

浅论刺营及其在咽喉急症中的运用

肖永涛¹ 指导:谢强² 杨淑荣²

(1 江西中医学院 2003 级研究生 南昌 330006;2 江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:咽喉急症;针灸疗法;刺营;丛刺;点刺

中图分类号:R 246.81

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2006)02-0035-02

刺营,俗称针刺放血,亦称营刺、刺络或络刺,即以出血为目的的针刺疗法。吾师谢强教授(全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,国务院特殊津贴获得者)认为称刺营更为恰当,在 30 余年的临床实践中极为强调刺营,将刺营法运用于咽喉急症,疗效卓著。试略论之:

1 理论渊源

“刺营”、“刺络”皆出自《内经》。《灵枢·寿夭刚柔》谓“刺营者出血”。《灵枢·官针》言:“凡刺有九,以应九变……四曰络刺,络刺者,刺小络之血脉也。”今人习称刺络或络刺者,乃源于《灵枢·经脉》:“故诸刺络脉者,必刺其结上,甚血者虽无结,急取之,以泻其邪而出其血。”然而,导师谢强认为,针刺放血疗法,应称之为刺营或营刺为妥。《灵枢·宝命全形论》指出:“刺必中其营。”刺营包括刺经脉和刺络脉。刺营出血,必是刺中经脉或络脉,才有血溢出,而刺络仅指刺络脉,未包括刺经脉。如《灵枢·官针》所言:“络刺者,刺小络之血脉也。”故而称针刺放血为刺营更为恰当。在《内经》中有多篇章节论及放血,系统论述了刺营的工具、作用功能、部位选择、主治病证、适应范围、应用禁忌等。自此之后,历代医家经不断实践总结,逐步充实发展了刺营法。迄金元时期,刘完素的《素问病机气宜保命集》,李东垣的《脾胃论》、《内外伤辨惑论》、《兰室秘藏》,朱丹溪的《脉因证治》、《格致余论》,张子和的《儒门事

病的病因病机,从肝经出发,兼以益肾之法,自拟清疣洗剂,临床用之,每获神效。

病例 3.杨某,男,24 岁,导游。述曾有不洁性行为史,冠状沟附近曾出现 3 颗粟粒样丘疹,在外院曾做激光手术,但 1 月后又出现皮疹,且症状加重,遂来我院。症见:包皮内叶、系带、冠状沟等多处见 10 余颗大小不等粟粒样疣样丘疹,最大者呈鸡冠样团块,约 2.5cm× 1.0cm× 0.3cm,色灰白,伴渗液,触之易出血,舌红苔黄腻,脉滑数。HPV6、11-PCR 阳性;组织病理学检查:棘层增厚,乳头瘤样增生。诊断为尖锐湿疣,予以清疣洗剂泡洗,每次 100mL,按 1:10 温水稀释,每次浸泡皮损处 20min,每日 2 次。20d 后部分小粟粒疣样丘疹脱落,最大的鸡冠样皮损开始变得干燥,体积缩小;40d 后小粟粒疣样丘疹已基本全部脱落,鸡冠样处皮损体积进一步变小,皮损质地转硬,基底开始松浮;约 70d 后,皮损全部脱落;继用至 90d,其间未见皮损再生。随访 2 年,未诉复发。

按:肝主筋,阴茎为为宗筋所聚之处;肾主二便,阴茎为肾之外窍。段师认为此病因房事之时肝肾亏虚,秽浊毒邪趁虚入侵机体,毒邪蕴聚,酿生湿热,湿热下注外阴而发为疣;湿为阴邪,其性粘滞,缠绵难去,容易耗伤正气,正虚邪恋以致容易复发。吾师尊循吴师机“外治之理,即内治之理,外治

亲”等,均描述了刺营的非凡功效。此外,陈自明的《外科精义》、罗天益的《卫生宝鉴》、江瓘《名医类案》、吴尚先《理渝骈文》、徐灵胎的《医学源流记》、傅青主《女科》、郑梅润的《重楼玉钥》、夏春农的《疫喉浅论》等,都对刺营发挥颇多,使刺营法日趋完善,成为针灸学说中一个重要的学说和流派。

2 在咽喉急症中的运用

2.1 作用机理 中医学认为,通过刺营,可以达到以下作用:(1)通经活络。即《灵枢》所谓“通其经脉,调其气血”。此与一般针刺的作用机理相同,但刺营直接刺激经络放血,更加强了这一作用。(2)泄热解毒。张子和认为,血汗同源,“出血与发汗,名异而实同”,放血即可发汗,汗发则热毒可随之而泄。《内经》谓刺营乃“去其恶血”,亦含祛邪排毒之意。(3)活血祛瘀,消肿除痞。中医学认为,许多疾病的发生均与血瘀有关。《千金翼方》云:“诸病皆因气血壅滞,不得宣通。”《灵枢》认为刺营即“宛陈则除之”之法。所谓“通则不痛,痛则不通”,“久痛入络”。运用刺营放血,针对性强,可起到祛瘀活血、消肿除痞之功。

现代医学研究表明,放血可促进人体新陈代谢,刺激骨髓造血机能,使血循环中的幼稚红细胞增多,并增强其代谢活性。其次,刺营放血,可发挥神经体液的调节功能,改善微循环,排出血液中的毒害物质,提高机体免疫功能,从而达到治

之药,即内治之药”及中医外科“治外必本诸内”的精神,针对该病的病机病理特点自拟清疣洗剂,方中狗脊既可补肝肾,又可祛湿邪,恰归肝肾二经;三棱、莪术可破血消瘀积聚,龙胆草、黄柏、土茯苓清下焦湿热;香附、木贼疏肝;生地养阴;诸药合用共奏清热解毒、燥湿散结之功。而现代医学研究表明该病复发多在 3 月以内,故治疗时间坚持 3 个月左右后复发率大为降低。肛周为膀胱经循行部位,故肛周尖锐湿疣可在上方基础上加入威灵仙、羌活、独活,以上诸药既可归膀胱之经又可祛湿邪,故可提高临床疗效。

段师认为许多皮肤病的发病部位与经络循行关系密切。中医学的经络理论有十二皮部的概念,十二皮部是以经脉为主的经络系统在体表的皮肤分区。《素问·皮部论》曰:“凡十二经脉者,皮之部也。”此外,还有“欲知皮部,以经脉为纪”的观点。段师深谙诸理,将中医学经络理论巧妙地运用在许多皮肤病的诊治中,在诊治许多疑难皮肤病往往收到意想不到的效果。肝经循行部位分布广,是手足三阴经中唯一上头面至巅顶而绕阴器的经脉,在许多皮肤性病病的诊治中都有涉及,段师从肝经论治皮肤,为皮肤病及性病的诊治提供了新的思路。

(收稿日期:2005-08-18)

乳腺癌的早期诊断(附 46 例报告)

顾农

(浙江省诸暨市妇幼保健院 诸暨 311800)

摘要:目的:探讨提高乳腺癌的早期诊断率。方法:对 1995 年 1 月~2005 年 5 月收治的 46 例早期乳腺癌的临床资料进行回顾性分析。结果:其中 T₀ 癌 30 例,微小癌 16 例。全部手术治疗,对浸润癌者加化疗。病理类型 26 例为早期癌,包括非浸润癌 20 例,早期浸润癌 6 例。腋淋巴结转移为 10.9%,5 年生存率 100%。结论:早期癌的主要临床表现为乳头溢液,乳头糜烂,局限性腺体增厚和直径≤0.5cm 的乳房肿块,多数病例伴有乳腺癌的易患因素。联合诊断有助于对乳腺癌的早期诊断,提高 5 年生存率。

关键词:乳腺癌;微小癌;T₀ 癌;早期诊断

中图分类号:R 737.9

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2006)02-0036-02

早期诊断对提高乳腺癌病人的治愈率和降低病死率意义重大。我院 1995 年 1 月~2005 年 5 月共收治临床早期乳腺癌共 46 例。其中临床触不到肿块的 T₀ 癌 30 例,肿块直径≤0.5cm 的微小癌 16 例。全部病例皆经病理证实并进行随访。本文就此资料重点对其早期诊断进行分析讨论。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 46 例均为女性,年龄 23~77 岁,中位 45 岁;月经初潮 12~21 岁;绝经前为 32 例,绝经后 14 例。36 (78.2%)例伴有乳腺癌的各种易患因素见表 1。

表 1 36 例早期乳腺癌各种易患因素			例(%)
易患因素	T ₀ 癌	微小癌	合计
<12 岁月经初潮	3	1	4(8.7)
>50 岁闭经	10	3	13(28.3)
未育	1		1(2.2)
>30 岁初产	3	3	6(13.0)
乳腺癌家族史	2	2	4(8.7)
其它癌家族史	5	1	6(13.0)
对侧乳房患癌	2		2(4.3)
合计	26	10	36(78.3)

1.2 临床表现 T₀ 癌 30 例主要表现为乳头溢液、乳头糜烂、乳腺局限性腺体增厚,乳头溢液以血性为主。微小癌 16

疗作用。

2.2 操作方法及部位 一般而言,在咽喉急症中,刺营方法及部位,主要采取丛刺患处、点刺拇指三商和点刺耳轮三点(即耳轮上、中、下各一点,等距离)相结合,以宣泄血热,祛邪排毒。

2.2.1 丛刺患处放血 操作时,嘱患者张口,医者用压舌板压定其舌头,暴露口咽部,然后持 5 寸长毫针对准充血红肿之咽窍患部,以丛刺法浅刺 5~10 下(即在患部作比较集中的点状丛刺),直刺 0.1cm,微出血即可。

2.2.2 点刺三商穴放血 三商为奇穴,位于拇指指甲根部,其桡侧缘为少商,尺侧缘为老商,中间为中商,三穴合称三商。操作时,医者先用手捋患者一侧手臂,从上臂往下沿腕直捋至拇指下端,往返十数下,使拇指局部充盈血液,然后左手握紧拇指根部,右手持三棱针用点刺法快速刺三商穴,斜刺 0.1cm,急入急出,如似闪电,令其出血自止,再以同法刺另一拇指穴位。

2.2.3 点刺耳轮三点放血 操作时,医者先用左手揉摩患者一侧耳轮约 5min,使局部充盈血液,然后左手捏紧耳轮相应部位,右手持三棱针用点刺法快速刺耳轮三点(即耳轮上、中、下各一点,等距离),直刺 0.1cm,急入急出,如似闪电,令其出血自止,再以同法刺另一耳轮三点。

通过以上 3 个部位的刺营放血,可大大增强宣泄热毒、消肿开闭的作用,从而促进炎症的迅速消退。

3 适用范围

刺营法可广泛运用于内外邪毒结聚,脏腑气血失调,经络闭阻不通所致的急慢性疾病,尤其适宜于五官科疾患。导师认为,五官七窍位居头面,内通脏腑,乃经络汇聚之处,是机体内外交流的窍道。《灵枢·邪气脏腑病形》云:“十二经络,

三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍。”若一有拂郁,则脏腑失和,气血失调,经络不通,邪毒结聚,导致官窍闭阻,功用失司,而发生耳聋不闻、目障不视、鼻塞不嗅、喉痹不仁等病证。咽科急性炎症,则多属中医“喉痹”范畴,多因风热火毒上扰,壅闭咽窍,致使气血阻滞,经络闭阻而为病。《尤氏喉科秘书》指出:“喉痹,属痰,属风,属热,皆因郁火而兼热毒,肿甚不仁,乃咽喉重症。喉痹者,总名也。”因此,喉痹实际上包括多种咽喉急症,包括风热喉痹、虚火喉痹、乳蛾、单蛾风等。而刺营法有着通经活络、行血化瘀、宣泄热毒、散结消肿、祛邪安正之功效,可迅速消除咽窍肿闭,恢复咽喉正常功能。诚如《儒门事亲》所言:“大抵治喉痹用针出血最为上策。”《医学入门》则明确指出:“咽疮忌汗最不误人,惟砭针出血,即汗之义也。血出,多可愈。”导师谢强则更为注重强调:咽科疾患尤其是咽科急症以患部刺营放血最为重要,常可收立竿见影之效。因为“诸逆冲上,皆属于火”,热结咽窍,当遵《内经》“结者散之”之旨,宜针刺患部出其恶血,泄其毒热,使经络通,气血畅,咽窍开,则邪去正安。此外,若肺受邪热,壅闭咽窍,又须遵《内经》“火郁发之”之意,宜刺三商以宣泄肺热。此为“出血者,乃发汗之一端也。”而耳轮三点为咽喉病的反应点和治疗点,刺之可消炎退热,使咽部急性炎症消退。因此,刺营法应用广泛,尤其适用于窍闭热结,气血不通,经络阻塞的咽喉急性疾患。

同时,尚须指出的是,刺营疗法作为一种高效安全、实用价廉、无毒副作用、可操作性强的治疗方法,不仅可应用于咽喉急症,还可广泛用之于咽喉慢性疾病以及其他病症,其机理有待于进一步深入研究,其临床运用领域有待于不断发掘扩大,以造福广大患者。

(收稿日期:2005-06-29)