

必要的。常用的止痛药物如强痛定等对脉管炎之剧烈疼痛止痛效果不满意,而针刺法能迅速缓解病人的痛苦。所取穴位中,三阴交为足三阴经之交会穴,也是针麻的要穴,针刺此穴可健脾统血、活血;公孙为足太阴脾经络穴,针刺此穴,可加强气血输布于经络和皮部;八风穴采用放血疗法,能加速瘀血的消散,促进局部血液循环,有利于排除致痛的化学物质,改善局部营养,加速炎症消退,从而迅速消除血栓闭塞性脉管炎之剧痛。实践证明:针刺疗法止痛起效快,

止痛持续时间长,无耐受性,可反复使用,屡用屡效,不仅能及时解除脉管炎带来的剧痛,而且对脉管炎的预后有着良好的作用,与中药配合,可降低截肢(跛)率,加速患者痊愈。

在治疗过程中,强痛定对照组有2例出现眩晕,1例出现恶心,有的患者还产生了依赖性;而针刺治疗组没有出现副作用。特别值得指出的是,使用强痛定无效的患者改用针刺疗法后即取得满意的镇痛效果。

(收稿日期:1996-08-20,成平发稿)

针灸治疗下肢深静脉血栓

张水生

(厦门大学海外教育学院,福建 361005)

1 临床资料

3年共收治11例,男3例,女8例;年龄最小28岁,最大60岁;病程最短2个月,最长2年。全部经下肢静脉造影检查证实为下肢深静脉血栓形成,其中髂股静脉血栓3例,股静脉血栓5例,腓肠肌静脉丛血栓3例。

2 治疗方法

2.1 依据血栓形成部位结合经脉循行分布辨证定经,局部、远道选穴。取穴:冲门、急脉、箕门、血海、髀关、阴市、委中、承山、足三里、丘墟。
2.2 操作方法 所选穴位皆深刺,第1疗程得气后针柄上套1寸艾炷行温针灸,共2炷,留针30分钟以上。第2疗程长针透穴加6805电针仪,阴极接近心端腧穴,阳极接远心端腧穴,连续波型,中强刺激,时间25分钟。刺血海穴,依体表定位标志呈30度角顺经向腹股沟方向深透6~8寸;足三里沿经向上巨虚、下巨虚或向承山穴方向长透针。第1疗程治疗7次,隔日1次,单用温针灸;第2疗程治疗10次,隔日1次,改用6805电针仪。

3 治疗效果

参照中西医结合研究会周围血管病学组制定的标准,临床治愈4例(下肢肿胀消退、步行1500m后无不良反应);显效5例(下肢肿胀明显减轻,站立15分钟或步行1000m后出现轻

微肿胀不适);无效2例(第一疗程症状无改善,自行终止治疗)。

4 典型病例

卢××,女,28岁,干部。因产后左下肢广泛性肿胀疼痛,站立行走困难住院。经下肢静脉造影检查证实左髂股静脉血栓形成,西药静注、中药内服一个半月无好转而求治于针灸。查:左下肢广泛肿胀,皮色紫暗,股三角区压痛,左腿周径超过健侧5.5cm,小腿超过健侧3cm;霍曼氏征阳性。胃纳欠佳,喜饮热恶寒,舌淡胖嫩。属寒凝脉痹。采用上述方法治疗2个疗程。下肢肿胀消除,且行走1500m后无不良反应。

5 体会

此病属中医“脉痹”“下肢湿肿”范畴。据现代医学研究认为:血液高凝是深静脉血栓形成的三大原因之一。温针灸有温阳祛寒、散瘀通络作用,留针可启动阳气“冬至”扶正祛邪。如《灵枢·九针十二原》云:“静以徐往,微以久留,正气因之,真邪俱往”。长针深刺透穴对部位深、久病者有独到之处。《类经》说:“久远之疾,其气必深,针不深则隐伏之病不能及,留不久则固结之邪不得散也。”应用电针可进一步激发经络之气,改善局部血液供应,尽快建立侧枝循环,故临床疗效满意。

(收稿日期:1996-08-01,成平发稿)