

外治法治疗顽固性呃逆验案 1 则

吴元建 夏豪天 章一凡

(苏州市中医医院, 江苏苏州 215000)

关键词 顽固性呃逆 针灸疗法 贴敷疗法 肉桂 验案

中图分类号 R256.310.93

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2018)06-0056-01

顽固性呃逆是指呃逆持续时间超过24h, 呃声或高或低, 可自行停顿30~60min后复起的一种病症, 严重者呃声频作, 无间歇, 昼夜不停。

赵某, 男, 48岁, 本院职工。2018年1月31日初诊。

患者诉昨日下午出现呃逆不止, 影响睡眠、活动, 其间偶有短暂停歇, 胸膈部后背部肌肉疼痛, 正值感冒。平日怕冷, 脘腹稍胀, 食少, 疲倦, 大便溏稀。舌质淡红, 舌体胖大齿痕舌, 苔薄白, 脉浮软。诊断: 呃逆(脾胃虚寒), 予针灸治疗。

选穴: 攒竹、中脘、内关、合谷、公孙、太冲、足三里。针刺留针半小时, 其间无复发。

复诊(1月31日): 诉针灸后呃逆停止1h, 后仍呃逆不止, 要求再次针灸。于是又选择了先前的穴位进行治疗。患者喉间呃逆连连, 腹部肌肉震动, 治疗15min后呃逆没有丝毫减轻。考虑加大刺激量, 于是电针攒竹、足三里。又治疗15min后, 仍无丝毫缓解。选用翳风穴, 针刺捻针后, 10s后呃逆立止, 留针15min。

三诊(2月1日上午): 患者诉针刺翳风穴后呃逆暂停2h, 但发作的频率和程度无缓解。诉自觉饮食热的食物后会出现呃逆暂时好转, 但饮热水后无效。于是让患者俯卧位, 针刺膈俞穴。针刺治疗15min后, 仍无效。再次运用翳风穴, 针刺后呃逆立止。为防止复发, 予长时间留针。

四诊(2月1日下午): 此时翳风还在留针中。诉呃逆停止2h, 后又作。考虑患者曾诉饮用热的食物呃逆会暂时缓解, 于是用肉桂粉末贴敷以下穴位: 乳根、期门、中脘、下脘、神阙, 并用电子艾灸仪进行艾灸, 温度55℃, 艾灸时间50min。艾灸10min后, 患者呃逆渐止。2d后随访未复发。

按: 针灸治疗呃逆常用穴位为: 攒竹、中脘、内关、合谷、公孙、太冲、足三里、涌泉、翳风。攒竹自

古就为治疗呃逆要穴。中脘穴为八会穴中的腑会, 亦是胃的募穴, 能调理脾胃气机。内关通阴维脉能宽胸利膈, 公孙属于足太阴脾经络穴通于冲脉。内关与公孙为八脉交会穴相配, 可治疗胃、心、胸部的疾病。合谷与太冲相配为四关穴, 能理气通血, 使经脉通畅。足三里为胃的下合穴, 能和胃降逆。翳风穴是治疗呃逆的经验用穴, 按压翳风穴是治疗呃逆的首选^[1]。由前3次针灸诊治情况来看, 虽然翳风穴能有速效, 治疗效果持续不长仅2个小时。

胃居膈下, 以降为顺。肺处膈上, 主肃降。肺经的经脉循行“起于中焦, 下络大肠, 还循胃口, 上膈属肺”。可以看出, 肺经的宣降失司, 会导致胃失和降。患者本属于脾胃虚寒, 又因感冒肺经宣降失司, 胃失和降, 膈间气机不利, 阳虚寒逆, 逆气上冲于喉间, 遂致呃逆频作。此患者症状与奔豚病表现一致, 张仲景用桂枝加桂汤治疗奔豚。桂枝为樟科植物肉桂的干燥嫩枝, 肉桂为樟科植物肉桂的干燥树皮, 两者的性味均辛甘热, 均能散寒止痛、温通经脉。肉桂味厚力强, 长于温里寒又能补火助阳。此时患者脾胃虚寒, 阳虚寒逆, 所以使用肉桂更为适宜。乳中、期门生理位置上靠近膈肌; 神阙能调畅五脏六腑的气机, 脏腑之气通畅, 则呃逆停止; 中脘、下脘、神阙均有调理肠胃的作用。患者脾胃虚寒, 热性药物贴敷并以艾灸, 起到“寒者热之”的效果, 所以起效迅速。

参考文献

[1] 高树中. 一针疗法[M]. 山东: 济南出版社, 2016: 111.

第一作者: 吴元建(1985—), 女, 医学硕士, 主治医师, 从事脾胃病外治临床工作。

通讯作者: 章一凡, 医学硕士, 主任医师。
bullman@126.com

收稿日期: 2018-02-24

编辑: 吕慰秋