

经验穴治疗手臂麻木 219 例临床观察

孟庆良* 赵存君* 刘荣立*

主题词 麻痹/针灸疗法 臂 @穴,臂灵

笔者于临床治疗各种原因引起的手臂麻木中,发现一经验穴,称为“臂灵”,经观察治疗 219 例,效果良好,现介绍如下:

1 一般资料

本组 219 例,均以手臂麻木为主诉。其中男 137 例,女 82 例。年龄最大 81 岁,最小 16 岁,其中 50 岁以上 131 例。病程最短 1 天,最长 8 年,其中 6 个月以上 90 例。219 例中从病因分,脑血管病(中枢性)引起者 116 例,颈椎病引起者 33 例,末梢神经炎 70 例。

2 治疗方法

取“臂灵”穴,该穴位于锁骨中点上缘直上 1~1.5 寸,胸锁乳突肌后缘。患者取坐位,取患侧穴位,常规消毒后用 1.5~2 寸毫针,与皮肤垂直向颈椎方向直刺 1~1.5 寸,此时即可有电麻感向同侧上肢和五指末梢处放射,此种现象是刺准穴位的象征,稍停片刻继续行针,再次出现类似的针感后即可出针。若在针刺时不出现上述针感,是未刺中穴位,应在同一针刺处,使针尖稍略改变方向,上下左右提插几下即可出现满意的针感,每日 1 次,7 次为 1 疗程,间隔 3 天后酌情再行第 2 疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:症状与体征消失,半年内无复发者为痊愈;症状与体征消失,但在劳累或受凉后稍有麻木者为显效;症状与体征较前减轻为好转;症状与体征无进步者为无效。

3.2 治疗结果:本组 219 例中痊愈 171 例(78.1%),显效 22 例(10.0%),好转 20 例(9.1%),无效 6 例(2.8%),总有效率 97.2%。本组病例中最少针刺 1 次痊愈,最多 18 次,一般 1 个疗

程左右即可痊愈。其中,以中枢性麻木和末梢神经炎引起者疗效较好,而由颈椎病引起者,疗效稍逊。详见附表。

附表 不同病因患者的疗效比较

	例数	痊愈例(%)	显效例(%)	好转例(%)	无效例(%)
中枢性麻木	116	93(80.2)	8(6.9)	13(11.2)	2(1.7)
颈椎病麻木	33	18(54.5)	9(27.3)	3(9.1)	3(9.1)
末梢神经炎	70	60(85.7)	5(7.2)	4(5.7)	1(1.4)
合 计	219	171(78.1)	22(10.0)	20(9.1)	6(2.8)

4 典型病例

刘某,男性,66 岁,农民,1993 年元月 6 日初诊。3 个月前晨起后发现左侧肢体功能障碍,进行性加重,曾住入某院诊为脑血栓形成,经中西医结合治疗 2 周后生活基本自理,后遗留左上肢麻木,经针灸、中药、封闭治疗多天无效,近日加重,影响睡眠,遂到我科就诊。病属中枢性麻木,按上法治疗,首次针毕,手臂麻木基本消失,自感患肢轻松。次日又有复发,但程度较轻,第 3 次针后症状完全消失,为巩固疗效继针 3 次停针,半年后随访无复发。

5 体会

该穴所处位置于臂丛神经所过之处,而该神经也正支配着同侧上肢的感觉和运动功能,而针刺之,必然能对麻痹的神经起到良性的调节作用。祖国医学认为,麻木乃由多种原因而致的经脉不通、气血运行受阻而引起。根据“经脉所过,主治所及”,我们通过针刺该穴激发感传,达到“气至病所”,从而使经络疏通,气血运行状况改善,经脉得以濡养畅达,从而消除麻木。

理想的疗效来源于满意的针感,而应用本穴治疗时取得满意的针感就尤为重要。从临床实践中我们摸索到,只有在针刺瞬间有一种电麻感迅速放射于手指末梢的强烈针感,才能获得理想的疗效。

* 河南省孟县中医院脑血管病研究室(454750)

收稿日期:1993-04-27