

电针治愈右侧股外侧皮神经炎验案 1 则

李振花

(山东中医药大学, 山东济南 250014)

关键词 股外侧皮神经炎 电针 验案

中图分类号 R758.320.5

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)10-0057-01

笔者运用电针治疗股外侧皮神经炎疗效确切,现报告验案 1 则如下。

1 病历摘要

张某,女,37岁。2013年12月13日初诊。

患者以右大腿外侧麻木2年,加重2月余为主诉就诊。2年前因生育长时间压迫导致右大腿外侧麻木,自行口服舒筋活血片、热敷治疗,效差。今为求进一步治疗前来就诊。刻诊:右大腿外侧麻木,行走或站立时加重,纳眠可,二便调,舌淡红、苔薄白,脉弦。西医诊断:股外侧皮神经炎(右侧);中医诊断:痹证。

治疗方法:选用30号1~1.5寸毫针,穴位常规消毒。患者取侧卧位,患侧在上,针刺右侧梁丘、伏兔、髀关、风市、中渎、足三里、阳陵泉。针刺得气后,行平补平泻法,梁丘与髀关、风市与中渎接G-6805治疗仪,选连续波小电流,电流大小以患者舒适为宜,留针30min。

第1次治疗后,麻木感减轻,3h后麻木感加重;第2次治疗中针刺时感觉疼痛,针后麻木感消失,10h后稍感麻木,但麻木范围缩小;第3次治疗后,

麻木感消失。为巩固治疗,患者要求续针2次。3个月电话随访,未复发。

2 讨论

股外侧皮神经炎是由多种原因引起的以大腿外侧皮肤表面有蚁行感或麻木感为主症的疾患。本病属中医学“肌痹”、“皮痹”范畴,多因正气内虚,风寒湿等痹阻经络所致。病位在胆经和胃经。治疗以调和经气、疏通络道为原则。风市、中渎为胆经穴,可疏通少阳经气;梁丘、伏兔、髀关为局部穴,可通经活络,促进组织营养的吸收;足三里为胃经穴,刺之可使气血流通,增强自身免疫和修复能力,促使组织水肿的吸收;阳陵泉为胆经合穴,可舒经活络。电针可加强穴位的治疗作用,促进新陈代谢,具有舒经活络、祛滞消胀的功效。针刺、电刺激二者配合可加速血液循环,改善肌肉营养状况,促进神经功能恢复,故获治愈。

第一作者:李振花(1986-),女,硕士研究生,针灸学专业。1174781492@qq.com

收稿日期:2014-04-18

编辑:华由 王沁凯

下寒,寒是真寒,热是真热,又迥非少阴之隔阳、戴阳可比,皆应归属于厥阴病而求其治法。”经方大家黄煌教授也在其《经方100首》^[2]中提到:“乌梅丸的真正定位应该是厥阴病的主方。厥阴病即是凡寒热错杂、虚实互见、气血失调等疑难证候的综合概括,而本方的组成则是寒热并用、攻补兼施、融酸甘苦辛四味为一体的杂合而治……在腹痛、呕吐、下利等消化系统症状以外的疾病中,此种寒热错杂往往更是判断是否使用乌梅丸的重要线索。”

笔者所治两例中第一例证候较为典型,既有典型症状又有厥阴经气旺盛之时发病的特征性时间表现,其可判定无疑。但一时囿于越地多湿,吾人多脾虚湿阻,用热易湿热上火,用寒易伤脾致泻的固定思维,仅先以3剂投石问路,患者又未及时复诊,致未能一举而克,所幸再次调治后即获痊愈。

第二例虽缺乏厥阴定位性表现,但综合纷繁的症候可见寒热错杂,虚实夹杂之病机。又因有前例之经验,故径用5剂而恶寒发热之证除。可见应用经方当胆大心细,或抓主证,或符病机,就当径直投用,必能桴鼓相应,立得显效。

3 参考文献

[1] 刘渡舟.伤寒论十四讲.北京:人民卫生出版社,2013:72

[2] 黄煌,杨大华.经方100首2版.南京:江苏科学技术出版社,2013:251

第一作者:俞俊慧(1981-),男,医学硕士,主治医师,从事内科杂病及肿瘤的中医药诊治研究。yuzuzi1981@163.com

收稿日期:2014-08-01

编辑:吴宁