

鱼腥草液穴位注射治疗支气管扩张咯血 100 例报告

王 伟* 傅洁美** 宣丽华*** 王樟连*

支气管扩张咯血，特别是大咯血患者是内科急、重症之一，也是临床常见病。根据中医理论和针灸古籍记载，我们选用肺经郅穴孔最以鱼腥草注射液作穴位注射，获得了满意疗效。

一、诊断依据

(1) 多有反复咳嗽、咯痰、间断咯血病史；(2) 以咳嗽和咯大量脓性痰为主，每日可达数百毫升，间断咯血，或痰中带血，此型称为“湿性支气管扩张”；(3) 平时多无咳嗽、咯痰，以反复突然大咯血为主，每次可达数百毫升，此型称为“干性支气管扩张”；(4) 体检时多在两肺下野能听到湿性罗音，当病变局限在某一部位，可出现“三定”性湿罗音，即湿性罗音部位恒定，时间恒定——任何时间均可听到，湿性罗音性质恒定；(5) 胸部X线见患侧肺纹理增多、增粗和/或伴有典型的蜂窝样或卷发样改变，以及肺炎等继发感染的表现。

在病情许可时可作支气管碘油造影。

二、临床资料

本组共 100 例，其中住院治疗 96 例，急诊治疗 4 例。男 49 例，女 51 例。年龄最大者 79 岁，最小者 23 岁，平均年龄 42.6 岁。反复咯血最长达 31 年。本组中大量咯血（一次咯血量 > 300 ml）9 例，中量咯血（一次咯血量为 50~300 ml）54 例，少量咯血（一次咯血量 < 50 ml）37 例。

三、操作方法

病人取仰卧位，伸直上肢，于孔最穴处行常规皮肤消毒后，用装有 5 号短针头的注射器抽取鱼腥草注射液 2~4 ml (1~2 mg)，快速垂直刺入穴位约 0.5 厘米，然后再缓慢向深部刺入约 1

厘米，抽无回血，将药液徐徐注入。咯血期间，取双侧孔最穴同时注射，一天二次，每次每穴注入鱼腥草注射液 2 ml，3 天为一疗程。咯血止后，改为一天一次，剂量同上，双侧穴位注射，或左右穴位隔日交替注射，巩固治疗 2~3 天。

四、治疗结果

疗效标准参照 1986 年全国血证急症研究协作组审定标准制定。凡一周内咯血停止，二周内不再咯血，咯血伴随症状基本消失者为近期治愈；一周内咯血基本控制，偶见痰中带血，咯血伴随症状基本消失者为显效；一周内出血量减少，咯血伴随症状有所改善为有效；少量咯血经治疗一周，中量以上咯血经治疗 24 小时，出血无好转或加重，咯血伴随症状无改善或加重为无效。治疗结果近期治愈 93 例，显效 3 例，有效 1 例，无效 3 例，总有效率达 97%。

本组病例治疗后 1 天内咯血停止者 37 例，2 天咯血停止者 25 例，治疗有效的 97 例患者平均止血时间为 2.4 天。收效迅捷。我们观察到双侧孔最穴同时注射，较单侧穴位注射疗效要好。

五、典型病例

郭××，女，29 岁，工人。入院日期：1989 年 5 月 26 日。主诉咯血一天入院。患者从 1980 年起反复咯血，多次住院，X线胸片等检查均诊断为支气管扩张咯血。今年 5 月 26 日上午 9 时许，突感咽痒、胸闷，随即咯鲜血约 400 ml，后又咯血数次，无畏寒发热、咯吐

* 浙江中医学院针灸推拿系；** 杭州市中医院西内科；*** 浙江中医学院附属医院针灸科

脓痰,否认有肺结核病史,当晚到市中医院急诊就治,诊断为支气管扩张咯血。

患者有高血压病史9年,当时测血压170/110 mmHg,心电图示窦性心动过速,血小板 $10\text{万}/\text{mm}^3$,白细胞 $9400/\text{mm}^3$,出血时间和凝血时间正常。发病时妊娠8个月。即予鱼腥草液双侧孔最穴注射,左右各2 ml,一日二次。次晨咯出紫黑色瘀血20余块,治疗二天血止,仅咳少量白色粘痰。血止后改用鱼腥草液双侧孔最穴每天注射一次以巩固疗效。患者获近期痊愈出院。

六、讨论与体会

治疗支气管扩张咯血,正如唐容川《血证论》所云“唯以止血为第一要法”。选用孔最穴药物注射是以中医古籍和现代研究为依据的。

郄穴为脏腑经脉气血深聚之所,是治疗本经及本经所属脏腑急重症以及出血性疾病和顽固性疾病的有效穴。孔最穴系手太阴肺经郄穴,早在宋代《针灸资生经》中就已明确指出孔最“疗唾血”。支气管扩张咯血多由痰热壅肺,灼伤血络所致,鱼腥草具有清肺化痰的作用。药物穴位注射能起到针刺和药物的双重作用。孔最穴注射鱼腥草液系通过穴位、经络,调节肺之气血,从而达到降气泻火和止血的目的。

为了比较孔最穴注射与西药、中药治疗支气管扩张咯血的疗效,我们作了一些对照分析。1986~1988年间,杭州市中西医结合医院用西药(垂体后叶素、止血敏、安络血、止血芳酸等)治疗支气管扩张咯血100例,疗效标准与本

组相同,结果近期治愈57例,显效11例,有效21例,无效11例;有效的89例平均止血时间为6.7天。浙江中医学院附属医院用中药止血剂(黄芩、花蕊石、白及粉、茜草、仙鹤草、白茅根、藕节等)治疗支气管扩张咯血40例,平均止血时间为6.8天。与这两种治疗方法相比,穴位注射具有止血时间短、治愈率和有效率高等优点。

从以往针灸治疗咯血所报道的资料来看,多数是肺结核咯血,穴位多选用郄门、阴郄、尺泽、太渊、肺俞、巨骨、膈俞等,治疗取穴较多,常数穴合用,单独选用孔最一穴治疗支气管扩张咯血者未见报道。

鱼腥草注射液在臀部注射时常致局部硬结,而在孔最穴持续注射2周,局部未出现硬结。在治疗期间我们还观察到患者咯血期间行双侧孔最穴注射比单侧注射的疗效好。

支气管扩张症是由于支气管一肺脏反复感染,加之气管阻塞,以致支气管的弹性纤维、肌层、软骨被破坏而形成的,咯血是由于病变损及肺、支气管动脉的终末枝所致。临床所见支气管扩张咯血病人常伴有感染,往往咯血与咳嗽、咳痰并见。尽管孔最穴能“调降肺气”,鱼腥草能清肺化痰,但对咯血的伴随症状,尚须加用清肺泻火、化痰止咳之中药煎剂,如银花、连翘、桑白皮、杏仁、紫菀、款冬花、前胡等加强清肺化痰和止咳之功。无条件煎药者,亦可适当使用抗生素。对于初次患病,精神紧张、烦躁不安者,可适当加用安定等镇静剂。

扬传统医学之名 为针灸临床服务

为了满足广大针灸学者及用户的要求,中国中医研究院基础所主办的针灸用具专营店最近开始营业,该处销售的产品有“华佗”牌针灸针具,健身保健用品,各种针灸模型人,耳模型,足模型,手模型,头模型,礼品针具等。同时全国各厂家的针灸仪器也有售,其中包括激光治疗仪、多用针灸仪、经络疏通仪、多用电子穴位测定治疗仪、电针仪、按摩器等。并办理送货上门及邮购业务。

地址:北京东直门内北新仓胡同18号中国中医研究院北大门外西侧

电话:4014411-2796 联系人:唐党生