

刺络拔罐治疗颈椎病 500 例

天津中医学院一附院(300193) 乔静芬 杨 晔

颈椎病又称颈椎综合征,为颈部劳损等原因引起颈椎关节、颈椎间盘、骨与韧带等组织逐渐发生的退化性病变。其部分症状近似于中医学中的痹症、痿症、颈筋急、颈间痛等。此病在临床上多见于中老年人,以颈项、肩臂及上肢疼痛或麻木为主要特征,且伴有头晕、头痛、恶心、失眠等症状。为探索颈椎病的疗效,我们试用刺络拔罐法治疗 500 例,兹将有关资料及疗效分析如下。

1 一般资料

本组病例 500 人,其中男性 220 人,女性 280 人,30~40 岁 50 人,41~50 岁 240 人,51~60 岁 150 人,60 岁以上 60 人;疗程在 3 年以下者 250 人,3~5 年者 140 人,5 年以上者 110 人。

2 病例选择标准

2.1 有典型颈椎病的主要特征,即症见颈项、肩臂及上肢麻木、疼痛,而且有明显压痛点者。

2.2 X 线片显示为骨质增生(椎体缘唇样增生及骨刺),或颈椎生理曲线变直。

3 治疗方法

3.1 刺络拔罐,在顶部按寻找某明显压痛点,即以痛为腧,选 1~2 处,先以 75% 酒精局部消毒,用三棱针局部点刺 3~5 下,令其出血,再以闪火法拔罐,出血 3~5ml。

3.2 颈椎夹脊刺,以 X 线片为依据,在增生椎体旁开 5 分处,用 1 寸毫针刺入 0.5~0.8 寸,施以平补平泻手法,令针感达整个颈肩部。

3.3 针刺头肩穴,有单侧或双侧上肢痛麻者,针刺一侧或双侧头肩穴,令针感达手指(闪电样放射于患侧手指部)。

3.4 疗程,每日治疗 1 次,7 次为 1 疗程,每个疗程间可休息 2~3 天。

4 疗效评定标准

4.1 痊愈:颈项、肩臂、上肢症状及伴有其它症状全部消失,且无反复者。

4.2 显效:症状明显减轻,或虽有反复但症状较轻者。

4.3 好转:症状减轻,但经 3 个疗程治疗无明显进展者。

4.4 无效:症状无改善者。

5 疗效分析

本组 500 例患者经上述治疗方法后,总有效率达 100%,其中显效率与痊愈率合计达 90%,其中治疗时间最短者仅 2 次,大多为 1~2 个疗程,最长者达 3 个疗程,现列表分析如下:

表 1 疗程分析

分类	痊愈	显效	好转	无效	合计
占%	20%	50%	30%	0	100%

表 2 年龄与疗效

分类	痊愈	显效	好转	无效	合计
30~40 岁	30	20	0	0	50
41~50 岁	150	40	50	0	240
51~60 岁	80	60	10	0	150
60 岁以上	20	20	20	0	60

表 3 病程与疗效

	总例数	痊愈	显效	好转	总有效率
3 年以下	250	180	50	20	100%
3~5 年	140	80	20	40	100%
5 年以上	110	60	30	20	100%
合 计	500	320	100	80	100%

表 4 疗程与疗效

	总例数	痊愈	显效	好转	总有效率
1 个疗程 2~7 次	110	60	30	20	100%
2 个疗程 8~14 次	180	80	20	20	100%
3 个疗程 15 次以上	210	180	50	40	100%
合 计	500	320	100	80	100%

6 典型病例

张某,女,48 岁,1989 年 12 月 6 日初诊。

主诉:头痛,目眩,夜寐欠安,颈项强直,两肩疼

背俞穴刺络拔罐法治疗咳嗽43例

天津市民政老年病医院(300193) 王建和

咳嗽是肺系疾病的主要症状之一,秋冬季节多见,分外感、内伤两类。五年来,笔者采用背俞穴刺络拔罐法治疗咳嗽43例,疗效显著,兹报告如下:

1 一般资料

在接诊的43例患者中,男28例,女15例;年龄最小32岁,最大63岁;病程最短2天,最长4个月。

1.1 治疗方法

1.1.1 选穴:大杼、风门、肺俞,每次选1对穴,3对穴可交替使用。

1.1.2 操作:在所选穴处进行常规消毒,以三棱针快速点刺2~3针,用闪火法在该处拔罐,留罐10~15分钟,每罐出血以2~3ml为好,起罐后用酒精棉球擦干创面即可,局部可不作包扎。

2 疗效观察

2.1 疗效标准:治愈:症状消失,无复发;好转:咳嗽次数减少,程度减轻;无效:治疗前后无变化或曾好转又复发。

2.2 治疗结果:治愈38例,占88.4%;好转3例,占

7%;无效2例,占46%。

3 典型病例

刘某,男,56岁,工人。1992年3月16日就诊。主诉:咳嗽3月余,夜间尤甚。现病史:患者自述于3月前,外感后持续咳嗽,严重时影响睡眠,曾经服用必嗽平、咳必清以及中药饮片汤剂,均未获得满意疗效。现症:咳嗽,痰少粘白,口干咽燥,手足心热,神疲,舌质红,少苔,脉细数。诊断:肺阴亏耗型咳嗽。治疗:取肺俞(双侧)刺络拔罐,仅1次,夜间即可安睡,又取大杼、风门以同法3次即愈。

4 体会

咳嗽一症,不论外感抑或内伤所致,终因肺失宣肃,肺气上逆而发,而背俞穴是五脏六腑之气输注于背腰部之所在,它可治疗与其相应的内脏疾患,故采用大杼、风门、肺俞刺络拔罐法治疗咳嗽,便会取得满意疗效。

(收稿日期:1997-02-06)

痛、沉重,且有麻木感如闪电放射至左手臂,右侧略轻,甚则剧痛难忍,曾口服或注射止痛药均疗效不显,历时近1年之久。

查体:面黄,体胖,痛苦面容,舌苔薄白,脉弦滑,兼见腕闷纳呆,肢重乏力等症状,X线片显示颈5~7椎骨质增生,生理曲线变直。

诊断:颈椎关节痛(痹症)

治则:活血祛瘀,疏通经络

取穴:阿是穴颈5~7夹脊刺

操作:阿是穴用刺络拔罐法,令出血5ml,夹脊刺用毫针施以平补平泻法,留针30分钟,每10分钟捻转、提插施术,使针感达整个颈部。

效果:第一次治疗后痛大减,并可安眠,连续针1个疗程诸证皆消,患者恐其复发,又坚持1个疗程,前后共14次,半年后随访,未见复发。

7 体会

1) 本组病例之痊愈率达64%,显效率达20%,好转率达16%,其总有效率达100%,表明刺络拔罐

法治疗颈椎病是一种取效快捷的好方法,与目前有关临床报导比较,显示了一定的优势。

2) 从疗效分析表明刺络拔罐法对不同年龄组的患者均可取效,而尤以病程短者为佳,疗程最短者仅2次即愈。大多为1~2个疗程即可获得满意疗效。

3) 颈椎病是常见病,尤以中老年为多见,其形成与职业、劳损或外伤有密切关系,主要的病机是营卫失和,筋脉失养,进而气血瘀滞,经脉闭塞,刺络拔罐法可去其瘀血,促进气血运行,从而改善颈项部的血营养状态,正如张子和在《儒门事亲》中所言:“出血者,乃所以养血也。”而且取穴以局部痛点为膻和颈项夹脊刺,其目的也在于疏通局部气血而达其治疗的目的。

4) 为了获取满意的疗效,患者在治疗期间除了要注意纠正不良姿势和习惯,如伏案劳作之人的坐姿,睡眠的卧姿等,必须要配合功能的锻炼或在医生指导下行颈部运动操。

(收稿日期:1997-03-03)