

针 灸 经 络

李学耕应用飞针术治疗小儿急症撮菁

赵 伟 强*

主题词 急症 针术/方法 @ 飞针术

李学耕教授出身中医世家,幼承庭训,精研岐黄,从医近五十载,学验俱丰,尤善运用飞针术(为半刺或毛刺的范围)治疗小儿急危重症,疗效卓著。“飞针”是采用银针按中医传统的针刺原理,以刺激人身经络线的特定部位和穴位为针刺目标。针具为0.3cm直径的毫针,针尖不宜过于锐利。以轻、快、点的不出血针刺手法,针刺深度以着皮不着肉,皮肤上只出现红点为度,不留针,通过皮部经络感传作用,激发人体内在脏腑经络反应,即调节血液运行,扶助正气,旺盛脏腑活力,驱除病邪,以调整恢复患儿机体内在脏腑、气血、经络之气而达到治愈疾病之目的。适应于小儿高热、惊搐、昏迷、喘咳、疼痛、腹胀等急性病,对症状有解除或缓解作用。另外,飞针常配用中药,以求速效。

1 小儿高热

陈×,男,1岁。1985年9月8日诊。

其母代诉:3天前半夜突然发烧,体温39.2℃,经西医诊断为上呼吸道感染,处理后热退,翌晨复热,虽再治疗,热不退,遂延师诊治。诊见高热40.1℃,面红腮赤,气促惊悸,手足厥冷,烦躁溲赤,大便偏干,二日未更,口渴微汗,舌红苔薄黄,脉数,指纹见紫,达气关。证属风热外袭,入里化热,侵扰神明。治当疏风散热。

取穴:前额区、膻中线、手三阴区、手足背线,行飞针术,另外,手井穴点刺出血。

针后十几分钟,汗出,热渐退,气平神爽,手足渐温。师嘱继续观察15分钟,再测体温已降

至37.9℃,余症亦瘳。并予疏风散热中药1剂。隔天其母喜告,患儿一切复常。

按:小儿纯阳之体,易热多火,且肌肤疏薄,感受风邪,郁久入里化热,高热乃作。故李师亟施飞针,取前额区、膻中线疏风散邪,取手三阴区清泻里热,以冀邪有出路;手背区及配合手井穴点刺出血开窍醒神,以安神宅。俾热泄神宁,病则衰半,遂再配中药一剂,以收全功。

2 高热惊风

孙×,女,1岁半。1987年8月21日诊。

昨夜突发高热,今晨起热势更高,经西医诊断高热惊厥(良性惊厥)。处理后热仍不退,时见烦躁,惊惕不安。刻诊:发热40℃,面赤惊惕,肌肤灼热,继尔昏睡,大便秘结,2日未行,小便黄赤,四肢痉挛,两目凝视,舌红苔黄,脉滑数,指纹青紫,越命关。证乃邪热炽盛,引动肝风。治拟清热开窍,熄风止痉。

取穴:枕区线、头顶部刺激线、前额区、手三阴区、膻中线、手背线、足背线。

飞针术后约半小时,体温退至38.3℃,躁安痉止,神志已清,复录一方,银翘钩藤汤予之:银花、连翘、双钩藤、白芍、黄芩各10g,蝉衣、菊花、桑叶各5g,茯苓12g,风化硝8g(分冲)。

药后2剂,诸恙均除,病遂告平。

按:小儿体禀稚阳,复感风热,入里化热,热极动风,风助火热,火助风威,风火相煽,肝风妄动。飞针乃取头部区等刺激线,以清热熄风;取手三阴区、膻中线等以镇静止痉,先缓其急。再投中药2剂,故获显效。

3 肺炎喘嗽

杨××,男,2岁。1983年6月25日诊。

发热咳嗽,气促已3天。经西医诊断为肺炎。虽其针药迭用,热未退,半夜热度更高,咳嗽

* 福建省惠安县惠北华侨医院,福建省惠安县螺城中山北路(362111)

收稿日期:1991-09-21;修回日期:1992-03-11

气急。刻诊:发热 39.8℃,咳嗽气喘,鼻煽胸高,痰鸣如拽锯,口渴喜饮,大便 3 天未解,溲赤腹胀,面红唇赤,舌红苔黄而燥,脉滑数,指纹青紫,临命关。证属痰热闭肺,宣降失司,痰郁上逆。治拟清热化痰,开肺定喘。先以飞针宣开肺气,平其喘逆。

取穴:胸区刺激线、手三阴线、前额区刺激线、膝外线、足通心点、背侧 1、2 线。

针后约 20 分钟,微汗出,热已减,体温降至 38.5℃,咳嗽气急亦减。证已缓解,投中药 1 剂服用。处方:麻黄、甘草各 3g,杏仁、半夏各 5g,石膏 30g,桑白皮 6g,海浮石 12g,风化硝 9g(分冲)。上药煎 2 次,分 5 次服完。

二诊(6 月 26 日):体温 37.4℃,尚闻痰鸣,咳频,大便已通,日 2 次,余症亦瘳。飞针取胸区刺激线,背侧 1、2 线。中药仍守前方化裁。

三诊(6 月 27 日):咳嗽已平,诸恙若失,惟食纳欠佳,遂以益气健脾化湿中药调理善后。

按:患儿缘由痰热胶结,壅塞气阻,肺气贲郁上逆,而致喘嗽。故亟以飞针前额区疏风散邪;胸区线、手三阴线等宣开胸膈,豁通痰浊,以冀开肺降逆,先缓其急,复以五虎汤加减,清热化痰,通腑定喘,通下宣上。针药并治,相得益彰,故收全功。

4 泄泻

刘××,男,3 岁。1985 年 8 月 4 日诊。

其母代诉:昨夜陡起发热,烦躁口渴,泻下如注。刻诊:发热 39.5℃,泄泻十余次,兼夹泡沫,烦热口渴,小便赤少,腹痛稍胀,肛门红赤,舌红、苔黄燥,脉数,指纹紫滞,越气关。证系暑热内蕴,壅遏肠间。治拟清暑泻热,渗湿利尿,先以飞针泻热理肠。

取穴:下腹区刺激线、腰区刺激线、骶区刺激线、胫前线、手三阴线,行飞针术,另外,商阳穴浅刺微出血。

针后 6 小时热已渐退,体温 37.8℃,腹痛、泄泻均减,证已缓解,遂投中药 2 剂服用:滑石 24g,葛根、黄芩、银花各 9g,黄连 5g,车前草、铁苋菜各 15g,鲜芦根 45g,甘草 3g。另取鲜芦根 100g,滑石 24g,鲜车前草 20g,煎汤代茶饮。

二诊(8 月 6 日):经针药治疗后,热除,泄泻已去十之八九,神宁渴止,小便清长。飞针复选胫前线、骶区刺激线。中药守前方,叠服 2 剂。

三诊(8 月 8 日):泄泻已止,余疾均平,病遂告愈。

按:“暴注下迫皆属于热”,幼儿暑泻,乃因素有积热,复伤暑受热,泄泻遂作。故取手三阴线、膝中线等以泻其热,兼理肠胃;配用中药升阳生津以止渴,清热泻火而止泻;再佐以鲜草药代茶,故获良效。

5 乳蛾

张××,女,3 岁。1986 年 3 月 19 日诊。

发热咽痛 3 天,自服消炎止痛药,其效不显,遂求师诊治。症见发热 39.2℃,身倦微恶寒,口渴喜饮,咽喉红赤,乳蛾双发,灼热疼痛,吞咽困难,溲黄便干,舌红苔黄,脉浮数。检查:咽部充血明显,扁桃体 II°肿大。西医诊断为急性扁桃腺炎。证系风热邪毒,上搏咽喉,气血壅滞。治以疏风清热,利咽消肿。

取穴:掌中线、颈旁线、另配少商点刺出血。并嘱取一枝黄花 18g,加冰糖适量,煎汤代茶。

二诊(3 月 20 日):飞针术后热退痛减,体温 37.9℃,咽肿显消,遂宗前法,再施飞针术,不点刺少商穴。

三诊(3 月 21 日):乳蛾悉除,病已告愈。

按:小儿乳蛾,多由风毒湿热上攻咽喉,壅阻气血所致。故先点刺少商,以泻肺热;颈旁线乃手大肠经所循行,长于引热下行,利咽散结;掌中线功专清心泻火,擅疗咽喉肿痛。风热得泻,气血畅行,乳蛾乃平。

(以上针刺及取穴方法见李学耕著《小儿飞针疗法》,第 1 版,福建科技出版社,1981。)

安徽省高校科技函授部

中医函授大专班面向全国招生

本部经安徽省教委批准面向全国招生。选用《全国高等中医院校函授教材》,开设 12 门中西医课程,与高等教育中医自学考试紧密配合,由专家教授全面辅导和教学。

凡具有高中文化程度者均可报名,附邮资 3 元至合肥市阜阳路 48 号高函部,邮编:230001,简章备索。