

法,配合滋阴凉血。常用药物:水牛角粉、生地黄、牡丹皮、紫草、紫花地丁、生槐花、羚羊角粉、连翘、金银花、龙葵、白莹、白花蛇舌草等。

病案举例:患者,男,56岁。全身多处皮癣20余年。曾在当地医院诊断为“红皮病型银屑病”,经温泉泡洗,口服西药治疗(具体用药不详),病情有所好转,但停药后又起,反复发作。现全身皮疹大部已融合成片,皮肤发红,脱屑较多,痒较甚,纳可,二便调。舌质暗红,舌苔黄厚腻,脉弦滑数。目前每日服泼尼松15mg。处方:水牛角粉20g,生地黄30g,赤芍10g,牡丹皮10g,紫草10g,白茅根15g,金银花15g,连翘10g,丹参20g,黄芩10g,龙葵10g,白花蛇舌草30g,生甘草10g。服药14剂,全身皮肤发红较前明显改善,脱屑、瘙痒均减,嘱继续巩固,必要时配合西药治疗。

3 讨论

中医学认为本病主要是机体血热偏盛,蕴结化毒,外发肌肤而发病。此外,外界致病因素如感受外邪,进食鱼腥发物,辛辣刺激,精神过度紧张,心理因素,季节

变化均能诱发或加重病情。由于本病具有慢性、复发性、表皮细胞增生过快和角化不全等特点,临证之时需在中医望、闻、问、切四诊合参的前提下辨证施治。

寻常型银屑病根据皮损情况,同时结合全身症状,舌苔脉象等,给予中药内服配合外洗治疗,绝大多数患者能够及时控制病情或治愈。对于特殊型银屑病患者,除采用寻常型银屑病常规治疗外,应当随时根据病情变化灵活加减药物,中西医结合来治疗伴随症状。必要时可以结合心理疏导、健康教育,使患者树立治疗的信心,切勿滥用药物。此外,患者在饮食起居方面,忌食辛辣刺激之品、鱼虾海鲜发物和羊肉,慎食韭菜、蒜苗等食物;洗浴之时,水温不可过热,切忌烫洗;积极锻炼身体,提高自身抵抗能力,避免感冒,预防扁桃体炎、咽炎等发生,从而减少发病的机会。

参考文献

- [1]庄国康. 中医皮肤病临床便览. 第1版. 台海出版社, 2001: 181 - 183.
- [2]顾伯康. 中医外科学. 第3版. 上海科技出版社, 1983: 147 - 149.

(2008 - 10 - 27 收稿)

按压翳风穴配合针刺治疗顽固性呃逆 62 例

吴 瑞 兰

(江门市人民医院康复中心, 529000)

关键词 顽固性呃逆/按压翳风穴; 顽固性呃逆/针刺疗法

呃逆,现代医学称为膈肌痉挛,以气逆上冲,喉间呃呃连声,声短而频,令人不能自制为主证。呃逆一症,有时可以单独出现,有时常在其他疾病中以兼症出现。近年来,笔者采用按压翳风穴配合针刺治疗顽固性呃逆 62 例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

62 例均为门诊患者,男 36 例,女 26 例;年龄 32 ~ 56 岁,平均年龄 43 岁;病程 5 ~ 82 天,平均病程 32 天。呃逆单独发病者 8 例,脑血栓患者 12 例,脑出血患者 3 例,胃肠病患者 15 例,肝胆患者 10 例,胸膈患者 5 例,肾衰患者 5 例,因精神刺激而发生者 4 例。

2 治疗方法

2.1 按压治疗 取双侧翳风穴。令患者坐位,全身放松,做深呼吸,医者于患者背后双手拇指分别置于患者双侧颈部翳风穴上,其余四指紧贴于患者头部颞侧,双手拇指按压翳风穴的方向是向前向内呈 45 度角用力;按压的力度要求强而重且具有渗透性,使患者产生较强的酸胀感;按压的幅度及频率应该是由轻至重,再由重至轻,如此反复按压,时间持续 30min,作为按压治疗

1 次,每日 1 次。

2.2 针刺治疗 取穴:中脘、内关、足三里。随证取穴:胃寒取梁门、胃热取内庭、阳气虚取气海、阴虚取太溪、肝郁取太冲。穴位常规消毒后,用 0.3mm × 40mm 无菌针灸针快速进针,中等强度刺激,使针刺穴位产生针感,留针 20min,每日治疗 1 次。

3 治疗结果

本组 62 例患者经按压治疗 1 次后,呃逆症状均得到即刻控制。按压治疗 1 次,次日呃逆未复发者 22 例;按压治疗 2 次,次日呃逆未复发者 28 例;按压治疗 3 次,次日呃逆未复发者 12 例。以上所有病例按压治疗 1 ~ 3 次,呃逆症状均全部消失,但仍有胃脘不适、腹胀等胃肠症状,经针刺治疗 5 ~ 7 次,其胃肠症状均全部消失,6 个月后随访有 3 例复发。总治愈率 95%。

4 体会

呃逆的发生,主要是胃气不降而上逆所致。翳风穴是手少阳三焦经腧穴,笔者采用按压翳风穴为主治疗呃逆,取得良好的降逆作用。中脘是胃之募穴,足三里是胃之合穴,内关理气和胃。两种治疗方法结合共奏降逆与和胃之功。

(2009 - 03 - 02 收稿)