

刺络拔罐加药物治疗颈性眩晕症 48 例

★ 崔丽笙 王国洪 (浙江省衢州市人民医院 衢州 324000)

关键词:颈性眩晕症;刺络拔罐;中医药疗法

中图分类号:R 245.3 文献标识码:B

颈性眩晕是指由颈部疾病引起的眩晕症候群,是指由颈椎病引起椎动脉供血不足所致的一类中枢性眩晕,又称“椎动脉缺血综合征”。由于颈部长期劳损,椎间盘组织或骨与关节发生退行性变,影响邻近的神经、脊髓、椎动脉,症状以眩晕为主,伴有恶心、呕吐、颈项背疼痛、麻木、活动受限、耳鸣、视觉障碍、出汗、心悸、血压升高、肩背痛、潮红及上肢麻木等,其表现又可呈多样化组合形式。该病往往在颈部活动时突然发作,特别是在猛然转头或过度向后仰头时更容易发生。临床上极为多见。笔者采用刺络拔罐加药物治疗颈性眩晕症 48 例,疗效较好,现予报道。

1 临床资料

全部病例来自本院门诊,共 94 例,其中男 54 例,女 40 例,年龄 22~46 岁,病程 4 个月~15 年。随机分为刺络拔罐组 48 例和针刺对照组 46 例,两组性别、年龄、病程基本相似。诊断标准参照中华人民共和国国家食品药品监督管理局 2002 年颁布的《中药新药治疗颈椎病临床研究指导原则》中椎动脉型颈椎病的诊断标准评定。

2 治疗方法

2.1 刺络拔罐组 常规消毒颈部皮肤,取酒精浸泡过的梅花针,扣刺左右夹脊至大椎,自上往下直至局部皮肤潮红,渗出血珠为度。然后取一只中号抽气罐,在大椎处拔罐,留置 10 分钟,取罐,用干棉球擦干。隔天 1 次,10 次为一个疗程。药物:西比灵 5 mg,每晚 1 次。

2.2 针刺对照组 取毫针常规消毒,针刺颈椎夹脊穴,在 C₃₋₅棘突下旁开 0.5 寸处进针,直刺骶关节突骨质;小幅度提插捻转,平补平泻法,以酸麻胀重感

能忍受为度,深 1~1.5 寸。左右共六穴及大椎穴, TDP 照 20 分钟,每天 1 次,10 次为一个疗程。用药同治疗组。

3 治疗结果

刺络拔罐组 48 例中痊愈(眩晕等症状消失,脑彩超示正常,患者恢复正常的工作和生活。随访 3 个月未复发)21 例,显效(头晕症状基本消失或明显改善,劳累后偶有发作)10 例,有效(症状减轻,有时影响正常的工作或生活,脑彩超示有好转)16 例,无效(症状同治疗前无明显改变,脑彩超示无好转)1 例,总有效率为 97.7%;对照组对应为 13、8、20、5 例,89.1%。两组疗效比较经统计学处理, $P < 0.05$,差异有显著性意义。说明刺络拔罐组优于针刺组。

4 病案举例

李某,女,34 岁,打字员,2008 年 4 月 10 日就诊。主诉头晕、恶心伴乏力 3 个月,尤以头部活动时为甚。经检查诊断为:椎动脉型颈椎病。做颈椎牵引因不适而中止,口服西比灵、颈痛康等病情时有反复。精神倦怠,心情烦躁,舌质红苔薄,脉弦。查体:压颈试验(+),牵拉试验(-);CT 示颈椎生理曲度改变,C₃₋₇椎间孔变窄,TCD 示椎-基底动脉供血不足。给予上述刺络拔罐法治疗 2 次后症状已基本消失,10 天查 TCD 示正常,症状消失,嘱其平日注意正确姿势及练习颈椎操,1 年随访未复发。

5 讨论

颈椎退行性病属中医学“眩晕”范畴。现代医学认为,颈性眩晕是由于颈椎的不稳,椎间盘侧方的突出以及钩椎关节的增生,均可直接刺激椎动脉,使之痉挛,或压迫使之扭曲、狭窄、闭塞等,从而产生基

梅花针治疗斑秃 45 例

★ 于建江 袁在鑫 (四川省第五人民医院针灸室 成都 610031)

关键词:梅花针;生姜;斑秃

中图分类号:R 245.31⁺9 文献标识码:B

斑秃是指头皮部突然发生斑状脱发,民间俗称“鬼剃头”。本病发病突然,症状明显。该病虽然对患者的日常生活无妨碍,但因影响美观而促使患者就医。笔者在长期的临床实践中,接诊过多例斑秃患者,应用梅花针治疗,效果显著,且操作简便易行,现报道如下:

1 临床资料

45 例患者中女 30 例,男 15 例;年龄 18~53 岁,平均 38 岁;病程 1~18 天。

2 治疗方法

先用 75% 的酒精棉球消毒病变部位,用消过毒的梅花针叩刺病变部位 15~20 分钟,以患处皮肤微微渗血为度,之后用切好的生姜片稍用力涂抹患处 3~5 分钟,以皮肤潮红发热为度。治疗完毕嘱患者不能马上洗头,需间隔至少 1 小时。

3 治疗结果

治愈(治疗后,患处重新生出头发)42 例,好转(治疗后,患处重新生出部分头发)3 例。总有效率 100%。

4 典型病例

郭某,女,53 岁,多处斑秃,小如绿豆大,大如指甲盖。就诊时病程已有 1 个月,曾在其他医院诊治过,采用内服中药\中药水洗头、章光 101 毛发再生

精外用,疗效不显遂来诊。采用梅花针叩刺患部配合生姜片涂抹患部,10 余天后患部已生出新生绒毛,继续治疗 1 个月,斑秃处全部长出新毛发,随访 4 年,斑秃未再发。

5 讨论

斑秃的发生常常和精神过度紧张有关,从对临床资料的分析中也可以验证这一点。斑秃好发于青壮年人,这与青壮年就业、工作紧张、生活压力大密切相关。由于肝血不足,营血不能荣养皮肤以致毛孔开张,风邪趁虚袭人,风胜血燥;或因肝气郁结,气机不畅,以致气滞血瘀,发失所养而形成斑秃。表现为患部头发迅速地成片脱落,呈圆形或不规则形,小如指甲,大如钱币,一至数个不等,皮肤平滑而又光泽。梅花针叩刺患部,可以疏导患部气血,加上生姜片涂抹患部,更可以活血祛风,行气通络,使患部气血调和,促进头发新生。梅花针叩刺加生姜片涂抹治疗斑秃,因直接作用于患部,取材方便,疗效好,疗程短。曾有一患者,因上作忙而无暇来院治疗,便自购梅花针在家治疗,结果也治愈。这说明梅花针治疗斑秃,不失为一种便捷的方法,值得在临床上推广,尤其是边远地区。

(收稿日期:2009-03-05 责任编辑:秦小珑)

底动脉供血不足而导致头昏目眩等症。其中,特别是寰枢椎不稳,可对椎动脉周围的交感神经丛构成机械刺激,激惹颈交感神经使椎动脉血管收缩,造成前庭迷路缺血而产生眩晕。另外,颈项部软组织长期的劳损、紧张,也可刺激枕下三角内的椎动脉,影响脑组织的供血。由于人体上部经气不足,督脉气血不能上荣,脑失所养所致。正如《灵枢·口问》篇言:“上气不足,脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩。”《灵枢·海论》言:“脑为髓之海”,

“髓海不足,则脑转耳鸣,颈痠眩冒。目无所见,懈怠安卧。”可见本病发病之本乃上部经气虚弱。气血不能上注于清阳之府,髓海不足。本病发作多与头颈活动、位置有关。刺络拔罐能促进病灶部位血管床增生,血流量增加,从而加快炎症的吸收,减少渗出和粘连,缓解肌肉痉挛,疏通气血。本法对年龄轻、病程短者效果佳。

(收稿日期:2009-04-24 责任编辑:秦小珑)