电子灸临床运用体会

阮志忠 陆瑾

(南京中医药大学第三附属医院、南京市中医院, 江苏南京 210001)

摘要 电子灸以传统中医学理论等为指导,运用现代物理技术,通过加热专用灸片温熨体表穴位,以调整经络脏腑功能和气血运行,从而达到治疗效果,相对于传统的温针灸疗法,具有安全、环保、能量化和便于操作等优点。电子灸治疗原发性痛经、膝关节骨性关节炎、肩周炎、慢性前列腺炎及糖尿病周围神经病变等具有良好疗效。

关键词 寒凝血瘀 经络痹阻 电子灸 治疗应用

中图分类号 R245.8 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)10-0064-02

《灵枢·官能》指出:“针所不为,灸之所宜”,“阴阳皆虚,火自当之”。灸法在临床的运用十分广泛。eMoxa-V 电子灸治疗仪(苏州工业园区为真生物医药科技有限公司)结合传统灸疗和现代微电子、磁疗、远红外等技术,相对于传统的温针灸疗法,具有安全、环保、能量化和便于操作等优点。有研究表明,电子灸能提高患者的神经传导功能,改善神经缺血、缺氧,增加神经内毛细血管密度,促进微血管生长,加速组织的新陈代谢等^[1]。电子灸,又称“电热灸”、“电热隔药灸”、“电温灸器”、“多功能艾灸仪”等,是以传统中医学、针灸学、经络学说、灸疗等理论为指导,运用现代物理技术如光、电、磁等,通过加热专用灸片来温熨体表穴位以调整经络脏腑功能和气血运行从而达到治疗效果的一项技术。目前我们在临床上将 eMoxa-V 电子灸治疗仪主要应用于寒凝血瘀、经络痹阻所引起的膝关节炎、肩周炎、腰肌劳损、腰间盘突出症、慢性前列腺炎、慢性胃炎、痛经等疾病,其温经散寒、活血化瘀、消肿止痛效果明显,现将临床运用报告如下。

1 原发性痛经

原发性痛经在青少年时期常见,疼痛多自月经来潮后开始,疼痛程度不一,重者呈痉挛性,部位在耻骨上,可放射至腰骶部及大腿内侧;有时伴恶心、呕吐、腹泻、头晕、乏力等症状;严重时面色发白,出冷汗。根据月经期下腹部坠痛,妇科检查无阳性体征,排除其他可能引起痛经的疾病,临床即可诊断^[2]。治则治法:温经散寒,祛瘀止痛。取穴:关元,子宫穴,三阴交。随症加减:痛甚者加地机,血瘀型加血海,脾虚型加足三里,气虚型加气海。每次

灸疗 30min,月经前 3~5d 开始,连续灸 3d,3 周期为 1 个疗程。

例 1.患者王某,女,41 岁。因“经前、经期腹痛时作 10 余年”,于 2013 年 6 月 15 日来本院就诊。就诊时经期小腹冷痛,喜按,得热痛减,月经量少,色黯,且有血块,伴有乳房胀痛,腰酸乏力,焦虑,食欲不振,无头痛头晕,无恶心呕吐,舌质淡、苔薄白,脉沉紧。证属寒凝气滞,血行不畅,治拟温经散寒,行气止痛。取穴:关元,气海,子宫穴,血海,三阴交。电子灸片置于以上各穴,灸疗 30min,灸后痛立止。后又治疗 2d,且在下次月经前 3d 再次按上法治疗。共治疗 3 个周期。随访 6 个月未再发作。

2 膝关节骨性关节炎

该病表现为关节疼痛,久坐久站时关节僵硬,一般不超过 30min,走路及放松肌肉可使僵硬感消失,病情进展时膝关节活动受限,可引起废用性肌萎缩,甚至发生膝外翻或内翻畸形。浮髌实验可呈阳性。检查:早期 X 片可正常,随着关节软骨逐渐破坏消失,X 片可有间隙变窄,伴发滑膜积液时,偶见间隙变宽,软骨下骨质硬化,边缘唇样变及骨赘形成;血沉、类风湿因子等均在正常范围^[3]。治则治法:祛湿逐寒,消肿止痛。取穴:内、外膝眼,委中,鹤顶。每次灸疗 30min,每日 1 次,5 次为 1 个疗程,共 3 个疗程。若关节疼痛,局部灼热红肿,痛不可触,且关节活动不利,伴有发热恶风,口渴烦闷等属于热痹型的膝痹不宜使用电子灸治疗。

例 2.患者李某,男,56 岁。因“双膝关节反复疼痛半年加重 3 天”,于 2013 年 9 月 16 日就诊。就诊时双膝关节疼痛,以右侧为甚,常发生于晨间,

活动后疼痛减轻,但如活动过多,疼痛又可加重。右侧膝关节轻度肿胀、压痛,活动时“咔哒”声,舌质淡、苔薄白,脉浮。X线摄片检查示:右侧膝关节边缘、胫骨髁间隆突及髌骨后缘下角见骨质增生,诊断为右膝关节退行性骨关节病。证属风寒痹阻,气滞血瘀,治拟温经散寒,活血通络。取穴:内、外膝眼,委中,鹤顶,血海,阳陵泉。电子灸片置于以上各穴,灸30min,共3个疗程。随访6个月未再发作。

3 肩周炎

肩周炎多无明显外伤史,发病缓慢,表现为肩部酸痛,以夜间为甚,可影响睡眠,常因天气变化及劳累而诱发。肩关节外展、外旋、后伸功能受限。检查:肩部肌肉萎缩,肩前、后、外侧均有压痛,外展功能明显受限;影像学检查X线摄片多为阴性,病程久者可见骨质疏松^[4]。治则治法:温经活血,行气止痛。取穴:肩髃,肩髃,臂臑,肩前,肩贞。每次灸30min,每日1次,5次为1个疗程,共3个疗程。

例3.患者高某,男,41岁。因“右肩部疼痛1周”,于2013年5月23日就诊。患者1个月前打球时扭伤,即感右肩部不适,当时未予重视。1周前感右肩部疼痛加重,活动时及夜间痛甚,自行用膏药外贴后未见好转,来就诊时见右肩部疼痛,外展上举受限,局部无红肿,恶寒怕风,得热则舒,舌质淡、苔薄白,脉弦紧。证属气血失和,风寒外袭,治拟温经散寒,活血通络。取穴:肩髃,肩髃,臂臑,肩前,肩贞,肩井。电子灸片置于以上各穴,灸30min,每日1次,5次为1个疗程,共3个疗程。随访3个月未再发作。

4 慢性前列腺炎

慢性前列腺炎主要表现为尿频、尿急、尿后淋漓不尽等症状;会阴部、阴囊和睾丸、耻骨上、下腹部、腰骶部等部位出现不同程度的疼痛;性功能障碍和精神紧张,严重者出现神经官能症,可伴全身乏力、头晕耳鸣、失眠多梦等。B超可见前列腺内部回声不均匀,前列腺被膜增厚。慢性前列腺炎主要分慢性细菌性前列腺炎、慢性非细菌性前列腺炎和前列腺痛3种类型,电子灸主要治疗前列腺痛。治则治法:补肾益气。取穴:气海,关元,命门,肾俞,足三里,三阴交。每次灸30min,每周治疗3次,6次为1个疗程,共3个疗程。

例4.患者刘某,男,65岁。因“尿频、夜尿多3年,加重1月”,于2012年8月3日就诊。患者诉近几年尿频,尿急,尿后淋漓不尽,夜尿次数多,曾在外院查B超提示前列腺内部回声不均匀,慢性

前列腺炎;同时伴小腹隐痛,腰膝痠软,失眠多梦,神疲乏力,时有头晕耳鸣,纳食偏少,舌质淡、苔薄白,脉沉细。证属肾气不足,膀胱气化不利,治拟补肾益气为主。取穴:气海,关元,命门,足三里,三阴交。电子灸片置于以上各穴,灸30min,隔日1次,6次为1个疗程。4个疗程后,症状明显改善,基本无尿频、尿急,夜尿在2次以下。随访6个月未再加重。

5 糖尿病周围神经病变

糖尿病周围神经病变大多呈慢性累积性进行性加重,主要见于周围神经后根,亦可见于脊髓后索和肌肉,多表现为两侧对称性感觉障碍、运动障碍及共济失调的多发性神经炎。患者常自觉四肢麻木,指(趾)关节疼痛,骨骼肌针扎样疼痛,严重时呈刀割样疼痛伴虫咬样感觉异常。患者的临床表现多以慢性感觉神经和运动神经损害为特点,后期往往并发糖尿病足^[5]。治则治法:益气活血,疏经通络。取穴:手三里,外关,足三里,三阴交,血海,阴陵泉。每次灸30min,每周治疗3次,6次为1个疗程,共3个疗程。

例5.患者赵某,男,71岁。因“双下肢麻木有刺痛感1年”,于2013年6月26日就诊。患者有糖尿病病史5年余,服用拜糖平、二甲双胍等药,空腹血糖控制在6.5~12mmol/L,1年前患者自觉四肢有麻木感,尤以双下肢为甚,且时有蚁行感、刺痛感,经中药熏洗,理疗等未见好转,纳食尚可,夜寐安,二便尚调,舌质红、苔薄,脉沉细。证属血虚失濡,气血不和,治拟温经通络,活血柔筋。取穴:手三里,外关,足三里,三阴交,血海,阴陵泉,阳陵泉。电子灸片置于以上各穴,灸30min,隔日1次,6次为1个疗程。3个疗程后,患者四肢麻木感明显减轻,且刺痛感已消失。随访6个月未再发作。

6 参考文献

- [1] 韩晶,王昀,孙远征.电子灸治疗糖尿病周围神经病变的临床观察.中医药信息,2004,21(1):40
- [2] 乐杰.妇产科学.北京:人民卫生出版社,2000:380
- [3] 陈灏珠.实用内科学.北京:人民卫生出版社,2009:2755
- [4] 陈孝平.外科学.北京:人民卫生出版社,2002:835
- [5] 李庆,叶真,倪海祥.糖尿病周围神经病变的临床评估和诊断进展.浙江临床医学,2008,10(10):67

第一作者:阮志忠(1968-),男,本科学历,主任中医师,针灸学专业。

通讯作者:陆瑾,lujin64@hotmail.com

收稿日期:2014-04-07

编辑:华由 王沁凯