

曲池穴穴位注射治疗急性腰扭伤 27 例

刘 刚

(扬州市邗江区方巷镇黄珺卫生院, 江苏扬州 225118)

摘 要 目的:探讨曲池穴穴位注射治疗急性腰扭伤的临床疗效。方法:将醋酸曲安奈德注射液、维生素 B₁ 注射液、维生素 B₁₂ 注射液混合后注射于曲池穴,术毕嘱患者立即下蹲后起立,治疗急性腰扭伤患者 27 例,观察疗效。结果:27 例患者穴位注射术毕即治愈 5 例,好转 22 例;5 天后复诊,25 例痊愈,2 例好转。治愈率为 92.5%,总有效率为 100%。结论:曲池穴穴位注射治疗急性腰扭伤疗效好,操作简便,费用低廉,值得推广。

关键词 急性腰扭伤 曲池穴 穴位注射

中图分类号 R685.05

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)06-0062-02

2012 年 6 月至 2013 年 3 月期间,笔者运用曲池穴位注射治疗急性腰扭伤 27 例,取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 27 例均为我院门诊患者。男 23 例,女 4 例;年龄 28~65 岁;病程最短 1h,最长 7d。

1.2 诊断标准 依照 1994 年国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》^[1]拟定:(1)有腰部扭伤史,多见于青壮年;(2)腰部一侧或双侧剧烈疼痛,活动受限,不能翻身、坐立和行走,常保持一定强迫姿势,以减少疼痛;(3)腰肌和臀肌痉挛或可触及条索状硬块,损伤部位有明显压痛点,脊柱生理弧度改变。

1.3 纳入标准 (1)符合上述诊断标准者;(2)年龄 18~65 岁,性别不限,病程不超过 1 周;(3)发病后未采取任何治疗方案者;(4)患者均知情同意,能接受和配合治疗。

1.4 排除标准 (1)合并其他部位损伤者;(2)经 X 线、腰椎 CT 检查后确诊为腰椎间盘突出、骨质增生、腰椎管狭窄、腰椎滑脱、骨质疏松、结核、肿瘤等;(3)孕妇、哺乳期妇女;(4)已使用其他治疗方法包括外用药物治疗者。

2 治疗方法

患者取坐位,局部碘伏常规消毒后,用 5mL 注射器抽取维生素 B₁ 注射液 2mL、维生素 B₁₂ 注射液 1mL、醋酸曲安奈德注射液 2mL,垂直刺入曲池穴 2.5~3cm,待患者有酸麻胀感,回抽无血后快速注射 2.5mL 混合药液,随即拔针用碘伏棉签按压 3~5min,以防药液渗出或渗血,余下 2.5mL 混合药液

同法注入对侧曲池穴。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]拟定。治愈:腰部疼痛消失,脊柱活动正常;好转:腰部疼痛减轻,脊柱活动基本正常;无效:症状无改善。治愈病例+好转病例=总有效病例。

3.2 治疗结果 穴位注射术毕立即嘱患者行下蹲后起立,治愈 5 例,好转 22 例。5 天后复诊,25 例痊愈,2 例好转未治愈转行针灸、理疗。治愈率为 92.5%,总有效率为 100%。

4 讨论

急性腰扭伤是常见的疾病之一,多由姿势不正、用力过度、超限活动及外力碰撞等引起软组织受损所致。本病发生突然,其症状轻重不一,有明显的腰部扭伤史,伤后立即出现腰部疼痛,呈持续性剧痛。表现为腰部活动受限,转身困难,严重时咳嗽、喷嚏、大小便时疼痛加剧,处理不当可导致慢性腰痛^[2-3]。急性腰扭伤属中医学“闪腰”、“岔气”、“伤筋”等范畴,中医学认为,腰扭伤时腰部经脉受损,气机不通,血流不畅,瘀血阻滞而产生肿胀疼痛、活动受限等临床症状。清·尤在泾在《金匱翼·卷六》中对闪腰的病因病理及症状作了扼要的说明:“瘀血腰痛者,闪挫及强力举重得之……令人卒痛不能转侧,其脉弦,日轻夜重者是也。”急性损伤后早期软组织仅有充血、水肿等一般创伤性、无菌性炎症反应,以后形成不同程度的炎性粘连,炎性纤维组织增生,最后形成不同程度的炎性组织变性和挛缩^[4]。曲池为手阳明大肠经合穴,为治疗腰痛的特效经验穴,已得到诸多医者的验证。维生素 B₁、维生素 B₁₂

益脑安神针刺法治疗失眠症 36 例临床观察

高 桃 雷正权

(陕西中医学院, 陕西咸阳 712046)

摘要 目的:观察益脑安神针刺法治疗失眠症的临床疗效。方法:将 72 例失眠症患者随机分为 2 组,治疗组 36 例根据益脑安神法选穴为主针刺治疗,对照组 36 例常规取穴针刺治疗,治疗 10 次后进行疗效判定。结果:治疗组总有效率 94.4%,高于对照组的 75.0%,组间比较有显著性差异。结论:益脑安神针刺法治疗失眠症有效。

关键词 失眠症 益脑安神 针刺疗法

中图分类号 R256.230.5

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)06-0063-02

近年来,笔者运用益脑安神针刺法治疗失眠症 36 例,并与采用常规取穴针刺治疗者作对照,效果良好,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 陕西中医学院附属医院针灸科门诊失眠症患者 72 例,按就诊顺序随机分为治疗组和对照组。治疗组 36 例:男 7 例,女 29 例;年龄 23~65 岁;病程最短 1 月,最长 40 余年。对照组 36 例:男 15 例,女 21 例;年龄 26~64 岁;病程最短 2 月,最长 30 年。2 组患者在性别、年龄、病程等方面比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中国精神障碍分类与诊断标准》中 CCMD-3 失眠症的诊断标准^[1]:(1)以睡眠障碍为几乎唯一的症状,其他症状均继发于失眠,包括难以入睡、睡眠不深、易醒、多梦、早醒、醒后不易再睡、醒后感不适、疲乏或白天困倦;(2)上述睡眠障碍每周至少发生 3 次,并持续 1 个月以上;(3)失眠引起显著的苦恼,或精神障碍症状的一部分,活动效率下降,或妨碍社会功能;(4)排除躯体疾病或精神疾病

导致的继发性失眠,无酗酒和药物依赖史者。

1.3 纳入标准 (1)符合失眠的诊断标准者;(2)中医辨证为心脾两虚证、心胆气虚证、心肾不交证、痰热扰心证或肝火扰心证其中之一;(3)匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)和中医症状积分均不低于 7 分者;(4)受试者自愿参加临床研究,并签署知情同意者;(5)符合临床研究方案规定的纳入标准者;(6)年龄在 18(含)~65(含)周岁者。

1.4 排除标准 (1)全身性疾病如疼痛、发热、咳嗽、手术等,以及外界环境干扰因素引起者;(2)年龄在 18 周岁以下或 65 周岁以上者;(3)合并有心血管、肺、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病者及精神病患者;(4)既往有晕针情况发生者;(5)匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)和中医症状积分均低于 7 分者;(6)妊娠或准备妊娠者。

2 治疗方法

2 组均常规消毒,选用华佗牌 28 号不锈钢毫针。

2.1 治疗组 患者取俯卧位或侧卧位。主穴:百会,强间透脑

基金项目:陕西省科技厅课题(2011K16-07-02)

注射液在作臀部肌肉注射时患者常因注射部位胀痛而不乐于接受继续治疗,笔者尝试用维生素 B₁、维生素 B₁₂ 注射液混合后于曲池穴位注射,利用药物本身对组织的刺激性以最大限度刺激曲池穴。同时曲安奈德为长效糖皮质激素,可减少组织渗出、水肿,抑制炎症和松懈粘连,消炎止痛,注射后数小时内生效,经 1~2 日达最大效应,作用可维持 2~3 周。笔者体会到患者发病时间越短、发病症状越重则疗效越好,年龄越大则疗效越不明显。穴位注射时往往产生的强大刺激使患者局部穴位酸胀感特别明显,但所有患者均未出现心慌、胸闷等不适,均能忍受配合治疗。

曲池穴穴位注射疗法治疗急性腰扭伤是一项简单、易行的方法,治疗急性腰扭伤疗效肯定,费用

低廉,有很好的临床应用价值,值得在基层医院推广应用。

5 参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 189
 - [2] 孙旭, 薛艳茹. 穴位注射治疗急性腰扭伤 28 例报道. 实用中西医结合临床, 2008, 8(5): 33
 - [3] 陈海林. 针刺曲池配合运动疗法治疗急性腰扭伤 25 例. 中国中医急症, 2011, 20(4): 598
 - [4] 赵昌国, 梁立, 梁大广. 健骨注射液痛点注射治疗软组织损伤的临床观察. 右江医学, 2007, 35(3): 304
- 第一作者: 刘刚(1976-), 男, 本科学历, 主治医师, 从事全科医师工作. gang21liu@163.com

收稿日期: 2013-12-17

编辑: 华 由 王沁凯