DOI:10.13288/j.11-2166/r.1995.10.037

郁。方选丹栀逍遥散加减：赤白芍、当归、白术、柴胡、茯神、炙甘草、山栀、丹皮、梭罗子、郁金、预知子、女贞子、川楝子、麦冬、玄参。咽有堵塞感加玫瑰花、绿萼梅、木蝴蝶，少寐加夜交藤、合欢皮。本证需配以语言开导，首要的舒畅情志，并嘱其戒恚制怒，脑鸣庶可渐止而安。

安徽省天长市中医院(239300)　雍履平

治疗子宫内膜异位症如何掌握益肾与活血的关系？

答：子宫内膜异位症是指子宫内膜生长于子宫腔以外的其他部位所引起的症状和体征，其主要临床表现为痛经呈进行性加剧，月经不调、不孕等。中医认为痛经主要系冲任不调、瘀血阻滞，不通则痛。临床可见患者经行腹痛、经量多色暗红有血块、带下量多，畏寒腰酸，有时大便干燥，苔薄质暗，舌胖嫩，脉细弦，可有流产或剖腹产史。血液流变学检测提示血液处于浓、粘、凝、聚状态，放免测定前列腺素 $PGF_{2\alpha}$、PGE_2 水平比正常人显著升高，雌激素 E_2、孕激素 P、基础体温(BBT)有不同程度的异常。

从病理上看，异位内膜周期性出血为"离经之血"，积聚日久而为症瘕，由于阳气有助于血水之运化，子宫经血又依赖于冲任等经络的输注，若肾阳不足则任脉通畅乏力，经血更易结聚，所以"血瘕"之形成与阳气关系密切，符合中医"久病多虚"、"久病及肾"的理论。

从治法上看，我们曾用单纯活血化瘀与补肾化瘀两组进行临床对照观察，发现补肾化瘀组除能明显改变痛经的程度及其相关症状腰酸、畏寒、舌淡脉细外，卵巢功能恢复亦明显加快，BBT、E_2、P、$PGF_{2\alpha}$ 趋于正常，进而受孕率提高，明显优于对照组。提示益肾活血法具有"通"和"补"的相辅相成作用，对无排卵或黄体不健所致的不孕可调节内分泌功能而能调经促孕。

从用药上看，在活血中我们注意通腑逐瘀，改变下焦腑气不通而影响下焦气血运行之状态，首选大黄10g，枳实15g，在益肾中重在温肾益气，补养奇经用巴戟天24g，蛇床子15g。一般补肾与活血的比例以1∶3为妥，可结合月经周期的不同时间而加以适当调整，经前期重在化瘀通腑佐以益肾，可选皂角刺15g，水蛭10g(研服)，大黄10g，三棱15g，丹参20g等，排卵期注意温肾补阳，多选巴戟天24g，蛇床子15g，肉桂6g(后下)，黄芪30g以保证体内阳气的水平，同时应用活血药以促进排卵。实践表明，益肾活血法对内异症的病灶及由病灶所引起的与周围组织的粘连有积极的治疗作用。以2个月为1疗程，凡能坚持按时按量服药则效果好，且疗程与疗效呈正相关，复发率低，显愈率高。

江苏省南通市中医研究所(226001)　姚石安

针灸如何治疗颈椎病？

答：颈椎病是由于外伤、损伤、风寒等所致的颈部曲线改变，以及椎间盘、关节等组织的退行性变，刺激或压迫周围血管、神经、脊髓而出现的综合症候群。

中医认为，外伤、劳损及外感风寒湿邪，影响了气血的正常运行，气血不畅，产生疼痛、麻木、不能约束骨骼和稳定关节，以致产生"骨错缝"、"筋出槽"。当机体受风寒侵袭，疲劳、睡眠姿势不当或枕头高低不适等，使颈部过伸或过屈，颈部肌肉、韧带不协调或神经牵引压迫，即可促成发病。颈椎病的症状较多，常见的有颈项强直、疼痛，也可有肩背疼痛，不能作点头、仰头及转头活动，部分患者有肩臂手疼痛、胀麻或头痛，头晕、耳鸣等，尤以头痛为多见。部分患者可诱发三叉神经痛。

针灸治疗以通经活络为原则，取穴以病变局部为主，并根据伴有的不同症状选穴。基本处方：大椎、颈部夹脊、天柱、后溪、悬钟、太溪。针刺方法：大椎可刺入0.7～1寸深，得气后留针；颈部夹脊的选用，可根据病变所在的颈椎，采用双侧穴位，常用颈4～7夹脊，毫针刺入1～1.2寸，进针方向稍斜向脊柱正中；天柱穴斜向中心刺入1寸左右；后溪穴刺入0.5～0.7寸深，得气留针。对于颈部强直、活动受限的患者，可首选双侧后溪穴，针刺得气后，采用提插捻转手法，同时嘱患者活动头颈部。悬钟穴为治疗颈部疾病的经验穴，可直刺1寸深；颈椎病为骨的病变，肾主骨生髓，故取肾经原穴太溪，针直刺0.7寸。随症配穴：肩背痛者，可加肩井、肩外俞、天宗、秉风、曲垣，针后可加拔火罐。手臂麻痛，可选用肩髃、曲池、外关、合谷。若前臂至手麻木为主者，选用臂中、内关、八邪，如针后效果不佳者，可采用十宣穴点刺放血，每穴出血5滴。头痛、头晕者，可配合风池、百会、太阳、率谷、印堂、太冲。耳鸣者，可加用听宫、翳风、中渚、足临泣。三叉神经痛患者，在基本处方的基础上，选用风池、太阳、下关、四白、地仓、夹承浆以及头面部阿是穴，远端配以外关、合谷、足三里、丘墟等穴。

在治疗过程中，患者应注意睡眠姿势，枕头应高低适度，避免颈项部受寒。还可配合手法按摩，松动受损的颈椎部位；或者自行做头项部前、后、左、右方向的活动，以及头颈部轻微的环绕运动。耳穴的应用：取颈，颈椎、神门、肾皮质下、膀胱、小肠、心。在上述区域寻找反应点，采用针刺或埋豆法均可，每次可选3～5穴，3～5天更换1次。埋穴期间，嘱患者每日自行按压3次，每次每穴按压20下左右。可根据病人的情况，依辨证为依据，调整其全身状况。

中国中医研究院针灸研究所(100700)　胡金生

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net