

针灸经络

针灸治痿独取阳明在临床的运用

湖北咸宁市中医院 郭绪才 吕世荣

针灸治痿独取阳明首见于内经，针灸临床很少单独使用，常多经配合运用。笔者将内经治痿独取阳明的理论运用于临床、治疗痿症40例疗效满意，现总结于后。

一、临床资料

本组共40例，男28例，女12例。痊愈26例，好转10例，无效4例，最长治疗时间120天，最短治疗时间20天。

二、配穴处方

上肢：一组：肩髃、曲池、合谷、足三里。二组：臂臑、手三里、二间、胃俞。

下肢：一组：髀关、足三里、内庭、肩髃。二组：伏兔、丰隆、胃俞、上廉。以上两组穴交替使用。留针20分钟，同时配合电针，持续性刺激。

三、病例

病例一、陈××，男，30岁，咸宁市汽车监理站司机。

主诉：右上肢麻木无力一月。现病史：患者于八七年二月开始右上肢麻木，手部握力逐渐下降，肌肉痿缩，刚开始还能坚持工作、后因肌肉痿缩加重握力丧失而来院就诊。检查见：右手肌肉痿缩，握力丧失。无恶寒发热，头身不痛，二便正常，食欲正常，嗜烟酒。望诊：神志清楚，面色黄，形体中等，步态自如。右前臂肌肉明显痿缩，舌淡苔白。闻诊：语言清晰，呼吸均匀无咳喘。气味正常。切诊：脉细缓。右上肢无触痛。辨证：素食醇酒肥美，脾温湿热，脾气热则胃干而渴，肌肉不仁发为肉痿。故上肢肌肉痿缩，麻木不仁，握力丧失。诊断：痿症。治则：健脾养胃，舒筋活络。配穴处方同上肢组，（组方略），经20次治疗而愈。

病例二，何××，女，7岁，福建漳州倒桥。主诉：右腿瘫痪一月。现病史：患者于七〇年四月，因感冒咳嗽，发烧愈后右下肢突然瘫软，右脚不能着地行

走。局部不红不肿，被动活动功能良好。无恶寒发热，二便自调，食欲呆滞。望诊：神志清楚，面色红润，发育正常，不能行走。诊断：痿躄。治则：益胃养阴。配穴同下肢组，经四周治疗痊愈。

四、体会

1. 针灸治痿独取阳明的体会：治痿独取阳明首见于内经，中医内科视为治痿法则。针灸临床常多经配合使用，而独取阳明则临床少用。《素问·痿论》说：“阳明者、五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关也。”说明了阳明在脏腑中的主导地位。痿症的病因，多因阳明脉虚，五脏六腑的精气都源于胃。胃气充沛纳谷正常，五脏六腑四肢百骸得养则机能强健。笔者按治痿独取阳明的理论，循手足阳明经穴位配合本经特定穴。通过临床验证有效率在90%。针灸治痿独取阳明在针灸临床有一定的实用价值。继承、发扬、探讨祖国医学基础理论的目的在于更好的为临床服务。

2. 选用本经荣穴及俞穴的体会：手足阳明经的荣穴二间、内庭；俞穴胃俞，大肠俞为本经的特定穴。荣穴是经气流过之处，如刚出的泉水微流，微则小也。衰微，不足，治宜补其不足。俞穴是本经的背俞穴可调治脾胃虚弱。内经有“补其荣通其俞。”的论述。在运用荣穴及俞穴时以补手法行针使之得气，经气得通，胃气得养，调其虚则痿自愈。

3. 配穴原则：胃为五脏六腑之海，本经多气多血，痿症因胃气虚，纳谷呆滞，生化之源不足，经脉失养而致多经受邪。“胃气虚则宗筋纵。”胃气虚是痿症的关键所在。按虚则补之和治痿独取阳明及补其荣通其俞的理论，选用手足阳明经穴位和本经的特定穴，各分两组交替使用，既能直接调理脏腑功能，又能补其脾胃之虚。故虚得补，脏腑功能得健，五脏六腑四肢百骸得养，精气充沛而痿自恢复。

（上接25页）

查体：颈椎活动受限，6-7颈椎明显压痛，视力左眼0.1，右眼0.1。

做颈牵、按摩治疗，5次后自感视物清楚，查视力左眼恢复到0.9，右眼1.0，第一疗程结束两眼视力均达1.5，颈痛及上肢麻木消失，视力显效出院。

五、讨论

1. 视力减退与眼、视神经及视觉中枢供血不全有关。

眼、视神经的血液供应直接来自颈内动脉的分枝

眼动脉。视觉中枢的血液供应来自椎动脉的分枝，大脑后动脉。当颈椎的椎体、钩突、钩椎关节发生增生样改变，小关节紊乱，肌肉痉挛时可压迫颈内动脉、椎动脉或刺激，引起动脉的痉挛，造成眼动脉及椎动脉的供血不全。久之，引起眼、视神经及视觉中枢等组织缺血、缺氧。营养障碍，导致视力减退。经颈牵、按摩治疗，可疏通脉络，缓解肌肉痉挛，增大椎间隙和椎间孔，解除对颈内动脉，椎动脉的压迫，改善眼、视神经及视觉中枢的血液供应，使减退的视力

（下转31页）