

# 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,针到达食指后,快速出针,观察15分钟后,呃逆减,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。证属阴津耗竭,气逆上升。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,出合谷穴,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、除瘀,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荥穴内庭穴均用泻

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,药助穴通,达到治疗目的。

**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,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、心包静安穴;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系统紊乱以止汗;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,针之可宽胸理气;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;章门穴为脾之会穴,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真阴;天突穴、扶突穴、水突穴合用能理气化痰,软坚散结,消痈化积,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。针灸取膻中穴、支沟穴、膻中穴、阳陵泉穴、太冲穴,局部配以天突穴、扶突穴、水突穴。其中复溜穴、照海穴用补法;支沟穴、膻中穴、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、橘皮饮加减。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、心包静安穴;

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系统紊乱以止汗;

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

胸理气;

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;

章门穴为脾之会穴,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

滋补真阴;

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、橘皮饮加减。

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。

(作者为全国名老中医)

## 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、夜尿频多等症状。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:**金匮肾气方。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,舌质大,苔白少津,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。

笔者嘱咐患者继服金匮肾气丸5克,每天2次。4周后随访,患者口干、怕冷、尿频症状消除,检测空腹血糖为6.2毫摩尔/升,停药观察。

接:《金匮要略》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;肾阳虚衰,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,脉沉细均为阴阳两虚之象。此为金匮肾气方证,治疗以金匮肾气方加味。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,顺应人体阳明从之机,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,腰酸腿软,双下肢浮肿,纳呆寐差,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。

接: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,水湿滞留,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,久则阴衰浊毒瘀阻,内生之湿浊瘀瘀,胶结化瘀,湿瘀瘀滞,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,本虚责之脾肾,以肾为根本,标实为湿浊瘀瘀之毒。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;生姜宜散,佐熟附片之助阳散水;茯苓淡渗,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)



## 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

3.不同于旋推、摩法和运法,着力面用劲要大些。

4.操作频率每分钟160次~200次。

### 临床应用