痛点,配压痛点,再根据病情兼配其他穴位。

操作方法:肱骨外上髁炎患者在患侧肱骨外上髁附近有明显压痛,找出压痛点后用毫针由尺泽穴向压痛点方向透刺,有针感后可用烧山火手法操作,让“气至病所”。此时患者有肘关节麻胀感,配合痛点及其他穴位,得气后接电针治疗机,用连续波;并在痛点处加温灸,留针二十分钟,每日一次或隔日一次,以六次为一疗程。

二、典型病例

例一:谢××,男,62岁。患者左手肘关节疼痛半年余,左手活动及提重物时疼痛加重。治疗曾按常规方法取曲池、肘髁、压痛点、手三里、合谷等穴,针刺四次,并患者自用药热敷无效。查:肘关节活动正常,局部肿胀不明显,肱骨外上髁偏内侧有压痛,屈腕旋转试验阳性,且疼痛传至尺骨鹰嘴附近。诊断

为左肱骨外上髁炎。针刺穴位取尺泽透压痛点,加小海、曲池穴治疗,一次后患者自述疼痛大减,仅提重物时酸痛乏力,连续治疗五次后临床症状全部消失,肘关节功能完全恢复正常。

例二:李××,男,49岁。患者右手肘关节处疼痛一月余,活动时疼痛加重,提重物乏力,既往有右手臂用力不当史。查:右肘关节未见形态功能异常,肱骨外上髁附近有明显压痛,且疼痛传至腕伸肌的肌间沟,屈腕旋转试验阳性。诊断为右肱骨外上髁炎。穴取尺泽透压痛点、曲池、手三里、外关。针六次后疼痛消失,活动自如,肱骨外上髁处已无压痛,功能完全恢复正常。

三、体会

尺泽穴为手太阴肺经的穴位,在五输穴中属于合穴。“合主逆气而泄”。合穴可疏通经络、调和气血,而使肌肉得以温煦,筋骨有所濡养,邪祛则病自除。故《肘后歌》说:“尺泽能舒筋骨痛”。配压痛点是根据《灵枢》治伤筋疾病“以痛为输”的原则拟定的,用以加强主穴疏通经络,调和气血之功,余者再根据患者病情加以辨证择穴施治,从而取得较好效果。经查阅文献还未见到有关以尺泽穴为主治疗肱骨外上髁炎的报导,在有关针灸专著中论及到尺泽穴多主治肺经病变,余者仅有治肘臂挛痛记载。而笔者在临床治疗中,采用单针尺泽透压痛点治疗此病,亦可获得满意疗效。