

盛灿若针灸验案 4 则

盛 艳 张 旭

(南京中医药大学, 江苏南京 210023)

指导: 盛灿若

关键词 慢性过敏性鼻炎 产后无乳症 尿崩症 呃逆 针灸疗法 验案

中图分类号 R249.26

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)11-0047-02

近年来,笔者跟从盛灿若教授在江苏省中医院临床,亲见盛老运用针灸治病效如桴鼓,现介绍其验案 4 则,以飨同道。

1 慢性过敏性鼻炎

杜某,男,59 岁。2014 年 7 月 14 日初诊。

晨起喷嚏连作,鼻塞,流涕,迁延不愈已达 8 年,每年 11 月至次年 4 月期间病情尤重。在多家医院五官科、内科就诊,诊为过敏性鼻炎,服西药抗过敏剂及中药固卫脱敏方,亦经针灸治疗,但疗效甚微。治疗期间有时症状似有改善,停止治疗 1~2 周后,症状又起,痛苦不堪。现症:晨起至上午 9 时,喷嚏断续而作,涕流量多且清,日用面纸 100 多张,鼻痒,嗅觉丧失。脉沉细少力,舌苔薄白腻。证属风寒外袭,肺失清肃。治以益肺气,疏外邪,补肾气。

取风池、四神聪、鼻通 3 穴,用平补平泻法;泻合谷、补列缺;肺俞、肾俞 2 穴拔罐。每日治疗 1 次。

治疗 20 次后,嚏、涕有所减少,仅晨起偶尔有之,鼻塞亦有改善,时能闻及些许烧菜时的油香味。原法有效,继续治之。1 周后,患者去外地出差,治疗中断,患感冒 1 周,症状又作,半个月后返宁恢复治疗。在原治疗基础上加灸气海、关元,改每日治疗 1 次为每周 3 次。连续治疗 24 次后,嚏、涕全消,鼻腔通畅,随访 2 年未有复发。

按:患者先天禀赋不足,为过敏体质,鼻炎每遇冬春二季发作,春为木令,正值万物生发之时,宿疾易发;冬令人体阳气封藏,若风寒在内,必然会耗伤阳气。取风池疏风祛邪,四神聪醒脑通窍。鼻为肺窍,今肺清肃无能,宣肃失常,通调失职,气机升降失其常态,病邪循经上扰于鼻。《灵枢·脉度》说:“肺

气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣。”取鼻通能扩张血管,祛邪外出;列缺为肺之络穴,能通调肺气,宣肺祛邪。《类证治裁》曰“肺为气之主,肾为气之根”,在肺、肾二脏的背俞上拔罐可促进局部血液循环,增强本脏的生理功能,提高抗病能力,且尤以肾俞一穴为著;气海、关元二穴能振奋肾阳,为人体强壮的要穴,属治本之法。诸穴合用,共奏宣肺利窍、益肾固本之功。

2 产后无乳症

杨某,女,26 岁。2016 年 2 月 5 日初诊。

2 日前正常分娩下双胞胎,但乳汁不下。民间偏方鲫鱼通草汤、猪蹄汤等已服用 2 日,当地医生取膻中、乳根、少泽等穴位针刺,乳汁仍旧不下。刻诊:乳房柔软,胀感不明显,语声低怯,体倦乏力,脉沉细,苔薄白。证属气血亏虚,乳汁生化乏源。治以补气益血,培元通乳。

取膻中、乳根、足三里、中脘、气海、关元,针灸同用,乳头上、下、外、内各拔罐 1 个,每日 2 次。

连续治疗 3 日后,乳汁涓涓流出而告愈。

按:乳房为胃经所循,乳头属肝经,故乳汁分泌与脾胃的受纳、水谷精微的分布有着密切的关系,但亦有赖于肝的疏泄功能。今产妇气血虚弱,脾胃功能不足,生乳无源,无乳汁可下。产后无乳,虽有气血虚弱、肝郁气滞等虚实之分,但一般来讲虚证为多,古人云:“产后百脉空虚”,本例患者前 2 日已行针灸通乳治疗,但医者未能从辨证着手,所以疗效不著。本产妇为虚证,当以补虚为主,因乳汁乃产妇体内精华所生,正如《景岳全书》所云:“妇人乳汁乃冲任气血所化,故下行为经,上行为乳。”气血由饮食中精华化生而来,所以脾胃为

生化之源。产妇在分娩过程中耗伤气血,产后百脉空虚,处方中采用了与脾胃密切相关的腧穴中脘、足三里以化生气血;取气海、关元二穴意在补其元气,增强脾胃的生化和吸收功能,为治本之法。《傅青主女科》说:“治缺乳着眼于气,虚则补之,实者泻之。”本案属虚,宜用补法。盛老亦言:若与本案相反,无乳者为实证,则多由肝郁气滞所致,症见情志不畅、乳房胀痛连及两胁、脉弦、舌苔薄黄者,当以舒肝行气、活血通络为法,取期门、支沟、太冲为主,针用泻法。

3 尿崩症(多尿症)

顾某,女,34岁。2016年3月21日初诊。

主诉:尿频3日。患者平素身体健康,体检各项指标均在正常范围内,亦无其他慢性病史。1周前加班,又陪家人外出游玩,回家后感到小腹部不适,夜间开始每隔40~60min就要排尿1次,第2日去当地医院就诊,经妇科、泌尿科、神经科检查均未发现异常,诊断为膀胱自控能力差,服药3日效果不著而寻求中医针灸治疗。刻诊:每日排尿20多次,面色晄白,气短,倦怠,肢疲,纳呆,脉沉而无力,舌苔薄白腻。诊断:肾阳虚多尿症。治以补益肾气为主,兼以固摄膀胱。

取中脘、气海、关元、水道,用补法;取阴陵泉、三阴交、太溪,用平补平泻法;取肾俞、膀胱俞、命门,用灸法。每日1次。

治疗4日后,排尿次数减为每日10次上下,小腹部不适感明显减轻。继续治疗10次后,白天排尿4~6次,夜间1次,精神转佳,腰痛消失,睡眠正常,饮食增加。嘱其在家自灸气海、命门2穴,每穴灸3min。1周后复诊,排尿次数正常而停止治疗。

按:《类经》云:“生化之道,以气为本,人之有生全赖以气。”今患者肾气亏损,气化不利,以致小便次数增多。气海、关元为强壮要穴,取其以培本固元;肾俞、太溪补益肾气;水道、三阴交、阴陵泉增强膀胱气化功能,利于膀胱开合。《针灸大成·玉龙歌》云:“老人虚弱小便多,夜起频频更若何,针助命门真妙穴,艾加肾俞疾能和。”尿液的贮存和

排泄,主要受肾和膀胱气化功能的控制,肾虚则膀胱气化不利,由于肾阳亏损,下元不固,小便次数增多且有失禁现象,当以补益肾气为主,兼以固摄膀胱。

4 顽固性呃逆

姜某,男,46岁。2015年10月21日初诊。

主诉:呃逆7日。患者平时身体健康,偶尔饮酒少许,不吸烟。1周前去外地调研,因工作过劳、饮食不规律,突发呃逆,除夜间睡着后片刻无呃逆外,其余时间呃声不断,其声在10m以外能清晰闻及。曾在当地县、市医院服中、西药物,症状未见好转。刻诊:呃逆不断,呃声洪亮,脉滑数,苔薄黄。证属宿食痰热蕴积胃中,胃火上逆。治宜泄热通腑。

取涌泉穴,进针1.2寸,用强泻法,使针感上传,留针60min,每10分钟行针1次。

出针时呃声已停,患者感觉舒服。次日复诊,患者精神大好,自述昨夜睡觉安稳,呃逆未作。前法既效,原法再针1次。1个月后随访,呃逆一直未作。

按:胃主纳降,下行为顺,如果胃气上逆,喉间呃声连作,则为呃逆。本病古人又称“哕”,如《素问·宣明五气》云:“胃为气逆为哕为恐。”《景岳全书·呃逆》云:“致呃之由,总由气逆。”说明了胃气上逆是本病的根本原因。呃逆虽有虚实之分,致病因素亦各有不同,其原因归纳起来不外气逆与冲脉之气上扰,胃气上逆不降,脾气不能斡旋中州所致。根据致病因素和临床症状的不同,有肝郁气滞、脾虚胃寒、饮食积滞3种类型,治疗宜宽胸理气、和胃降逆为主。本案例为实证。涌泉,位于足底前部中央,是足少阴肾经井穴,与足阳明胃经上下呼应。针刺该穴,有引气下行之功,为上病下治取穴法。

第一作者:盛艳(1990—),女,硕士研究生,中西医结合基础专业。

通讯作者:张旭,博士后,教授,博士研究生导师。zhangxutcm@gmail.com

收稿日期:2016-06-17

编辑:华由王沁凯

江苏中医药信息网(www.jstcm.com)

——做最专业的中医药网络传媒!