

热敏化穴悬灸疗法治疗腰肌劳损 30 例

★ 宗秋林 陈明人 梁翔 (江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:热敏化穴;悬灸法;腰肌劳损

中图分类号:R 685 文献标识码:B

笔者运用热敏化穴悬灸疗法治疗腰肌劳损,取得了良好的临床疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 参照国家中医药管理局 1994 年颁发的《中医病证诊断疗效标准》,确定腰肌劳损的诊断标准为:(1)有长期腰痛史,反复发作;(2)一侧或两侧腰骶部酸痛不适,时轻时重,缠绵不愈,劳累后加重,休息后减轻;(3)一侧或两侧骶棘肌轻度压痛,腰腿活动一般无明显障碍;(4)经 X 线或 CT、MRI 等检查,排除脊柱、内脏及妇科器质性疾病。

1.2 一般资料 30 例腰肌劳损符合上述诊断标准,均来自本院门诊患者,其中男 18 例,女 12 例;年龄 24~60 岁;病程 3 个月~21 年。

2 治疗方法

2.1 热敏化穴的探查 选择俯卧体位,充分暴露骶、腰、背部,用点燃的纯艾条在患者骶、腰、背部,距离皮肤 3 cm 左右施行温和灸,当患者感受到艾热向皮肤深处灌注或出现灸感感传时,此点即为热敏化穴,重复上述步骤,直至所有的热敏化穴被探查出来。

2.2 热敏化穴悬灸的治疗方法 每次选取 4 个热敏化穴实施艾条悬灸,灸至透热或感传现象消失为一次施灸剂量。每日 1 次,连续治疗 10 次为一疗程,共治疗 1 个疗程。

3 治疗结果

痊愈(腰部疼痛及压痛消失,腰椎活动无障碍,能正常参加劳动或工作)4 例,显效(腰部疼痛及压痛基本消失,腰椎活动无障碍,但过度劳累时,腰部有轻度不适,不影响劳动或工作)18 例,好转(腰部疼痛及压痛部分消失,腰椎活动轻度障碍,劳动或工作时仍有腰部疼痛不适感)7 例,无效(腰部疼痛、压痛、腰椎活动无改善或严重)1 例,总有效率为 96.7%。

4 典型病例

李某,女,43 岁,教师。2006 年 10 月 16 日初诊。2 年前因弯腰搬重物出现腰部酸胀不适,后症状渐加重,休息后症状可有减轻,腰椎正侧位片未见异常,经内服中药、针刺、按摩等治疗症状缓解。近

2 个月来,腰部酸痛加重,遇劳或天气变化时尤甚。腰部触诊:L₂₋₅ 椎体两侧压痛,左侧为甚,并可触及条索状改变。CT 检查腰椎间盘未见明显异常。中医诊断:腰痹;西医诊断:腰肌劳损。取点燃的纯艾条,在患者的腰阳关、肾俞(双)、次髂(左)探查热敏化穴,选取上述 4 个热敏化穴施行悬灸,施灸时,患者感觉腰骶部温暖舒适,灸热徐徐透入皮下深层组织。施灸 10 分钟后,患者觉一股暖流自骶部沿脊柱向上感传至大椎穴附近,持续 8 分钟后暖流渐渐回缩,最后消失,遂停止治疗。次日复诊,诉症状明显好转。又在命门、腰阳关、大肠俞(双)探查热敏化穴,施灸时患者觉热流自腰部呈带状向双下肢背面传导,直至足跟部,持续 15 分钟后灸感渐渐消失。施灸完毕后患者症状基本消失。治疗 6 次后,腰部酸痛消失,活动自如。3 个月后随访未见复发。

5 讨论

热敏化穴是陈日新教授等发现的一种新类型的疾病反应点,是个体化的、动态的、激发态的腧穴,其临床特征有透热、扩热及传热,对热敏化穴施行悬灸极易激发灸性感传,患者可感觉热力透入皮下深层,或感热范围扩大成片,或热流循一定路径传导等。临床研究表明^[1,2],热敏化穴悬灸疗法的临床疗效远远高于常规的针灸疗法,且具有高效、速效的临床特点。

本病因外伤、劳损、外邪侵袭等至腰部气滞血瘀,络脉不通,不通则痛。临床观察表明,大部分腰肌劳损患者在腰骶部可出现热敏化穴。腰为肾之府,督脉为阳脉之海,足太阳膀胱经循行所过,对两经热敏化穴进行悬灸治疗,具有鼓舞经气、温阳通络的作用,使瘀化血行,血脉畅通,经气充盈,筋络得养,则疼痛自除。

参考文献

- [1] 康明非,陈日新,付勇. 热敏灸治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效研究[J]. 江西中医学院学报,2006,18(2):9-10.
- [2] 康明非,陈日新,田宁. 热敏灸治疗肌筋膜疼痛综合征的临床疗效研究[J]. 江西中医药,2006,37(4):8-10.

(收稿日期:2008-06-07)