

针刺治验一氧化碳中毒昏迷一例

天津医学院一附院 针灸组 王维泽

我院于1983年收治一例重度一氧化碳中毒病人，虽经现代医学措施抢救，病人仍处于昏迷不醒，达120余日，自应用中医学针刺治疗后，病情逐渐好转，神志复苏，生活自理，收到明显效果，今将治疗经过介绍于后。

病历介绍：

病人王× 女 28岁

于33年11月16日清晨七点多钟，家属发现病人与其三岁女孩呈现深睡状态，呼之不醒，病人口吐白沫，呼吸及心跳停止，随立即行人工呼吸急救，似有些自主呼吸后，连同女孩急送附近医院急诊抢救，诊断急性一氧化碳中毒，女孩经急救无效当即死亡。病人于当日上午十点钟，急转送我院高压氧仓继续抢救，午后收入我院内科，事后家属发现，病人所住新房，室内已生炉火，但墙中烟道却堵塞不通。

查体：

体温：38.8℃；脉搏：128次/分、呼

吸：36次/分、血压：100/70毫米汞柱、生命征不稳定。

病人呈深度昏迷，压眼眶无反应，牙关紧闭，瞳孔等大等圆约1.5毫米，角膜反射消失，对光反应迟顿，面色苍白，口唇稍呈樱红色，呼吸急促，可闻鼾声，颈项强直，四肢呈屈曲内收内旋痉挛强直，全身时有抽搐，胸、腹、心、肺、肝、脾无阳性发现。

神经系统检查：肱二头肌、肱三头肌腱反射亢进，膝腱、跟腱反射亢进，踝震颤阳性、巴彬斯基试验阳性、霍夫曼试验（士）。

病人住院期间、经内科、脑内科、采用各种方法及药物等急救措施，病人仍处于重度昏迷、睁眼无意识状态、至84年2月29日、昏迷时间已长达106天，遂邀我组会诊。

首诊证见：（二月二十九日）

病人昏迷呈去大脑强直、睁眼无意识、呼之不应、不识亲属、双目直瞪、眼珠呆定、面部表情呆痴、时有哭笑状、牙

参考文献

- （一）明杨继洲：《针灸大成》259人民卫生出版社，1980
- （二）同上书，219页。
- （三）蒋达树等：针刺治疗急性中风病人的疗效和血流变学变化的观察，中国针灸，（6）：1·1983
- （四）蒋达树等：针刺治疗缺血性中风病人的疗效观察及对血液流变学的影响：中医杂志，（7）：52 1982

本文承蒙天津医学院卫生统计教研室唐万斌纪师协助处理有关数据，表示谢意。

关紧闭，无咀嚼吞咽动作、靠胃管输流质饮食，身体仰卧位，不能自行翻身，双上肢肌张力很高，呈屈曲内收内旋强直痉挛性瘫痪，不时抽搐发作，肌力近端远端均为“0”级，双下肢略能屈膝，动作迟缓，肌力“Ⅰ”级、股四头肌、胫前肌、腓肠肌均萎缩无力，双足踝关节内翻畸形，踝关节震颤强阳性，二便失禁、六脉细弦略数、口不能张、舌不能伸、用压舌板启开唇齿舌尖略呈红色。

辨证施治

证属急性一氧化碳中毒，毒邪破坏气血、气血精微衰败、五脏六腑、组织器官失去气血营养导致功能失常，出现昏迷不醒人事、颈项四肢肌肉僵直、抽搐、不能活动、二便失约，治疗宜醒脑开窍、疏通经脉、健脾胃、补气血，滋水涵木、解痉熄风。

取穴：风池、哑门配廉泉、曲池配足三里或配阳陵泉、合谷配太冲、外关配足临泣，后溪配申脉，太溪配飞扬。针刺时应用捻转提插手法，得气后留针十五分钟，四关穴用泻法，曲池，足三里、太溪等穴用补法。

二诊：（三月三日）病情无明显变化、原方取穴。

三诊：（三月五日）针刺两次后，家属讲病人能听懂别人的问话，如让病人把双腿屈起来，这动作可以完成但非常缓慢，按原穴治疗无变动。

六诊：（三月十五日）已针治五次，家属试探喂水，用勺缓慢从口中灌入，发现病人能慢慢咽下没有呛咳，再送入蛋羹亦能吃进，又试给软固体食品蛋糕，仍能下咽无呛出，但咀嚼动作无力，不协调、取穴按原方加下关穴。

七诊：（三月十七日）精神意识有恢

复，嘱其抬腿抬腰，均能做好，能分出左右腿项肌僵硬缓解，头项开始缓慢转动，进食顺利没有呛咳，至今已昏迷123天，为解决上肢屈曲强直，针刺取穴原方加尺泽、天府、八邪。

九诊：（三月二十二日）下咽食物顺利，去掉胃管，开始从口中进食，双上肢肌肉痉挛缓解，肌力增到“Ⅰ”，手指开始有微弱的屈伸动作，因眼球瞪定不能转动，足踝关节内翻畸形，按原方取穴，眼区加攒竹配四白，踝关节加丘墟、昆仑。

十一诊：（三月二十六日）

精神意识进一步恢复，嘱其伸手、握手、抬腿等动作、均能完成，准确无误、上肢肌力增加、肱二头肌挛急见缓解，眼球已转动，喉部开始发出轻微声音、较细微、不易听清楚。

十四诊：（四月二日）

病情明显好转，已能讲话，虽声音不大，尚清楚，回答问题确切，颈项能灵活转动、四肢肌力恢复到Ⅳ级。

二十诊：（四月二十九日）

病人从四月七日由内科转入中医病房，继续针刺及配合中药治疗，神志清，已认识亲人叫出姓名，能看懂报纸的内容，饮食好，自己持勺吃饭，下肢肌力到“Ⅴ”级，开始在家属搀扶下锻炼走路，今天出院。回家后仍坚持针刺治疗，每周2—3次巩固疗效，出院后随访，精神意识，思维活动恢复很好，远期记忆，家属谈论往事或同事议论工作，均能回忆起，并一起议论，近期记忆，能阅读报纸，期刊小说、电视内容，并能复述，看懂其中情节，还能背诵唐诗等。四肢活动基本协调，能自行上下楼梯，去公园散步，在家属护送下来门诊治疗。