

本案患者发病前过度劳累,情志失调,既往有高血压病病史,血压控制不佳,肝郁气滞,肾虚血瘀,运用“从阳引阴”针法治疗获得良效。君穴风府为风居之府,位于头颈部属阳分,是督脉、阳维脉、足太阳经交会穴,临床常用于疏散外风、振奋阳气。又因风府位于督脉循行线上,督脉由风府入脑,故风府也擅于醒神开窍。以“从阳引阴”针法针刺阳分风府,治疗阴分眼部“青盲”。“苍龙摆尾”法操作时是在风府穴的天部左右往返摆针扩散针感,将阳分之气引至阴分,直达病所,可以增强针感,具有加速气血运行的作用<sup>[5]</sup>。针刺臣穴攒竹、阳白、丝竹空,达到加速眼周围血液循环,使气血上荣于目窍的目的。阳明经多气多血,解溪是足阳明胃经的经穴,泻“解溪”以散郁明目<sup>[6]</sup>。风池穴毗邻风府,位于项后,针刺时有改善脑动脉的弹性、增强脑血液循环的妙用。有研究表明,针刺风池能促进视力提高<sup>[7]</sup>。大椎通腑泄热,百会定志安神,“光明”顾名思义,功在于目,针刺可明睛。三阴交本为治疗生殖系统疾病专用穴,其又名太阴,用来治疗青盲的目的在于活血通下,同时调理肝脾肾。合谷、太冲开四关,主要协调气机升降,调和阴阳。诸穴合用,共达活血化瘀、明目通经之功,故获良佳。

#### 参考文献

- [1] HERSHEL R. PATEL, CURTIS E. MARGO. Pathology of ischemic optic neuropathy [J]. Archives of Pathology & Laboratory Medicine, 2017, 141(1): 162-166.
- [2] 韦企平,周剑,孙艳红,等. 后部缺血性视神经病变临床观察[J]. 国际眼科杂志, 2006, 6(6): 1457-1459.
- [3] 程蓓,王启常. 后部缺血性视神经病变的研究进展[J]. 国际眼科杂志, 2017, 17(9): 1682-1684.
- [4] 王升武. “从阴引阳,从阳引阴”针刺之理探讨[J]. 中医研究, 2018, 31(1): 9-11.
- [5] 罗明,杨仁达,兰伟,等. 浅谈“飞经走气”之青龙摆尾[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(15): 63-65.
- [6] 刘亮,张智龙,李鑫举,等. 解溪穴新悟[J]. 中国针灸, 2018, 38(4): 390.
- [7] 闫晓玲,韦企平,李丽,等. 针刺眼周三穴联合风池穴治疗视神经萎缩的临床疗效分析[J]. 北京中医药大学学报, 2014, 37(6): 420-423.

第一作者:徐悦,女,2018 级硕士研究生,研究方向:针灸学

通讯作者:薛莉,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针灸学, E-mail: 15022052757@qq.com

(收稿日期:2020-11-05)

## 针刺治疗产后耳鸣耳聋 1 例

王艳楠

(天津市宝坻区中医医院,天津,301800)

[关键词] 产后;耳鸣耳聋;针刺疗法;验案

[中图分类号] R276.144.3, R276.144.5 [文献标识码] B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.05.042

耳鸣,指患者自觉耳中有鸣响,鸣响时其声如蝉或如潮,声响或细或暴;听力逐渐减弱,甚至导致听觉功能丧失。不可闻外声者,则为耳聋<sup>[1]</sup>。肾主藏精,耳为肾之窍,耳的听觉功能与肾精盛衰关系密切。肾精亏虚是产后耳鸣耳聋的根本原因,治宜补肾。现将运用针刺治疗产后耳鸣耳聋验案 1 则介绍如下。

患者,女,45 岁,于 2012 年 11 月 6 日就诊。主诉:双侧耳鸣耳聋 6 年,加重 1 周。患者 2005 年生育二胎后开始出现双耳如闻蝉鸣,症状反复,不伴有器质性耳聋,未予重视。半年后耳鸣加重,蝉鸣声持续时间渐长,伴有耳聋,于当地某社区医院耳鼻喉科就诊,未见明显器质性病变。予口服药物及针灸治疗,效果甚微。后停止治疗,期间耳鸣耳聋症状反复。1 周前双侧耳鸣耳聋较前加重,基本不能听清楚近距离(30 cm)说话声,故来我院针灸科就诊。现症见:自觉双耳蝉鸣不止,夜间尤甚,致虚烦不得眠、乏力,听力明显下降,舌尖红、苔薄白,脉略沉细弱。证属肾精气血亏损,心火上炎。针刺治宜滋补肾精、清心火、宣通耳窍。以足少阴经、足太阳经及耳区的局部穴位治疗为主,取穴:三阴交、太溪、耳门、听宫、听会、下都、内关、神门。患者取坐位或仰卧位,完全暴露所选穴位,乙醇消毒后,用 40 mm 毫针反复进行穴位捻转手法至得气,太溪、三阴交施予捻转补法,耳门、听宫、听会、内关、神门、下都予平补平泻。针刺耳周三穴(耳门、听宫、听会)时,使针感向耳内传导,待得气后留针 30 min。每天 1 次,周日休息,1 周为 1 个疗程。第 2 个疗程后,患者自觉耳鸣明显减轻,夜间可安然入睡,耳聋渐轻。继续治疗至第 8 个疗程时,耳鸣耳聋症状基本完全消失,听力恢复正常水平,遂停止治疗。半年后随访,未再出现复发。

按语:此患者为产后发病,产妇产子时失血耗气,各脏腑虚弱,若产后过劳更易致肾精亏损,耗神伤气,心神失养。追问病史,患者产子后 1 个月便开始正常劳作,患者几近中年,肾气不足,再加之怀孕生子,产后劳作如常,导致过度消耗肾精,肾精不能上荣于耳,故耳鸣耳聋。

太溪为足少阴肾经原穴、输穴,针刺之能使足

少阴肾经精气通过三焦通达人体全身,维护全身正气,调节肾经虚实。足三阴经交会于三阴交,针刺此穴时施以补法,补诸阴之气,达滋肾阴以补肾阳、滋心阴以抑心火之效,故针刺三阴交可补肾阴、填肾精,使肾精上荣于耳。耳门、听会、听宫分属于手少阳经、足少阳经、手太阳经,此三条经络均同时循行于耳,具有宣通耳窍之功。下都为八邪之一,为治疗耳鸣及耳聋的经验要穴,配合此穴,上下通达,疏导耳部经气循行,使耳窍通畅。神门、内关合用此穴可以调心神、助眠。此患者为产后肾虚所致耳鸣耳聋,此前治疗未辨明病因,详问病史后找出病因,治疗方可奏效。

#### 参考文献

- [1] 范佳,崔海英,赵华. 针灸治疗耳鸣耳聋临床研究进展[J]. 新疆中医药,2019,37(3):133-136.

作者简介:王艳楠,女,医师,研究方向:针灸推拿学

(收稿日期:2020-11-22)

## 针刺结合放血疗法治疗 腰椎术后下肢功能障碍 1 例

吴艳华,蒋拥军

(深圳平乐骨伤科医院/深圳市坪山区中医院,  
广东 深圳,518000)

[关键词] 下肢功能障碍;腰椎术后;针刺;放血疗法;  
验案

[中图分类号]R269.19 [文献标识码]B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.05.043

后入路腰椎融合术是治疗腰椎管狭窄症的金标准,但其存在创伤大、假关节形成、相邻节段退变、腰部神经损伤等并发症<sup>[1]</sup>。腰部神经损伤后可能出现下肢感觉障碍、运动功能减弱或者消失,并存在康复周期长、恢复困难等特点,严重影响患者的生活质量。中医学治疗腰椎术后下肢功能障碍具有独特的优势。笔者运用针灸结合放血疗法治疗腰椎术后下肢功能障碍 1 例,疗效显著,现报告如下。

陈某,女,39岁,因“右下肢麻木伴活动受限1个月余”就诊。患者1个月前因腰椎管狭窄行“后路L4/5椎管减压、神经根松解、椎间盘切除、椎间 Cage 植骨融合经皮钉棒系统内固定+L5/S1椎板开窗减压黄韧带切除髓核摘除神经根松解”术,术后出现右下肢小腿外侧麻木感,右足无法背

伸,经用抗炎消肿、营养神经治疗后效果欠佳,遂前来就诊。现症见:患者神清,精神一般,右小腿外侧皮肤麻木,右足下垂,纳眠一般,二便调,舌质淡暗,苔薄白,脉沉细。查体:右侧踝背伸肌肌力0级,右小腿外侧感觉减退,右跟腱反射减弱,病理征未引出。术后腰椎MRI示:L4/5椎体融合术后,L4/5椎间盘稍向后突出,硬膜囊受压;L5/S1椎间盘髓核摘除术后,L5椎右侧椎板缺如,L5/S1椎间盘稍向后方突出,硬膜囊及神经根受压。西医诊断:足下垂;腰椎融合术后(L4/5)。中医诊断:痿病,气虚血瘀证。采用针刺结合放血疗法治疗。电针取穴:足三里、丰隆、阳陵泉、三阴交、绝骨、解溪、太冲。穴位常规消毒后,选用0.30mm×40mm的毫针刺入穴位,轻捻转,以患者有酸、麻、重、胀感或针下有沉紧感为宜,得气后留针。然后在足三里与解溪、阳陵泉与绝骨处各接入一对电针,选用疏波,每天1次,周日休息。经针灸治疗2周后,右小腿外侧皮肤麻木较前减轻,踝背伸肌肌力未见明显改善。故在上述基础上加隐白、大敦穴点刺放血,次日查体可见踝背伸肌力1级。连续针刺2周,间隔隐白、大敦穴放血3次后,患者右小腿外侧皮肤麻木感较前明显好转,感觉可,踝背伸肌力4级。

按语:痿病是指肢体筋脉弛缓,软弱无力,且日久不用,甚则伴有肌肉萎缩或瘫痪为主要临床表现的一类病症<sup>[2]</sup>。本例患者为行腰椎管狭窄术后出现的下肢功能障碍,中医学将其归属于“痿病”范畴。经四诊合参,辨证为气虚血瘀证。笔者初始予常规电针治疗,取穴多以足阳明胃经腧穴为主,后因肌力恢复欠佳,予结合隐白、大敦穴放血治疗,最终取得满意疗效。

《素问·痿论》记载:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也……故阳明确则宗筋纵,带脉不引,故足痿不用也。”《素问·血气形志》言:“阳明常多气多血”,阳明乃气血生化之源,后天之本。痿病的根本原因为阳明脉虚,故以“治痿独取阳明”为主要治则。鞠申丹等<sup>[3]</sup>提出,针灸治疗痿病不局限于阳明,也离不开阳明,此之谓“治痿独取阳明”。故笔者主要选取足阳明胃经之合穴足三里、络穴丰隆、经穴解溪,以补气血、通经活络,配以足少阳胆经下合穴及筋会阳陵泉以舒筋通络,肝脾肾交会穴三阴交以补益脾肾,生化气血。《指要赋》曰:“且如行部难移,太冲最奇”,故结合足厥阴肝经之输穴及原穴太冲以行气活血。诸穴合用,可益气活血、舒筋通络,改善神经和肌肉的营养,使气血充足,筋脉得养,其痿自除。章明星等<sup>[4]</sup>通过查阅文献指出电针能够改善周围神经损伤后运动