

针灸治疗情志病

□孙小军

七情是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊7种情志活动的总称,是人的精神意识对外界的反应。正常的情志表现,不会导致人体疾病,过度则会导致人体罹患疾病。

现代医学模式已经由单纯的生物医学模式,向生物—社会—心理医学模式转变。情志的变化对人体健康的影响在现代医学中也越来越受到重视。

中医学历来重视七情致病,《黄帝内经》对七情的认识和阐述已经非常丰富和深刻。

七情对脏腑的影响是怒则伤肝,惊、喜则伤心,悲、忧则伤脾,思则伤脾,恐则伤肾;对脏腑气机的影响是怒则气上,喜则气缓,思则气结,忧则气郁,悲则气消,恐则气下,惊则气乱。

怒则气上,表现为头晕、头痛、面赤耳鸣,甚至吐血、昏厥。暴怒伤肝,肝气横逆犯脾胃则腹胀、呕逆,也可表现为夹有消化不良食物的泄泻。由于肝肾同源,伤肝亦可伤肾,肾伤精衰则恐惧、健忘、腰酸腿软。

喜则气缓,暴喜伤心表现为乏力、懈怠、注意力不集中,甚则失神、狂乱。

思则气结,思虑过度,不仅伤脾,也可伤心。表现为胸脘痞满、腹胀、食欲不振、纳食减少、心悸、失眠、多梦、健忘等。

悲、忧则气消、气郁,悲、忧过度,不仅耗伤肺气,也可伤及心、肝、脾等。使人意志消沉,精神不振,乏力懒惰,不思饮食,脘腹胀满,心慌,心悸,精神恍惚。

惊与恐不同,自知者为恐,不知者为惊。惊则气乱,不仅动心,亦可伤及肝胆,使心胆气虚,表现为心悸、失眠,甚则神不守舍,精神错乱。如果女子处于妊娠期,可影响腹内胎儿。恐为肾之志,长期恐惧,则肾气不固,出现大小便失禁、遗精、骨软。

精气不能上奉,则心肾不交,水火不能既济,出现心悸、失眠。

历史典故、文学作品中不乏情志致病的案例,如赤壁之战前的周瑜为战事思虑成疾,是思则气结;范进中举之后的疯癫,则是过喜伤心;《红楼梦》中的林黛玉长期忧郁悲愁,身体如弱柳扶风。《黄帝内经》有“大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥……”的记载,薄厥就是现代医学的中风,讲明不良情绪对人体健康的严重影响。

针灸治疗因情志所导致的疾病具有优势。《千金要方》《千金翼方》中有孙思邈十三鬼穴治疗精神疾病的详细论述。

在临床上,笔者经常见到因情绪失常导致突然发作的失语、瘫痪,以及焦虑、抑郁引起的头痛、失眠、腹胀、不思饮食的患者,经针刺治疗后,效果显著。

典型医案

患者为女性,53岁,2019年12月初诊。主诉:腹胀3天。3天前因家庭矛盾,隐忍难发,遂致腹胀难忍,不能进食,即食即吐,夜间睡眠难安。

诊见:面色红赤,腹部胀大,腹皮绷紧,语声低沉。腹部叩击如鼓,章门穴处压痛,舌边红,脉象弦。

中医诊断:气郁证。

辨证分析:肝气郁结,郁而化火,故心烦、舌边红。阳亢上扰,故头晕、面红,肝木

克脾土、犯胃,故腹胀、不能进食,食则吐。腹胀不舒,肝火扰心,故睡眠不安。

针灸治疗

主穴:太冲穴、章门穴、期门穴、膻中穴。

配穴:天枢穴、大横穴、中腕穴、上腕穴、左侧滑肉门穴。

选取太冲穴、章门穴、天枢穴、大横穴,施以天部手法,以泻法轻刺激,以患者耐受为度;膻中穴、期门穴、中腕穴、上腕穴,施以平刺或斜刺,行平补平泄手法。以上穴位留针30分钟,5分钟行针1次。滑肉门穴施以地部手法,轻刺激以腹部出现放射感为度,不留针。30分钟以后患者腹部舒缓,腹胀消失,可以听到轻微的肠蠕动着,感到饥饿。又辅以心理疏导,指导其居家,对上述穴位施以灸法善后。

半年后随访,患者常自灸章门穴、太冲穴,上述情况未再复发,偶有情绪发作,口服气滞胃痛颗粒即可缓解。

穴性分析

太冲穴位于足背侧,第一、第二跖骨结合部之前凹陷处,为肝经的腧穴、原穴,具有疏肝理气的作用,为理气要穴。正如《黄帝内经·灵枢·九针十二原》记载:“五脏有疾,当取之十二原。”该患者的病根本在肝,故取太冲穴。

章门穴为脾经募穴,八会穴之脏会,足厥阴少阳之会。募穴即脏腑经气汇聚于胸腹部的穴位。用章门穴治疗腹胀、肋痛等,恰如其分。章门穴其下有腹内外斜肌及腹横肌,针刺其下筋膜可以使紧张的腹肌松弛。

期门穴为肝经募穴,有治疗胸肋胀痛、呕吐、呃逆的作用,其下有腹直肌、肋间肌,针刺后有很好的调节作用。

膻中穴为心包经的募穴。《黄帝内经·素问·灵兰秘典论》记载:“膻中者,臣使之官,喜乐出焉。”这里的膻中是指心包,是代心行令的重要器官。膻中穴位于两乳之间,是心包之气血灌注到胸腹的重要穴位,故膻中穴有调理气机、调畅情志的作用。

中腕穴为胃经募穴,八会穴之腑会。中腕穴、上腕穴位置相近,穴性相近,治疗腕腹胀痛、呕吐、呃逆、食不化等。两穴位于腹白线上,平刺或斜刺,协同作用降低腹部肌肉的张力。

大横穴为大肠募穴。可以调整大肠功能,治疗腹胀、腹痛、泄泻、便秘等。其下有腹直肌,针刺筋膜可以降低其张力,故可以缓解腹胀。

大横穴下有腹内外斜肌及腹横肌,针刺其下筋膜同样可以使腹壁松弛。

深刺左侧滑肉门穴,可以触及大肠壁,引起肠壁运动,促进肠蠕动。

(作者供职于卫辉市顿坊店卫生院)

每周一练(消化系统疾病)

一、胃溃疡常好发于
A.贲门部
B.胃底部
C.胃大弯
D.胃小弯
E.胃体后壁

二、肝细胞水肿的病

变是
A.肝细胞轮廓可见,胞核浓缩,核膜消失
B.肝细胞体积增大,双核,核仁明显
C.肝细胞体积增大,胞质内大小不等的空泡,苏丹(+)

D.肝细胞体积增大,胞质疏松,淡染,透明度增加

E.肝细胞体积缩小,胞质疏松,透明度增加

三、病毒性肝炎中见明显碎片状坏死和桥接坏

死的是
A.急性黄疸型肝炎
B.亚急性重型肝炎
C.慢性肝炎
D.慢性普通型肝炎
E.急性肝炎

四、长期瘀血导致肝硬化

硬化的基本病理变化是
A.肝细胞坏死
B.肝细胞缺氧改变
C.大量肝细胞嗜酸性变性
D.大量肝细胞脂肪变性
E.大量肝小叶改建

五、胃癌最好发的部位是

A.幽门管
B.胃窦大弯侧
C.胃体大弯侧
D.胃窦小弯侧
E.贲门小弯侧

六、患者为男性,41岁,腹泻1天,1天前食用海产品后出现腹泻,大便30余次,为米泔样便。查体:脉搏110次/分,血压80/50毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),皮肤干燥,弹性稍差,眼窝凹陷。血常规检查显示,血红蛋白162克/升,白细胞 1.7×10^9 /升,中性粒细胞85%,血小板 142×10^9 /升。该患者腹泻的发病机制是

(答案见下期本版)

A.肠黏膜细胞内cAMP(环磷酸腺苷)水平升高,过度分泌水及电解质

B.胆汁分泌减少引起胃肠功能紊乱

C.主要由于结肠、乙状结肠肠管麻痹

D.主要由于脏器的实质性损害

E.与致病菌引起的侵袭性病变有关

七、患者为男性,72岁,泛酸,胃灼热36年,现在呼吸困难,乏力2个月。间断口服质子泵抑制剂治疗,起初有效,近2个月效果不佳。胃镜检查结果显示,食管下段及贲门区隆起溃疡性病变,质脆,易出血。最有可能的活组织检查为

A.淋巴瘤
B.神经内分泌肿瘤
C.胃肠道间质瘤
D.鳞癌
E.腺癌

八、患者为男性,48岁,右季肋区疼痛3个月,既往有乙型肝炎病史10年,B超检查见肝右叶巨大肿块,血AFP(甲胎蛋白)增高。符合该肿瘤病理学特点的是

A.肿瘤组织间质较多
B.癌细胞成膜管状排列
C.癌细胞分泌黏液且血管少
D.癌细胞与肝癌类似
E.发生于肝内胆管上皮最多见

九、患者为男性,33岁,消化性溃疡反复发作并出血3年,现在出血1周,内科治疗无效,进行手术治疗。术中见胃皱襞显著增厚,组织病理学检查发现明显的壁细胞增生。最可能导致上述病理改变的内源性物质是

A.转化生长因子- α
B.促胃液素
C.促胰液素
D.生长抑素
E.乙酰胆碱

(答案见下期本版)

上期(7月9日)答案

一、E	二、A	三、C	四、C
五、A	六、C	七、E	八、D
九、D			

遗失声明

洛阳东方医院尤云飞的助理医师资格证书(编号:20034121041030519740705025)、助理医师执业证书(编号:210410000005945)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

河南省人民医院李士清的医师资格证书(编号:200641110410711197905081075)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

灵宝市疾病预防控制中心门诊部尚卫超的公共卫生执业医师证书(编号:130411282000044)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

新密市白寨镇堂沟村卫生所的医疗机构执业许可证(登记号:PDY00398341018312D3001)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

征稿

本杂志在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,来稿应注重实践操作,介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等;栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑释惑》《老药新用》等。欢迎踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。

邮箱:54322357@qq.com

联系人:杨小玉

电话:(0371)85967078

非化脓性中耳炎的治疗方法

□李国防

患者为女性,61岁,3年前不明原因鼻塞、流鼻涕,不定期头痛,到医院检查,被诊断为鼻窦炎。患者在医院进行负压鼻窦冲洗、口服中药治疗后,效果一般。

近半年来,患者因鼻窦炎引起非化脓性中耳炎、头痛、头晕目眩、耳鸣,到医院进行耳道抽脓后症状减轻。患者不能做低头、弯腰等动作,否则就会头晕,必须卧床休息几个小时。

患者在朋友的介绍下,来到我所在的卫生室,做针灸治疗。根据病情描述和检查结果,我发现患者是慢性鼻窦炎及上呼吸道感染引起咽鼓管功能障碍导致的非化脓性中耳炎,又称渗出性中耳炎。主要症状有耳闷、耳痛、耳鸣,鼓室积液检查可见鼓膜呈淡黄色、褐色或斑白色,可见起泡影,长期不愈,可引起鼓膜内陷,鼓室粘连。

我详细询问患者的病情和治疗经过后,为其制定了治疗方案。

第一次治疗方案:选取风市穴(足少阳胆经)、后溪穴(手太阳小肠经)、三阴交穴、地机穴、阴陵泉穴(足太阴脾经),用针灸治疗,每天1次,每次留针25分钟。5天后,患者可以低头,头晕症状明显减轻。

第二次治疗方案:在原来的基础上加合谷穴(手阳明大肠经),听会穴、翳风穴

(手少阳三焦经)等,用针灸治疗,每天1次,每次留针30分钟。15天后,患者痊愈。

我在为这名患者治疗时,选取足少阳胆经、手太阳小肠经、足太阴脾经、手阳明大肠经、手少阳三焦经等,有时用脐针、艮卦、震卦、离卦等针灸疗法。一年后随访,患者病情未复发。

(作者供职于滑县白道口镇石佛卫生院)

中国公民健康素养66条(18)

出现糖尿病症状加上随机血糖 ≥ 11.1 毫摩尔/升,或空腹血糖 ≥ 7.0 毫摩尔/升或餐后两小时血糖 ≥ 11.1 毫摩尔/升,可诊断为糖尿病。

如果空腹血糖 > 6.1 毫摩尔/升或餐后两小时血糖 > 7.8 毫摩尔/升,但是没有达到糖尿病的诊断标准,这种情况被称为糖尿病前期,是糖尿病的高危人群。

具备以下因素之一,即为糖尿病高危人群:处于糖尿病前期、肥胖、高血压病、血脂异常、糖尿病家族史、妊娠糖尿病史、巨大儿(出生体重 ≥ 4 公斤)生育史。

糖尿病患者应全面了解糖尿病知识,遵医嘱用药,定期监测血糖和血脂,控制饮食,适量运动,不吸烟,不喝酒,加强疾病自我管理,预防并发症。

根据国家基本公共卫生服务项目的要求,乡镇卫生院(村卫生室)、社区卫生服务中心(站)为辖区居民提供糖尿病管理服务。对2型糖尿病高危人群进行针对性的健康教育和健康指导,建议其每年至少测量1次空腹血糖。对确诊的2型糖尿病患者,每年提供4次免费空腹血糖检测,至少进行4次面对面随访。

(据《中国公民健康素养66条》)

关注血糖变化,控制糖尿病危险因素,糖尿病患者应加强自我健康管理。



资料图片

老药新用

六味地黄丸的新用途

□李爱军

六味地黄丸是中医临床常用的一味中成药。六味地黄丸方剂最早见于《小儿药证直诀》一书,是北宋时期儿科医生钱乙在当时的京城汴梁(今开封)首创的。

目前市场上供应的六味地黄丸多见于浓缩丸、大蜜丸和水蜜丸等。其主要成分为熟地黄、山萸肉(酒制)、牡丹皮、山药、茯苓、泽泻等,具有滋阴补肾的功效。

六味地黄丸常用于肾阴亏损、头晕耳鸣、腰膝酸软、盗汗遗精等。临床研究发现,六味地黄丸还可以治疗以下疾病。

治黄褐斑

黄褐斑又称肝斑,多发于面部,是因肝肾不足、精血亏虚所致。口服六味地黄丸,每天3次,每次9克~12克,3个月为1个疗程。若配合逍遥丸、维生素E同时服用,疗效更佳。

治白内障

口服六味地黄丸,每天3次,每次9

克~12克,饭后服用,30天为1个疗程,可连续服用2个~3个疗程。早期的白内障患者可明显提高视力,改善视物模糊、晶体混浊等。

治皮肤瘙痒

皮肤瘙痒多见于皮脂腺功能减退或植物神经功能紊乱。六味地黄丸有增强雄激素分泌、缓解皮肤干燥等作用。口服六味地黄丸,每天2次。每次8克~10克,5天为1个疗程,可连续服用2个疗程。若配合防风通圣丸同时服用,止痒效果更佳。

治口腔溃疡

口腔溃疡俗称口疮,由于经常反复发作又称为复发性口疮。中医认为,是虚火上炎所致。口服六味地黄丸,每天2次,每次8克,7天为1个疗程,可连续服用2个~3个疗程。六味地黄丸可增强免疫力和抗病能力、缩短溃疡愈合时间、减轻溃疡疼痛程度、控制溃疡复发,适用于阴虚火旺型口腔

溃疡患者。

治骨质疏松

六味地黄丸能补肾壮骨,有辅助治疗骨质疏松的作用,尤其在治疗女性绝经后骨质疏松方面,能有效缓解骨质疏松症状、改善骨质疏松的骨密度。口服六味地黄丸,每天3次,每次6克~8克,30天为1个疗程,可连续服用3个~4个疗程。若配合补钙药同用,可增强其补钙作用,疗效更佳。

治男性不育

六味地黄丸对男性的生殖有明显的促进作用,能升高垂体促黄体素的浓度,改善睾丸间质细胞及曲细精管的结构。口服六味地黄丸,每天3次,每次6克~8克,连续服用3个月。从而提高性激素的分泌,促进精子的生成。

治女性阴道炎

主要表现为白带增多或呈黄水、淡红

样,外阴瘙痒等,多发于绝经期女性。其主要与雌激素水平下降、阴道自然防御功能降低有关。口服六味地黄丸,每天2次,每次8克,7天为1个疗程,可连续服用2个~3个疗程,以巩固疗效。因六味地黄丸所含成分中有类似雌激素的生理效应,可增强阴道抵抗力,有助于缓解阴道炎。另外,六味地黄丸还含有免疫活性物质,可有效调节机体免疫力,对人体内的雌激素起到双向调节的作用。

治更年期综合征

更年期综合征常伴有潮热、潮热、出汗、焦虑、心悸、急躁、失眠、记忆力减退等,属中医脏躁之范畴,多以阴虚为主,故滋阴补肾、舒肝解郁而获效。口服六味地黄丸,每天2次~3次,每次6克~9克,连续服用3个月,可明显改善上述症状。

(作者供职于郑州广安中医院)