

### 5. 梨状肌综合症

石××,男,30岁,1987年4月15日初诊。患者因骑自行车摔伤,致使右侧臀部疼痛并向右下肢放散,病已20天。近一周来又有右侧小腿内侧及脚趾麻木。经某医院用中西药物、手法按摩等治疗,未见明显效果。诊见右臀部梨状肌部位有明显肿胀及压痛,跛行,直腿抬高试验(+),仅45°,X线摄片腰椎未见异常。诊为梨状肌综合症。用局部多针刺法,在梨状肌肿胀处,针入4针,呈一字型排开,加足三里、阴陵泉,针用泻法,留针30分钟,隔日针1次。经5次治疗,症状全部消失,直腿抬高(-),运动自如,痊愈。

### 三、讨论

1.《灵枢·官针》载:“傍针刺者,直刺、傍刺各一,以治留痹久居者也。”“齐刺者,直入一,傍入二,以治寒气小深者,或日三刺,三刺者,治痹气小深者也。”“扬刺者,正内一,傍内四而浮之,以治寒气之博大者也。”以上针法

是在病变局部针入2、3、5针,以治疗久痹、寒痹、重症寒痹的。据此,我们不限针数,用局部多针刺法,治疗痹证与伤筋。

2.《灵枢·官针》载:“合谷刺者,左右鸡足,针于分肉之间,以取肌痹。”我们根据此法,用局部多针刺法治疗肌肉风湿、肌肉劳损、梨状肌综合症等病。又:“输刺者,直入直出,深内之至骨,以取骨痹。”据此,我们用局部多针刺法治疗风湿性关节炎、骨性关节炎等病。又:“关刺者,直刺左右尽筋上,以取筋痹。”据此,我们多在关节附近肌腱附着点上进行局部多针刺,以治疗肌腱炎、关节肿痛等病。

3.局部多针刺法,可加速局部气血运行,有明显的消肿止痛作用。适用于痹证和伤筋的治疗。

4.局部多针刺法突出了局部取穴的原则,但对病变范围较大,或有全身症状者,还应配合远端取穴、辨证取穴等法。

## 耳针减肥110例临床观察

佳木斯医学院附属医院针灸科 张忠志

肥胖患者近些年来不断增多,本文报告用单纯耳穴揸针的方法治疗110例女性肥胖病人。

一、一般情况:计算标准体重的方法为:身高(厘米)-102(厘米)=标准体重(千克)。超过标准体重20%者诊断为单纯性肥胖症。本组病例均超过上述标准体重。总计110例中,身高153±5厘米(均值±标准差,下同),平均体重71.9±10.8千克。年龄在18~25岁为多见,平均年龄23±4岁,最大年龄27岁,最小年龄15岁。

二、治疗方法:取耳穴:大肠、小肠、内分泌穴。以揸针作中等强度刺激后以胶布固定。留针3天为一次,10次为一个疗程。全部病例治疗3个疗程观察疗效。两耳交替留针,留针期间,嘱病人每日饭前轻轻按摩,以有胀感而不疼痛为度。全体接受治疗的患者均在每日上午8~11时治疗。治疗前禁食,最好亦禁水,这样以便于测量胸围、腰围及体重。其他时间对

饮食、生活习惯不拘。

三、结果:治疗后体重由治疗前的71.9±10.8千克下降到67.4±10.0千克,治疗前后比较有显著性差异( $P<0.05$ )。平均下降3.7±1.0千克,最少者下降0.8千克,最多者下降11.5千克,110例中下降1~5千克者76例占69.6%。在体重下降的同时,经三个月以上治疗后患者胸、腰围也有相应缩小。

在针刺过程中,患者饮水、食量均有减少,以饮水量下降较明显,下降约61%。而大小便排泄量治疗后也较治疗前有所增加。

四、讨论:本组病例选用耳穴大肠、小肠,以调节消化功能,加用内分泌穴,以调整内分泌功能。由结果见,大部分病例经治疗后,体重下降,饮食量减少,排泄量增加。提示采用耳针刺刺激上述三穴可能有一定的抑制食欲促进排泄的作用,从而达到减肥的目的。