

针灸临床教学交流心得举隅

刘自力¹ 徐超极² 王 莉² 王 琴² 丁培林² 章志强²

(1 云南中医学院临床医学院, 650011; 2 云南中医学院 2005 级澳洲硕士生班)

关键词 针灸

我们有幸于 2006 年 3 月 - 4 月间为澳大利亚珀斯针灸学会会长徐超极等 8 位来我院攻读硕士学位的研究生讲授《针灸学临床研究进展》, 由于他们已在澳行医多年, 有丰富的临床经验, 余与之进行学术及临床经验交流同时, 互相学习, 兹摘取其中部分学生临床经验报道如下。

1 针刺后溪穴治疗小腿腓肠肌痉挛

方法:取与病肢同侧后溪穴, 针灸朝合谷方向缓慢捻转进针约 1 寸深, 行平补平泻法, 得气后留针 20min ~ 30min, 留针期间每 10min 行针 1 次, 每日 1 次。

结果:曾治疗 36 例, 痊愈 23 例。

体会:后溪是手太阳小肠经的输穴, 通督脉, 为八脉交会穴之一, 针刺该穴能振奋被阻遏之阳气。阳气来复, 寒邪散尽, 气血流行畅通而愈。

2 局部痛点温针治疗退行性膝关节炎

方法:患者仰卧位, 膝关节下垫一个枕头, 医者可于股骨下端与胫骨上端之骨缝处, 用拇指以水平方向前后反复按压内外侧, 均会发现明显压痛点, 在压痛点与正中点状面成 45 度方向向后快速无痛进针, 得气后温针灸 1 ~ 2 壮, 隔天 1 次。

结果:曾治疗 26 例, 痊愈 20 例。

体会:温针灸比用针刺配合 TDP 神灯照射效果好。温针能温阳补虚, 祛除寒湿, 气血流通而肿痛止。

3 体针配合耳针治疗急性扁桃体炎

方法:体针取双侧天柱、合谷、足三里, 行提插捻转泻法, 得气后留针; 取少商, 用三棱针点刺放血约 1mL。耳穴咽喉、扁桃体 2 ~ 3 分短促行针, 各穴留针 30 ~ 60min, 10 ~ 20min 行针 1 次。

结果:曾治疗 27 例, 痊愈 19 例。

体会:急性扁桃体炎属“喉痹”和“乳蛾”范畴, 为外感风热熏灼肺系或肺胃郁热上犯咽喉, 宜清泄肺胃、疏散风热为治。天柱为足太阳经穴, 能疏散风热。合谷为手阳明大肠经原穴, 能解表清热。少商为喉症要穴, 可泻肺经郁热。足三里为足阳明合穴, 能升清降浊, 疏导胃经郁热而消肿止痛。

4 头痛的针刺经验用穴

4.1 风寒头痛 主穴: 至阴、风池。配穴: 后顶、天柱, 昆仑。诸穴针刺, 风池可配用灸法。

体会:至阴为足太阳膀胱经之井穴, 刺之可疏散太阳风寒。风池通阳维脉, “阳维为病苦寒热”, 能解表祛风。

4.2 风热头痛 主穴: 大椎放血、阿是穴。配穴: 针风池、瘰脉。

体会:大椎放血可清热祛邪, 配合阿是穴适用于各部头痛, 配风池、瘰脉疏散风热, 其效愈强。

4.3 气虚两虚头痛 主穴: 针中脘、上星。灸神庭、足三里。

体会:脾胃为后天之本, 中脘配足三里促进气血生化。灸神庭或针上星疏导督脉、和络止痛。

4.4 血瘀头痛 主穴: 阿是穴放血, 合谷、三阴交。配穴: 膈俞、血海。

体会:瘀血头痛多由外伤或络脉蓄血所致。“菀陈则除之”。阿是穴放血, 祛除局部瘀血。补合谷以行气, 泻三阴交以活血化痰定痛。

4.5 前额痛 主穴: 中脘。配穴: 上星、阳白、头维。

体会:前额痛为阳明经之患, 中脘穴属任脉, 为胃之募穴, 中脘可清胃腑之热, 理阳明之气血以治前额痛。

4.6 偏头痛 主穴: 丝竹空透率谷, 足临泣、风池。配穴: 合谷、列缺, 悬颅、颌厌。

结果:曾治疗 16 例, 痊愈 12 例。

体会:丝竹空透率谷, 悬颅、颌厌为局部取穴。风池潜降肝胆之火解痉止痛, 临泣通于带脉而与阳跷会合于目眦眦, 合谷在手阳明大肠经中的五行属木, 善止头面疼痛, 络穴列缺, 《马丹阳天星十二穴治杂病歌》谓其“善疗偏头患”。

4.7 巅顶痛 主穴: 四神聪点刺放血或配合谷、太冲。配穴: 百会、前顶。

体会:巅顶痛属厥阴头痛, 四神聪点刺放血, 单用即可治巅顶痛, 合谷配太冲(开“四关”), 诸穴共起疏肝散寒、降逆化浊、疏通经络之效。

(2008 - 11 - 17 收稿)