

临 证 心 得

龙文君耳针治疗验案 5 则

田永萍 侯春英

主题词 耳针 @ 龙文君

甘肃中医学院龙文君教授从医 40 余年,擅长针灸,尤精于耳穴诊治。我们有幸跟师学习,受益颇深。龙老师擅长运用耳针治疗急性感染性疾病、急性痛症及疑难病症等,疗效满意,现将其部分验案例介绍如下。

1 流行性腮腺炎

蔡某某,女,8岁,初诊日期:2002年11月25日。发热、右耳下腮部肿胀疼痛1天,伴咽痛、不思饮食、小便黄。查体:体温39.7℃,右耳下腮部有4cm×5cm大小肿块,质地较硬,触痛明显,右颌下可触及2cm×2cm大小的淋巴结;咽红,舌质红、苔黄腻,脉滑数。确诊为流行性腮腺炎,中医辨证属热毒蕴结。取耳穴:耳尖,用三棱针点刺放血,继取耳穴:对屏尖、胰胆、胃、肾上腺、面颊,将耳廓皮肤严密消毒,用0.5寸毫针刺,采用捻入法进针,留针半小时,每10分钟行针1次,反复行针2次后起针。次日就诊时,肿块完全消失,全身症状消除。其母亲述昨日治疗后疼痛即明显减轻,回家后患儿入睡,体温渐渐下降,5小时后肿块逐渐缩小,疼痛逐渐减轻,午后即思饮食,清晨时已恢复正常,临床告愈。继续上法治疗1次,巩固疗效。

按:流行性腮腺炎是由外感风热邪毒从口鼻而入,夹痰化火,遏阻少阳、阳明经脉,郁而不散,结于腮部所致。治宜疏泄少阳、阳明经郁热为主。耳穴毫针刺对流行性腮腺炎有特异性效果,其中对屏尖、胰胆对此病有特异性作用,是治疗首选穴。对屏尖以前称腮腺穴,是治疗腮腺炎的特效穴;胰胆可疏泻少阳经郁热;胃可疏泻阳明经郁热;耳尖三棱针点刺放血可清热泻火;肾上腺有清热解毒、消炎止痛作用;面颊为局部取穴,以疏通面部经气。针刺耳穴不仅有疏通少阳、阳明经气,清热解毒、消瘀散结之功,而且还增强了免疫能力。

2 带状疱疹

张某某,男,24岁,初诊日期:2003年11月10日。右颈、肩部疼痛3天、疱疹1天。患者3天前出现右颈、

肩部疼痛,灼热,昨日局部出现疱疹,灼痛白天较轻,夜间剧烈,伴轻度低热,全身不适,彻夜未眠,烦躁不安,不思饮食。检查:体温38.7℃,右颈部散在水疱,右肩部有多处密集的水疱群,局部皮肤潮红,舌边尖红、苔黄腻,脉滑数。诊断为带状疱疹,辨证属肝胆湿热。治以清热利湿、泻火止痛。取耳穴:肺、肝、胰胆、神门、肾上腺、颈、肩,用0.5寸毫针刺,留针半小时,两耳交替,每日1次。次日复诊述,治疗后疼痛明显减轻,体温正常,局部皮肤暗红。三诊疼痛消失,疱疹部分吸收变干。共治4次,疱疹全部变干结痂,局部皮肤浅褐色。2周后随访,诸症痊愈。

按:带状疱疹是由疱疹病毒组中的水痘-带状疱疹病毒引起,累及局部神经节和后根以及相应神经节段的皮肤。龙老师用毫针刺耳穴治疗本病,止痛快,可明显缩短病程,并可避免后遗神经痛。肺主皮毛,故肺穴为治疗皮肤病要穴,有清热祛风止痒和促进皮损愈合的作用。本病因肝胆湿热所致,故取肝、胰胆以清泻肝胆湿热。神门为镇痛要穴,对本病神经痛效果明显;肾上腺清热消炎,增强机体应激能力;颈、肩为局部取穴,可疏通患部气血而止痛。

3 甲沟炎

韩某某,女,63岁,初诊日期:2003年6月16日。左拇趾外侧痛半月,加重3天。患者半月前修甲后出现左拇趾外侧痛,逐渐加重并红肿,经外用红霉素软膏及三黄膏等未见好转,近3日疼痛加重,影响行走。检查:左拇趾外侧甲旁明显红肿、压痛,轻压即有脓性分泌物排出。舌淡苔微黄,脉数。诊断:甲沟炎,证属毒热蕴结。取右侧耳穴:肾上腺、神门、皮质下、趾,用0.5寸毫针刺,留针半小时。次日来诊,疼痛明显减轻,行走不受影响,查体见左拇趾外侧稍红,压痛不显,无脓性分泌物,继取左侧以上耳穴针刺,共治2次,诸症痊愈。

按:甲沟炎是指(趾)甲周围皮肤的炎症,常因修甲不慎、外伤、撕趾(指)甲旁倒刺等因素引起。龙老师治疗此病以耳穴为主,常一次治愈。耳穴肾上腺有抗感染作用,可消炎止痛,并能增强人体免疫功能;神门镇静止痛;皮质下能消肿止痛;趾可疏通病灶局部气血,使郁热可解,通则痛止。

* 甘肃中医学院附属医院针灸科,甘肃省兰州市城关区嘉峪关西路438号(730020)

收稿日期:2005-01-01

4 坐骨神经痛

董某某,男,13岁,初诊日期:2003年3月17日。右臀部及下肢痛1周。患者1周前因长时间坐车受凉后出现右臀部痛并向下肢放射,持续性疼痛,伴活动受限,行走跛行,无腰痛,夜间更甚,影响睡眠,服氨芬待因片方可入睡,腰椎CT检查未见明显异常。检查:表情痛苦,行走跛行,右下肢屈曲不能伸直,右侧环跳、承扶、委中、阳陵泉压痛明显,右直腿抬高实验(+),腰部无异常,舌淡苔薄,脉沉缓。诊断为坐骨神经痛,辨证属寒凝气滞。取耳穴:坐骨神经、肝,毫针刺,强捻转刺激手法,每10分钟行针1次,15分钟后患者疼痛明显减轻,右下肢可伸直,留针1小时,共治4次痊愈。随访1年未复发。

按:坐骨神经痛为中医痹症范畴,本例患者因长时间坐车气血运行不畅,复因受凉,风寒之邪客于经脉,寒凝气滞,不通则痛。耳穴坐骨神经为治疗该病经验效穴,龙老师经验刺法为:用半寸毫针平刺,要求针体达软骨内,并贯穿该穴全区,此为针刺要点,亦为取效的关键。《灵枢·经脉》指出:“盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之”,故用强刺激泻法,并久留针以散寒通络止痛,辨证施治,疗效显著。

5 扁平苔癣

张某,男,50岁,初诊日期:2003年3月24日。双手皮肤瘙痒、疼痛,皲裂8年余,遇水、进食辛辣刺激性食物(如牛肉、羊肉、鱼等)及日晒后加重,尤其不敢用肥皂洗手,经多家医院皮肤科诊断为扁平苔癣,曾口服

强的松及多种中西药,外用黑豆馏油及多种软膏治疗,仍双手疼痛、皲裂、瘙痒,逐渐加重,双手不敢沾水,生活不能自理,患者已失去信心,近日因双膝关节痛前来针灸治疗时发现此病。检查:双手屈曲,各指间关节背侧、尺侧赤白肉际及指端皮肤增厚粗糙,呈紫褐色,并有皲裂渗血,舌暗,脉沉。辨证为气血瘀滞。取耳穴:坐骨神经、耳中、指,用小手术刀片轻割,使轻微渗血,每周割治1次。1周后双手瘙痒、疼痛明显减轻;继续治疗2次,患者皮肤增厚及皲裂渗血亦明显减轻,双手基本不痛,可屈伸活动;1月后皮肤瘙痒、增厚及皲裂基本消退,皮肤仍发暗。坚持治疗2月,诸症消除,双手屈伸活动自如,可用清水洗手、洗脸,生活基本自理。随访1年,未见复发。

按:扁平苔癣是一种原因未明的炎症性皮肤病,多由风湿热毒郁阻肌肤,气血瘀滞或肝肾阴虚等致肌肤失养而发病。主要累及皮肤、黏膜,其次为毛发、指趾甲。典型皮疹为多角形、圆形、红色或紫红色扁平丘疹或斑丘疹,边界清楚,表面有一层角质薄膜,常对称发生。患者自觉症状因人而异,有的瘙痒显著,也可不痒,但是糜烂、溃疡性皮损、疼痛明显。扁平苔癣病因未明,尚缺乏特效疗法,但耳穴治疗本病疗效显著,可缓解症状,减轻炎症反应,减少及预防继发改变等。本例患者属气血瘀滞,肌肤失养,取耳穴坐骨神经、耳中割治是龙老师治疗多种皮肤病的经验用法,可行气活血、祛风止痒;指为病变部位取穴,可疏通局部气血而祛瘀生新止痛。

《中医杂志》第四届编辑委员会名单

主任委员兼主编:胡熙明

名誉主编:费开扬

副主任委员:王永炎 王文中 任德权 吕玉波 张大宁 李俊德 李大鹏 费开扬 陈岫宏 杨明会 房书亭
郑守曾 施 杞 徐镜人 曹洪欣 谢阳谷 赵新先

委员(以姓名笔画为序)

于生龙	于淑芳	马有度	马尔楷 (法国)	王永炎	王文中	王炳岐	王东生	王 琦	王乃平	王之虹	王 玲
王国庆	王中和	王喜军	王书臣	王承德	王鱼门	王振邦	邓大学	包文辉	龙致贤	龙济瀛	任德权
刘红星	白方远	吕玉波	吕志平	孙万珍	孙耀志	孙树椿	阮诗玮	闫希军	吴以岭	吴坤平	张大宁
张世臣	张孝娟	张承烈	张炳厚	李连达	李大鹏	李俊德	李沈明	李天太	李怀荣	李乾构	肖小河
陈可冀	陈克正	陈贵廷	陈 桦	陈抗生	陈金甫	陈保华	陈岫宏	苏荣彪	杨殿兴	杨世兴	杨卓欣
邹节明	林日初	林天东	林立军	拉蒙(西班牙)	房书亭	周岱翰	周宜强	周 然	周超凡	周绍明	周铭心
郑守曾	姚乃礼	施 杞	胡熙明	费开扬	胡晓军	晁恩祥	赵 松	赵步长	赵树森	赵新先	徐志伟
索天仁	梁菊生	袁长津	高思华	高文柱	曹洪欣	曹正达	梅国强	傅世垣	彭 炜	程兆盛	谢阳谷
崔胜利	戴锡孟										詹文涛

顾问(以姓名笔画为序)

刁跃池	方有生	王绪鳌	王荣和	王绵之	王雪苔	王其飞	王玉川	王一章	韦贵康	邓铁涛	田景福	冯天有
任继学	刘志明	许锦柏	李任先	李炳文	李惠治	李顺成	李振华	何 任	张学文	张奇文	张 琪	吴炳新
吴咸中	沈自尹	陈佑邦	陈彤云	仝树滋	庞春生	周仲瑛	赵藕善	胡志祥	姜正谦	贺志光	施奠邦	高 德
殷顺海	秦双发	唐由之	黄春源	蔡剑前	费淳璐	程莘农	焦树德	路志正	魏福凯			