

量表数据结果分析表明, 对照组在干预前与干预

后各因子变化较小, 不具有显著性差异, 而足穴治疗组在干预前与干预后各因子变化较大, 具有显著性差异。说明足穴治疗对病人的各相关临床症状有治疗作用。

(三) 两组人治疗前后的疗效比较, 具有显著型差异, 说明足穴治疗对亚健康者的临床症

状有明确的治疗作用, 数据统计分析显示, 其对病人的睡眠、疼痛、胃肠、躯体化、强迫症状改善明显。

(四) 亚健康者具有一定的中医征候特点, 健康状态临床中医征候特征, 在中医

症候分型

中多属阴阳两虚, 其次为肾阴不足或肝郁脾虚。通过足穴治疗, 病人的中医分型发生了改变, 阴阳两虚的人数减少, 肾阴不足和心肾不交的人数增加。表明足穴治疗起到了温煦肾阳的作用, 部分亚健康者的阳虚证候得到改善, 中医辩证由治疗前的阴阳两虚转为肾阴不足和心肾不交。本足穴治疗可以改善病人的身体状况, 起到调整机体功能的作用。

我国古老的足穴疗法一直被实践证明为有效, 但缺乏量化标准的科学验证, 我们的电脑指导下的足穴治疗亚健康状态人群症状的改变是我们迈出的第一步。今后还要继续深入研究。

远针近推法治疗第三腰椎横突综合征32例报告

张萌萌 王强 (山东省立医院 250021)

关键词: 针灸 推拿 第三腰椎横突综合征

采用远针近推法治疗第三腰椎横突综合征32例, 取得了较好疗效。现报告如下。

1 一般资料 本组32例, 男12例, 女10例。年龄最大60岁, 最小14岁。发病时间最长2年, 最短2月。伴有下肢症状者均通过CT或MRI排除腰椎其他疾病。28例单侧患病, 4例双侧患病。

2 诊断依据 按中医病症诊断疗效标准(2Y/T001.1-001.9-94): (1) 腰部有过度负重或不同程度的外伤, 劳损史或受凉史。(2) 腰痛, 晨起或弯腰疼痛加重, 久坐直起困难, 有时可向同侧下肢放射至膝部, 腰部活动受限。(3) 患侧腰三横突尖处有局限性压痛, 有时可触及硬结或纤维性条索物。(4) X线征可显

示有第三腰椎横突过长, 其尖部毛糙增生或左右不对称。

3 治疗方法 患者俯卧位, 双掌心向下, 放于头前或者身体两侧。

3.1 针刺治疗

3.1.1 头针针刺: 取穴: 单侧患病取对侧, 双侧患病取双侧。足运感区, 感觉区中1/3, 运动区中1/3。如果有腿部症状, 加上1/3。针法: 与头皮成15度角, 快速进针。感觉区, 运动区从上往下, 足运感区从前向后针刺, 深达帽状腱膜下。达部位后, 快速捻针1分钟后留针。

3.1.2 手针针刺: 取穴: 单侧患病取对侧, 双侧患病取双侧。腰痛点。以手背皮肤成30度~40度斜刺至伸指肌腱下, 约3~5分深。余穴直刺, 深约3分。行针后留针。

3.1.3 局部针刺:取穴:阿是穴(第三腰椎横突处)、行提插捻转手法,留针5min,再行提插捻转手法后取针。如果疼痛不重,可以不针刺,直接在局部用推拿手法治疗。

3.2 手法治疗(1)松筋:自颈部至腰骶部自上而下施轻柔的滚、按揉等手法松懈腰背肌肉。(2)局部施治:局部针刺拔针后,或者局部不针刺直接在压痛点及四周施滚、按揉、弹拨,最后擦热患处。推拿治疗期间每隔5分钟头部快速行针,手针行针一次。

治疗期间注意休息,避免腰部劳累。

4 治疗结果

4.1 疗效评定标准按中医病证诊断疗效标准(2Y/T001.1-001.9-94)执行。治愈:硬结消散,腰痛消失,功能恢复。好转:硬结变软、缩小,腰痛减轻,活动功能基本恢复,劳累仍觉疼痛不适。未愈:硬结无变化,腰痛无明显减轻,活动受限明显。

4.2 治疗结果治疗2个疗程后结果:本组68例经用上法治疗,按上述标准评定。治愈24例,好转8例,未愈0例。

5 讨论

第三腰椎横突综合征,是指第三腰椎横突及周围软组织的急性慢性无菌性炎症,引起腰臀部疼痛的综合征候群。慢性损伤及感受风寒湿邪是其主要病因。病机多为寒湿,血瘀闭阻经络。现在病理证实本病臀上皮神经有变性,神经周围的软组织有瘢痕组织。

本病中医应属痹症范畴,确切归属应属“痛痹”。治疗以活血化瘀,散寒除湿,松解粘连,疏筋通络为根本治疗大法。针灸能疏通经络,温经散寒。推拿手法能解除腰臀部肌肉痉挛,散寒除湿,松解粘连,祛瘀生新。远针近推法主要是根据经络循行和生物全息规律,并结合众多医师的临床经验总结选穴。如足运感区在经络上属膀胱经,第三腰椎横突综合征的症状也是膀胱经的循行部位。运动区、感觉区和手针的腰痛点对应人体全息规律的腰臀部。单纯针刺这些穴位对本病的治疗就有一定效果,说明这些穴位能疏通腰臀部经络。在这些穴位针刺并留针的情况下,腰臀部经络气机得到激发,这时再进行推拿治疗,两种方法共用,相得益彰,所以取得了更好的疗效。

温针灸治疗产后尿潴留的临床观察

山西省晋中市第二人民医院针灸室 030800 张亚丽

产后尿潴留是孕妇产后的一种常见病,中医称癃闭。其发病原因为孕妇产后气血亏虚。气虚而闭者真阳下竭,元海无根水火不济而气不化水所致。笔者采用了针刺秩边,三阴交加灸为主治疗本病有显著疗效,现总结如下:

1. 临床资料

本组35例均为妇产科住院病人,年龄最小22岁,最大27岁,病程最短2天,最长7天,全部经西医治疗效果不佳而请本室会诊治疗。

2. 治疗方法

取穴:秩边穴双侧加灸,三阴穴双侧

操作方法:局部常规消毒后,用28号5寸毫针刺入秩边穴,针感向会阴方向出现酸麻胀