

喉肿痛、腰背痛、癫狂病、疟疾、手指及肘臂挛痛。(2分)

5.2 答案要点:①脐中禁直接灸,因易伤皮肤或起泡,致感染而菌毒入里。(2分)②阴部禁直接灸,因阴部生有阴毛,直接灸易伤其毛,且易伤皮肤或起泡,甚至留有瘢痕,可影响其功能。(1分)③腹股动脉处穴位不宜瘢痕灸,以防伤及大动脉。(2分)④孕妇腰腹部不能施灸,因易致动胎滑胎之忌。(1分)

5.3 答案要点:①实证多由胃热肺燥、心肝火盛、迫血妄行渗溢络外(2分)②虚证主为肺肾阴亏,虚火妄动,络伤血溢或脾胃气虚,气失统摄所致(3分)

5.4 答案要点:临床表现:胃脘隐痛,泛吐清水,喜暖喜按,神疲乏力,舌苔薄白,脉虚软。(1.5分)针灸治疗:①治法:温补脾胃,取背俞,任脉经穴为主。毫针刺用补法,配合灸治,并可加用拔火罐。(1.5分)②处方:脾俞,胃俞,中脘,章门,内关,足三里。每次选用3~4穴,每日治疗1次,10次为1疗程。(2分)③医嘱:勿吃生冷及酸辣等刺激食物,勿过饥过饱、太疲劳。(1分)

6 病例分析(10分)

答案要点:病因病机,阴虚阳亢,偶因劳累致风阳煽动,心火暴盛,风火相并,风痰流注经络,气血运行受阻(2分)

诊断:中风——中经络(1分)

针灸治疗:①治法:取手足阳明经穴为主、辅以太阳、少阳经穴。针刺以泻法为主,或平补平泻(1分)②处方:上肢:肩髃、曲池、手三里、外关、合谷。可轮流选用肩髃、阳池、后溪等。下肢:环跳、梁丘、足三里、阳陵泉、解溪、昆仑。可轮流选用风市、阴市、悬钟等。口:颊车、地仓、合谷、太冲,可酌选牵正、四白、下关等。舌强语蹇:哑门、廉泉、通里。均取病侧穴为主,每日或隔日1次,10~12次为1疗程。(3分)③方义:风邪易袭阳经,阳明是多气多血之经,故取阳明经穴为主,辅以太少二阳经腧穴宣通诸阳经气,促使功能恢复。哑门是督脉经穴,是治失语要穴;廉泉是任脉经穴,位于舌下,通里是心经络穴,其脉通舌,3穴相配,能宣通舌部经气,恢复语言功能。(2分)

④医嘱:适当进行瘫痪肢体的伸屈活动,可推拿治疗,勿吃烟饮酒,饮食宜清淡,注意安静休养。(1分)

青阳汤合小陷胸汤加減治疗胃扭转 128 例

马 华* 张洪林*

自1981年以来,我们采用青阳汤合小陷胸汤加減治疗扭转128例,取得较好疗效。现将临床总结报告如下:

1 临床资料:本组128例,男性86例,女性42例;工人76例,农民31例,干部21例。年龄22~54岁。病程3个月~5年。其中纵轴型胃扭转73例,横轴型胃扭转54例,混合型胃扭转8例。

2 治疗方法:以疏肝利气,调和肠胃为治疗原则,方用青阳汤合小陷胸汤。药用:柴胡15g,郁金12g,青陈皮各10g,乌药10g,广木香6g,元胡12g,黄连10g,半夏12g,瓜蒌30g,花椒5g,炮姜8g。水煎服,每日1剂,分2次服。10天为一疗程。随症加減:伴随恶心、呕吐痰涎、舌苔黄腻等痰热证的,去乌药、广木香、花椒、炮姜,加竹茹、莱菔子各15g;上腹部疼痛胀满、食则痛增、大便干结的,加附子6g,大黄10g(另包后下);平素脾胃虚

弱、复感寒邪致胃脘部剧痛的,去青皮、乌药、木香、瓜蒌,加附子8g,吴萸15g,党参15g,砂仁8g(后下),薏仁5g。

3 疗效:128例患者治疗后主要症状消失,X线复查正常,被评为临床治愈者98例,占76.6%;呕吐止,胃脘胀痛虽有减轻,每遇诱因易复发,被评为好转者19例,占24.8%;治疗1个月,症状与体征未改善,被评为无效者11例,占8.1%。

4 讨论:自开展消化道造影以来,本病的诊断率有所上升。但在治疗上,用非手术推拿复位易复发,手术固定治疗不理想。因此,我们采用中医传统的辨证施治取得较为满意的疗效。其病机主要抓住两点:一方面,肝木犯胃,通降失常,腑气不通;另一方面,胃腑扭转日久,损伤脾胃,运化无权。治疗应以调畅气机为主,而气机又为肝所主,故从肝入手治疗。方用清代费伯雄《医醇滕义》之青阳汤,意在疏肝化浊,利气活血;配合仲景小陷胸汤之黄连、半夏,辛开苦降,以助气机之升降。如此药证相符,升降有常,故胃之生理位置得以复位。

* 山西医学院第二附属医院,山西太原市(030002)

收稿日期:1991-10-05