

织损伤及解剖位置的异常。

2 治疗手法

罗老治疗颈椎病,主要有以下9种基本手法。

2.1 点穴舒筋法:患者端坐,嘱其颈部肌肉放松,医生位于患者身后,一手稳住患者头前额部,另一手的拇、食指指腹分别按在双侧天柱穴推按5~7次,此点常有酸痛麻胀感,并可酌情推按刺激风池、风府等穴。

2.2 捋按理筋法:左手稳住患者前额部,右手2~4指扶住患者枕颈部右侧,拇指指腹按在斜方肌、竖脊肌等颈部肌肉在后枕部的附着点,顺肌纤维方向由上往下捋按15次,此时局部有发热舒松感,然后左右手交换操作。

2.3 拿捏法:医生双手拇指自然外展,用4指及手掌拿捏双肩背斜方肌等肌肉,向上弹拨4~5次,使肌肉放松。

2.4 按压法:颈椎病患者常有颈肩背部肌肉酸痛,医生一手扶住患者一侧肩前,另一手的肘部抵住颈肩背部的痛点、肩井、肩中俞等穴向下按压并滑动,此时常可听到下颈段小关节错缝复位的“咔嚓”声,以解除肩颈部肌肉的痉挛。

2.5 端提牵引法:医生双手拇指顶住左右侧风池穴,其余4指按在双侧头颞部向上牵引1~2分钟。也可用一手托住患者下颌部,另一手的掌心扶住颈枕部,5指向上自然分开以固定后枕部,然后稳准用力向上端提,并左右旋转3~4次。若体格强壮或颈部肌肉明显痉挛者,则托住患者下颌部的方法改用医生肘部的桡侧,在端提过程中有时可听到“咔嚓”声。

2.6 旋转复位法:以右旋为例:用右手或右肘桡侧置于患者下颌部托住,左手扶住后枕部端提牵引。目的在于使患者颈部肌肉放松,牵引的同时将患者的头颈右旋至有固定感时,右手或右前臂快速发力旋转颈部,此时即可听到一连串“咔嚓”声。之后以同样手法向左侧旋复1次。若遇到头晕不宜坐位者,则可采用仰卧位手法:医者位于患者头端,左手托住后枕部,右手掌心托住下颌部向头端牵引,然后左右旋转到有固定感时,稍用力推按,即可听到“咔嚓”复位声。

2.7 耳轮提按法:两手拇指伸直,分别置于左右耳背后,其余4指屈曲,拇、食指桡侧相对夹紧耳廓向上轻轻提牵,然后向下拉按5次,使耳部有发热感。

2.8 黄蜂入洞法:双手食指分别插入双外耳道口,指端背部向前轻轻顶住耳道前壁,然后指腹向下按压耳道下壁,向上提掏耳道上壁各3次,最后指腹向后按压耳道后壁,双手拇指按在两侧风池穴与双食指对夹向上端提,持续半分钟。

2.9 鸣天鼓法:两手手掌近端将患者两耳孔堵严,两手相对加压,然后两手突然放开两耳孔,使患者两耳有“拔瓶塞”的感觉,如此进行3~4次。

3 分型论治

3.1 颈型和神经根型:手法治疗可酌情采用点穴舒筋、捋按理筋、拿捏、按压、端提牵引及旋转复位法。神经根型注意端提牵引手法要到位。

3.2 椎动脉型和交感型:此两型的症状常有交叉重叠,手法治疗在颈型、神经根型的基础上,酌情加用耳轮提按、黄蜂入洞和鸣天鼓法,以改善椎动脉血运,消除交感症状。

3.3 脊髓型:手法治疗以点穴舒筋、捋按理筋、拿捏等轻手法为主,若椎体后缘增生、椎间盘退变后突、椎管狭窄不严重,而触诊发现有棘突偏歪、局部肌肉压痛、硬结,显示小关节错缝,

则可在卧位下进行轻柔的端提牵引和旋转复位,切记手法一定要轻、稳、准,快慢适中。复位成功后,患者的症状当即减轻。若医生经验不足,则不可用本法。

3.4 混合型:包括各型中两型以上症状即为本型,治疗手法按“九法”灵活配伍施用。

4 体会

罗氏伤科触诊法具有精确、可操作性强、兼有手法治疗的特点,便于诊断的同时进行治疗,或治疗的同时感觉筋骨形态、位置及性状的动态变化,从而及时作出手法的调整。临床上,两触诊法可配合交替使用,就能比较全面地辨知软组织及骨关节的细微变化,为手法治疗提供依据。

罗老认为,在手法治疗前,首先要明确诊断与分型,并做好鉴别诊断,全面掌握其适应症与禁忌症。在手法治疗中,当取“中庸之道”,切忌“不及”和“过度”,强调的是到位与适度。每种手法都是不可缺少的小环节,它们相互衔接,又各自起着重要的作用,需做到“触及伤部,查清病情,提拉远端,捏拿病点,按摩肿痛,舒筋活络,推顺正位,活血化瘀”。运用手法的轻、重、缓、急是否得当又是能否治愈病证的关键所在。治疗中应做到柔中有刚,重中有柔,软中有硬,急中则缓,轻而有力。只要手法运用得当,就会收到立竿见影的效果。

广州中医药大学附属广东省中医院(510120)

刘军 许树柴

北京罗有明中医骨伤科医院 罗翠花

肾病水肿治法浅谈

水肿是肾脏疾病最常见的体征。现代医学治疗肾病水肿最直接的手段是使用利尿剂及提高血浆胶体渗透压,事实证明,临床效果并不十分理想,往往水肿难消或肿消而复现。中医学虽无肾病水肿的专门论述,但对水肿的形成机制有着较为深刻的认识,积累了丰富的治疗经验。

中医学认为,肾病水肿的产生多由于风、寒、湿、热、创痍之邪内侵或劳倦内伤、脏腑虚损。汉唐以前,中医治疗水肿,主要是发汗、泻下、利小便。至南宋时期,治水之法得到了进一步发展,如严用和《济生方》所载之济生肾气丸、实脾饮,即是针对脾肾虚损而设,提出了健脾补肾以治水。至清代李用粹则较全面的总结出汗、下、渗、清、燥、温等治水法则。这些法则虽不完全是针对肾病水肿而言,但对肾病水肿的治疗亦是十分适用的。随着医学的发展,许多有识之士结合现代医学手段,对中医治疗肾病水肿之药理进行了深入研究。

1 淡渗利水法:这是治疗肾病水肿最基本、最直接的方法,《素问》“洁净府”,《金匱要略》“腰以下肿当利小便”即指此法而言。本法适于肾病水肿之水湿浸渍型,临床表现为周身浮肿,按之没指,身重困倦,小便短少,胸闷泛恶,舌苔白腻。常用淡渗利水之品如茯苓、猪苓、泽泻、半边莲、木通、玉米须、薏苡仁等。临床上,本法常与其他治水之法配伍应用,或健脾,或宣肺,运用过程中,当防利水伤阴,因此,阴虚津亏者用之宜慎。

2 宣肺利水法:肺为水之上源,一旦外邪阻遏,肺气宣肃失职,不能通调水道,水泛肌肤则发为水肿,治宜宣肺利水。《素问》“开鬼门”,《金匱要略》“腰以上肿,当发汗乃愈”即指此而言。常用于水肿初期,外邪束表,肺气失宣,水泛肌肤者。如急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎急性发作水肿兼有表证者。常用方有

越婢汤、麻黄连翘赤小豆汤、麻黄甘草汤。常用药物有麻黄、防风、杏仁、浮萍、桑白皮、桔梗等。

3 清热利湿法: 湿热为患, 阻遏气机, 是肾病水肿形成的重要病机。如急性肾炎、慢性肾炎、IgA 肾病等, 往往存在着湿热为患的表现。对此, 唐代王冰在注释《内经》时指出: “溲变者, 水火相交, 火淫与下也, 而水脏水腑皆为病也。”说明湿热为患与肾脏疾病有密切关系。特别是慢性肾小球肾炎, 清热利湿法更是越来越受到人们的重视。常用清热利湿之品有车前子、白茅根、黄柏、蒲公英、赤小豆、栀子。代表方有疏凿饮子、己椒苈黄丸、三仁汤等。

4 健脾利水法: 脾虚健运失司是肾病水肿形成的重要环节。《内经》“诸湿肿满, 皆属于脾”是后世医家从脾治水的重要理论依据。《金匱钩玄》进一步明确指出: “水肿, 因脾虚不能制水而妄行, 当以参、术补脾, 使脾气得实, 则自能健运, 自能升降, 运动其枢机, 则水自行, 非五苓散之行水也, 宜补中行湿利小水, 切不可用利大便药。”本法适用于肾病水肿证属脾虚水湿不运者。临床上, 脾虚又分脾气虚、脾阳虚。脾气虚当健脾利水, 可选用防己黄芪汤、防己茯苓汤、五苓散等; 脾阳虚当温脾利水, 代表方有实脾饮、苓桂术甘汤。

5 温肾利水法: 肾病水肿之形成, 与“肾主水”之功能障碍有着密切关系。《素问·水热穴论》: “肾者, 胃之关也, 关门不利, 故聚水而从其类也, 上下溢于皮肤, 故为浮肿。”《中藏经》记载: “水者, 肾之制也, 肾者, 人之本也, 肾气壮, 则水还于海, 肾气虚, 则水散于皮。”这些论述为温肾利水之法的应用提供了理论依据。即使肺脾之变形成的水肿, 其治疗亦离不开温肾益气。正如赵献可《医贯》所云: “盖脾土非命门之火不能生, 肺气非命门之火不能化。”由此可见, 温肾利水是治疗肾病水肿的重要治法。本法适用于肾病水肿之久肾气(阳)亏虚者。这类患者除全身浮肿、按之凹陷不起外, 往往有形寒肢冷、腰膝酸软, 小便不利, 脉沉迟等见症。温肾利水之代表方有济生肾气丸、真武汤

等。需要指出的是, 肾病水肿往往病程较长, 治宜缓图, 因而桂、附等品, 忌用大量。温肾阳常可选用淫羊藿、仙茅、葫芦巴、巴戟天等平和温补之品。

6 养阴利水法: 本法主要用于肾病水肿真阴不足, 精血亏虚者。肾病阴虚水肿临床并不鲜见, 如旧病湿热伤阴, 长期大量蛋白尿, 随着精微物质的丢失, 常表现出气阴两虚之证; 还有长期大量应用激素或过用温燥之品造成医源性阴虚证等。采用滋阴与利水相结合的方法, 常能起到相辅相成, 滋阴而不碍湿, 利水而不伤阴的作用。代表方有猪苓汤等。

7 峻下逐水法: 该法是用峻下逐水之品, 荡涤胃肠, 泻下水液, 从而使水肿得以迅速减轻。常用于肾病水肿之急症, 如急性肾小球肾炎, 患者出现高度水肿, 小便短小, 喘促、胸满等症。应中病即止, 不可过于攻伐, 损伤正气。常用方为舟车丸、十枣汤、葶苈大枣泻肺汤等。

8 行气利水法: 水液在体内的代谢, 离不开阳气的鼓动, 若气机不行, 则易致水停而生水肿。水为阴邪, 易碍气机, 故水肿一旦形成, 又常导致气滞不行, 因此, 治疗肾病水肿应疏其气机, 气机调畅则水液自行, 正如《血证论》所云: “气生于水, 即能化水, ……气化于下, 则水道通而为溺, 是气行水亦行也。”常用于肾病水肿湿阻中满之证。临床表现为脘腹痞满, 胸闷呆, 形神困倦, 身重乏力, 舌苔白腻, 脉缓无力。常用行气利水之品有大腹皮、陈皮、槟榔、木瓜等。本法常与其他治水之法配合应用。

9 活血利水法: 本法常用于肾病水肿而有血瘀者。《血证论》指出: “病血者未尝不病水, 病水者未尝不病血。”因此, 活血化瘀也是治疗肾病水肿的重要方法之一。常用的活血之品有丹参、川芎、益母草、泽兰、红花等。

以上是治疗肾病水肿的常用方法。鉴于肾病水肿致病因素和其形成机制的复杂性, 临床治疗过程中, 在主症病机的同时, 应多法并举, 有机配合, 这样方可尽快达到利水消肿的目的。

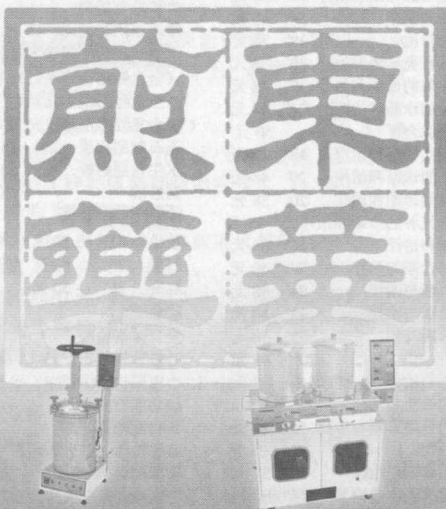
山东省威海市第二医院(264200) 王宗强

® 东华原医疗
DONGHUAYUAN MEDICAL

垂询热线: 800-810-0359
ISO9001 质量认证企业

开创科学煎药新领域

20000多家医院、药店、诊所
正在使用



- ▶ 优良的品质
- ▶ 卓越的性价比
- ▶ 完善的售后服务体系
- ▶ 知名品牌 值得信赖



各种包装耗材

北京东华原医疗设备有限公司

地址: 北京市中关村昌平科技园区振超路1号 电话: 010-89718013 传真: 010-89718217 邮编: 102200 网址: www.donghuagroup.com