

巨刺外关治疗落枕

秦皇岛港务局港口医院 杨凤瑞

落枕、失枕或称落枕风。多数患者是由睡眠姿势不当，枕头过高过低，或病人睡眠中受风寒，也有部分病人因突然回头扭伤造成局部经络不通、气血运行不畅。检查压痛点大多数在颈椎4—5或颈椎5—6间旁侧，少数在颈椎7傍侧2横指处，多数患者牵涉胸锁乳头肌下部与斜方肌上部和项肌痉挛。笔者根据祖国针灸学外关乃手少阳、三焦经之络穴、其循行上出缺盆入项原理，采用巨刺外关穴，以左病右取、右病左取方法达到疏通经络、调和气血之目的。我们自1986年至1989年巨刺外关穴治疗落枕122例收到良好效果。

临床资料

122例中男97例，女25例。发病年龄最小15岁，4例，最大70岁以上，5例，21—30岁36例，31—40岁62例，41—50岁13例；51—60岁2例。病程1天54例，2天24例，3天20例，4

天7例，5天3例，7天9例，10天2例，15天2例，20天1例。颈部压痛点：左侧67例。右侧55例。

治疗方法

患者取坐位或侧坐位，健侧手臂半屈，手腕部平放桌上，用2寸毫针直刺外关穴8分—1寸深，也可外关透内关，术者不断提插捻转针约1分钟。同时让病人左右旋转颈部，病人即感到颈部轻松，颈部旋转幅度逐渐加大，留针10分钟。进针时病人有酸、麻、痛、胀感为准。

疗效标准

疗效统计：(均为首次治疗第二次复诊者极少)

显效：疼痛消失，颈部功能基本正常。

进步：疼痛和颈部功能明显好转。

无效：疼痛和颈部功能改善不明显。

治疗结果

122例中显效54例占44.2%。进步65例占54.1%。无效3例占2.5%。总有效率占97.5%。

(上接6页)

关注意事项。局部的敷药为：生南星、生半夏、生川乌、生草乌、北细辛、白芷、红花、没药、乳香等。将上药共研细末，将所需药再加生葱、生姜捣烂，再兑适量白酒，一起入锅内炒热敷于肩上，隔日换药一次。

四、骨折：杨氏重视骨折的整复对位，在牵引下，配合运用提、按、推、拿等法，使错位之骨尽量回复原位。整复后患部外敷自制的接骨散（童便调，热外敷），以达活血祛瘀，消肿止痛之效。内服“加减虎潜丸”，每次10克，日服二次，温开水冲服。“加减虎潜丸”之方：熟地、杜仲各70克、牛膝、砂仁、陈皮、云苓、黑故子、知母、盐柏各24克、龟板、当归、白

芍、红参、兔丝、淮山、猴骨各60克、枸杞90克、黄芪50克、锁阳40克、河车30克。

传人

一、罗明良（女）为杨氏之妻，又为杨氏之大弟子，1987年去逝；李翠红（女）为杨氏之后妻，亦随杨氏学习正骨医术，目前与杨氏一起行医；子杨文忠，随父习艺行医二十余年，继承了“杨氏正骨”医术，目前与父母在一起行医。

二、学生：杨氏弟子众多，部分已故去，现有联系的学生有巫溢忠、段柏林、田瑞祥、李忠泉、李碧丽、李博萝、刘鸿华、曹承林、潘再琳、许灿云、李善荣、周开兴等；现尚带有一批年轻的弟子，正在随杨氏学习。