

$P > 0.05$, 无显著性差异。

神阙穴附子灸治疗慢性脾虚泄泻 31 例

姜海中

(江苏建湖县中医院, 224700)

慢性泄泻于临床中较为常见, 且病程缠绵, 易复发, 治疗效果难以巩固。笔者从门诊的慢性泄泻病人中, 选出中医辨证属于脾虚泄泻患者 31 例作为观察对象, 采用神阙穴附子灸治疗, 疗效显著。现报告如下。

1 一般资料 31 例中, 男 23 例, 女 8 例; 年龄 18~30 岁 4 例, 31~50 岁者 19 例, 50~62 岁 8 例, 平均年龄 41.2 岁; 病程最短 6 个月, 最长 12 年, 平均 3.8 年。临床表现: 大便溏泄, 日 2~8 次, 内夹有不消化食物, 腹满肠鸣, 进食油腻或生冷食物则便次明显增多, 神倦, 面色萎黄, 舌质淡有齿印, 苔白腻, 脉缓。实验室粪常规: 黄稀便, 粘液 ± ~ ++, 不消化食物 + ~ ++++, 血常规检查正常。

2 治疗方法 取适量附子研碎, 用黄酒调做成直径约 4cm, 厚 2~3 公分的园形饼, 晒干备用。用时取附子饼一块置放脐上(即神阙穴), 用药艾条熏灸脐部, 以局部潮红, 腹内有温热感为宜, 每日 2 次, 每次约 15~20 分钟, 7 天为一疗程, 每疗程间隔 2 天。

3 治疗结果 25 例痊愈(腹泻诸症消失, 随访半年无复发者), 4 例有效(连续治疗三个疗程停止治疗半年后随访, 腹泻诸症减轻者), 2 例无效(连续治疗三疗程, 症状改善后, 停止治疗复发如旧者)。其中一个疗程内治愈 6 例, 2 个疗程治愈 12 例, 三个疗程治愈 7 例, 治愈率为 81%, 总有效率为 93.4%。

4 典型病例 徐××, 男, 42 岁, 干部, 1990 年 9 月 12 日就诊。主诉: 腹泻 8 年。日解稀质便 3~6 次, 伴有腹胀, 乏力, 面色少华, 每因进食油腻食物, 则腹泻次数明显增多, 最长达十余次, 经多处

医院中西药治疗, 虽有好转, 旋即如故。

作大便常规检查示: 黄稀便, 粘液 ++, 不消化食物 ++, 大便培养: 阴性。经用上述方法治疗, 一周后大便成形, 伴随诸症消失, 继续巩固治疗三天, 半年后随访未复发。

5 体会 本病多因腹泻迁延日久不愈, 伤及脾(胃)阳, 脾阳不运, 不能消磨水谷, “脾旺不受邪”, “脾强能胜湿”, 脾虚则湿生, 湿甚又加甚脾虚, 如此反复影响, 而致病程缠绵难愈。

脐部(神阙穴)乃五脏六腑经气汇聚之处, 投药方便, 易于吸收, 故虽外用, 而能达到调节全身脏腑经络气机的作用, 发挥其治疗效能。清吴师机《理瀹论文》云: “凡病多从外入, 故医有外治法”。又云: “外治乃取诸气而已, 从窍入, 以气相感, 人身毫毛皆气之所由出入。”现代医学研究表明, 脐(神阙穴)在胚胎发育过程中, 为腹壁的最晚闭合处, 它和全身比较, 皮下无脂肪组织, 屏障功能最差, 有利于药物的穿透吸收和贮存, 皮肤筋膜和腹膜直接相连, 脐下分布着丰富的血管及大量的淋巴管和神经, 在此用药和治疗, 能刺激局部充血, 改善血液循环, 促进机体代谢, 以利于疾病的治疗。而附子能“温暖脾阳”(《珍珠囊》), “通行十二经纯阳之要药”(《本草正义》), 艾灸亦能温阳, 增强机体抵抗力, 相互配合, 相得益彰。临床治疗结果表明, 病程短, 则疗效好。见效快。

在治疗的同时, 若配用中成药补脾益肠丸注意饮食调节, 避免生冷油腻食物, 有利于提高疗效, 缩短疗程, 减少复发。本法简易廉验, 安全可靠, 患者在家中亦能自己治疗, 乐于接受。

揞针单穴治疗慢性顽固性腹泻 68 例

肖德堂

(新疆巴里坤县 39611 部队, 839200)

治疗方法: 嘱患者停用一切口服药, 进食无刺激

易消化食物。患者取坐位, 双膝呈 90 度角自然放

松。消毒后将揸针刺入穴位，患者即有酸、麻、胀、重感。用胶布固定，留针 12 小时。每 2 天 1 次，3 次为一疗程，休息 5 天，再行下一疗程。由于留针后针感强烈，我们采用晚间为患者留针，次晨起针，这样可减少运动引起针感过强的痛苦。

结果：经 1~3 个疗程，治愈者 49 例，约占 72%。好转 19 例，约占 28%。有效率 100%

讨论：慢性顽固性腹泻属中医‘下利’或泄泻范围，归脾胃所司。当脾胃功能受到影响后即发生泄泻。足三里穴是全身强壮要穴之一，系胃经的合穴，是四总穴之一，具有疏通经络，调和气血，强健脾胃作用。该针法用穴少，刺激量大，治疗效应时间长，疗效好，且简单易行。

治疗眩晕症的经验穴组

王贞贤

(辽宁省辽阳市中医院, 111000)

1 穴位组成与刺法

太阳(双)：用 0.5~1 寸毫针直刺或斜刺 0.3~0.5 寸或点刺出血。针感：局部酸胀。

印堂：用 0.5~1 寸毫针向下平刺。针感：酸胀或向四周放散。

神庭透百会：用 30 号 2.5~3 寸毫针从神庭穴进针，沿皮缓缓透刺至百会。针感：针尖透至上星时有轻微痛感，过囟会时有胀感，达前顶时有冒凉风感，抵达百会时有痛感，使针尖过百会穴 2 分处留针。留针期间整个头顶发胀，出针后有头部清爽，眼睛发亮的感觉。

该穴组为作者多年在实践中认识、总结出来的经验穴组，有镇痛、镇静、解痉、解热、止吐、定喘作用。

2 临床应用

对 50 例门诊患者用此穴组进行治疗观察，经 10~35 次治疗(每日一次或隔日一次)，临床症状消失者 45 例，症状减轻者 3 例，无效者 2 例。

3 典型病例

李××，男，40 岁。主诉：头发胀发晕耳鸣，两目昏黑，到市医院就诊诊断为眩晕证，过去五年经常发作重则影响工作。1993 年 1 月来院就诊。查体：形体略胖，面色微赤，心肺正常，肝脾未触及，血常规及尿常规检查均正常，脑电图检查无异常所见，脉弦。

诊断为耳源性眩晕证。经用此针法针一次头脑清爽，治疗五次基本恢复正常。又经巩固治疗针感：针过上星痛感，过囟会胀感，至前顶有冒凉风感，过百会有痛感，留针期间正个头顶发胀，出针后有头部清爽，眼睛发亮的感觉。

耳压法与体针疗法对失眠疗效的对比观察

谢潇侠

(甘肃省干部医疗保健医院针灸科, 兰州 730020)

失眠是指经常不能获得正常的睡眠为特征的一种病证。轻者入睡困难、或寐而易醒，醒后不能再寐，或时寐时醒；重者则彻夜难眠。

1 临床资料

将 321 例失眠患者随机分为三组。

耳压组：107 例中男 49 例，女 58 例；年龄 25~82 岁，平均年龄 47 岁；病程 1 个月~19 年，5 年以上 25 例。

体针组：107 例中男 40 例，女 67 例；年龄 24~78 岁，平均年龄 44 岁；病程 20 天~15 年，5 年以上 17 例。

耳压加体针组：107 例中男 38 例，女 69 例；年龄 28~76 岁，平均年龄 49 岁；病程 1.5 个月~20 年，5 年以上 18 例。

2 治疗方法

耳压组：(1)选穴：神门、交感、心、内分泌、颞、枕、皮质下。心脾两虚加脾；阴虚火旺加肾；胃腑不和加胃；肝火上扰加肝。取单侧穴位。(2)方法：先对患者耳廓用 75% 的酒精棉球常规消毒，将王不留籽粘于 0.7×0.7cm 的胶布上(脱敏胶布最好)，对准所选耳穴并将胶布贴紧，嘱患者每日早、中、晚各按压 1 次，每次按压 3~5 分钟，以耳