

4 治疗效果

经针药并用治疗后,24例患者中,20例戒烟成功,1例有效,3例无效。

5 讨论

本组戒烟在采用常规治疗的同时,注重对全身状况的调节。

耳穴:肺及气管,为相应部位取穴,因吸烟所直接刺激的部位在肺和气管,针刺起到局部调整作用。内分泌、脑点、心、肝、耳神门,为全身调节作用,使机体达到新的平衡。方幼安等人的研究表明,针刺耳穴可引起血浆内亮—脑啡肽含量的变化^[1];国外学者亦证明,针刺可以激发吗啡样物质或吗啡样因子,它是鸦片受体的内源性激动剂^[2]。因此,针刺可以而降低或消除吸烟的欲望。

体穴:合谷、太冲,分别为手阳明大肠经和足厥阴肝经的原穴,二穴相配为“四关穴”,具有行气开闭、镇静安神的作用,消除因戒烟所出现的焦虑不安

等反应和不良心理因素的影响,加强、巩固戒烟效果。

中药:加味逍遥丸,本方具有调整植物神经系统功能,加强新陈代谢,缓和身心的紧张,帮助恢复正常的身心状态的作用^[4],保证针灸戒烟的效果持久、有效。

6 典型病例

例1:CHAP LIE KING,男性,56岁,经理。吸烟40年,每日20支,1996年5月13日就诊,要求针灸戒烟。采用本法治疗2次,停止吸烟,2个月后随访未再吸烟。

例2:KOSTA DANILOVIC,男性,35岁,酒店领班。吸烟20年,每日30支。1996年5月4日就诊,要求针灸戒烟。采用本法治疗1次,停止吸烟,3个月后随访未再吸烟。

(收稿日期:1998-04-30)

针刺治疗面部带状疱疹 20 例

天津市红桥区中医医院针灸科(300132) 徐 辉

带状疱疹是由病毒引起的一种非传染性皮肤病。发病部位常见胸腰部、四肢、头面部。多呈带状分布,故名带状疱疹。本病好发于春秋,多由肝经郁火和脾经湿热内蕴,又复感火热之邪,以致风火、温热蕴蒸,浸淫肌肤,脉络而发为疱疹。

1 一般资料

20例带状疱疹患者,男12例,女8例,年龄最小者为31岁,最大者为55岁。病程均在急性期中,最短者为2天,最长者为7天。

2 治疗方法

2.1 治则:祛风清热,利湿止痛。

2.2 操作:在带状疱疹部位边缘,以1.5寸毫针,刺入皮肤,针尖向疱疹区中心,刺入0.5寸左右,两针间距离为0.5寸左右,针刺数量依据带状疱疹范围大小而定。使局部有轻微的酸、麻、重、胀等针感即可。留针30分钟,每隔10分钟,做捻转泻法一次,每日针刺1次。如疱疹内分泌物多,可用毫针刺破疱疹,使脓液排出,按外科消毒常规清洗局部皮肤,清洗后用消毒纱布覆盖。

3 疗效判定及分析

5例经4次治疗痊愈,12例经5次治疗痊愈,7例经7次治疗痊愈。患者在第一次治疗后,疼痛均有明显的减轻,但持续6~8个小时后,疼痛重新加重。随着针刺次数的增多,疼痛逐渐消失,此现象可提示针刺止痛效应有一定的时间性。但随着治疗次数的增加,疼痛逐渐消失。

4 典型病例

董某某,女,32岁,工人。1995年10月8日初诊。

右面部剧烈疼痛3天。3天前发觉右面部皮肤潮红,发痒,疼痛,继而出现许多疱疹,随疱疹增多而疼痛加剧,触之更甚,入夜难寐,口干而苦,纳差,小便黄赤,舌红,苔薄黄,脉弦数。查右面部大片红色疱疹。诊为带状疱疹。病机为肝胆湿热,蕴结肌肤。治法:祛风清热,利湿止痛。针法:带状疱疹局部边缘围针,每日1次,留针30分钟,每隔10分钟,做捻转泻法1次,首次针刺后,疼痛即大减,共治疗4次而告愈。

5 体会

此20例患者,于针后局部疼痛,均见明显减轻,

但持续一段时间后疼痛重新加重,随着治疗次数增多,针刺止痛效果体现出来。不同于一般的止痛药物的止痛作用。在延长针刺止痛的时段性方面,还有待于进一步研究。在临床治疗观察中,潮红面积缩小,疱疹范围不再扩展,疱疹出现皱摺并缩小,浆液慢慢

吸收,愈后不留瘢痕,无遗留神经痛的现象。此针法受《灵枢·官针》中浮刺法之启发,具有疏通局部气血而奏消炎、镇痛之功。

(收稿日期:1998-04-20)

筋惕肉 1 例 治 验

天津中医学院第二附属医院(300150) 田 英

1 病例介绍

张某,男,79岁,工人。1993年12月18日来我院针灸科住院治疗。患者于93年12月13日生气着急后,自觉右侧口角及眼角肌肉不自主颤动,右面部有凉风吹拂感。遂到卫生院针刺治疗,并肌注维生素B₁,口服谷维素。经治数日,症状逐渐加重,18日我院急诊,查头颅CT示:两侧基底节区腔隙性脑梗塞,以左侧为主;脑萎缩。收住院治疗,诊见:时有右侧面部肌肉抽搐,约10分钟左右抽搐一次,每次约2分钟左右,发作时见右侧外眼角肌肉抽搐,眨眼,继之以右口角抽搐,渐至颈肩部肌肉痉挛,牵引头面转向右后方约100°;后症状自行缓解,头先转正,口角、眼角余颤后,恢复正常。另有语言欠流利,口角歪向左侧,右口角流涎。四肢肌力、灵活性均正常。饮食欠佳,寐欠安,睡着后抽搐可暂时停止,醒后即起。二便调,舌质嫩红,苔黄,脉弦细。诊断:筋惕肉。证属:血虚风燥,经筋挛急。治则:滋阴润燥,补益气血,舒筋活络。取穴:患侧局部取丝竹空、阳白、四白、下关、地仓;健侧取颞厌,合谷;另取双侧风池、三阴交、太冲。针法:均用平补平泻之法,局部穴位的运针要轻缓,以免过强刺激而诱发抽搐,留针30分钟,每日一次。

第一次针刺未予留针,2次针刺后,发作时症状有所减轻,抽搐时间延长至3—4分钟,抽搐间隔时间延长至半小时—1小时,饮食、睡眠较前好转,语言较前清晰流利,继用前法针刺治疗。

针刺5次后,每日只发作数次,发作时仅有口角、眼角的肌肉颤动,无头部的扭转,语蹇、口基本消失,饮食、睡眠好。针刺同前,面部穴位刺激强度稍有增加。

针刺8次后,诸症消失,一日未见发作,无语蹇口,饮食、睡眠好。复查颅CT示无明显变化。遂临床治愈后出院,嘱病人继续服药以防复发,后随访一年,未复发。

2 体会

筋惕肉,西医称面肌痉挛。此案发病症状为较重者。《素问·痿论》:“肝气热,则胆泄口苦,筋膜干,筋膜干则筋急而挛,发为筋痿。”其病因病机较为明确,主因阴血不足,气血失和,化燥生风,经筋挛急。治痿独取阳明,治疗中以取手足阳明经穴为主。手阳明经筋:“……上左角,络头,下右颌。”其病“当所过者支痛及转筋……”。合谷为手阳明经之原穴,此为气分之俞穴,其性上升,阳明经多气多血,刺之鼓舞阳气,使气血上达头面,以养经筋。《素问》对足少阳经筋注为“此筋本起于足,至项上而交至左右目,故左筋有病,引右筋目不得开……”,故取健侧颞厌穴,且颞厌为足少阳、足阳明之会,刺之可引经气下达病所,濡养经筋。头面局部取穴以足阳明经穴为主,以疏通经络,调和气血。风池、三阴交、太冲以滋阴润燥,熄风潜阳。如此诸穴配伍,标本兼顾,切中病机,疗效立显。

(收稿日期:1998-03-06)

《天津中医学院学报》合订本征订启事

我编辑部将库存杂志装订成合订本,共分五册:1986年第1期至1989年第4期为第1册,1990年第1期至1991年第4期为第2册,1992年第1期至1993年第4期为第3册,每册12元;1994年第1期至1995年第4期为第4册,每册15元;1996年第1期至1997年第4期为第5册,每册20元。

因合订本数量有限,欲订购者请从速汇款至天津市南开区玉泉路《天津中医学院学报》编辑部。邮政编码:300193