

工作、生活紧张、压力大、无规律、习惯不良、情绪波动大等有关。但每人体质不同,发病又有虚实寒热之分。消痛调经汤组方简练,方中延胡索、川楝子为金铃子散,是行气止痛的代表方剂;生蒲黄是化瘀止痛的常用药;香附疏肝行气止痛,为妇科常用药;川牛膝益肾活血,引血下行,直达病所;当归、红花以养血为主,可以滋补精血。全方共奏行气活血,通络止痛,益肾养血之功效。若有寒邪停聚可加温经祛寒的小茴香、艾叶、肉桂;若气滞明显可加行气通络的佛手、青皮、枳壳;若气虚明显可加补益中气的人参、黄芪、升麻;若肾气不足可加温补肾气的菟丝子、杜仲、枸杞子。耳穴选用神门,有镇静、镇痛、消炎的

功能;子宫、盆腔为局部取穴,有温经止痛、补益肝肾、调理冲任的功能;皮质下具有镇静、镇痛、调整内脏功能等作用;内分泌是调节内分泌系统功能的主要穴位;肾穴具有补肾益精、滋阴壮阳等作用。若有两胁、乳房胀痛者加肝、乳腺,取其疏肝理气止痛之作用;若有疲乏无力,恶心、呕吐加脾、胃,取其益气健脾和胃之作用。耳穴的选用共奏镇静止痛、调理内脏及内分泌功能、补益脾胃、肝肾、调理冲任等作用。故临床治疗取得了满意的疗效。

* 郑州大学第二附属医院中医科(450014)

阿是穴双针平刺配合乳没散外敷综合治疗 急性颈肩部软组织挫伤 300 例

蒲 勤*

1 诊断依据

经病史、体征及 X 线摄片检查,排除其他骨性关节炎,发病急,一般 2~3 天之内,症状重,持续疼痛,在肩夹骨周围有明显压痛点(阿是穴),患者体质较好。

2 治疗方法

患者采取坐位或俯卧位,先嘱患者单手触摸指按痛点,然后施术者双手或右手拇、食指由轻到重按压患者肩夹骨周围疼痛部位,寻找阿是穴处进行定位,当患者疼痛(或阿是)点确定后,指尖压痕,碘伏或酒精棉球局部消毒,押手轻按穴位处,选针 2~3 寸,刺手持针柄,平补平泻手法,捻转进针方向垂直膀胱经走向,皮下平刺 2~3 寸,~针体全部刺入皮下,然后在进针处下方 1cm 处另外选穴,平刺进针,方向与之前所进针之方向平行,进针方法与长度与之相同,徐徐捻转针柄令刺针处没有痛感为度,施术方法同皮下埋针,然后嘱患者站立,在诊室内缓慢散步,同时双臂作旋转活动,诱导岗上肌、斜方肌舒展,注意询问、观察患者感觉,如患者出现出汗、心慌、头晕、乏力等晕针症状,立即出针,令其平躺 5min,稍作休息,晕针症状即可消失,针后无任何不适。留针 30min,套针拔火罐 10min,火罐不宜过紧,过紧则患者疼痛难忍,过松则刺激量不够,影响疗效。取掉火罐,去除针后在阿是穴处外敷乳没散 3g(乳香、没药等份,研粗末,药粒大小不一,大者直径 0.5cm 左右),伤湿膏固定,24h 后去除外敷药,对伤湿膏过敏者敷 2~3h 去掉即可,3 天为 1 个疗程。

3 验案举例

魏某某,男,38 岁,小学教师,3 天前在打篮球时,突然右肩背部剧裂疼痛,颈及右肩部旋转活动受限,夜间因疼痛影响睡眠,外用“云南白药气雾剂”、口服“跌打丸”及按摩、理疗后,效果不显,持续疼痛,影响讲课,情绪烦躁,既往无特殊病史,局部皮肤完整,X 线检查:颈椎片及右胸片示诸骨及关节未见明显异常,初诊为:急性颈肩部软组织挫伤,如法治疗,1 次疼痛减半,3 次治愈,1 个月后告谢未再复发。

4 讨论

急性颈肩部软组织挫伤为中医痹痛范围,《素问·举痛论》:“寒气入经而稽迟,涩而不行,客于脉外则血少,客于脉中则气不通,故卒然而痛。”操作注意 5 点:①诊断准确,发病急,病程短,青壮年居多。②“知其针者信其左,不知其针者信其右。”押手是疗效关键,押手轻轻触按腧穴部位以引导经气。③带针拔火罐让局部组织充血,增强针感,提高疗效。④乳香含树脂 60%~70%、树胶 27%~35%、挥发油 3%~8%,《外科发挥》:“乳没定痛散治疮疡疼痛不可忍。”乳没散粗末外敷,持续刺激,活血化瘀,温经止痛。⑤嘱患者留针时稍作运动,动静结合,舒展经脉,缩短病程。此疗法费用低廉,安全速效,操作方便,便于推广。

* 甘肃省天水市第四人民医院(741020)

穴位敷贴对慢性疲劳影响的临床研究

虞 金 龙*

慢性疲劳是危害人类健康的常见病之一,多发于中青年,严重影响人们的身体健康和生活的质量,目前尚无突破性进展。采用穴位敷贴治疗慢性疲劳,疗效优于常规疗法,现报道如下。

1 临床资料

选择商务写字楼工作人员进行调查 57 例,其中慢性疲劳人群为 31 例,本实验符合中、西医学对慢性疲劳的认识。男性 12 例,女性 19 例;年龄 25~38 岁,平均年龄

31.3 岁,病程 1~2.3 年,平均 1.7 年。均排除其他相关疾病。

2 实验方法

采用穴位敷贴治疗贴(中国云南思茅金利湾生物科技有限公司生产),选取任脉、督脉的穴位(①任脉从天突至关元;②督脉从大椎至腰阳关。),进行清洁皮肤,揭掉治疗贴的保护膜,分别敷贴在穴位上。24h 更换 1 次,更换敷贴 2 次,停 2~3 天,2 个月为 1 个疗程。建议每年 6 个月敷贴 1 个疗程。对医用胶布过敏者慎用,创伤性皮肤、孕妇禁用,出现过敏现象者停用。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

诊断依据采用国家中医药管理局 1994 年发布《中医病证诊断疗效标准》^[1]有关诊断标准。显效:在 2 个月治疗过程后,对慢性疲劳随访无复发者。有效:在 2 个月治疗过程后,对慢性疲劳随访如果再次发生时临床表现较轻。无效:在 2 个月治疗过程后,对慢性疲劳随访无明显改善或加重。

3.2 临床疗效观察

31 例中,显效 9 例,有效 13 例,无效 9 例,总有效率 70.96%。31 例中,第 1 个疗程改善 9 例,第 1~1.5 个疗程改善 13 例,1.5 个疗程后改善 9 例。31 例经治疗后,心率快、血压异常、健忘等症状出现的患者例数较治疗前均有减少。

4 讨论

中医学认为,慢性疲劳是一种涉及多脏腑、多系统功能失调的疾病,与气机失调关系密切,其发病多与情志不遂、劳逸、外邪有关^[2]。经络腧穴学说则认为,人体内有一个经络系统,它是内属于脏腑,外络于支节,沟通内外,网络全身,运行气血,协调阴阳,抗御病邪,反映证候,传导感应,调整虚实的通道^[3]。如运不畅,极易患病。而西医学认为,应激是导致或诱发慢性疲劳的重要因素。其

中又以长期的慢性应激较急性应激更为多见。认为体内 5-HT 是调节机体精神活动的一种重要神经递质,该 5-HT 的下降似乎更符合经典的抑郁症发病的 5-HT 能与肾上腺素(NE)能神经低下学说,与心理应激所造成的机体症状性疲劳相关。督脉的功能主要为“总督诸阳”,为“阳脉之海”或称“阳之都纲”。督脉有督领全身阳气,领率诸阳经的作用。任脉的功能主要为“阴脉之海”。诸阴经均直接或间接交会任脉。还有经络的纵横关系。其中四海是全身精神、气血的化生和汇聚之外,是其最高层次,对掌握纲领有更重要的意义。对盈亏、脏腑机能的盛衰息息相关。从上述可知,四海各有其功能特点,又相互配合,共同主持全身的气血、津液、精神,对人体生命活动极为重要。根据这些原理,采用穴位贴敷在任脉、督脉穴位上,通过两大效应发挥作用:生物波效应和经络穴位效应。通过吸收人体和周围环境的能量,对人体有治疗作用的物质。它作用于人体时,通过“吸收”、“透射”、“反射”、“渗透”等过程,产生“生物共振”效应,从而激发肌体细胞活性,增强免疫力。当此种“生物共振”效应持续作用于人体穴位时,通过经络传导,可以对相应的疾病发挥作用。使“透入”吸收而发挥其免疫调节,改善慢性疲劳的作用,可以对穴位产生有效的刺激作用,其对症状性脑疲劳的经络腧穴学(任、督二脉)机理作用,起到解除或缓解慢性疲劳症状,值得临床应用探索。

参考文献

- [1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:210,203.
- [2]李峰,杨维益,梁嵘,等.从中医看肝脏调节应激反应的作用[J].北京中医药大学学报,1998;21(1):20-22.
- [3]沈雪勇.经络腧穴学[M].天津:中国中医药出版社,2005:2,11.

* 上海市芷江西路街道社区卫生服务中心(200070)

自拟三虫纠偏汤配合针灸治疗面神经麻痹 23 例

欧 剑 云*

面神经麻痹发病急骤,是以面部表情肌群运动功能障碍为主要特征的一种常见疾病,表现为一侧或两侧面部表情肌瘫痪,口眼歪斜,并伴有口涎,泪水不能自控而外溢。笔者临床运用自拟三虫纠偏汤配合针灸治疗该病,兹就其临证经验简介如下。

1 临床资料

收治 23 例患者均为门诊病例,其中男性 13 例,女性 10 例;年龄 20~69 岁,平均 45 岁;病程 10 天~3 个月。

2 治疗方法

2.1 自拟三虫纠偏汤药物组成

全蝎 6g(研粉分 2 次吞),蜈蚣 2 条(研粉分 2 次吞),僵蚕 12g,白附子 10g,双钩藤 15g(后下),生白芍 15g,防风 10g。

2.2 加减运用

病程较长的上方交替酌加当归 15g,川芎 10g,菊花 10g,生地黄 15g,蔓荆子 15g;僵蚕病程长的可加量至 30g。1 日 1 剂,水煎分 2 次服用,10 天为 1 个疗程,服药期间配合针灸。在取穴方面,大多选用攒竹、瞳子髎、迎香、人中、承浆、地仓、颊车、翳风、合谷、外关、阳陵泉等,欲想取得满意效果,必须注意,治疗时机至关重要。针灸要及时,而且愈早疗效愈好,后遗症愈少;反之则差,后遗症多;穴位加减必须适当;外关、阳陵泉两穴在耳后有自觉痛或压痛时,针之效果佳,否则,此二穴不可取。当口干、舌部感觉异常或麻木时,应针刺金津、玉液、廉泉。为了防止和治疗面部肌肉萎缩,宜健脾益气生肌强筋,可选取足三里、三阴交;针灸方法贵在适宜;急性期与恢复期,