

针灸治疗疾病验案四则

□孙六合

案例一

赵某,男,32岁。患者婚后不久即发现阴茎不能勃起,迄今已有3年余。经中西药物多方治疗未获佳效,特来笔者处诊治。

症见:四肢消瘦,神疲乏力,腰膝酸软,伴头晕耳鸣,少寐多梦,二便正常,舌质淡红,舌苔薄白,脉沉细而缓,婚前有手淫史。

治疗:取4寸(同身寸)长针斜刺环中上穴,针尖朝向阴茎方向,采用努运手法,当针感达会阴、阴茎部时即取针;以2寸针刺关元穴1.5寸,针尖向下,用努运热补手法;以1寸针刺太溪穴,用补法。以上两穴留针30秒,间隔10秒行针1次,每天1次,10次为1个疗程。

患者治疗1次后即似有所动,治疗5次后已能随意举阳,但硬度稍差,2个疗程(20次)后,勃起情况及硬度已基本正常。随即便停止治疗,并嘱咐其保养方法。半年后随访得知,其妻子已怀孕3个月。

按语:患者阴茎不能勃起,伴四肢消瘦,神疲乏力,腰膝酸软,头晕耳鸣,少寐多梦,舌质淡红,舌苔薄白,脉沉细而缓。诊断为阳痿,肝肾亏虚。治宜温肾壮阳,调理任督,强筋起萎。环中上穴起效迅速,疗效颇为显著。位于骶段(第2~4节)的副交感神经兴奋,可使阴茎的血管舒张,海绵体充血,阴茎勃起,因此针灸位于腰骶处的环中上穴,可刺激副交感神经,使之处于兴奋状态。阴茎充血而勃起。斜刺环中上穴,以热补手法,最好使针感传至会阴部,以针感传至阴茎头部效果最佳,取其“气至而有效”之

意。关元穴为任脉与足三阴经之交会穴,温补此穴可温肾壮阳,填精起萎。太溪穴为肾经原穴,针之可补肾阳,益肾气。此三处穴位合用可温肾壮阳,调理任督,强筋起萎。

案例二

李某,男,71岁。患者胃癌化疗结束后2天出现呃逆,持续不停,昼夜不止,每分钟15次~20次,于发作第3天前来笔者处就诊。曾给予患者肌肉注射安定10毫克,每天3次;甲氧氯普胺2毫升,每天4次,但症状未缓解。严重影响了患者的饮食与睡眠。

刻诊:神疲、消瘦、面色黯淡、呃逆频作,舌质红、苔灰黑焦干,脉弦细。

治疗:于患者双侧足三里穴位注射山莨菪碱各10毫克,然后针刺扶突穴,针感到达食指后,快速出针,观察15分钟后,呃逆锐减,3小时后呃逆完全消失,以后未再复发。

按语:患者呃逆不止,伴见神疲、消瘦、面色黯淡、呃逆频作,舌质红、苔灰黑焦干,脉弦细。证属阴液耗竭,气逆上冲。足三里是足阳明胃经合穴,为土中之土穴。因久病之人胃气必衰,阴阳俱虚。足三里穴性为健脾养胃,补中益气,既能养阴,又能益气补中、回阳固脱,因此医家把它列为回阳九针穴之一。凡久病中气不足,元气衰亡等引起的病症均属此穴治疗范围,故取之以固护胃气,宣畅气机。山莨菪碱具有解痉作用。扶突穴是手阳明大肠经穴,其穴性为理气降逆,解痉止痛。《灵枢·经脉》记载:“大肠手阳明之脉,起于大指次指之端,循指上廉,出谷

两骨之间,上入两筋之中,循臂上廉,入肘外廉,上臑外前廉,上肩,出髃骨之前廉,上出于柱骨之会上,下入缺盆,络肺,下膈,属大肠。”结合其穴性及“经脉所过,主治所及”的原则,故可宽胸理气利膈,缓解膈肌痉挛,解除呃逆。穴位注射与针刺合用可使穴助药势,药助穴威而呃逆立止。综观此方,既能和胃降逆气,又能补养脾胃,扶助已伤之中气,故具有止逆特殊疗效。

案例三

张某,男,36岁。患者腹痛、腹泻5天。5天前,熬夜至凌晨2时左右,腹感饥饿,遂食用冷饭菜后休息,凌晨4时左右,肠鸣腹痛泄泻,服药后效果不佳。第3天出现腹痛下坠,泄下脓血便,每天10次之多,肛门灼热,舌红苔黄厚,脉滑数。

治疗:取穴腹哀穴、天枢穴、足三里穴、内庭穴、阴陵泉穴。诸穴均取泻法,每天1次。针刺治疗1次之后,患者腹痛减轻,每天腹泻7次,脓血减少;针刺5次后,脓血消失,腹部隐隐作痛,饮食稍有好转,上穴去内庭穴、阴陵泉穴,加脾俞穴、胃俞穴,针刺3次后而愈。

按语:患者腹痛、腹泻5天,泄下脓血便,肛门灼热,舌红苔黄厚,脉滑数。诊断为湿热病。腹哀穴为足太阴、阴维之会,取此穴可疏调胃肠气机、清热利湿、活瘀排脓止血。腹哀穴为血类穴中的止血穴,穴性为清热利湿、止血、除脓,主治大便脓血。配合应用大肠经之募穴的天枢穴,胃经之合穴的足三里穴,脾经之合穴阴陵泉穴和胃经之荣穴内庭穴均用泻

法以清热利湿、和调胃肠、止血排脓。

案例四

李某,女,50岁。患者情绪焦躁易怒,心悸多汗1年,食欲亢进,大便干结,舌红乏津,苔薄,脉弦数。辨证为阴虚火旺,治宜疏肝理气,滋阴降火。耳穴取神门穴、心以镇静安神;内分泌穴以调节机体内分泌,维持机体的内环境平衡;皮质下耳穴可促使下丘脑和脑垂体对甲状腺的调节;肝耳穴可疏肝理气;肾耳穴以补肾滋阴益精,与心同用可增强其滋阴之效;交感耳穴调节自主神经紊乱以止汗;耳尖放血凉血泄热以除烦。针灸取支沟穴为三焦经经穴,可疏调三焦之经气;膻中穴为气之会穴,针之可宽胸利膈,理气化痰;阳陵泉穴为胆经合穴,能疏通肝胆,调理气血;太冲穴为肝经原穴,可疏肝理气,活血通经;血海穴为活血化瘀要穴;章门穴为脏之会穴,可软坚散结;天突穴为任脉经穴,善理气化痰;扶突穴为手阳明大肠经穴,水突穴为足阳明胃经穴,阳明乃多气多血之经,故二穴可理气活血复溜为肾经经穴,善补肾滋阴;照海穴为八脉交会穴能滋补肾阴;天突穴、扶突穴、水突穴合用能理气化痰,软坚散结,消瘦化积,直达病所。

治疗:耳穴取神门穴、内分泌穴、皮质下耳穴、肝耳穴、心耳穴、肾耳穴、交感耳穴并耳尖放血。双耳交替针刺,每天1次,7次为1个疗程。针灸取复溜穴、照海穴、支沟穴、腔中穴、阳陵泉穴、太冲穴用泻法;天突穴、扶突穴、水突穴用平补平泻法。每天1次,7次为1个疗程。

方药:一贯煎合逍遥散、栀子豉汤化裁。沙参、生地黄、延胡索、川楝子、枸杞子、当归、麦门冬、栀子、淡豆豉、柴胡、赤芍、茯苓、白术、甘草等。

针药并用,并嘱患者调畅情志。2个月,后,诸症基本解除,继续巩固2个疗程直至痊愈,随访多年未见复发。

按语:患者情绪焦躁易怒,心悸多汗1年,食欲亢进,身体消瘦,两眼干涩,口干少津,面色潮红,眼球突出,结喉两旁未见肿大,小便短赤,大便干结,舌红乏津,苔薄,脉弦数。辨证为阴虚火旺,治宜疏肝理气,滋阴降火。耳穴取神门穴、心以镇静安神;内分泌穴以调节机体内分泌,维持机体的内环境平衡;皮质下耳穴可促使下丘脑和脑垂体对甲状腺的调节;肝耳穴可疏肝理气;肾耳穴以补肾滋阴益精,与心同用可增强其滋阴之效;交感耳穴调节自主神经紊乱以止汗;耳尖放血凉血泄热以除烦。针灸取支沟穴为三焦经经穴,可疏调三焦之经气;膻中穴为气之会穴,针之可宽胸利膈,理气化痰;阳陵泉穴为胆经合穴,能疏通肝胆,调理气血;太冲穴为肝经原穴,可疏肝理气,活血通经;血海穴为活血化瘀要穴;章门穴为脏之会穴,可软坚散结;天突穴为任脉经穴,善理气化痰;扶突穴为手阳明大肠经穴,水突穴为足阳明胃经穴,阳明乃多气多血之经,故二穴可理气活血复溜为肾经经穴,善补肾滋阴;照海穴为八脉交会穴能滋补肾阴;天突穴、扶突穴、水突穴合用能理气化痰,软坚散结,消瘦化积,直达病所。

(作者为全国名老中医)



小儿常用推拿手法

之二

揉法

以中指或拇指指端,或掌根,或大鱼际吸定于一定部位或穴位上,做顺时针或逆时针方向旋转揉动,称揉法。亦可分别称之为鱼际揉、掌根揉、指揉法。

动作要领

1.操作时,压力要均匀着实,动作宜轻柔而有节律性。
2.指揉时,以腕关节和掌指关节屈伸旋转为主功,鱼际揉和掌揉时,则以腕关节的回旋活动为主功来带动前臂、肩和

临床应用

本法能消肿止痛,祛风散热,又可调和气血,理气消积。
1.指揉法常用于“点”状穴,操作时可配合使用润滑剂作为介质,既可保护患者皮肤,又可加强疗效。根据病情需要,可二

指并揉和三指同揉。适用于全身各部位。主治腹胀满痛,便秘泄泻等肠胃系统疾患,对急性软组织损伤疗效尤佳。

2.鱼际揉和掌揉法用于“面”状穴。

3.操作时,根据病情需要,掌握揉动时的顺时针、逆时针方向,以达到补泻的疗效。

拿法

捏而提起谓之拿。用拇指与食指、中指相对捏住某一部位或穴位,逐渐用力内收,并持续揉捏动作,称拿法。拿法可

单手进行,也可双手同时进行。

动作要领

1.操作时,肩臂要放松,腕掌要自然蓄力,用拇指面着力。
2.拿时,提拿揉捏动作要连绵不断,用力要由轻到重,再由重到轻。

临床应用

1.拿法刺激较强,本法具有疏通经络、解表发汗、镇静止

痛、开窍醒神的作用。临床上多用于急救和急性病症。常用于颈项部、肩部和四肢穴位,治疗外感头痛、项强、四肢关节及肌肉酸痛。

2.拿法是从按法演变而来,但与按法不同,按法是按之不动,而拿法是多指端相对用力而揉动。

(河南省卫生健康委提供)



骨癌肺转移的诊断与介入治疗

□韩新巍 焦德超 文/图



从医学专业角度讲,癌是起源于上皮细胞的恶性肿瘤,骨癌是指骨恶性肿瘤的总称,约占全身肿瘤发生率的1%,其中骨肉瘤最常见,其次为软骨肉瘤。由于肿瘤血液供应丰富,容易在早期发生肺部转移。骨癌为什么会转移到肺部,主要涉及以下几个途径。

第一个途径,通过血行转移。也就是说,骨癌的瘤细胞脱落进入血管内,通过血液系统游走到远端,随血液系统到肺部,进而在肺部扩散增殖起来,形成肺部的转移灶。

第二个途径,通过淋巴转移。也就是说,骨癌可以通过脱

落的癌细胞进入淋巴液,通过淋巴管道,进入肺内。

第三个途径,如果骨癌是在胸腔部位,也可以通过骨癌局部扩散,直接蔓延到肺部。其中最常见的是,通过血液循环系统,而转移到肺部。

临床症状

骨癌的主要临床症状是局部肿块、疼痛和功能障碍,临床称之为三联征。疼痛是由于肿瘤迅速生长,出现压迫和侵犯正常组织的情况发生而导致疼痛;临近关节的肿瘤,由于疼痛和肿胀可使关节出现功能障碍,椎骨或椎管内恶性肿瘤可能出现脊髓受压的症状,甚至出现截瘫,

位于骨盆内的肿瘤可以引起消化道和泌尿生殖道的机械性梗阻症状。有些患者因肿瘤破坏骨头,导致病理性骨折发生的可能,是某些骨肿瘤的首发症状;晚期还可能出现进行性纳差、体力下降、逐渐消瘦等恶性疾病的一般症状。

如果骨癌肺转移出现在支气管内膜,患者会出现呼吸症状。临床出现胸痛常见于同时有肋骨转移者;少数病例的支气管黏膜受侵犯可出现少量咯血,但绒膜癌肺转移可发生大咯血。当转移瘤侵犯胸膜、主支气管或邻近结构时,可出现与原发灶相同的症状,如咳嗽、痰中带血丝、胸闷等。症状出现较早时,提示转移灶累及支气管。如果同时伴有纵隔转移,患者可表现为音哑、上腔静脉综合征、膈麻痹及食管或气管压迫症状,偶有肿瘤引起急性肺栓塞,表现为进行性呼吸困难。

诊断

若经病理学诊断为骨肿瘤,且影像学提示肺部有恶性结节,可诊断为骨癌肺转移。

微创介入适应证

骨癌肺转移诊断明确,患者

不愿或不能接受外科治疗,作为外科切除后局部残留和复发的

介入治疗技术

血管栓塞技术:栓塞术也称栓塞治疗,是采用微创动脉穿刺入靶血管,并经动脉植入头发丝样的导管导丝,两者配合进入病变器官的供应血管内,并把介入栓塞材料注入肿瘤血管内使之发生闭塞,中断血供,以期达到控制出血、治疗肿瘤和血管性病变以及消除患器官功能之目的。栓塞术是介入治疗中的重要技术,也是介入放射学的三大技术之一。

局部消融治疗:分为热消融(微波消融、射频消融)和冷冻消融(氩氦刀消融),是指将一根特制的穿刺针,在影像学监测下,经皮穿刺刺入消融针,外接能量

源,针头可以产生热效应或冷冻效应,进而实现肿瘤细胞的瞬间凝固性坏死而达到治疗肿瘤的目的。目前在临床上均广泛使用,已经成为肿瘤微创治疗的重要支持技术之一。

125I放射性粒子植入:放射性粒子植入治疗技术主要依靠立体定向系统将放射性粒子准确植入瘤体内,通过微型放射源发出持续、短距离的放射线,使肿瘤组织遭受最大限度杀伤,而正常组织不损伤或只有微小损伤。专家认为,相比其他肿瘤治疗技术,放射性粒子植入治疗技术本身技术含量并不高、难度并不大。但由于直接植入人体内,而且是放射源,所以要严格把握适应证。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)



验案举隅

案例一

李某,女,69岁。患者口干多饮、多尿5年,手足怕冷2年,5年前无明显诱因出现口干多饮、夜尿频多症状。检测空腹血糖为9.1毫摩尔/升,餐后2小时血糖为16.2毫摩尔/升,在某医院诊断为2型糖尿病,口服二甲双胍加格列吡嗪治疗,血糖控制不佳,口干多饮症状时轻时重,近2年手足怕冷明显。

刻诊:口干多饮,小便频多,夜尿尤甚,乏力腰酸,畏寒怕冷,目干耳鸣,纳食尚可,大便正常,舌质淡红胖大,苔白少津,脉沉细尺弱。

中医诊断:消渴病,阴阳两虚证。

治宜:阴阳双补。

方药:金匱肾气方。制附片(先煎)15克,桂枝15克,生地黄15克,山茱萸15克,山药15克,泽泻9克,牡丹皮9克,茯苓20克,黄精15克,黄芪15克。共7剂,每天1剂,水煎取药液400毫升,早、晚分服。

二诊:服药7天,上述症状好转,但仍怕冷乏力,舌胖大,苔薄白,脉沉细。原方制附子加至30克,加生晒参6克。共7剂。患者服药后口干多饮、多尿、怕冷症状明显缓解。

笔者嘱咐患者继续服金匱肾气丸5克,每天2次。4周后随访,患者口干、怕冷、尿频症状消除,测空腹血糖为6.2毫摩尔/升,停药观察。
按:《金匱要略》记载:“男子消渴,小便反多,以饮一斗,小便一斗,肾气丸主之。”消渴日久,常见病人下焦,常有阴损及阳、肾阳虚衰之变化。肾阳不足,水液气化不利,导致口干多饮、尿频等症状。该患者为老年人,年老精气日衰,气血阴阳俱不足,阴精不足,口干多饮,目干耳鸣;肾阳亏虚,不能温煦蒸腾水液上达于肺导致气化不利,出现口渴不解、夜尿频多;畏寒怕冷,腰酸乏力,舌质淡红、胖大少津,苔薄白,脉沉细均为阴阳两虚之象。此为金匱肾气方证,治疗以金匱肾气方加味。方中附片、桂枝温补肾阳,化气行水为君药;生地黄、山茱萸、山药滋阴补肾,填精益髓,壮水之主;黄芪、黄精益气健脾,补精气,共为臣药,君臣相伍,阴阳相济,生化无穷;辅以茯苓健脾利湿;泽泻利水泄浊;牡丹皮清泻相火,使通补兼施,补而不滞为佐使药。方中重用附片、桂枝,突出治以扶阳为主,顺应人体阳主阴从之机,温通肾阳,化气行水,蒸腾津液,布散三焦,气机升降出入通达,消渴缓解。

案例二

王某,女,52岁。患者间断口干、多饮、多尿、多食8年,下肢水肿半年,加重7天。患者8年前诊断为2型糖尿病,未按时用药治疗,不控制饮食,近半年间断出现下肢水肿。

刻诊:神疲乏力,面色萎黄,体型偏胖,口干欲饮,饮水不多,怕冷,腰膝酸软,双下肢浮肿,纳呆寐安,小便尚调,大便秘结,舌质黯淡,边有瘀斑、齿印,苔白腻,脉沉细涩。检测空腹血糖为10.6毫摩尔/升,尿蛋白(++),尿蛋白定量2.3克/24小时。

中医诊断:消渴肾病,脾肾两虚,水邪泛滥,夹湿夹瘀。

治宜:健脾温肾,行气活血利水。

方药:真武汤加味。熟附片9克(先煎),白术20克,茯苓30克,生姜15克,赤芍15克,当归10克,猪苓15克,丹参15克,枳壳15克,党参15克,玉米须30克,山药15克,益母草15克。共5剂,水煎服。西药降糖治疗同前。

二诊:患者服药后下肢水肿明显减轻,仍乏力,怕冷,夜尿2次~3次,舌黯红胖大,苔薄白,脉沉细,阳虚仍较明显,增加附子用量至18克,再服用14剂,诸症缓解。

按:糖尿病属于常见慢性病,发病机理十分复杂,在疾病不同阶段会表现出不同的病症特点,必须辨病和辨证相结合,分段分期论治,尤其重视辨证论治,结合经方方证论治,突出中医同病异治的辨治技巧。糖尿病、肾病多因消渴病迁延日久或治不得法,加之先天禀赋不足,后天饮食不节等多种病因而致脾胃虚损,运化失司,水湿潴留,精微下泄。肾虚则封藏失职,不能化气行水,则水湿内停。若病情持续发展,脾肾俱衰,各失其司,久则阳衰毒瘀阻,内生之湿浊痰瘀,胶结化毒,湿瘀痰毒,滞于肾络,肾络阻滞,诸症可见。故糖尿病、肾病为本虚标实之证,本虚贵之脾肾,以肾为根本,标实为湿浊瘀血之毒。治疗以健脾温肾,行气活血利水为法。方选真武汤加味,方中熟附片辛热,补水中之火,温肾中之阳,使水有所主;白术燥湿健脾,使水有所制;生姜宣散,佐熟附片之助阳散水;茯苓渗湿,佐白术健脾利水;芍药既可敛阴和营,又可抑制熟附片刚烈之性。另加入活血利水之品,诸药合用共奏健脾温肾、活血利水之功。

(作者供职于开封市中医院)

春节过后 小心节后综合征

□杨须 席娜

昨日,因适应不了上班的丽(化名)一脸愁容地来到郑州市第八人民医院找到心理专家看病。丽丽说,春节放假后,难得回趟家的她成了父母的心肝宝贝,每天在家除了吃饭之外,余下大部分时间都在睡觉和上网聊天,对她来说,热热闹闹的春节过得非常舒服和自由。转眼间春节过去了,当丽丽回到单位上班的时候,却怎么也提不起精神来,首先是感觉身体疲倦,打不起精神,坐立不安,心神不定,食欲下降,夜里失眠,无法正常工作,特别是每当想到早上8时就要到办公室工作时,便感觉这样的生活没有意思,烦躁不安。

郑州市第八人民医院心理专家张中发说,其实丽丽这种精神是典型的节后综合征,病症的根本原因在于长假期间,娱乐玩耍、外出旅游,走亲探友,休息的时间反而比平时上班时少,作息时间和规律完全被打乱,扰乱了

以往的生物钟,并且在假日期间饮食无规律,不少人还烟酒无度,暴饮暴食,造成营养搭配不均,身体的各个器官出现超负荷运转,引起功能紊乱,尽管还没有达到发病的地步,但已经让人体感到不适了。假期结束后,一旦回到紧张的工作环境中,机体非常容易产生失衡感,出现各种亚健康症状,还容易诱发各种疾病。这种心理不适一般发生在上班的前三天,也有人会持续7天左右。

要如何克服长假后的节后综合征呢?张中发说,主要从两方面做起:一是体力的恢复,二是心理的恢复。身体的恢复相对容易些,但心理方面的调整首先要计划一下节后的工作安排和工作目标,主动找一些朋友相互了解一下各自对工作的应对方法,聊天也是很好的排解郁闷的方法,如果还是不行就要求助心理医生的帮助了。



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
疫情防控心理援助热线(0371) 55622625