

推拿配合电针治疗颈源性头痛 28 例*

陈建坤

(云南罗平县中医医院, 云南曲靖 655800)

[关键词] 推拿; 电针; 颈源性头痛; 临床观察

中图分类号: R256.4 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2010)02—0041—01

颈源性头痛是指因颈部劳损、外伤或感染等因素致使颈部神经、血管(包括椎动脉)或交感神经受损而引起的以头痛为主要症状的症候群^[1]。

1 临床资料

28 例病例中, 男性 7 例, 女性 21 例; 年龄 17~76 岁; 病程 3d—15 年; 偏头痛 18 例, 枕部疼痛 15 例, 颠顶部疼痛 3 例, 眼眶部疼痛 2 例; 本组病例均摄颈椎正、侧位及张口位 DR 片: 均排除颈椎骨折、结核及肿瘤疾病, 提示颈椎生理曲度变直或反凸及椎体后缘增生改变的 22 例, 寰枢关节错位的 10 例。体征: 24 例于枢椎左侧横突处压痛, 4 例于枢椎右侧横突处压痛; 9 例颈椎间盘挤压试验阳性^[2]。

2 治疗方法

2.1 推拿方法

患者仰卧位, 术者坐位, 先用理筋手法(按揉、弹拨颈部椎后肌群) 5min, 再仰头推正法(术者一手拇、食指逐一顶推颈椎第 2 至第 7 棘突, 同时另一手掌置于患者下颌部, 做水平牵拉) 5min, 然后做颈部旋转定位扳法扳动寰枢关节左右各 1 次, 可闻及弹响声(不强求要有弹响声), 最后按揉头痛相应穴位 2 min 结束推拿治疗, 每日 1 次, 10 次 1 疗程, 治疗 2 个疗程后观察疗效。

2.2 电针治疗

偏头痛患者取患侧朝上侧卧位, 针刺双侧风池, 患侧头维、翳风、率谷及阿是穴, 针刺得气后用 G6805-2 多用治疗仪, 选用连续波电针头维、率谷及阿是穴 30min, 每日 1 次, 10 次 1 疗程; 枕部疼痛患者取坐位, 针刺双侧风池, 阿是穴针刺得

气后用 G6805-2 多用治疗仪, 选用连续波电针阿是穴 30min, 每日 1 次, 10 次 1 疗程; 颠顶部疼痛患者取仰卧位, 针刺双侧风池、百会及四神聪穴, 针刺得气后用 G6805-2 多用治疗仪, 连用连续波电针四神聪穴 30min, 每日 1 次, 10 次 1 疗程; 眼眶部疼痛患者取仰卧位取双侧风池、患侧阳白、攒竹、丝竹空及太阳穴, 针刺得气后用 G6805-2 多用治疗仪, 选用连续波电针阳白、攒竹、丝竹空及太阳穴 30min, 每日 1 次, 10 次 1 疗程。治疗 2 个疗程后观察疗效。

3 疗效标准及治疗结果

痊愈: 临床症状及体征全部消失, 24 例, 占 85%; 明显好转: 临床症状消失及体征部分消失, 3 例, 占 10%; 好转: 临床症状及部分体征消失, 1 例, 占 30%; 无效: 临床症状及体征均无改变。0 例。

4 典型病例

王某, 女, 25 岁, 2008 年 7 月 16 日到我科就诊, 诉左侧反复头痛半月余, 近 3d 发作频繁, 每日 5~6 次, 疼痛加重, 未作诊治。查体: 第 2 颈椎左侧核突处压痛, 颈椎间盘挤压试验阳性, 经摄颈椎正侧位及张口位 DR 片提示: 颈椎生理曲度反凸, 4、5 颈椎椎体后缘轻度增生改变, 未见骨折、结核及肿瘤 DR 征象。诊断为颈源性头痛, 经上述治疗 3 次后, 头痛消失, 经过两个疗程治疗, 查体: 第 2 颈椎左侧核突处压痛消失, 嘱患者坚持进行颈椎功能锻炼半年, 随访一年未见复发。

5 讨论

颈源性头痛多因颈部劳损、外伤或受感染等因

* 收稿日期: 2009—12—30 修回日期: 2010—03—05

作者简介: 陈建坤(1971~), 男, 云南罗平人, 主治医师, 主要从事针灸推拿临床工作。

秦国政教授辨证论治无症状性不育症临床经验

李祥民¹, 沈涛², 于波锋²

(1. 云南省祥云县祥城卫生院, 云南祥云 672100; 2. 云南中医学院, 云南昆明 650021)

【摘要】辨证论治无症状性不育症, 秦国政教授多以自拟方聚精助育汤为基础方, 再根据微观辨证结果, 随证加减运用, 同病异治, 审因论治, 因人、因地、因病施治, 打破中医治疗男性不育症一概以补而论常规, 获得较好的临床疗效。

【关键词】无症状性不育症; 名中医经验; 秦国政

中图分类号: R277.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000—2723(2010)02—0042—03

男性不育系指育龄夫妇“至少有12个月不避孕的性生活史”^[1], 排除女方因素, 因男方原因造成不育者。最新的流行病学调查结果显示: 男性不育的发病率占不育夫妇的40%左右。据美国权威机构统计, 近年来由于经济水平的提高, 环境污染的影响和化学药品的使用, 已使成年男子的精子较以往减少达50%~70%。许多学者认为, 现代社会的紧张生活, 环境污染及性病的泛滥等, 是影响生殖健康的重要社会因素。据WHO预测: 男性不育将是下个世纪继心血管病和癌症之后第三大威胁人类健康的疾病^[2]。

在男科临床上, 许多患者除了不育, 没有其它特殊不适, 既无任何症状, 也无任何阳性体征, 往往出现无证可辨的局面。笔者来云南省中医医院进修期间, 有幸跟秦国政教授学习, 收获颇丰, 他在临床上对无证可辨的不育症患者采用微观辨证的方

法来辨证立方, 获得较好的临床疗效。现将秦国政教授辨证论治无症状性不育症的临床经验总结如下:

1 治疗方法

秦国政教授在辨证论治无症状性不育症时, 多以聚精助育汤(自拟方), 组方: 生黄芪30g, 炙黄芪30g, 生地黄15g, 熟地黄15g, 益母草10g, 太子参30g, 沙苑子30g, 制首乌15g, 炙黄精10g, 枸杞30g, 续断15g, 鸡血藤30g, 菟丝子20g, 丹参30g为基础方, 再根据不同的精液分析结果, 结合中医宏观辨证, 随证加减施治。

2 辨证方法

采用宏观辨证和微观辨病相结合的方法, 所谓微观辨证是指依据西医功能检测结果。在微观辨病的基础上, 运用中医宏观辨证的思维模式, 分析辨别疾病性质(证型)、病因病机, 确立治疗原则, 处方用药的方法, 即通过患者的各项西医检查、化

收稿日期: 2009—12—06 修回日期: 2010—01—18

作者简介: 李祥民(1963~), 男, 云南祥云人, 主管药师, 主要从事中西医结合临床及药事管理工作。

素, 造成寰枢关节错位或颈椎后关节错位、周围软组织水肿、粘连、瘢痕形成, 致使颈部神经、血管(包括椎动脉)或交感神经继发性受损, 继之受到卡压或炎性物质刺激, 释放致痛因子, 引起头痛, 即是颈源性头痛发病机理^[3]; 属于中医“头痛”范畴, 病机是气血运行不畅, 不通则痛; 本法先通过推拿治疗以整复脱位、滑利关节及解除肌紧张、压迫; 再通过针灸治疗以疏经通络、调理气血、通络止痛, 重视“筋骨并重, 标本兼治”, 针灸、推

拿二者合用, 相得益彰。

【参考文献】

- [1] 李义凯. 脊柱推拿的基础与临床[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2001: 34. 36.
- [2] 李明华. 脊柱脊髓影像学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 143.
- [3] 韦以宗. 中国整脊学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 263.

(编辑: 迟越)