

态,使其极化而造成神经细胞比较严重的病理改变或促使其变性,破坏等,不利于治疗。恢复期的治疗是为了加速神经传导功能的恢复,加强肌肉收缩功能的恢复,故手法宜重刺激强度宜大,可用透刺法,采用电针,温针灸及神灯照射以疏通面部气血,通经活络,吸收炎症水肿,濡养温煦肌肉,恢复经筋功能。

后遗症期的治疗是为了补气养血,濡养筋肉。病久则气血虚甚,经络空虚,经筋失于濡养而不仁不用,生理功能难以恢复,故治疗宜气血双补。由于肝主筋,脾主四肢、肌肉,肾为先天之本,脾胃为后天之本,故取足厥阴肝经的原穴太冲,肝俞、肾俞、脾俞及胃经下合穴足三里,以

补益肝肾,益气养血来治疗面瘫这一经筋病症。“针所不为,灸之所宜”,故配合隔姜灸法、温针法治疗以养血益气,温经通络而补虚。同时使用闪罐法,可刺激局部皮肤,疏通经络气血,再加上针刺的手法更重刺激强度更大,从而激发经筋的生理功能,达到治疗疾病的根本目的。

1 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市炉院街办事处炉院街社区卫生服务站(830001)

2 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市盲人学校针灸按摩门诊部

齐刺温针肩内俞治疗肩周炎的体会

贾卫华* 刘荣* 刘梅举* 王玲* 马艳东*

肩关节周围炎简称肩周炎,是临床常见病、多发病,以肩部疼痛,活动受限为主要特征。近年来,笔者运用齐刺温针肩内俞治疗肩周炎,取得良好疗效,现总结如下。

1 病因病机

肩周炎在中医属“痹症”范畴,称为“肩胛周痹”、“漏肩风”、“锁肩风”等,好发于40~70岁的中老年人,多因肝肾精亏,气血不足,筋失所养,或因外伤劳损复感风寒之邪而致气血瘀滞,经络闭阻,筋脉拘挛不通,不通则痛。若肩部经脉长期阻滞,气血运行不畅,筋失濡润,可致筋结,使肩关节活动受限。中医临床上以风寒湿型和气滞血瘀型多见,两型主症皆为肩部疼痛,活动受限。

2 治疗方法

按照先主穴、后配穴的原则,患者取仰卧位,从近心端到远心端的先后顺序进行治疗。主穴肩内俞常规消毒后,选用0.30mm×40mm毫针,在穴位正中直刺、深刺1针,0.8~1.0寸,距正中穴上、下各旁开0.5寸处,与表面皮肤呈60°角各斜刺1针,针尖方向朝向正中穴位,斜刺0.8~1.0寸,得气后,采用提插捻转相结合的平补平泻法10s,将长度为1.5cm的艾条套在齐刺三针的针柄上捏紧,再用硬纸两层垫在齐刺三针的针身之下,将艾条的下端点燃,以防落灰烫伤皮肤。灸时嘱患者不要移动体位,如觉太热可随时调整针刺的深度每穴各灸3壮。

配穴:肩髃、肩贞、臂臑、曲池、外关。肩内廉痛,加尺泽、太渊;肩外廉痛,加后溪、小海;肩前廉痛,加合谷、列缺。各穴常规消毒后,按常规针刺。

主、配穴均留针30min,每日1次,20天为1个疗程,1个疗程后评定疗效。治疗期间停用其他药物,活动受限者配合常规的肩关节功能锻炼。

3 体会

肩周炎是一种以疼痛为主症的病症,故其治疗应以

镇痛为主。针刺镇痛已被临床证实,能疗多种疼痛症。笔者以经外奇穴肩内俞为主穴,是治疗肩周炎的经验穴。肩内俞出自《针灸奇穴疗法大全》位于肩峰与肩胛骨喙突内缘连线之中点下1寸。根据《灵枢·经筋》所述肩部为手三经阴手三阳经筋结聚之所,经筋病则使肩部疼痛活动不利。《灵枢·痿证》:“宗筋主束骨而利机关也。”指出经筋的作用主要是约束骨骼,利于关节屈伸活动。因此穴位位于肩部,是经筋结聚之所,故在此施治,可以直达病所,起到舒筋止痛,舒利关节之效。齐刺为十二针法之一,出自《灵枢·官针》“齐刺者,直入一,旁入二,以治寒气小深者。或曰三刺者,治痹气小深者也。”因其三针齐下,并列而立,互相协同,可以增强针感,激发经络之气,恢复机体经络气血之濡润功能。《本草从新》云:“艾叶苦辛,生温熟热,纯阳之性,能回垂绝之阳,通十二经,走三阴,理气血,逐寒湿……以大灸之,能透诸经而除百病。”艾叶,气味芳香,易燃,具有温经痛络、行气活血的作用。当艾炷在针上燃烧时,其热感通过针传导到病变部位,促进了血管扩张,血流加速,从而改善了血液循环。

肩周炎在中医属“痹证”范畴,《素问·痹证论篇》认为“风寒湿三气杂至,合而为痹也。”又曰“痛者,寒气多也,有寒故痛也,其不痛不仁者,病入深,营卫三行涩,经络时疏,故不通,皮肤不营,故为不仁。”指出寒邪侵袭是本病的重要致病因素。因此,齐刺温针肩内俞三者结合应用,加强运行气血,舒经通络的功能,从而恢复经筋约束骨骼、利关节、主屈伸的作用。故三者结合应用,充分发挥了针灸疗法治疗肩周炎的作用。经过多年临床实践治疗,本法操作简单,疗程短,易于推广。

基金项目:国家中医药管理局资助项目(2009ZL09)