

针灸经络

灸治验案举隅

马元¹ 王春燕²

主题词 医案 灸法

1 胛肉攀睛

王某,男,58岁,干部,1989年6月28日来诊。左眼视物不清半月。患者半年前始感左眼不适,眵泪增多,近半月感左眼视物模糊不清、涩痛、眵多、泪多,伴口干、咳吐黄痰。查:左眼自内眦有三角形肉状胬起,红赤显著,横贯白睛,尖头已侵及瞳仁边缘,舌质红、苔黄,脉弦数。中医诊断为胛肉攀睛,辨证为风热壅盛、气血郁滞。治疗给予左耳尖施灸,其方法如下:将细软的艾绒捏制成边长约1cm的三棱锥形的艾炷,用镊子轻轻夹住两侧,然后点燃其底部,对准患侧耳尖穴施灸,施灸距离以耳尖局部有温热感而无灼痛为度,待艾炷自行燃烧完后,再换另一炷用同样方法施灸,每次灸5壮或7壮,每日治疗1次,施灸时嘱患者闭目,将意念集中于患眼。灸治6次后,肉状胬起的尖头已退至黑白睛交界处,患者自觉眵泪大减,且眼的涩痛感亦消失;继续灸治8次后,肉状胬起基本消失,眵泪也无。随访1年,未复发。另外,患者自述在每次施灸期间,患眼都会逐渐产生温热感,灸后即感眼睛明亮舒适。

按:胛肉攀睛即现代医学的进行性翼状胬肉,是常见的外眼病,其发生与结膜的炎性病变有关,多主张采用手术钩割的方法治疗本病,但术后复发率高。耳尖施灸治疗本病具有疗效高、安全、简便、无痛苦等优点,笔者已用此法治愈10余例。究其机理,笔者认为大量临床观察和实验研究已证实灸法具有提高机体免疫力,促

进新陈代谢之功,耳尖穴有着良好的消炎作用,耳尖施灸治疗本病,主要是调动机体自身抗病能力,进而抑制炎性病损。

2 书写综合征

刘某,男,26岁,机关秘书,1990年2月16日来诊。右手握笔无力,伴右前臂酸痛无力4月余。患者长期从事书写工作,自1989年10月起感右拇指隐痛不适,写字时明显,在某省级医院就诊,诊为“书写综合征”,给予外敷及外洗药物治疗,效果不显。后在书写时渐出现右手握笔无力,伴右手第1掌指关节、腕关节桡侧及前臂肌群酸痛无力,每次书写时间稍长(约300字左右)即感右手不能灵活支配笔尖,以至字迹渐乱,曾接受推拿治疗,未见好转。查体未见明显阳性体征,舌质淡、苔薄白,脉细弦。辨证为气血不足、筋肉失养。治疗以补气血、柔筋脉为原则,给予艾条悬灸右侧手三里、阳溪、合谷穴,并辅以针补双足三里穴。每穴施灸10分钟,双足三里均予紧按慢提之补法,留针30分钟,每日治疗1次。治疗期间,患者仍坚持正常工作。在治疗6次后,病情明显好转,书写时间明显延长(1000字左右)而无字迹变形,仅感前臂肌及第1掌指关节处稍有酸痛;又继续治疗6次,诸症皆消,且可进行长时间书写(3000字左右)而无任何不适感。

按:书写综合征是因长期从事书写工作致前臂及手的肌肉劳损而影响书写功能的一种临床表现,其治疗多主张以休息按摩或改换工种为主,但常因写字或上肢用力而复发。笔者依本病特点,选取多气多血的阳明经穴手三里、阳溪、合谷穴为主,充分发挥艾灸的温通、温补作用,促进经脉气血流通往来以充实脉络濡养筋肉;针补足三里以补气血养全身。故本案以灸为

1 山东中医学院附属医院针灸科,济南市文化路42号(250011)

2 山东省吕剧院医务室

主, 灸针协同, 共奏补气血、柔筋脉之功。

3 舌咽神经痛

马某, 女, 49岁, 教师, 1991年3月28日来诊。左侧咽部及颌下部阵发性疼痛7年。患者于7年前某日吃饭吞咽时突感左咽部剧烈疼痛, 呈烧灼样, 持续约5秒钟后缓解。在其后6年内, 偶有发作, 多因吞咽、打哈欠或咳嗽而诱发, 发作时仍呈烧灼样剧痛, 并向下颌角及耳后放射, 每次持续数秒钟。近半年来, 疼痛发作愈加频繁, 平均每月4~5次, 且每次发作持续时间延长至数10秒钟, 发作时伴心慌、汗出等症状, 以至患者平时吃饭、谈笑时皆异常谨慎。7年来, 曾就诊于多家医院, 诊断不一, 服用过多种中西药物, 效果皆不明显。近日感左侧咽部至左乳突区域内隐隐作痛, 伴阵发性心慌, 少气懒言, 因恐惧再次诱发剧痛而不敢进食。查体未见明显阳性体征, 舌质淡有瘀点、苔薄白, 脉沉细。中医诊断为颌下痛, 辨证属气虚血瘀; 西医诊断为原发性舌咽神经痛。治疗以补气活血、化瘀通络为原则, 处方为人迎、翳风、合谷、血海、足三

里。其中人迎、翳风两穴施以穴间艾条回旋灸、灸至两穴之间皮肤红晕并有微汗出为度; 合谷、足三里两穴均予针刺紧按慢提之补法; 血海穴针刺用平补平泻法。针刺诸穴留针20分钟, 每日治疗1次。在治疗2次后, 患者述隐痛感明显减轻; 治疗8次后, 隐痛感消失, 且心慌气短等症状也基本消失, 再治疗6次以巩固疗效。随访半年, 未复发。

按: 原发性舌咽神经痛临床较为少见, 其病因尚不明确, 临床症状主要表现为一侧舌根及咽部疼痛并向耳部、下颌角处放射, 每次持续数秒钟至数10秒钟, 常因吞咽、张口、伸舌等诱发, 对其治疗尚无特效方法, 西医主张行“颅内舌咽神经根切断术”。笔者试用针灸治疗, 疗效满意。其中人迎、翳风为局部取穴, 灸之以疏通病痛局部之经气, 使“通则不痛”; 并辅以远端取穴, 血海为脾经腧穴, 以化瘀、通络止痛; 针刺足三里以助气血生化之源, 取合谷即可补气活血, 又可止痛。五穴相配, 灸针并用, 标本共治, 疗效满意。

最新中医科研成果——中医电脑疾病诊断检测系统

全彩色全屏幕显示, 色彩鲜明 检测状态, 清晰明快灵活 菜单, 在线帮助, 简捷明了 检测数据, 超过定标和接近定标, 屏幕自动显示红线、黄线, 便于分析研究 是各级各类医院、诊所及医师必备的医疗辅助诊断检测仪器。

由北京中医学院科技开发公司研制改进的 BCM—III 型中医电脑诊断检测系统, 是将传统的中医基础理论、经络理论和脏象理论, 现代医学的解剖、生理、病理及细胞生物电的等效电路等理论, 与现代电子计算机的逻辑推理理论相结合的电子诊断仪器。1992年6月20日, 该产品在北京通过了专家鉴定。该系统运用电脑人工智能技术, 将中医诊断治疗经验加以总结、提取, 经过多因素、多理论、多参数综合分析和推理, 自动打印报告。

该系统操作简单, 检查迅速, 无损伤, 不取样, 无交叉感染, 性能稳定, 通过性能强, 一般医务人员只需一周培训即可掌握。经5000例临床验证, 该系统可早期发现多种癌症和常见病, 准确率极高。该系统采用通用的286电脑, 24针打印机; 系统核心件包括中医电脑疾病诊断系统软件, 信息采集模块, 探笔。适应目前通用软件条件。

该系统质量可靠, 性能稳定, 在各种条件下均可操作使用, 产品实行三包, 保修期一年。

该产品适用于各级医院、卫生院、厂矿医务室及个体行医者。不论中医、西医均可操作使用, 节约医患时间。尤其适用于健康普查、系统检查、门诊检查。有较好的社会效益和经济效益。欲了解、咨询和购买该电脑系统者可与中医杂志社广告部联系。

为使用户深入了解该电脑系统性能特点、操作方法, 北京中医学院科技开发公司已于1992年11月起在北京分期举办该电脑系统学习班, 时间为7天, 培训费150元(凡购买该系统者免收培训费), 食宿由我公司统一安排, 费用自理, 并负责订购返程车票。欲参加学习班者请与北京北三环东路11号北京中医学院科技开发公司王巍、陈芳联系, 邮政编码: 100029。