

制骨的吸收,从而影响绝经期妇女的骨密度。

“肾主骨”及肾气亏衰与妇女月经生理变化关系的理论对妇女绝经期骨矿丢失的预防和治方有着独特的指导意义。本文根据这一理论组方用药取得较好疗效也说明其正确性,实用性。目前西药治疗绝经期妇女骨矿丢失主要应用雌激素替代疗法,大部分药物依赖进口,价格昂贵,副作用大,尤其有引起子宫内膜癌的危险,使临床应用受到影响。而中药治疗不仅疗效好,既能改善患者的临床症状,又能改善全身功能状态,起到生髓壮骨,平衡阴阳,活血止痛之功,

而且能明显提高患者骨密度,阻止骨矿进一步丢失。

5 参考文献

- 1 Ott SM, et al. J Clin Endocrinol Met 1988;66:501.
- 2 刘忠厚主编. 骨质疏松症. 化学工业出版社. 北京:1992:164.
- 3 刘忠厚主编. 骨质疏松症. 化学工业出版社. 北京:1992:189.
- 4 周文泉,等. 延缓衰老中药的筛选规程和临床观察规范. 中西医结合杂志 1986;6(11):683.
- 5 血瘀证诊断参考标准. 中西医结合杂志 1989;9(2):111.
- 6 衰老症状积分值评定方法. 中西医结合杂志 1986;6(11):684.

针刺治疗味觉障碍 7 例临床观察

谢 宝 惠*

味觉障碍包括味觉减退与消失,患者感觉饮食无味,不辨酸甜苦咸或辨味不敏感,称之为味觉障碍。此病临床较为少见,笔者自 1973 年至今,接诊 7 例此类患者,以中医辨证,分为肝肾阴虚、气血两虚、肝阳上亢 3 型,并以针刺疗法进行治疗,收到较满意效果,现报道如下。

1 一般资料

本组 7 例患者中,男性 3 例,女性 4 例;年龄最小 58 岁,最大 73 岁;病程最短半年,最长 7 年;味觉完全消失者 4 例,味觉减退者 3 例;合并脑血管病者 1 例。根据临床症状及舌、脉等体征,辨证分为肝肾阴虚型 3 例,气血两虚型 2 例,肝阳上亢型 2 例。

2 治疗方法

取穴。主穴:海泉。副穴:迎香、睛明、听宫。配穴:肝肾阴虚型:三阴交、太溪;气血两虚型:三阴交、足三里;肝阳上亢型:太冲。

操作方法。海泉穴毫针直刺 1 寸,以舌酸胀为度。舌面点刺:味觉完全障碍者,用毫针依次点刺舌尖、舌边、舌根部;味觉部分障碍者,依据味觉缺失情况,选择点刺区:甜味障碍,点刺舌尖;苦味障碍,点刺舌根;咸味障碍,点刺舌外侧嵴前半部;酸味障碍者,点刺舌外侧嵴后半部。每日治疗 1 次,10 次为一疗程,每疗程后休息 2~3 天。

3 治疗结果

疗效标准:痊愈:味觉完全恢复,患者对酸、甜、苦、

咸味均有明显的分辨能力。好转:味觉基本恢复,能分辨酸、甜、苦、咸味道,但敏感性稍差或仍遗有部分味觉缺失者。无效:治疗前后,味觉无变化。

治疗效果:本组病例治疗后痊愈 4 例,好转 2 例,无效 1 例,总有效率为 85.7%。其中肝肾阴虚型治愈 2 例,好转 1 例;气血两虚型 2 例均治愈;肝阳上亢型好转 1 例,无效 1 例。

4 讨论

味觉有 4 个基本性质,即甜、酸、咸、苦。根据经验,由味觉神经起作用的知觉是较差的,较细微的性质是由嗅觉神经传递的。正如感冒时味觉平淡所证明的那样。因此,我们在临床用针刺疗法治疗味觉障碍时,除了针刺海泉和舌面点刺外,还配以迎香、睛明、听宫等穴。

给舌的各个部位应用味觉刺激时发现,舌上有对甜、咸、苦、酸 4 个基本性质反应的局部解剖学分布特点。舌尖对 4 种性质都敏感,但主要对甜和咸敏感;舌外侧嵴对酸刺激最敏感,而舌根对苦刺激敏感。这便是对舌面一定部位进行点刺的理论依据,又经临床验证,疗效肯定。

从本组病例疗效分析可知,此疗法对虚证(包括肝肾阴虚与气血两虚)的疗效较好。从中医经络学说看,足太阴脾经连舌本散舌下、足少阴肾经挟舌本,二经均与舌密切相连,故取太溪、三阴交及与脾经相表里的胃经合穴足三里,可达益气养血、补益肝肾的作用,使经络通畅、气血充盛,舌部血液循环及味觉功能得以改善,从而达到治愈疾病的目的。

* 天津中医学院第一附属医院针灸部(300193)

收稿日期:1994-07-21