

的信息活动。这种信息的改变既使神经系统,也使消化系统、血液循环系统乃至酶系统发生了改变,从而达到了治疗目的和效果。

3) 督脉循行的路线为人体的脊柱。脊柱的周围有许多肌肉和筋膜与之相连。脊柱旁的深层肌肉位于骶骨、横突、棘突、肋骨等部位,对脊柱的运动有重要作用,而这些部位又恰是足太阳膀胱经的循行部

位。脊柱是神经、脊髓和神经根的主要分布区,也是神经传出、传入的主要通道。在脊柱的胸腰段分布着交感神经,在脑干和骶段有副交感神经发出。一指禅推法,沿督脉和足太阳膀胱经自上而下的推动;捏脊法自骶部向上捏至胸颈段正是刺激了这些神经而达到治疗目的的。

(收稿日期:1998-02-30)

## 针药并用验案三则

天津南开医院(300100) 王 明

汤液与针灸,历千古而不泯,具有深奥的医理,且紧密地与临床实践相结合。观古代治病,运用针药并举之例并非鲜见。今笔者在临床工作实践中,亦常以针药结合治疗多种疾病,并取得良好的效果,兹将治验三则的体会介绍如下:

### 1 石淋

王某某,男,38岁,干部。

主诉:腰部疼痛,自右侧腰部向会阴部放射。过去曾有腰痛来我科治疗。今突发腰痛,患者屈曲蜷缩,畏寒口苦,欲呕便秘,尿黄赤如茶,小便频数,疼痛如绞,面色㿗白,脉象弦滑,舌质红,舌苔厚腻。

检查:右肾区有叩击痛,化验尿常规:红细胞(卅),白细胞(+),蛋白(+);X光腹平片显示:右侧输尿管可见1.5×0.7厘米大小结石阴影。证属湿热型肾结石。治宜清利湿热,化石通淋。针刺双侧肾俞、大肠俞、膀胱俞、中极;三阴交、委中,平补平泻。太溪(双),用补法。留针30分钟,10天一疗程。方用金钱草30g、海金沙20g、牛膝15g、泽泻15g、连翘15g、甘草5g、车前子15g、冬葵子15g、滑石15g、栀子10g。每日一剂,水煎服。

针刺后,疼痛当即缓解,每日针刺一次,中药一剂。针刺6次后,口苦、尿黄赤、便秘诸症皆已改善。绞痛未再发作,唯肾区不适及叩疼仍旧,脉沉涩,舌苔厚腻,尿检红细胞仍有,乃属湿热标实已解,肾虚之本未复。针药并用6日后,在原方的基础上加党参15g、山药15g、兔丝子10g,以益肾之精气,继续治疗5日后,复查X光腹平片显示:结石已下降至膀胱,继续针药并进,16日后,结石排出,腰疼自愈。

按:石淋为五淋之一,本案湿热蕴积,下焦气化失司,消灼阴液结成砂石,针刺取三阴交,清利湿热;

膀胱募穴为中极,以助气化可缓解疼痛。配合俞穴和远端取足太阳、足太阴等穴以通调水道,疏利膀胱气机,达到利尿、排石的目的。加之配合中药,重用金钱草排石通淋,针药结合,效果满意。

### 2 手颤

杜某某,女,59岁,退休工人。

主诉:患者手颤一年,经西医疗治,给予大量的维生素B<sub>1</sub>和B<sub>12</sub>及输液治疗,效果不佳,来我科诊治。患者素有神经衰弱和轻度的贫血史,一年前曾有腹泻的病史,经治疗好转后,双手发现震颤,握力差,日渐加重,不能自控,患者面色㿗白,两手轻度颤动不停,心悸,气短,唇甲不华,头晕,偶有失眠。脉象弦细而缓,舌质淡,少苔,证属血虚生风。治宜养血熄风,益气舒筋通络。针刺双侧曲池、手三里、阳池、合谷、外关、阳陵。手法均平补平泻,留针30分钟,行针时用艾条温灸20分钟。药用当归15g、川芎6g、熟地20g、酒炒白芍15g、秦艽10g、威灵仙10g、黄芪10g、党参10g、天麻10g、全虫3g。治疗6次后,双手颤动明显好转,又继服中药15剂,针灸共20次,病情亦获痊愈。

按:本证属血虚生风,法取养血熄风,益气舒筋通络。运用针灸温经活络,调和气血;中药益气养血荣筋。患者面色㿗白、心悸、舌质淡为血虚见证,阴血虚少不能荣于上,则心失所养,不能充于血脉而见心悸。肝主筋,人之四肢功能的正常维持有赖于阴血对筋脉的濡养,阴虚血少必致肝血不足,筋脉失养,而致手之颤动,故用四物汤加味,养血补血可以荣筋,控制筋之抽动。所谓血虚生风者,宜治风必先治血,血行风自灭也。故手之颤动及其他血虚之症可趋向痊愈。

### 3 脏躁证

于某某,女,48岁,干部。

主诉:患者半年之久,情绪波动很大,心中烦乱,头痛,郁闷不舒,有时坐立不安,胸膈胀痛,夜寐不安,急躁善怒,时又悲哀欲哭,心悸。饥不欲食,见油腻之物欲呕,进食后暖气不舒,大便干燥,近两月经行不畅,色泽黑有瘀块,脉象细涩,舌质黯红,舌边有瘀斑,舌尖可见瘀点,舌苔薄黄。证属瘀热内阻上扰心神,治宜活血祛瘀,宁心安神。针刺:人中,膻中,双侧内关、大陵、太冲,采用泻法、神门(双)用补法,膈俞(双),用平补平泻法。留针30分钟。药用:当归10g、生地10g、川芎6g、红花10g、桃仁10g、赤芍6g、牛膝10g、桔梗5g、枳壳6g、甘草3g、柴胡3g。针三次后胸闷好转,随之服中药三剂。大便干略好转,继续每日针一次,中药每日一剂,针刺共15次,中药服12剂,诸症皆除。

按:脏躁一症,多以虚论治,我观此证,结合临床表现是瘀热内阻,上扰心神。针刺血之会穴膈俞,气

之合穴膻中及内关穴,均可达到调理脏腑补养气血的作用。使阴阳相对平衡。其神门穴,养心安神定悸;太冲穴可平肝降逆;配合中药,血府逐瘀汤调治,方中四逆散行气和血而舒肝,桃红四物汤,可活血养血而化瘀,桔梗升提肺气,载药上行;枳壳则升降上焦之气而宽胸;牛膝通利血脉,引血下行。胸膈为肝脉所过之处,瘀血在胸中,气机阻滞,则肝郁不舒,诸药相合,使血活气行,瘀化热消而诸证自除。

### 4 体会

笔者在临床工作中有较深的体会,在施针期间,同时服用中药,如临床上辨证得当,对一些经久不愈的慢性病,可以取得明显的效果。有些病例常有正虚邪实的表现,其配方补其不足,或泻其有余,每收事半功倍之效。运用针灸能调整脏腑的经气,使机体能达到内外平衡;运用中药可调理脏腑的气血,使其阴阳趋于相对平衡。针和药相辅为用,能标本兼顾,以收捷效。

(收稿日期:1998-03-02)

## 针药并用戒烟 24 例临床体会

天津中医学院国际学院(300193) 徐立

针刺戒烟以其操作简单方便、疗效显著而为中、外人士所肯定。但是,采用针刺方法戒烟,患者在停止吸烟的初期,往往出现心烦不安、紧张焦虑等不适症状,如果不能及时予以纠正,则会导致患者丧失信心,重新吸烟,以致戒烟失败。所以,对于戒烟后的不适症状的治疗和纠正,直接关系到针灸戒烟的成败。

笔者在英国工作期间,根据上述特点,结合当地居民工作、生活节奏较快(一般每周只能就诊1—2次,及压力较大、精神紧张的具体情况,采用针刺、中药并用的方法对24例患者进行戒烟治疗,取得了较为满意的效果,现报道如下:

### 1 临床资料

24例戒烟病人中,男性:11人,女性:13人;年龄27—60岁;烟龄:5—40年;烟量:15—40支/日。

### 2 治疗方法

笔者采用针刺方法结合中药“加味逍遥丸”对24例患者进行戒烟治疗。

#### 2.1 针刺取穴

耳穴:肺、气管、内分泌、脑点、心、肝、神门。

体穴:四关穴(双侧合谷、太冲)

2.2 针刺方法 首先进行穴位皮肤常规消毒,选用直径0.26mm的1寸毫针刺一侧耳穴,得气后(一般为热感),以电针仪刺激肺、内分泌,刺激量以患者能够耐受为度,并在留针过程中随时调整刺激强度。然后,以直径0.30mm的1.5寸毫针刺四关穴约1寸深,得气后施以捻转泻法,一般留针30—40分钟。出针后,在另一侧耳穴压丸,嘱每日自行按压3—4次,或于烟瘾发作时按压,以微痛为度,4日后自行去除压丸。每周针治一次。

2.3 中药 予“加味逍遥丸”一周量,一日二次,每次8丸,温水送服。

### 3 疗效标准

以治疗2次为限。

痊愈 治疗后,对香烟味道厌恶,无吸烟欲望;或稍有不适,但能自我调理,未再吸烟。

有效 治疗后,仍有吸烟欲望,但吸烟量较治疗前减少至一半以下。

无效 治疗后,无明显变化。