

用槟榔 50g,水煎成 200ml,每次 50ml,每日 4 次,至症状完全消失。并辅以 5%葡萄糖氯化钠注射液 1000ml,维生素 C 4.0g,分两组静脉滴注,作为支持治疗。方中推气丸推气导滞,利胆排石,加茵陈、金钱草、柴胡、金银花、蒲公英、甘草退黄利胆,清热解毒。诸药合用,切中病机。关于单味槟榔煎服对胆总管、胆囊的作用,青岛市医学研究所报道,以槟榔注射液对离体或在体胆囊注射,均能明显兴奋胆道肌、胆囊肌,引起强有力的收缩反应。将槟榔注射液间断给狗或猫注射时,能在短期内增加胆总管的压力,加速胆汁的排出。提示这一作用有利于胆总管内结石的排出。

3 后记

经过会诊讨论,大家一致同意选用主任医师丁的

处方:生大黄 10g(后下),槟榔、枳实各 30g,黄芩 12g,陈皮 8g,黑牵牛子 1g(研末冲服),茵陈、金钱草、蒲公英、金银花、柴胡各 30 各 30g,生甘草 6g,水煎服。同时辅以 5%葡萄糖氯化钠注射液 1 000ml,维生素 C 4.0g,分两组静脉滴注。每日 1 次。并嘱其服药后即开始留意大便。1 剂后,肠鸣漉漉,大便 3 次,从中发现泥沙样结石若干个(其中 1 个有 0.4cm×0.3cm 大小),腹痛缓解。乃将大黄减至 5g,续服 4 剂,黄疸退清,腹痛亦止,复查白细胞总数 $6.8 \times 10^9/L$,中性 0.75,淋巴 0.23,单核细胞 0.02。尔后以单味槟榔,每日 50g,煎水 200ml,每次 50ml,每日 4 次。服至 4 月 20 日,先后从大便中发现小如泥沙,大如米粒的结石多个,病情稳定。随访 2 年,未见复发。

经络弹拨法治疗急性腰扭伤 110 例

张 国 祿*

近年来,笔者用经络弹拨及取穴点拨法治疗急性腰扭伤,在临床上取得了较为满意的效果,现将有关资料报告如下。

1 临床资料

患者 110 例,其中男性 56 例,女性 54 例;11~20 岁 4 例,21~30 岁 32 例,31~40 岁 38 例,41~50 岁 4 例,51~60 岁 8 例,61~70 岁 12 例,71 岁以上 12 例。

2 治疗方法

令患者面对医生站立,患侧手按住腰部最痛点,医生以右手拇食二指点拨患者健侧手背上之腰痛穴 2~3 分钟,同时令患者以最痛势活动,至痛感缓解时止;令患者保持原姿势,医生点拨患者前臂上之扭伤穴,顺逆时针各 20~30 次,点拨同时令患者以痛势转动腰部,直至痛感缓解;令患者俯卧,以双手依次点拨患者双侧涌泉穴、昆仑穴、太溪穴、承山穴、委中穴、殷门穴、承扶穴,每穴点拨 10~20 秒;令患者俯卧,双手同时拿捏双肩井穴 10 次,然后自上而下用双拇指左右弹拨脊柱 3~5 遍,医者依次沿脊柱两侧旁开 1.5 寸从上至下弹拨 3~5 遍,最后弹拨双侧足太阳膀胱经 3~5 遍;确定腰部最痛点反复弹拨,同时令患者大声咳嗽 2~3 声疏通痛点;令患者仰卧,医者双手呈钳型,从上至下反复拿、揉、捏大小腹 5~7 分钟,后以双拇指点按中腕穴、神阙穴、气海穴、关元穴、天枢穴各 10 秒钟。属棘间及棘上韧带损伤者,令患者俯卧,医生站在患者左侧,右手压住腰部最痛点,左手扶右肩前部向上扳 2~3 次,后以左手压住痛点,右手扶患者左膝关节向上扳 2~3 次,以同样手法治疗异侧。属腰骶或骶髂关节扭伤者,令患者俯卧,医生站在患者左侧,右肘压住患者右侧臀部,以左手扣住患者右肩部同时向反方向用力一次,会伴有响声,另侧同方法进行。令患者仰卧,双

手从踝、膝至大腿拿捏足三阳足三阴反复 3~5 次,异侧同方法进行;后令患者收其双膝,医者一手拿踝关节,另一手扶膝关节做顺逆时针攀施各 5 次,另一腿施以同法。令患者站立顺逆时针转动腰部,下蹲、高抬腿各 10~20 次。

3 治疗结果

疗效标准:治愈:症状完全消失或基本消失,腰功能完全恢复;好转:症状部分消失,腰部活动功能不受限;无效:症状无改善。结果:1~3 天治愈 102 例,15~30 天治愈 8 例,全部有效。

4 典型病例

张某,女,因骑自行车与他人相撞跌倒,造成急性腰部扭伤,走、站、坐、立困难,并且影响到呼吸、二便,经某医院治疗数次后,收效甚微。后转至我院治疗,除施以手法治疗外配合内服大将逐瘀活络汤(主要由附子、大黄、沉香、桂枝、白芷、杜仲、红花、牛膝、黄芪等组成),当晚即症状减轻,5 天后痊愈。

5 讨论

对于急性腰扭伤患者,必须详细询问受伤过程,严格区分骨折、骨肿瘤、结核等病症,有疑问者,当进行 X 线检查,以防造成不良后果。用此手法治疗时,应先给予放松,通过疏通腰背肌和足太阳膀胱经,达到消肿止痛,活血化瘀之目的。施治当中手法的运用,应根据受伤部位及性质加以辨证遴选。腰肌扭伤者以一般手法即可;棘上或棘间韧带扭伤者,除施一般治疗手法外,重点可用手掌揉揉受伤部位若干次;若属腰骶关节或骶肌扭伤,则可重点弹拨局部,再施以扳法,此方法尤其适用于治疗小关节紊乱者;骶髂关节扭伤,除一般手法外,做叠掌按压法 50 次,再倒扳双腿各 3~5 次。中医认为,“脾胃为后天之本”,故本人在治疗急性腰扭伤时,加入腹部之推揉点按,以调理患者气血之运行,扶持患者机体之正气,促进患者早愈。值得注意的是,急性腰扭伤治好后续休息 2~3 日,严禁伤后马上热敷,严防受寒及劳累,以保证治疗的彻底性。

* 北京市丰台区西罗园医院,北京市丰台区马家堡路 24 号 (100077)

收稿日期:2002-02-25