

推拿疗法治疗中暑 50 例

★ 邹冬华¹ 王炜² 万贤亮³ 唐衍芳¹ 涂水生¹ 熊建平¹ (1. 江西中医学院附属医院 南昌 330006; 2. 江西师范大学体育学院 南昌 330027; 3. 江西省人民医院 南昌 330006)

关键词:推拿疗法;中暑;藿香正气水

中图分类号:R 24 **文献标识码:**B

近 2 年笔者采用推拿手法治疗中暑,与口服藿香正气水治疗进行对比研究,现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 共观察 96 例,随机分成治疗组和对照组。治疗组 50 例,男 32 例,女 18 例;年龄 25 ~ 62 岁,中位年龄 45 岁;病程 2 小时 ~ 7 天;伴发热(腋温小于 38 ℃)7 例,头痛 9 例,呕吐 11 例,汗少 8 例。对照组 46 例,男 29 例,女 17 例;年龄 26 ~ 61 岁,中位年龄 44 岁;病程 3 小时 ~ 7 天;伴发热(腋温小于 38 ℃)5 例,头痛 8 例,呕吐 9 例,汗少 7 例。

96 例患者均有头昏、全身疲软、精神较差、心烦胸闷、恶心、口渴、纳差和在高温环境下工作或活动史。

1.2 诊断和排除标准 符合《中医病证诊断疗效标准》(国家中医药管理局,1994)诊断标准。排除重症中暑及已接受其它有关治疗,可能影响本研究的效应指标观测者;排除合并有心脑血管、肝、肾、肺和造血系统等严重危及生命的原发性疾病以及精神病患者;年龄在 18 岁以下、65 岁以上和妊娠的患者不属本研究之列。

2 治疗方法

2.1 治疗组 每天推拿 1 次。患者取坐位或卧位,医者面对患者。备 100 ml 50% 酒精,如病人对酒精过敏,可改用凉开水。具体操作:(1)头部。医者双手沾少许酒精,先抹患者前额 2 ~ 3 次,然后分推前额经太阳穴到耳前 2 ~ 3 次;再按、揉与掐人中、迎香、太阳、百会等穴各 1 分钟;最后拿头顶五经、风池、肩井穴各 3 ~ 5 次。(2)两上肢。先沾少许酒精,从右上肢手背向上直推至肩部:外侧、内侧、前面、后面各 2 ~ 3 次;再按揉极泉、曲池、内关、神门、合谷等穴各 30 秒;顺时针、逆时针摇肘、腕关节各 2 ~ 3 次;抖上肢数次,并拔拉五指。左上肢手法同右上肢。(3)胸部。双手沾少许酒精,沿肋间隙自上而下分推 4 ~ 5 次,并轻揉胸部(女性患者胸部可不揉)。(4)腹部。先分推、合推腹部;后摩腹;再按揉中脘、天枢、关元等穴。(5)背部。先沾少许酒精分推背部,后揉之;再拍打背部、捏脊;最后推、擦督脉经及两侧膀胱经。(6)双下肢。先沾少许酒精,从右下肢足背向上直推到大腿根部,前面、后面、内侧、外侧各 2 ~ 3 次;再按揉足三里、委中、承山、太溪、太冲、涌泉等穴各 30 秒。左下肢手法同右下肢。

2.2 对照组 口服藿香正气水,每次 10 ml,每日 2 次。

以上两组治疗均 3 天为一疗程。治疗后随访 1 周观察疗效。

3 治疗结果

治疗组痊愈(临床症状消失)41 例,显效(临床症状明显好转)5 例,有效(临床症状好转)3 例,无效(临床症状无改善)1 例,总有效率达 98%;对照组分别为 14、15、9、8 例,82.6%。两组比较, $P < 0.01$,治疗组疗效优于对照组。

4 讨论

中暑是夏季的常见病、多发病,秋季亦可发病。本病的发生,每因体质虚弱,暑热或暑湿秽浊之气乘虚侵袭而发病。暑热郁于肌表,以致汗出不畅,邪热不得外泄,由表入里,犯及心包,蒙蔽心窍,可见壮热神昏。若热极动风,每致转筋、抽搐。热盛而气阴两伤者,则见汗出肢冷、喘促、脉微等虚脱危象。故如出现昏倒,不省人事,手足抽搐,牙关紧闭,唇甲青紫时,应立即用药对症治疗,此时不宜推拿。用推拿手法治疗中暑可起到:清泄暑热,祛风解表,疏经通络,开窍醒脑,镇静安神,舒筋解痉,调整阴阳,扶正祛邪和健脾化湿,降逆止呕,生津止渴,宽胸理气等作用。

推拿治疗中暑的作用机理:推拿治疗可放松肌肉,扩张毛细血管,使紧闭的毛孔打开,散发体内郁积的多余热量和代谢产物。推拿还可以增强血液循环,加速气血的流动,增加心脏和大脑的供血及营养物质,从而加强心脏和大脑的功能,使心率减慢,氧耗减少,大脑体温调节中枢恢复正常功能。全身血液循环加快,会使尿量增加,亦可带走体内郁积的多余热量和对机体有害的代谢产物,从而维持机体功能的平衡。

推拿手法治疗时应注意:对年老体弱者,手法应轻柔缓和,治疗操作的时间相对要长些,令其身体有微微发热舒适为度。

中暑治愈后,患者还应注意避暑,多休息,保持室内空气流动、阴凉,多饮开水,保暖避风寒。少在高温环境中或烈日下长时间工作和活动,以防再次中暑。对体弱的病人,平时应适当锻炼身体,以增强自身的体质和提高抗病的能力。

(收稿日期:2007-05-06)