

脐腹作痛,肠鸣则泻,完谷不化,泻后则安,形寒肢冷,腰膝酸软,脉沉细。治法:温肾健脾,固涩止泻。

代表方剂:四神丸(《证治准绳》)。补骨脂 9g,肉豆蔻 9g,吴茱萸 5g,五味子 9g,生姜 9g,大枣 12 枚。备选方剂:真人养脏汤加减。常用药物:补骨脂、吴茱萸、炮附子、炮姜、五味子、肉豆蔻、白术、人参、木香、肉桂、当归、甘草。

### 3 其他疗法

3.1 中成药 口服藿香正气软胶囊,每次 2 粒,每日 3 次。适用于寒湿困脾证。昏连止泻片,每次 4 片,每日 2~3 次。适用于肠道湿热证。健胃消食片,每次 3 片,每日 3 次;或大山楂丸,每次 1 丸,每日 3 次。适用于食滞胃肠证。补脾益肠丸或香砂六君丸,每次 6g,每日 3 次。适用于脾胃气虚证。金匱肾气丸,每次 9g,每日 3 次。适用于肾阳虚衰证。

3.2 针刺 主穴:天枢、神阙、大肠俞、上巨虚。寒湿困脾证,加脾俞、阴陵泉,针用泻法;肠道湿热证,加合谷、下巨虚,针用泻法;食滞胃肠证,加中脘、建里,针用泻法;脾胃气虚证,加脾俞、足三里,针用补法;肾阳虚衰证,加肾俞、命门、关元,针用补法。

3.3 灸法 特效穴:足外踝最高点直下,赤白肉际交

界处,将艾柱或艾条点火燃着后温和灸,左右两穴每次各灸 15min,每日灸 2 次。

### 4 疗效标准

临床治愈:大便正常,临床症状消失,理化检查正常。好转:大便次数明显减少,其他症状改善,理化检查有好转。无效:症状无改善,理化检查无变化。

### 参考文献

[1] 国家药典委员会编. 中华人民共和国药典(第一部)[S]. 北京:化学工业出版社,2005.

[2] 中华人民共和国国家标准. 中医临床诊疗术语. 疾病部分[S]. 北京:中国标准出版社,1997.

[3] 中华人民共和国国家标准. 中医临床诊疗术语. 证候部分[S]. 北京:中国标准出版社,1997.

[4] 中华人民共和国国家标准. 中医临床诊疗术语. 治法部分[S]. 北京:中国标准出版社,1997.

[5] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南. 西医疾病部分[M]. 北京:中国中医药出版社,2008.

[6] 李乾构,周学文,单兆伟主编. 中华中医药学会脾胃病分会主编. 中医消化病诊疗指南[M]. 北京:中国中医药出版社,2006.

[7] 叶任高,陆再英主编. 内科学(第六版)[M]. 北京:人民卫生出版社,2004.

[8] 蔡光先,赵玉庸. 中西医结合内科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2005.

(2010-03-11 收稿) □

## 中医药治急症验案 3 则

许 晓 虹

(广州中医药大学第二临床医学院 2006 级中医学,广东省广州市白云区机场路 12 号,510004)

关键词 急症/针灸疗法

### 例 1:过敏性休克

患者因输液时突然全身发颤,两眼上翻,仆落地下,是青霉素过敏引起的输液反应,由于乡村医生无备而治,即用银针直刺患者足三里穴(双),用强刺激提插捻转,运针约 10min 后患者神志逐渐苏醒,上述症状消失,张口纳水。

按:足三里穴系胃经合穴,是常用四总要穴之一,也是强壮要穴之一。主治消化系疾病、泌尿生殖系统疾病,对慢性病、过敏性疾病等亦有效。

### 例 2:急性肾绞痛

患者患左肾结石。因突发左侧腰腹部剧烈绞痛,辗转翻滚呻吟不止,并出现肉眼血尿。体查:腹平软,无压痛及反跳痛,左脊肋角叩击痛阳性,诊断为“尿石症并发左肾绞痛急性发作”。予针刺左侧承山穴,运针 2 次。10min 后,患者左肾绞痛消失。次日,患者左肾绞痛复发 2 次,均以针刺患侧承山穴镇痛奏效。第 3

天,患者一阵尿痛后,从小便中排出绿豆大小圆形结石 1 颗,左肾绞痛再未复发。

按:承山穴属足太阳膀胱经穴。主治腰腿痛、腓肠肌痉挛及坐骨神经痛等。肾绞痛发作时,针刺承山穴旨在通经止痛,行血活血。由于肾绞痛往往剧烈难忍,因此,治疗此症必须快捷镇痛,以免并发休克。

### 例 3:亡阳

患者在家里玩牌时出现突然晕倒、神志不清、呼之不醒。随后虚汗不止,四肢厥冷,面色苍白。血压 80/50mm Hg,体温低于 36℃,手撒身软、二便失禁。呼吸微弱不规则,舌质淡白,舌苔白润,脉微欲脱。按照中医阴阳辨证当属“亡阳证”。用大艾柱隔盐灸神厥穴抢救。连续施灸,16 壮后患者渐渐脉起,肢温、汗止、口唇渐渐红润,20 壮后患者清醒,诸症改善。

按:神阙穴是人体生命之根,真气所系之处。根据阴虚难复、阳当速回的原则,大灸其穴往往能回阳救逆固脱,使危重患者脱离险境。

(2009-11-17 收稿)