

# 乱针刺术治疗新婴儿胸锁乳突肌血肿 36 例临床报告

龙有余

(天津中医学院第二附属医院 300193)

中图分类号: R722.14<sup>+</sup>2 文献标识码: B

文章编号: 1005-7145(2001)01-0019-01

笔者受孙震震所著《针灸心悟》“八种刺术”的启发,以散刺治疗婴儿胸锁乳突肌血肿 36 例,观察如下:

## 1 一般资料

36 例中,男 20 例,女 16 例;年龄 1 个月~73 天,其中电吸产 7 例,产钳产 8 例,剖腹产 5 例,臀位产 9 例(其中 2 例伴脐带绕颈),头位难产 3 例,头位顺产 4 例。36 例中 2 例为早产儿。出生体重为 2.2~4.5 公斤。发现肿物日期为出生后 13~22 天。肿物大小为 4cm×4cm×1.8cm~2.5cm×2cm×1.5cm。柔软者 14 例,中等硬度者 13 例,硬韧者 9 例;颈部活动受限者 4 例。

## 2 治疗方法

依散刺法,用 32 号 1 寸毫针入肿物一定深度,提插展颤片刻,然后把针提到真皮之下,不离原穴,再转方向刺入原来深度,如此从不同方向,以不同的速度反复行之,然后出针。以上为刺针。根据肿物大小刺 1 至 4 针不等。

每日 1 次,6 日 1 疗程,疗程间休息 1 天,本组病人只治疗观察 3 疗程。

## 3 疗效标准

痊愈:肿物消失,头正直,颈部活动自如。显效:肿物缩小 2/3 左右,质地柔软,转颈自如不受限制。有效:肿物缩小 1/3 左右,转颈自如或稍受限。无效:3 疗程后肿物无改变。

## 4 治疗效果

痊愈 18 例,占 54.5%;显效 9 例,占 25%;有效 5 例,占 12.3%,无效 4 例,占 8.2%。病愈的病人中,1 疗程内痊愈 8 人,2 疗程内痊愈 6 人,3 疗程内痊愈 4 人。

## 5 典型病例

王某某,女,1 $\frac{6}{12}$ 岁。足月臀位伴脐带绕颈产儿。于出生后 22 天发现右胸锁乳突肌肿物就诊。就诊肿物 3cm×3cm×1.6cm,呈团块状,中等硬度,颈部活动受限。先局部按摩一周,颈部肿物反而增至 4cm×4cm×1.8cm,改用乱针刺术治疗,每次刺 4 针,3 天后肿物缩小至 2.5cm×2.5cm×1.5cm,且感柔软,连续针 4 次,患儿肿物仅 1.5cm×1.5cm,呈球型位于胸锁乳突肌锁骨端,又针 2 次痊愈。

## 6 讨论

1) 本病多由产伤造成,由于肌肉纤维的挫伤和血管破裂,使血液在局部蓄积,日久局部组织发生纤维性变化而硬

化,使肌肉弹性减低并短缩,造成头颈部功能及形态改变。中医则认为由于气血逆乱,气滞血瘀,使胸锁乳突肌得不到气血的濡养而成此病。

2) 用乱针刺术治疗本病,在生理上,可以激发皮肤、肌肉、神经的知觉,恢复神经元及运动神经机能,并使已经麻痹、瘫痪、萎缩或强直的皮肤、肌肉、神经组织的机能得以重新恢复和调整,并有排毒、清血、解痉、止痛的效果。对因充血、瘀血而引起的酸麻肿胀等也可以使之恢复正常。

3) 本病的治疗越早越好。日久肌肉组织纤维发生变化则疗效较差。观本组治疗无效者,均为肿物日久使之坚韧萎缩,且颈部活动已受限者,提示本法在初期血肿、水肿期使用效果最佳。

(收稿日期:2000-03-1)

# 肩部若干腧穴定位及插图己见

尚秀葵 孟红

(天津中医学院 300193)

中图分类号: R224.4 文献标识码: A

文章编号: 1005-7145(2001)01-0019-02

1990 年 6 月经国家技术监督局发布了 GB12346-90《经穴部位》(简称《国标》)。并规定以此为标准自 1991 年 1 月 1 日实施。为了便于学习,《国标》中配了相应的插图,使针灸教学、医疗、科研有所依据。《国标》参考古今文献,认同辨异,统一了经穴部位,促进了针灸学的发展,可谓针灸学发展的里程碑。但通过大量的人体穴位量取证实,有些腧穴定位、取法、插图有欠妥之处。本文仅就肩部若干腧穴定位及插图提出管见如下:

## 1 曲垣穴的解剖学位置与取穴法所得位置不统一

曲垣在《国标》中的定位:“在肩胛部,冈上窝内侧端,当肩髃与第 2 胸椎棘突连线的中点处”。

我们可将上述文字分为两部分来理解:首先“在肩胛部,冈上窝内侧端”一句为曲垣穴的解剖学定位。考此语出《针灸甲乙经》在肩中央曲胛陷者中。“曲胛”即指肩胛冈内端弯曲处。本穴应沿冈上缘向内之自然弯曲至端点(曲胛)处,应在肩胛冈之上,而不在肩胛冈之下。如图 1(此图根据实际人体测量取穴摄片所绘)所示 1 点。其次“当肩髃与第 2 胸椎棘突连线的中点处”一句为曲垣穴的取穴方法。髃俞《国标》中定位:“在肩部,当腋后纹头直上,肩胛冈下缘凹陷中”如图 1 所示 2 点。第 2 胸椎与髃俞(2 点)连线中点的位置应为图 1 所示 3 点。经我们反复实际测量,曲垣穴的解剖学所确定的位置(1 点)与取穴法所得位置(3 点),两者不重叠在同一个点上,3 点比 1 点略外向上。