

3.33%; 总有效率 96.30%。

4 体会

痫证多见于年龄较大的小儿, 古代医家认为胎病得之母腹中, 其母有所大惊, 气上而不下, 精气并居, 母惊于外, 胎感于内, 生后若有所犯, 如外感风邪, 内伤饮食, 惊骇恐惧或跌仆打击等外伤, 均可诱发病。另外本病除治疗外, 应注意调护, 注意饮食清淡, 避免惊恐刺激, 发作时注意保护以免跌仆外伤。现代医学研究, 人中穴、少商穴的刺激能控制急性癫痫大发作, 穴位强刺, 无其他镇静剂的副作用如呼吸抑制, 故优于其他疗法。同时认为: 神经通路的侧面或逆向抑制是这种效果的生理学基础。

(收稿日期: 2001-05-07)

针刺结合药离子导入治疗 膝关节痛 110 例

张书玲

(天津市河东盘山医院 300161)

中图分类号: R255.6 文献标识码: B

文章编号: 1005-7145(2001)03-0036-01

1 临床资料

本组 208 例膝关节痛患者, 均为风寒湿型。随机分组为: 针刺结合药物导入治疗组 110 例, 其中男性 46 例, 女性 64 例。膝关节炎 65 例, 增生性膝关节炎 45 例, 均经 X 红拍片确诊。针刺组 98 例, 其中男 45 例, 女 53 例。膝关节炎 57 例, 增生性膝关节炎 41 例, 均经 X 片确诊。

2 治疗方法

2.1 治疗组: 取穴: 以犊鼻、足三里、梁丘为主穴, 风邪偏重配血海; 湿邪偏重配阴陵泉。操作: 足三里用补法, 余穴平补平泻, 留针 30 分钟。针刺治疗完毕用 JY-1C 型药离子导入治疗仪, 在病变部位进行中药离子导入。方药为: 防己 15 g, 乳香 20 g, 杜仲 20 g, 草乌 20 g, 秦艽 20 g, 川芎 20 g, 蒲公英 30 g, 牛膝 15 g, 桃仁 20 g, 白芷 15 g, 干姜 30 g, 威灵仙 30 g。每日 1 次, 10 次为 1 疗程, 间隔 2 天, 进行第 2 疗程, 共计两个疗程。

2.2 对照组: 取穴: 内外膝眼、足三里、梁丘、血海、鹤顶、阳陵泉、阴陵泉、三阴交。操作方法: 足三里用补法,

余穴平补平泻, 得气后留针 30 分钟, 每日 1 次, 10 次为 1 疗程, 间隔 2 天, 进行第 2 疗程, 共计两个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准: 疼痛消失, 活动自如为痊愈; 疼痛减轻, 活动基本自如为有效; 证状及体征无改善为无效。

3.2 治疗结果分析: 两组疗效见附表 1。经统计学处理 $X^2 = 4.49$, $P < 0.05$ 组, 治疗优于对照组, 见表 1。

表 1 两组疗效比较

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
治疗组	110	75	35	0	100%
对照组	98	49	44	5	94.89%

4 讨论

膝关节痛属祖国医学“痹证”范畴。多因风寒湿等外邪侵袭人体, 阻滞经络, 气血运行不畅, 以散寒除湿, 温通经脉为治疗原则。针刺以疏调经脉气血之滞, 配以药导使药力深透, 直达病所, 达到活血化瘀, 祛风通络止痛的作用。为此, 针刺配合药导综合疗法治疗风寒湿型之膝关节疼痛比单一的针刺治疗疗效好, 特别是远期效果较好, 值得推广应用。

(收稿日期: 2001-02-01)

委中穴刺络拔罐治疗

膝关节疼痛 60 例

刘占芬

(天津中医医院 300140)

中图分类号: R245.9 文献标识码: B

文章编号: 1005-7145(2001)03-0036-02

1 临床资料

本组病例 60 例, 男 25 例, 女 35 例, 年龄 38~70 岁, 平均年龄 56 岁; 病程 1 年~15 年, 平均 26 年。所有病例均拍摄关节正侧位 X 光片, 显示膝关节增生 48 例, 占 80%。无明显病变 12 例, 占 20%。

2 治疗方法

患者取俯卧位, 委中穴常规消毒后, 以三棱针点刺 10~20 次出血, 并加拔火罐, 留罐 10 分钟, 并配合针刺内外膝眼、血海、阳陵泉等穴。

3 治疗结果