

单刺三穴抑制胃脘痛

□李紫莹

急性胃炎,是指上腹胃脘急性疼痛为主要特点的疾病。本病多由外感邪气、内伤饮食或情志不遂导致胃失和降所致,属中医“胃脘痛”之范畴。急性胃炎、慢性胃炎急性发作、胃及十二指肠溃疡、胃癌等引起的疼痛,都属于急性胃脘痛的治疗范围。
临床胃脘疼痛,由于病因、症状不同,治疗方法不一。根据六腑以通为用的理论,分别采取散寒、消食、理气、祛瘀之法,使腑气通畅,疼痛自止。



【辨证要点】

寒邪犯胃 外感寒邪,胃脘疼痛,遇热则轻,遇冷则重,舌质淡红,苔薄白,脉浮紧。
肝气犯胃 情志不遂,两肋胀满,饭后闷胀,呃逆反酸,乏力,舌质淡红,苔薄白,脉弦。
饮食停滞 饮食不节,饥饱不均,胃脘胀满,胀满不已,恶心想吐,口酸异味,大便秘结,呃逆反酸,舌质淡红,苔黄腻,脉弦滑。
气滞血瘀 胃脘胀痛,呃逆反酸,两肋胀满,舌质淡红,苔薄

白,脉涩细。

【治疗要点】

温中散寒,疏肝理气,活血化瘀,健脾消食,通便,行气止痛。
取穴以任脉、足阳明胃经、手厥阴心包经穴为主。
单穴取穴:
第一穴:承浆穴,适用于饮食停滞及寒邪犯胃证型。
第二穴:内关穴,适用于肝气犯胃及气滞血瘀证型。
第三穴:外关穴,适用于饮食不节、痰湿阻遏、情志所伤证型。
治疗方法 用毫针治疗。

【操作方法】

实证用泻法,虚证用补法,虚实夹杂用平补平泻法捻转。
承浆穴:让患者取坐位,头部后仰,下嘴唇中点与下颏骨之间连线中点处。对患者皮肤进行常规消毒,用28号不锈钢毫针,平刺承浆穴,得气后,实证用泻法,虚证用补法,虚实夹杂用平补平泻法捻转,10分钟捻转1次,共捻转3次,每日治疗1次,轻者7天为1疗程,重者10天为1疗程。
内关穴:对患者皮肤进行常规消毒,用不锈钢毫针直刺内关

穴。得气后,实证用泻法,虚证用补法,虚实夹杂用平补平泻法捻转。5分钟捻转1次,捻转3次,轻者5天为1疗程,重者10天为1疗程。
外关穴:对患者皮肤进行常规消毒,用28号毫针,快速直刺,得气后,用提插捻转强刺激,使针刺感下行手指。实证用泻法,虚证用补法,虚实夹杂用平补平泻法。每10分钟左右捻转1次,以增强针刺感,捻转三五次,每日治疗1次。轻者5次为1疗程,重者7次为1疗程,并可1日治疗两三次。

【病案举例】

验案1
智某,女,35岁,工人,2008年9月12日初诊。
患者自述上腹胀痛6小时;午餐吃韭菜饺子过量,午睡受凉,醒后胃脘即感胀痛,逐渐加重,恶心想吐,服用胃复安、吗丁啉未见效,心烦不安,未大便;既往有慢性胃炎病史;韭菜对胃黏膜有刺激性,食用过多导致胃脘负担加重,寒凝气滞,故导致慢性胃炎复发。患者舌质淡红,苔薄微黄,脉弦紧,略滑;证为饮食停滞,寒邪袭胃,升降失调,痰瘀阻络。治宜降逆和胃,化痰通络止痛。单取承浆穴针刺。
承浆穴:对患者皮肤进行常规消毒,用28号不锈钢毫针,从左向右平刺承浆穴,得气后,用平补平泻法捻转,约2分钟后,患者胃脘疼痛减轻,后改为泻法捻转,约1分钟,疼痛即可消失,恶心想吐、胃脘胀满随即消失。每5分钟捻转1次,共3次,约15分钟。对患者进行1次针刺后,随访1月未复发。
验案2
杨某,女,42岁,农民,2008

年11月14日初诊。
胃脘疼痛2天。2天来,患者因饮食不节,活动不协调,胃脘疼痛,饭后饭后均有疼痛不适。来诊时,仍有胀满、咳嗽、喘气症状,饮食尚可,舌质淡红,苔薄白,脉细涩。此为胃脘气滞血瘀,选内关穴针刺。
令患者取坐位,前臂平放在桌面,皮肤常规消毒,用28号不锈钢毫针,直刺内关穴,得气后,用泻法捻转,约30秒后,胃脘疼痛即可消失,每15分钟捻转1次,留针60分钟。针后随访,仅针刺1次,一直未反复。

【临证心得】

急性胃脘痛,为常见病、多发病,多见于急性胃炎、慢性胃炎急性发作、胃溃疡及十二指肠球部溃疡等。要想快速解除患者的痛苦,单穴针刺效果最有效,尤其是承浆穴、内关穴和外关穴,其治疗效果是其他药物和疗法不能代替的。
承浆穴位于颏唇沟正中凹陷处,属于任脉,具有降逆和胃、行气止痛之功用。对于因寒邪犯胃、饮食停滞、气滞血瘀等引起的胃脘疼痛有较好的治疗效果。
内关穴属于手厥阴心包经络穴,属于八脉交会穴中阴维脉的会穴,具有宽胸理气、调理气血、行气止痛、宁心安神之功效。对于肝气犯胃、气滞血瘀等引起的疼痛,有显著的治疗效果。
外关穴为手少阳三焦经之络穴,与阳维脉相通,《中藏经》云:“三焦者,人之三元之气也,三焦通则内外左右上下皆通也。”针刺外关穴,通利三焦,通则不痛,是治疗急性胃脘疼痛要穴之一,也可以作为急性胃肠炎的首选穴位。

【诊断要点】
患者发病前有感冒史,血尿,浮肿,尿量减少,甚至尿闭。
尿常规检查尿潜血+~++++,离心尿红细胞大于3个/高倍视野,12小时尿沉渣红细胞计数大于50万。

【中医证型】
风热 起病前有感冒史,发热,咳嗽,咽痛咽红,尿少,血尿,舌红,苔薄白或薄黄,脉浮数。
脾虚 久病尿血,其色淡红,伴面色萎黄,倦怠乏力,纳少便溏,舌淡或有齿痕,苔白滑,脉沉弱。
阴虚 尿血频发,色鲜红或淡红,咽干咽红,手足心热,或见低热,盗汗,舌红少苔,脉细数。

【治疗方法】
汤药
风热 银翘散加减。金银花10克,连翘6克,白茅根20克,小蓟6克,芦根10克,生地10克,黄芩3克,甘草3克。
脾虚 补中益气汤加减。生黄芪10克,白术6克,茯苓10克,陈皮6克,蒲公英3克,仙鹤草6克,柴胡6克,升麻3克,生地10克。
阴虚 知柏地黄丸加减。生地10克,山药10克,山萸肉6克,茯苓6克,泽泻6克,丹皮6克,知母6克,黄柏6克,蒲公英3克,旱莲草10克,小蓟6克,元参10克。

中成药
风热型:银翘解毒颗粒,每次2.5克,每日两三次。
脾虚型:补中益气丸,每次3克,每日两三次。
阴虚型:知柏地黄丸,每次6克,每日两三次。

单验方
白茅根30克,水煎代茶饮。适用于各型血尿。鲜茅根100克,地榆10克,生地10克,水煎代茶饮,每日1剂。适用于实证血尿。

【注意事项】
卧床休息,尤其是大量血尿者。
调节饮食。应清淡饮食,避免辛辣燥热食物。忌食鱼虾蟹之类。
适当锻炼,增强体质,提高机体免疫力,预防感冒,减少疾病反复。
(摘自《乡村中医实用技术》)

肾炎的辨证论治

膝关节积液治疗诀窍

膝关节积液见于多种关节炎,是由于风湿、类风湿、外伤和骨质增生等疾病引起的滑膜炎产生的一种病理性产物。
积液及早治疗对于缩短原发病的疗程和愈后至关重要。笔者从事针灸按摩多年,在实践中摸索出一套一次性治疗积液的推拿手法,疗效颇为满意,现报道如下。

一般资料
临床29例病例中,男13例,女16例;年龄最小的17岁,最大的59岁,以40~59岁为多;病程最短5天,最长21天;单侧膝关节积液22例,双侧膝关节积液7例;风湿性关节炎10例,类风湿性关节炎12例,单纯滑膜炎6例,外伤合并骨刺1例。
诊断标准:膝关节疼痛、肿胀、伸屈困难、皮色光亮、双膝跟窝隆起;浮髌试验(+);同时膝关节X线片无骨质破坏。

治疗方法
先用右手拇指点按双膝眼、梁丘、血海、阳陵泉、阴陵泉、足三里,每穴点按10秒钟,以达通经活络、活血止痛之效。然后让患者取仰卧位,左手放在右手背上,右手掌根叠叠按揉膝关节周围4~6遍,放松其膝盖周围的软组织,之后左手托扶患者膝关节,右手握住积液侧小腿下端,先小幅伸屈膝关节三四次,分散患者注意力,握扶小腿的右手猛用力屈曲膝关节,使患足跟紧靠臀部,随即松手,此时即可听到患膝“哗啦”的响声,患者即感膝周围疼痛,积液当即舒适,伸屈幅度明显增大,疼痛大大减轻。再针刺双膝眼、阳陵泉、阴陵泉、血海、梁丘等膝周穴位。

疗效分析
此手法可一次性治疗膝

关节积液,使膝关节肿胀消失,积液消除,浮髌试验(-),随访两个月未复发生为治愈。本组病例经该手法一次性治疗后,所治病例积液全部消失。本法共治疗膝关节积液29例,均一次性治愈,无一例再次出现积液,疗效可靠,除当时患者感觉膝痛外,无任何不良反应和副作用。

典型病例
张某,男,48岁,初诊于1998年3月28日;主诉双膝关节肿痛,行走困难半月,患者素有类风湿关节炎史。本次患病前因种地劳累,再加上潮湿,即感周身关节疼痛不适。尤以膝关节为甚,自觉膝部肿胀,行走极为不便;在乡卫生院输注青霉素、氢化可的松3次后,周身关节疼痛减轻,膝关节肿痛反而加剧。查双膝弥漫性肿胀,皮色光亮,伸屈不利,不能下蹲及行走,浮髌试验(-)。X线片显示膝关节骨质未见异常。患者诊断为类风湿关节炎、双膝关节积液,用上法先治疗右膝关节一次,患者膝周肿胀消失,浮髌试验(-)。患者即感右膝轻松,伸屈自如,疼痛大减。同法治疗左膝一次,取得同样效果,随访3个月未复发。

体会
本法治疗膝关节积液是一种强通法,可充分屈曲膝关节,挤破积液的包裹,使渗液迅速扩散至膝周的肌肉间隙内,使其吸收。本法治疗29例积液患者,效果明确。患者膝关节肿胀与积液消失,活动幅度大大增加,行走自如。加之针刺膝周穴位调理可以大大缩短原发病的疗程,同时克服了既往反复抽液注射之苦,实为治疗该病的良法,而且操作简便,不受条件限制,可供基层医生参考。

(林青凤)



认识本草

蜈蚣



【性味功能】 味辛,性温;有毒。息风镇痉,攻毒散结,通络止痛。
【主治用法】 用于小儿惊风、抽搐痉挛、中风、半身不遂、破伤风、风湿顽痹、疮疡、瘰疬、毒蛇咬伤。内服煎汤,或入丸散,外用研末调敷。
【用量】 2.5~4.5克;外用适量。

熊胆



【性味功能】 味苦,性寒。清热解毒,清肝明目。
【主治用法】 用于肝热炽盛、惊风、癫痫、目赤肿痛、翳障、疮痍、痔疮、咽喉肿痛。研末冲服,多入丸散;外用研末调敷或点眼。
【用量】 0.15~0.3克;外用适量。

蕲蛇



【性味功能】 味甘、咸,性温;有毒。祛风,通络,止痉。
【主治用法】 用于风湿顽痹、麻木拘挛、中风、半身不遂、抽搐痉挛、破伤风、麻风疥癣。煎汤或研末吞服;外用研末敷或调敷。
【用量】 3~9克;研末吞服1~1.5克;外用适量。
(摘自《中国本草彩色图鉴》)

肌肉注射后硬结中成药治疗



本版图片均为资料图片

肌肉注射后局部硬结是临床常见并发症之一,不仅影响进一步用药,还会给患者继续治疗带来痛苦。

多数学者认为,肌肉注射后,因受药物刺激、药物吸收速度慢、注射深度不够、局部血液循环不良和局部微粒污染等,会发生肌肉注射后局部硬结,甚者常因臂肌挛缩而给患者行走带来诸多不便。中医认为,肌肉注射后局部硬结多为气滞血瘀、脉络阻滞所致,当以止血止痛、活血化瘀、消炎生肌、舒筋活络为治疗目的。临床观察发现,外治法对肌肉注射后局部硬结有明显治疗作用,可选用下列外治法。

七厘散 七厘散(剂量以患处大小而定)适量,加白酒少许调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,用胶布固定;每天换药1次,连续使用5~7天,可活血通络、消肿止痛。

跌打丸 取跌打丸两三粒,根据患处大小,用白酒调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定。每天换药2次,连续使用2~5天,可活血化瘀、消肿止痛。

跌打万花油 取纱布1块(大小以能够覆盖局部硬结为宜),将跌打万花油洒于纱布上,再将浸满药液的纱布贴于硬结部位,敷料包扎,胶布固定。每天贴敷1小时,每天一两次,连续两三天,贴敷时间以夜晚为宜,可活血通络、消肿散结。

伤湿止痛膏 局部常规消毒,拭净后,根据患处大小,取本品一两张贴患处。每天换药1次,连续使用三五天,可活血通络。

云南白药 取本品适量,用米醋调为稀糊状,外敷患处,敷料

包扎,胶布固定。每天换药2次,连续使用三五天,可活血化瘀、消肿止痛。

如意金黄散 取本品适量,用米醋少许调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定。每天换药2次,连续使用三五天,可清热解毒、散结止痛。

牛黄解毒片 取本品适量,根据患处大小,用白酒调为稀糊状外敷患处,敷料包扎,胶布固定。每天换药2次,连续使用2~5天,可清热解毒、消肿散结。

红花注射液 取纱布数块,用本品适量浸透后外敷于局部疼痛处,敷料包扎,胶布固定,并时时用热水袋保温。每天换药1次,7天为1个疗程,连续使用两三个疗程,可活血化瘀、通络止痛。也可使用复方丹参液、香丹注射液、当归注射液。

(王尧)