

温针百会及颈夹脊穴

治疗牙龈出血验案1则

武姿含¹,李玮儒¹,陈楚淘¹,黄洁²

- (1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;
 2. 湖南中医药大学第一附属医院,
 湖南 长沙,410007)

[关键词] 牙龈出血;温针灸;百会穴;颈夹脊穴;验案

[中图分类号] R276.8 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.07.064

牙龈出血是指牙龈自发性或因轻微刺激而导致的出血现象,临幊上常见的诱发因素有牙菌斑、牙石等局部刺激引发的牙周组织炎症,凝血机制障碍、血流动力学改变以及心脑血管疾病。该病属中医学“牙衄”范畴,根据其病因病机主要分为气血亏虚、脾胃湿热、脾气虚弱、肾阴亏损等型。治疗上,西医主要采取局部压迫止血、去除局部刺激因素、抗感染等方法;中医则根据辨证的不同采用口服中药汤剂和中药含漱,但疗效不持久,容易反复发作。针灸治疗牙龈出血的临幊报道较少,现介绍黄洁副教授采用温针灸百会及颈夹脊穴成功治愈牙龈出血验案1则如下。

任某,女,64岁。患者半个月前晨起刷牙及吃苹果等硬物时出现牙龈出血,色淡红,可自行止血,但反复发作,当时未行任何处理,当晚睡前刷牙再次出现牙龈出血,且稍觉头晕,遂于次日在湖南中医药大学第一附属医院口腔科就诊,予常规洁牙结合中药内服治疗半个月,效果不佳,为求针灸治疗遂来黄洁副教授处就诊。患者既往有高血压病史10余年,有脑干出血病史半年,经治疗后无明显后遗症。现症见:刷牙、吃饭特别是咀嚼硬物时牙龈出血,偶有头晕,无视物旋转,纳寐一般,二便正常。舌暗红、苔薄白,脉细涩。西医诊断:牙龈出血。中医诊断:齿衄,气虚血瘀证。治疗以益气止血为法,温针取百会穴、颈2~6夹脊穴。操作手法:患者取俯卧位,百会穴用1.5寸毫针平刺,C₂、C₄、C₆夹脊穴用2寸毫针直刺,进针后行捻转补法,得气后,将一段长约为2cm的艾条插入针柄上,然后点燃施灸,每次灸1壮,留针25~30min,每天1次。经以上治疗3次后患者牙龈出血量较前减少,出血时间缩短,头晕缓解;治疗5d后患者刷牙、吃饭均未出现牙龈出血,且无明显头晕症状;继续巩固治疗1周,病情痊愈。2个月后随访,牙龈出血未复发。

按:本案患者以牙龈出血为主症,结合舌脉辨证为气虚血瘀证。患者为老年女性,又久病暗耗正气终致气虚不能统摄血液而使血溢脉外,从齿而

出,发为齿衄。百会穴位于巅顶,联系脑部,为手足三阳经与督脉交会,《医宗金鉴》谓百会可“提补阳气上升”,温针百会可升提气血、固脱止血、平衡阴阳,实验表明针刺百会穴后局部脑血流量可显著提高^[1],并能改善血液流变学各项指标^[2]。颈夹脊穴位于督脉与足太阳膀胱经之间,为两经经气重叠之处,两经夹颈而行,相互联络,共主一身之阳,故针刺颈夹脊能疏通经络,使气血畅通,气血阴阳调和^[3],同时可调和头面部气血运行、疏通经络。温针百会穴及颈夹脊穴治疗牙龈出血操作简便,疗效确切,不易复发,无毒副作用,易被患者接受,虽其作用机制暂未阐明,但疗效肯定,值得临幊进一步研究及推广。

参考文献

- [1] 王娟,刘健.电针对缺血性中风后遗症期大鼠脑血流量和内皮素-1的影响[J].天津中医药大学学报,2014,33(5):287~290.
- [2] 秦远文.自拟郁金方联合艾灸百会穴治疗脑梗塞后抑郁症疗效观察及作用机制探讨[J].四川中医,2016,34(7):97~99.
- [3] 黄伟,焦杨,齐凤军,等.调脊通督针法治疗神经根型颈椎病临床研究[J].中医学报,2017,32(3):470~472.

第一作者:武姿含,女,2016级硕士研究生,研究方向:针灸推拿的临幊应用及治病机制的研究

通讯作者:黄洁,女,副教授,硕士研究生导师,研究方向:针灸推拿的临幊应用及治病机制的研究,E-mail:1420186988@qq.com

(收稿日期:2017-06-19)

当心痛风来“敲门”(三)

合理饮食是关键 不管是否有痛风,正确的饮食结构对人体健康都十分重要。“少荤”指少吃海鲜、动物内脏等肉食,各种肉类、淡水鱼也是高嘌呤饮食,肉、鱼浓汤更是含有大量的嘌呤,痛风急性期应完全禁食此类食物;牛奶、鸡蛋、海参、海蜇皮可以吃;“多素”也就是多吃蔬菜水果。痛风发作期禁止进食大量豆制品。水果要尽量选择含糖量低的;酒是痛风急性发作的重要原因,因为酒精中的乙醇会使体内乳酸增加,而乳酸会抑制肾小管对尿酸的排泄,乙醇还能促进嘌呤分解从而直接使血尿酸升高。另外,不宜喝浓咖啡及含糖高的饮品。http://www.cntcm.com.cn/yskp/2018-07/12/content_46903.htm