

明粘连松解。然后再在踝关节周围及足背行理筋手法,使该部组织恢复到正常状态。手法隔天 1 次。

2. 药物薰洗:用自拟骨科洗方(透骨草 15g、伸筋草 10g、海桐皮 10g、八角枫 10g、川椒 10g、艾叶 10g、桂枝 10g、川牛膝 10g、三棱 10g、莪术 10g、落得打 10g),煎汤薰洗患足,每天一剂,日薰洗 2~3 次。

治疗结果 42 例全部治愈。其中 10 例施行手法一次,药物薰洗 5 天;13 例施行手法 2 次,药物薰洗 8 天;15 例施行手法 3 次,药物薰洗 10 天;4 例施行手法 4 次,药物薰洗 15 天。随访 1 年无一例复发。

讨论 痉挛性外翻足多继发于足部扭伤、疲劳或慢性劳损患者,大部分病人原有扁平足,以青少年多见。因青少年发育尚未完善,足部肌肉、韧带因扭伤或长时间站立或负重过多容易发生松弛、萎缩,同时足弓塌陷,继则发展为腓骨长肌出现持续性痉挛,使足外翻变形。我们对此类病人采用按摩配合药物薰洗治疗,能活血化瘀,改善局部血液循环,松解粘连,解除肌肉痉挛,使痉病痊愈。

(收稿:1994—05—13)

补中益气汤治疗脑震荡 脑挫伤后遗症

山东省中医药学校(265200) 田殿兴

我们应用加味补中益气汤治疗脑震荡和脑挫伤后遗症,疗效满意,报告如下。

临床资料 加味补中益气汤治疗 37 例,男 24 例,女 13 例;年龄 15~58 岁;伤后就诊时间短者 1 周,长者 15 个月;诊断为脑震荡者 21 例,脑挫伤者 16 例。另设对照组 27 例中男 16 例,女 11 例;年龄 14~54 岁;伤后就诊时间 10 天~11 个月;其中脑震荡 15 例,脑挫伤 12 例。

治疗方法 治疗组:党参 15g 白术 10g 黄芪 30g 陈皮 12g 升麻 6g 柴胡 10g 甘草 6g 当归 10g 川芎 10g 蔓荆子 15g。水煎服。日一剂。对照组:云南白药胶囊每次 2 粒,每日 4 次,脑复新每次 0.2g 每日 3 次,食后服。

治疗结果 痊愈:病人自觉症状全部消失,停药 3 个月至半年无复发;有效:病人自觉症状减轻或明显减轻;无效:病人自觉症状无改善。治疗结果:治疗组,痊愈 12 例,有效 23 例,无效 2 例;对照组,痊愈 7 例,有效 11 例,无效 9 例。二组比较有显著性差异(P<0.01)。

体会 补中益气汤为临床治疗中气虚弱以及气虚发热,气虚下陷等病证的常用方剂。笔者根据脑震荡,脑挫伤后病人多表现为头痛头晕,恶心,少气懒言,周身乏力,四肢倦怠等辨证特点符合中气虚弱证的辨证指征,故择以补中益气汤为基本方,加血中之气药的川芎和善治头目疼痛的蔓荆子组方,同时以外伤多血瘀的观点选用云南白药和脑复新为对照组,结果两组均无出现明显副作用,患者均易接受,但补中益气汤加味组明显优于对照组。

(收稿:1994—05—04)

针刺治疗肩痛症

山东省定陶县人民医院(274100)

张连记 孔祥庚 卢汉中 牛学风

自 1990 年 1 月~1994 年 1 月笔者采用针刺治疗肩痛患者,临床效果显著,总结如下。

临床资料 400 例中男 262 例,女 138 例;年龄最大 78 岁,最小 12 岁;病程最长 11 年,最短 3 小时;扭伤 100 例,挫伤 108 例,漏肩风 192 例。

治疗方法 取穴:肩凝穴(条口透承山)、阳陵泉透阴陵泉、中平穴(经外奇穴,足三里下一寸,上巨虚上二寸处)。取患肩的同侧穴,双肩同病取双侧穴。方法:局部皮肤常规消毒,用 28 号毫针进针得气后用捻转提插泻法。留针 30 分钟,间歇 5 分钟行针 1 次。同时让患者活动患肩。对漏肩风患者同时要配合按摩。隔日一次,3 次为一疗程,最多两个疗程。

治疗结果 痊愈:肩部疼痛完全消失,功能恢复正常范围者 356 例;显效:肩部疼痛明显减轻,功能基本恢复正常者 34 例;好转:肩部疼痛减轻,功能部分恢复 8 例;肩功能及症状均无明显改变者为 2 例。

体会 根据祖国医学“巨刺”取穴原则上病刺下,条口穴为足阳明胃经穴,位于巨虚上下廉之间,穴穴相连,上巨虚为大肠合穴,下巨虚为小肠合穴,小肠经脉出肩解,绕肩甲,交肩上,因此针刺巨虚上下间之条口穴,能兼治大、小肠经之病。透承山主要在于取气,故刺深而重。阳陵泉为足少阳胆经之合穴,该经脉行于肩部,且阳陵泉又为筋之会穴,而肩痛症又为经筋之病,故可取而用之。手足太阴经上下对应,透刺阴陵泉可兼治肩部太阴经病。中平穴系经外奇穴,治疗肩痛有一针灵之称。

(收稿日期:1994—04—27)