

吸补泻法,是一种比较复杂的补泻方法。故乍看起来李梴与陈会在同样使用右手针患者左侧时便出现了补泻不同甚至相反的结果。其实是李梴所分更细,并且只右手持针面北而与患者相对之故。

3.4 汪机的捻转补泻法 汪机虽然激烈反对捻转分男女左右和上下午不同的方法,但他自己的捻转补泻手法仍未能脱离经脉循行上下顺逆的关系。将汪氏的捻转手法分析后发现他与陈会、李梴等手法是相同的。只不过汪氏是循手足阴阳经的上下循行而不分两侧,且汪氏是面南著其书,李梴是面北叙其文。

4 讨论

捻转补泻法自窦汉卿确立“随济左而补暖”“迎夺右而泻凉”的总则,到陈会“经从两边发”观念指导下补泻分左右两侧(双手行针),再到李梴等分男女、左右、手足阴阳和上下午不同的补泻方法,实与《周易》

“易有太极,是生两仪,两仪生四象,四象生八卦”有异曲同工之妙:太极分阴分阳,越分越多才有太阴太阳,少阴少阳;捻转补泻越分越细,才有左旋右旋、两侧补泻、男女左右和上午下午的不同。阴阳是太极,分阴分阳才有了四象八卦;同理,左旋右旋是捻转补泻之大法,分两侧、男女左右、上下午不同,是补泻法随“移光定位”的结果不同而施之手法。只要承认“一生二,二生三,三生万物”的道理就不会说分男女左右,分上下午不同是“悖经旨义”。历史上虽然杨继洲、高武等针灸名家也曾反对分男女左右等手法,但他们实际上都在某种程序上实践着这种方法,只不过是分分变变、分寒热补泻上的辅助手法有所不同罢了。这就启发我们应当脚踏实地,善于思考和实践,在临床上有有的放矢,才能取得最好的针刺效果。

(2007-12-11 收稿)

活血止痛饮合头痛宁胶囊治疗头痛 50 例

高 艳 君

(河北唐山开滦医疗集团林西医院中医科,唐山市古冶区凉山里,063103)

关键词 头痛/中医药疗法;① 活血止痛饮;② 头痛宁胶囊

从 2006 年开始,笔者应用中草药活血止痛饮合头痛宁胶囊治疗各种类型头痛 50 例,并设西药对照组,取得了很好的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断及纳入标准 所有病例均符合头痛诊断标准。标准为:1)具有反复发作的病史,每次持续数十分钟、数小时或数天。2)发作时一侧或双侧或全头痛,其性质为跳痛胀痛、针刺状疼痛等,疼痛剧烈时伴恶心、呕吐。3)发作前可有眼前闪光、发黑等先兆症状。

1.2 一般资料 所有病例均来自开滦医疗集团林西医院门诊患者,随机分成 2 组。治疗组 50 例,男 20 例,女 30 例,年龄 30~50 岁,病程 1 个月~20 年;对照组 50 例,男 22 例,女 28 例,年龄 28~52 岁,病程 45 天~20 年。2 组在性别、年龄、病程等方面相似,统计学处理无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 治疗组 中药内服:1)自拟活血止痛饮加减。处方:川芎 10g,羌活 10g,白芷 3g,细辛 3g,桂枝 15g,菊花 10g,全蝎 6g(冲),蜈蚣 2 条,薄荷 6g(后下),石菖蒲 10g,郁金 10g。巅顶痛加蔓荆子 10g;偏头痛加柴胡 10g;后枕部颈项强痛加葛根 10g。血压高者减细辛,加

石决明 30g,耳鸣者加磁石 10g、龙胆草 6g。每天 1 剂,水煎分 2 次服。2)头痛宁胶囊,每次 1.2g,中午服,忌饮酒、茶、咖啡等物。

2.2 对照组 1)口服谷维素 10mg,每天 3 次。2)必要时加服颅痛定片。

2.3 疗程 1 个月为 1 个疗程,3 个疗程后观察疗效。

3 治疗结果

根据 WHO 疗效评定标准。完全缓解(OR):治疗后完全无痛。部分缓解(PR):疼痛较前明显减轻,睡眠基本不受干扰,能正常生活。轻度缓解(MR):疼痛较用药前减轻,但仍感到明显疼痛,睡眠仍受干扰。无效:与治疗前比较无减轻。治疗组 50 例中,完全缓解 30 例,部分缓解 12 例,轻度缓解 6 例,无效 2 例,总有效率 96%。对照组完全缓解 10 例,部分缓解 15 例,轻度缓解 12 例,无效 13 例,总有效率 74%。

4 讨论

对于头痛的治疗,叶天士认为“通血脉,攻坚垒,佐以辛香,是络病大旨”。方中桂枝、细辛等辛温通络,全蝎、蜈蚣搜剔络邪,当归辛润通络,川芎、防风活血行气止痛,故活血止痛饮与头痛宁胶囊,治疗血管神经性疼痛、脑外伤疼痛、癫痫头痛,效果显著,且无成瘾性与依赖性。

(2008-07-21 收稿)