DOI:10.13288/j.11-2166/r.1991.07.038

突、定喘、肺俞；第二组穴：大杼、身柱、膻中、命门；第三组穴：身柱、肾俞、足三里。发作期用第一组和第二组穴交替，缓解期(冬病夏治)用第一组和第三组穴交替，痰多者加丰隆。每周贴药一次，4次为一疗程，必要时休息一周，继续贴治一疗程。贴后3小时揭去，要求贴时选穴宜准，发泡不宜过大，注意不要搔破，一般不会感染。此法对寒喘热喘均可使用，发作时贴治有明显的止咳化痰平喘作用。

江苏省南通内中医院　吴震西

何谓慢性荨麻疹？如何治疗？

答：要认识慢性荨麻疹，首先要明确荨麻疹的概念和分期。凡风团发无定处，时起时消者，谓之荨麻疹，古籍中有瘾疹、风瘙瘙等名称，俗称风疹块。其发病在一个月以内者称为急性荨麻疹，一个月以上、三个月以内者为亚急性荨麻诊，三个月以上者称为慢性荨麻疹。急性者易愈，慢性者难疗，然治之得法，其效可待。

慢性荨麻疹的辨证，各家不一，有六经辨证、气血辨证、脏腑辨证等不同，亦有综合应用者，均有一定疗效。现从临床实效出发，以脏腑辨证统之，简介如下：

1．凡本病患者证见脘腹胀满或恶心呕吐，或泄泻，或便秘者，均可从脾胃辨证。其湿热者用藿香正气散去燥热之品，加入绵茵陈、苦参、白鲜皮等；其虚寒者宜用建中、理中辈；中虚湿滞、阳气不伸者宜用升阳益胃汤；寒热错杂者宜辛开苦降，用半夏泻心汤；大便秘结者宜表里双解，用升降散，黄耀燊老中医经验，此方加羊蹄草30克，疗效更佳。

2．凡本病患者证见咽喉干涩或疼痛，或咳嗽，或有过敏性鼻炎史、易感冒史者，均可从肺系辨证。其气虚表不固者宜用固卫御风汤(朱仁康老中医方)；肺热者，可选用麻黄连翘赤小豆汤、麻杏石甘汤。

3．凡本病患者性情急躁、烦躁易怒或情志抑郁者，或女性伴有月经不调、痛经者，均可从肝经辨证。其血热者宜用犀角地黄汤加荆芥、防风、白蒺藜等，或用羚角钩藤汤加减；肝郁者宜用逍遥散；血虚者宜用当归饮子、千斤首乌汤（我院已故张超老中医经验方，已载入四版《外科学》）等；血瘀者宜用《医林改错》通经逐瘀汤。

4．凡本病患者伴有心悸、怔忡或失眠多梦者，均可从心系辨证。其心阴虚者宜用天王补心丹，心阳虚者宜用桂枝加龙骨牡蛎汤。

5．凡本病患者证见腰膝痠软者，均可从肾论治。肾阴虚者宜用大补阴丸加减，肾阳虚者宜用二仙汤加减，均可选加蝉衣、蛇蜕、白蒺藜、防风等。

慢性荨麻疹使用外洗也有一定疗效，外洗方举例，蚤砂30克、白矾30克、芒硝30克、三棱苦30克、荆芥30克，水煎温浴。

此外，针灸疗法对本病也有一定疗效，举例如下：

1．体针：风团发于上半身者取曲池、内关；发于下半身者取血海、足三里、三阴交；发于全身者还应选配风市、风池、大椎、大肠俞等。

2．耳针：肺及相应部位。

3．脐部神阙穴，拔火罐每天连拔3次，每次3～5分钟，10天为一疗程。

广州中医学院　陈汉章

临床如何应用三棱针刺法？

答：三棱针是用于放血的针具，具有开窍泄热、活血祛瘀、疏通经络、消肿止痛的作用，临床多用于实证、热证、急性扭挫伤瘀血、疼痛等证。三棱针的针刺方法有以下四种。

1．点刺法：多用于治疗高热惊厥、中风闭证、咽喉肿痛等。取穴多为十二井穴、十宣穴，对高热不退、中风闭证，可选十二井穴或十宣穴用三棱针点刺出血法；对咽喉肿痛者则多用十二井穴中之少商、商阳。点刺法每穴出血量应不少于五滴为好。

2．散刺法：又称围刺，是对病变局部周围进行点刺的一种方法，多用于治疗局部瘀血、血肿、顽癣、带状疱疹等。对局部瘀血、血肿，在其周围点刺后，应尽量挤出瘀血；对顽癣、带状疱疹在病变周围点刺，少量出血即可。

3．泻血法：多用于浅表血络放血，如头部、肘窝、胭窝处的浅表静脉，治疗头痛、急性吐泻、红丝疔、急性腰扭伤等。头痛属瘀血或火、热者，可于局部点刺出血；急性吐泻，常于曲泽部静脉放血；急性腰扭伤在委中部静脉放血；静脉放血量应在20滴以上至2毫升。对红丝疔的治疗，用三棱针，从红丝的终点，沿红丝走向，每隔约2寸点刺一针，直到起点。点刺以微出血为度。

4．挑刺法：寻找反应点挑破表皮，多用于痤疮、痔疮等。面部痤疮常在上背部出现丘疹样突起，痔疮则在背柱两侧出现。挑刺方法为：迅速挑破皮肤，挑起白色的皮下纤维并予拉断，挑断后出血数滴，然后加压消毒包扎。每次可挑2～3点，每周2～3次。

注意事项：(1)严格消毒，预防感染。(2)手法宜轻、宜快、宜浅，泻血法一般不刺深部动脉。(3)虚证、体弱、产妇、有出血倾向者不宜采用。

中国中医研究院针灸研究所　胡金生

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net