

茯苓还可淡渗利湿, 宁心安神, 生姜可解半夏之毒, 加大枣、甘草调脾和中。

风池为足少阳胆经的穴位。现代研究认为针刺风池穴可以通过对椎动脉和神经丛的调节, 缓解椎-基底动脉痉挛, 改善其供血^[5]。百会通于督脉, 与四神聪共同位于巅顶, 具有调益神志的作用; 夹脊穴可改善脑供血; 印堂可推动督脉气血的运行; 内关是手厥阴心包经的络穴, 可宁心安神、止逆止呕; 合谷为手阳明大肠经原穴, 可疏解表邪; 太冲是足厥阴肝经的穴位, 太冲与四神聪相配, 有解郁调情志的作用; 丰隆主治痰证, 阴陵泉主治水湿, 丰隆与阴陵泉配伍可祛痰利湿健脾。

综上所述, 眩晕头昏如蒙且伴有呕吐、胸满脘痞、心烦失眠等症, 辨证为胆郁痰扰或痰热中阻者, 临床选用针刺联合温胆汤可取得满意疗效。

参考文献

- [1] 张伯礼, 吴勉华. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 121.
- [2] 谢慧. 眩晕的中医认识[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2019, 33(5): 11-17.
- [3] 周亚玲. 加减温胆汤治疗失眠探析[J]. 中国药业, 2009, 18(22): 69.
- [4] 李凤莲. 浅谈温胆汤的临床用药经验[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(54): 164.
- [5] 郭之平. 针刺风池穴治疗颈性眩晕 116 例[J]. 河南中医, 2001, 21(5): 18-19.

第一作者: 李晨晨, 女, 2018 级硕士研究生, 研究方向: 针灸推拿学

通讯作者: 白慧梅, 女, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 脑病重症研究, E-mail: baihuimei2007@163.com

(收稿日期: 2020-04-03)

揉膻中喜乐出

《黄帝内经》曰: “膻中者, 臣使之官, 喜乐出焉。”春应肝, 春天阳气上升, 万物生发, 以肝、胆经的经气最活跃, 故易生气, 而按揉膻中是一个既简单又有效的开心顺心之法。

膻中在两乳头连线的中点, 平第四肋间, 不仅是心包经经气聚集之处, 还是宗气聚会之处, 又是任脉与手太阳、手少阳、足太阴、足少阴经的交会穴, 可理气活血、宽胸理气、止咳平喘。

膻中穴适合自己按摩, 推荐用一侧大鱼际环形按摩, 顺时针逆时针皆可, 以舒适为度。若恼怒明显, 以拇指食指掐按膻中穴亦能取得较好疗效。(http://www.cntcm.com.cn/2021-03/05/content_86937.htm)

针刺治疗

锁骨下动脉盗血综合征验案 1 则

周 娥¹, 赵蒙蒙¹, 王碧君¹, 杨贵高峰¹, 王 锐²

(1. 山东中医药大学, 山东 济南, 250014;

2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南, 250011)

[关键词] 锁骨下动脉盗血综合征; 针刺治疗; 验案

[中图分类号] R259.435 [文献标识码] B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.03.032

锁骨下动脉盗血综合征(subclavian steal syndrome, SSS)是指无名动脉或锁骨下动脉近心端发生狭窄或闭塞, 引起同侧椎动脉血流逆行流向锁骨下动脉远端, 从而导致椎基底动脉供血不足所产生的症候群^[1]。本病主要表现为发作性头晕、视物模糊、复视、共济失调、构音障碍、吞咽困难、晕厥等症状; 患侧上肢也可出现感觉异常、无力、皮肤苍白、发凉、消瘦、麻木等^[2]。根据患者的临床表现, 该病应属中医学“眩晕”范畴。SSS 的内科治疗主要是针对动脉硬化及动脉炎的相应治疗, 而外科治疗多以血管内介入为主^[3]。针刺治疗可显著改善 SSS 患者的临床症状, 且创伤小, 操作方便, 无毒副作用。导师王锐教授常用针刺治疗本病, 选穴百会、风池、天柱、颈夹脊穴、昆仑等。现将其针刺治疗锁骨下动脉盗血综合征验案 1 则介绍如下。

患者, 女, 49 岁, 2018 年 11 月 7 日初诊。主诉: 头晕伴视物模糊 1 年余。病史: 患者 2017 年 10 月因劳累出现晨起后头晕, 视物模糊, 呵欠频作, 偶有心慌, 四肢发凉, 倦怠乏力, 未予重视, 于诊所行推拿治疗, 症状改善。2018 年 5 月 11 日于省内某三甲医院行颈部动脉彩超检查示: 右侧锁骨下动脉起始处斑块形成并中重度狭窄; 右侧椎动脉血流反向, 符合右侧锁骨下动脉盗血综合征。医师予阿司匹林、阿托伐他汀口服治疗。刻诊: 晨起后头晕, 视物模糊, 视远物尤甚, 午后减轻, 四肢不温, 倦怠乏力, 手掌发胀感, 剧烈活动后偶有心慌胸闷, 平素畏寒, 纳寐可, 二便调。舌暗淡, 苔薄黄, 舌下脉络迂曲, 左脉滑, 右脉沉弱。血压: 坐位左上肢 130/90 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa), 坐位右上肢 110/94 mmHg。2008 年 2 月 19 日于省内某三甲医院行右乳癌改良根治术。西医诊断: 右锁骨下动脉盗血综合征; 中医诊断: 眩晕(气虚血瘀证)。治宜益气活血祛瘀, 取穴: 百会、风池、天柱、颈夹脊穴、昆仑。操作: 患者取俯卧位, 局部皮肤常规消毒后, 选用 0.30 mm×40 mm 毫针常规针刺, 百会向前平刺 0.5~1 寸, 持续小幅度快速捻针, 使针刺局部出现明显的紧张感; 风池向对侧眼球方向针刺 0.8~1.2 寸, 力求针感向头部及眼眶部

放散;天柱、颈 5 夹脊穴直刺 0.8~1.2 寸;昆仑直刺 0.5~1 寸。诸穴均施平补平泻手法,留针 20 min。每周治疗 4 次,10 次为 1 个疗程。治疗 3 次后患者自述头晕减轻,视力改善,治疗 1 个疗程后患者头部昏沉感消失,无视物模糊,自述倦怠乏力感减轻,体力较前明显增强。为巩固疗效,继续行针刺治疗 1 个疗程,同时嘱患者清淡饮食,调畅情志。后因患者出差未再治疗,电话随访半年,诸症未再复发,疗效满意。

按语:本案患者为中年女性,素体虚弱,加之曾行乳癌改良根治术并接受化疗,耗伤正气。气为血之帅,气虚鼓动血行无力,日久致瘀,气血不能上荣,脑失所养,髓海不充,清窍不灵,发为眩晕。舌暗淡,舌下络脉迂曲,脉沉弱,为气虚血瘀之象,故辨为气虚血瘀证。针刺取穴以百会、风池、天柱、颈夹脊穴、昆仑为主。《灵枢·海论》曰:“脑为髓之海,其髓上在于其盖,下在风府……髓海不足,则脑转耳鸣,脛酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”百会位于巅顶正中,属督脉,督脉入络脑。督脉为阳脉之海,总督诸阳。《针灸资生经》云:“人身有四穴最急应,四百四病皆能治之,百会盖其一也。”故针刺百会补脑充髓、通督调神。风池穴属足少阳胆经,为足少阳、手少阳、阳维脉三经交会穴,一穴通多经。《通玄指要赋》云:“头晕目眩,要觅于风池。”故风池穴可治疗头晕目眩。从经脉循行来看,足少阳胆经“起于目锐眦,上抵头角,下耳后,循颈”,手少阳三焦经“上项,系耳后,直上出耳上角”,阳维脉“上循耳后会手足少阳于风池……循头入耳上至本神而终”,三经循行均过头顶部,根据“经脉所过,主治所及”理论,针刺风池可通调诸经经气,益髓健脑,和络化瘀,起到治疗头顶部疾病的近治作用。此外,针刺风池穴时针尖朝向对侧眼球,力求针感向同侧头部及眼眶部放散,达到“气至而有效”的目的。天柱属足太阳膀胱经,《铜人腧穴针灸图经》曰:“天柱,今附治颈项筋急不得回顾,头旋脑痛。”《针灸大成》谓:“主治头旋脑痛,头风。”临床研究证明,针刺天柱可有效改善椎-基底动脉供血,增加脑血流量^[4]。颈夹脊穴为经外奇穴,位于督脉与足太阳膀胱经之间,冲、任、督、膀胱经均循脊里,与夹脊穴关系密切,故针刺夹脊穴可同调全身气血阴阳。昆仑属足太阳膀胱经穴,《灵枢·口问》载:“上气不足,脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩……补足外踝下留之。”“足外踝下”即指昆仑穴,取足太阳经穴,可振奋足太阳经气,阳气上达以养清窍。

针刺治疗本病,取穴少而精专,气血同调,并强调针感向特定方向传导,诸穴合用,共奏活血祛瘀、益气止眩之效。

参考文献

- [1] 汪波,黄一宁,高山. 锁骨下动脉盗血的椎动脉和桡动脉血流分析[J]. 北京医学,2001(5):259-261.
- [2] 吴江,贾建平. 神经病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2015:209.
- [3] 田仰华,杨卫民,王长青,等. 6 例锁骨下动脉盗血综合征临床资料分析[J]. 安徽医学,2013,34(3):235-237.
- [4] 李智. “小醒脑”针法配合推拿治疗颈性眩晕临床观察[J]. 河北中医,2004(2):124-125.

第一作者:周娥,女,2018 级硕士研究生,研究方向:针灸学理论与临床研究

通讯作者:王锐,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针灸学理论与临床研究,E-mail:wr_6510@163.com

(收稿日期:2020-03-15)

左新河治疗

亚急性甲状腺炎验案 2 则

谭 艳¹,谢 敏²,肖红慧²,赵 勇²

指导 左新河

- (1. 湖北中医药大学,湖北 武汉,430065;
2. 湖北省中医院,湖北 武汉,430060)

[关键词] 亚急性甲状腺炎;验案;左新河

[中图分类号] R259.814 **[文献标识码]** B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.03.033

亚急性甲状腺炎(subacute thyroiditis, SAT)是一种自限性非化脓性炎症性疾病,又称巨细胞性甲状腺炎、肉芽肿性甲状腺炎等,在甲状腺疾病中占 5.6% 左右,多发于 20~50 岁成年人,女性是该病的高发人群。该病的发病呈季节性分布,冬春季为发病高峰,起病时多有发热、畏寒、乏力、咽痛、肌肉酸痛等上呼吸道感染前驱症状,并伴随特征性甲状腺部位疼痛,压痛明显,向颌下、耳后等处放射,转颈或吞咽时疼痛可加重,且甲状腺肿痛可从一叶累及到另一叶^[1]。目前西医治疗 SAT 的主要方法是口服非甾体抗炎药及糖皮质激素,能快速缓解症状,但同时也存在停药难、有一定毒副作用等问题,部分患者会出现反复发作的情况。左新河教授系国家中医药管理局湖北省陈氏瘰病流派的代表性传承人,师承著名瘰病专家、全国名中医陈如泉教授。其认为,中医药治疗 SAT 既能改善患者症状与体