

针灸治咳嗽、喘证验案介绍

浙江中医学院针推系 叶德宝

一、慢性咳嗽

穆××，男，62岁，1988年8月16日初诊。患者咳嗽反复发作已十五年，近半年来加剧。自述半年前因感冒而发咳嗽，至今未愈。半年来曾经门诊和住院治疗，应用了许多中西药物，咳嗽一直未愈。经他人介绍来我针灸门诊治疗。现晨起咳嗽较剧，痰多色白，痰涎咳出后则咳嗽稍缓。有时咳甚可见痰中血丝少许。平时经常容易感冒。初诊时患者咳嗽气短，痰多色白、带有少量血丝，乏力，纳差，形瘦肢冷，苔白略腻，脉细迟而滑。病人有肺结核、支气管扩张、慢性支气管炎及肺气肿病史。证由肺脾不足，津液输布失常，聚而成痰，阻塞气道，肺气上逆而致。治当拟补益肺气，健脾化痰止咳为主。初诊时因痰中带血，故先单取孔最穴，以疗咳血，针用平补平泻法，一日一次。三次咳血止，而咳嗽未已。遂取双肺俞，温和灸40~60分钟，灸至病人胸口感热为宜，以补益肺气，化痰止咳；佐以双丰隆穴针补加温针灸以健脾胃，化痰浊。每日一次，共治疗十五次，痰去咳止。再灸双肺俞，每次30分钟，加针补双足三里，每日一次，共三次，以巩固疗效。在温和灸双肺俞期间，病人曾感咽喉干痒不适，疑为艾火所致，遂加双照海，针用补法，运针时嘱病人咽口水。行针五分钟后，症状消失，嘱西洋参切片泡茶喝，三日而瘥。追访一年，咳嗽未再发，且很少感冒。

按：《针灸大成》“胜玉歌”中说：“若是痰涎并咳嗽，治却须当灸肺俞。”此例患者证系肺脾同虚，痰浊内生，阻塞气道而致肺气上逆作咳，故取以肺俞为主穴，佐以足阳明胃经之络穴丰隆穴来建运中焦，运化痰浊，以绝痰源。肺俞配丰隆穴是笔者在临床上治疗痰多咳嗽的

常用配伍。笔者依据杨继洲之意，多用灸法，常常获得满意的疗效。另外，本例患者在初诊时曾有咳血之症，但无任何其他肺阴不足之证候，实由久咳伤及肺络所致，非虚火也，故可灸，反之则不可灸。

二、哮喘急性发作

酆××，女，34岁，1989年1月12日初诊。患者哮喘急性发作两小时。证见气急，呼吸困难，张口抬肩，面白唇紫，肢冷，苔薄白，脉浮紧。自述有受寒史。双肺满闻哮鸣音。证系风寒引动伏饮，上干于肺，壅塞气道而发哮喘，治当拟祛风散寒、肃肺平喘为先。取穴：双孔最穴。操作：针尖略向上，施以导气法，使针感沿肺经向上传。笔者行针五分钟后，患者诉气已平，肺部哮鸣音已基本消失。

按：孔最穴属手太阴肺经之郄穴。郄者，气血深聚之空隙也。本例病人取肺郄孔最穴，既可祛风散寒，又可肃降肺气，故可使哮喘顷平。笔者经验：取孔最穴治疗急性哮喘，最好能使针感向胸传导，用导气法，针尖指向所要导向的部位，进针得气后，重按轻提，重按时大拇指向前推；并辅以循法。

三、偏头痛

钱××，女，35岁，1988年11月29日初诊。偏头痛反复发作十余年，加剧一日。自诉十几年来头痛反复发作，一周或数周一次，左右交替，常在月经来潮之前以及劳累、受凉后发作。本次发作由过劳引起。现病人左侧头痛剧烈，呈搏动性，按之痛减，左侧颞部可见脉动盛，舌边有瘀点、苔薄白，脉弦涩。证系偏头痛气滞血瘀型，治拟疏通少阳气机，行气活血止痛。取穴：右内关穴。操作：浅刺三分，得气后，行快速捻转。行针一分钟后，头痛即

止,病人面露喜色,观其左侧颞浅动脉搏动已复正常。留针20分钟,间歇运针。嘱隔日针一次,单取内关穴,以巩固疗效。共治疗十次,头痛未再发。

按:偏头痛是由脑部血管舒缩障碍所引起,其病发作时常在头颞部出现脉动盛。内关为心包经之络穴,其络脉终于手少阳经,头颞部属少阳经循行之域,故取内关穴既可治“脉病”,又可通过其络脉来疏调少阳经气,行气活血。笔者在临床上用之治疗偏头痛,每每获效。笔者经验,取内关穴治疗偏头痛,最好在头痛呈搏动性时,且以交叉取穴为妙。

四、急性坐骨神经痛

高××,女,54岁,1989年10月20日初诊。患者右侧腰、臀、腿剧烈疼痛一月半。自述一个半月前由于不慎腰闪挫而感腰臀腿部剧烈疼痛,难以站立。经某医院骨科诊断为:“腰3、4、5椎肥大、坐骨神经痛”。建议卧床休息。一个半月来曾经中西药和推拿等治疗,症状未见好转,仍不能站立,大小便也难以自理,右侧腰臀腿部仍疼痛剧烈。病人呈痛苦面容,面白神委,畏寒肢冷。腰3、4、5椎棘突右侧明显压痛且向同侧下肢放射;脊柱

正,生理弧度变浅;直腿抬高试验右腿阳性;颞胸试验阳性;沿坐骨神经通路右腿有明显压痛;右下侧已有轻度萎缩;舌淡苔薄,脉细弱略紧。证属痹证气滞血瘀型,法当拟温经通络,行气活血。取穴:双肾俞、腰3、4、5右夹脊、右环跳、右风市、右阳陵泉、右昆仑。操作:肾俞针补加温针灸,余穴针用平补平泻再加温针灸。肾俞、腰夹脊和环跳穴宜重灸。一次治疗后,病人疼痛大减,嘱每日针灸一次,十次为一疗程。经一疗程治疗后,病人已能下床行走,且能连续步行五百米左右;面色转红润,脉象转为有力,仅存右侧腰臀腿有牵掣痠胀不适。续针二疗程后,告愈。

按:本例患者由于腰部闪挫后未经适当治疗,以致瘀血留滞于内。瘀血不去则新血不生,日久可损及气血而致气血不足。经曰:“血遇寒则泣,得热则行。”故对本病之治疗当以温通立法。重灸肾俞可温补肾阳,以助一身之阳气;重灸腰夹脊和环跳穴则可温通局部经脉,行气活血。血行瘀去则诸恙皆瘥。笔者在临床上对有寒象或有气滞血瘀证象的坐骨神经痛病人,皆重灸肾俞、腰夹脊和环跳穴,每获良效。

中国中医研究院基础理论研究所

中华传统医学仪器学会培训部

联合举办第三期“中医经络导平医疗技术培训班”招生通知

1. 内容:中医经络导平治疗理论、方法、仪器使用和临床应用(含见习)。

2. 时间:7月24日至29日(23日报到一天,不接站)。

3. 地点:中国中医研究院基础理论研究所(代安排食宿,费用自理)

4. 报名办法:来函并预交学杂、讲义、见习费150元(发结业证书,交一寸免冠照片一张)。

5. 供应本所、本会联合监制的DM-3型经络导平治疗仪(2300元/台)和经络测平仪(250元/台),款到提货。

6. 预交学费和仪器款汇至:北京工商行北新桥分理处,中国中医研究院基础理论研究所,

帐号:891334—58。

7. 通讯联系:北京东直门内北新仓18号(中国中医研究院基础所姜宗义或中华传统医学仪器学会培训部),

邮政编码:100700。电话:401.4411~2630,电报挂号:4231

8. 市内乘车路线:由北京火车站乘地下铁至东直门站下车,南出站口出站后步行往西。