

针灸经络

针灸在骨伤临床中的应用

江苏省如东县中医院 钱忠权

针灸疗法应用较为广泛，涉及临床各科，尤以骨伤科中伤筋、关节痹痿、外伤后遗症等运用针灸疗法，常能收到较好的效果，现例举验案三则，以示其义。

脊柱骨折合并不全截瘫

周某，男，43岁，本县掘港轧花厂工人，1968年3月5日诊。

该患者于一月前不慎从5米多高的花捆上摔下，臀着地致脊柱骨折伴脊髓损伤。先后在省地医院、南通、上海等地治疗好转，但双下肢痿软无力不能活动而来我科诊治。

检查：L12后凸畸形，双下肢功能丧失肌力知觉减退，膝跟腱反射减弱。

印象：脊柱骨折合并不全截瘫

处理：除按骨科常规处理外，配合针灸疗法。取穴：百会、L1、2华佗夹脊、环跳、命门、腰阳关、足三里、阴陵泉、昆仑等穴，上穴交替使用，隔日一次。经3个多月的治疗下肢知觉恢复，而后即能持拐行走，二年后随访已恢复了轻体力劳动。

按：脊柱骨折合并不全截瘫。亦属中医痿证范畴，多因外伤骨折后损其督脉、督脉总督周身之阳经，督脉损伤则气血阻滞，引起经络不通，阳气不布，筋脉失去气血濡养，肢节痿软则不能活动。以针施之，疏通督脉，宣导气血。百会为头之气街，诸阳之会；命门、腰阳关能补脊髓之虚损，壮督脉之经络；夹脊能资助督脉之力，环跳为足少阳胆经穴，位居骶区为下肢运动枢纽痿痿之要穴；昆仑为膀胱经位置腰尻，增进蹻健之功；阴陵泉为筋之合穴，筋是人的动作关键，补助筋节劲强，有强健步履的目的，配足三里调运气血，养脉络，濡筋骨，各穴相配使之贯通上下解决瘫痪，再加上其它综合措施故能获效。

二、外伤性晕厥

朱某，女，60岁，住本县环北乡，X光片号861738 于1986年8月20日诊。

该患者于当日上午当上镇途中，不慎被自行车撞倒，致左腕、前臂等处受伤晕厥入院。

检查：患者精神萎钝，面色苍白，汗出肢冷，意识丧失，脉细弱无力，左腕肿胀呈餐叉畸形，左侧肩、肘部皮肤擦伤肿胀，不能活动。

印象：1.外伤性晕厥；2.左科雷氏骨折；3.多发性软组织挫伤。

处理：将患者平卧，针刺人中、足三里、内关持续运针艾灸百会，片刻后病人清醒，面色好转，手足温暖，脉搏有力，留针10分钟，后在病员病情许可的情况下。进行了骨折整复。

按：外伤性晕厥多由疼痛，恐惧，寒颤等不良刺激所引起的暂时性功能紊乱《正体类要》云：“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”。局部组织的损伤每能导致脏腑、经络气血的功能紊乱。本症属气机逆乱清阳不升，采用针灸疗法能升阳醒脑，行气活血，镇痛解痉，平衡阴阳，故以督脉和手厥阴心经取穴为主，以刺人中通阳醒脑，艾灸百会以温阳升气，配合内关，足三里以运行气血，和胃宁心。

三、急性腰骶关节扭伤

方某，男，32岁，本县作业区工人，1985年4月3日诊。

该患者于当日下午肩担负重闪扭，即感腰部剧痛，不取直腰，以手撑之，步履艰难不便而抬送门诊。

检查：腰椎生理前凸消失，平直僵硬，两侧骶棘肌亦紧张。L5、S1有明显深压痛和叩击痛。抬腿试验双侧均为70°。

印象：急性腰骶关节扭伤

处理：针刺人中，并活动腰部，同时点刺双侧委中，而后在腰部拔充血性罐，当即获效，行走自如。

按：督脉“其脉起于肾下胞中，至于少腹及下行腰横骨膈之中央”。急性腰骶关节扭伤系腰脊损伤后，引起督脉经气血运行失畅，络脉淤阻不通，不通则痛，故腰痛如折不可俯仰，通玄指要赋有：“人中除脊脊之强痛”，之说，玉龙赋又称“人中、委中除腰脊痛闪之难制”。人中为督脉之端也。可通调督脉，行气活血。委中系膀胱经的合穴，是四总穴之一，治腰背病常穴，有舒筋活血，强健腰腿之功，二穴相配常能捷效。