

综合疗法治疗跟痛症

汤群珍

(江西省中医药学校附属医院推拿科 抚州 344000)

关键词:跟痛症;针刺;中药熏洗;按摩

中图分类号:R 686

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0039-01

笔者数年来采用针刺、中药熏洗及按摩等综合疗法治疗跟痛症 46 例,取得较满意之疗效,现报告如下:

1 一般资料

46 例中,男性 25 例,女性 21 例;年龄 37~72 岁,平均年龄 52 岁;病程最短 5 周,最长 4 年。均以跟下疼痛,晨起较重,行走活动后减轻,久行久立疼痛加重为主要症状。X 线示 2 例跟骨结节处有明显骨刺形成。

2 治疗方法

2.1 针刺法 常规消毒后,针刺取穴神门、养老、三阴交、阴陵泉、太溪、昆仑以及患部压痛点。使用捻转、提插补泻法使之得气,留针 20min。

2.2 中药熏洗 选药组方如下:白芍、生川乌、生草乌、当归、细辛、防风、桂枝、透骨草、鸡血藤、千年健各 15g,威灵仙、淫羊藿、牛膝、木瓜、甘草各 10g。以上诸药放入熏蒸锅内煎煮 30min,乘热熏蒸患部,待热度减至可耐受时,浸泡 20~30min。

2.3 按摩法 中药熏洗后,患部取平卧位,双下肢自然伸直,医者立于患者足侧,用擦法于足跟、足底及其周围往返 3~5 遍,然后用拇指揉按昆仑、解溪、三阴交、公孙、绝骨诸穴,进行穴位刺激,再掌擦足跟及其周围,透热为度,叩击足跟数分

钟,力量以患者忍耐为度,最后摇踝关节结束。以上三步综合进行,每日 1 次,10d 为 1 个疗程。

3 治疗结果

46 例病例中,经 1 个疗程治愈者 35 例,足跟部疼痛、压痛消失,活动自如;经 2 个疗程治愈者 6 例;好转 5 例,足跟部疼痛、压痛基本消失,但久行久立后仍有轻微疼痛。总有效率达 100%。

4 体会

跟痛症是中、老年人的一种骨质退行性病变。中医学认为本病乃由年老体衰,肝肾不足所致。针刺选穴采用远部取穴与近部取穴相结合,上下应对,如选取手少阴神门穴,手太阳养老穴;近取痛点阿是穴、三阴交等。相互配合疏通经脉,调补经气,和畅气血。中药熏洗选药为活血化瘀、温经通络、行气止痛、补肾壮骨,加速局部血液循环和促进机体代谢,改变局部缺血缺氧状态。按摩方法中滚、揉、擦法直接提高皮肤温度,加速局部无菌性炎症消散与吸收;拇指按揉三阴交、昆仑、解溪、公孙、绝骨诸穴疏松经络,解痉止痛。三者相辅相成,促进疗效,实践证明,本法对跟痛症具有较好临床疗效。

(收稿日期:2003-03-24)

灸法治疗术后尿潴留 10 例

张新风

(湖北省十堰东汽总医院中医科 十堰 442008)

关键词:神灸 300;手术后尿潴留

中图分类号:R 691.5

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0039-01

我科 2001 年以来采用神灸 300 治疗手术后尿潴留 10 例取得满意效果。现报道如下:

1 临床资料

10 例来源于我院住院患者,其中男性 7 例,女性 3 例;年龄 35~72 岁,平均 59 岁;均为手术后半月不能正常排尿者;其中前列腺手术 3 例,妇科手术 3 例,其他手术 4 例。

2 治疗方法

患者仰卧于床上,暴露腹部皮肤,采用苏州东方艾绒厂生产的神灸 300,放置于中极、关元穴处,每穴灸 3~5 壮,依法再灸长强、膀胱腧等穴,均以皮肤温热为度,避免烫伤患者。日 1 次,1 周为 1 个疗程,病情顽固者可适当延长疗程。

3 治疗结果

10 例均恢复自主排尿,最短 3d,最长者 3 个疗程。

4 典型病例

王某,男,40 岁。因颈椎手术后排尿困难,持续导尿 2 个

月,去除导尿管则点滴不能排尿,久治无效而转入我科。查体:神清,表情痛苦,被动体位,颈部以支架固定,四肢肌张力增高,舌质红、苔厚腻,脉沉细。予以神灸 300 治疗,日 1 次。第 2 天即有便意,第 3 天开始间断导尿,1 周后完全去除导尿管,每灸之即可顺利排尿。坚持治疗 1 个月,基本恢复自主排尿出院,随访 3 个月,小便正常。

5 体会

尿潴留属中医“癃闭”范畴。以排尿困难、少腹胀痛,甚则小便闭塞不通为主症。手术后尿潴留的原因是多方面的,如麻醉时间过长、手术时对膀胱的刺激、镇静药物用量过大、切口的疼痛引起尿道括约肌的痉挛以及患者不习惯在床上排尿,等等。我们通过神灸 300 对中极、关元、长强、膀胱腧等穴位的刺激,温通经络,补益脾肾,达到启闭通溺的目的。

(收稿日期:2003-03-10)