

眼 针 疗 法

致，治宜滋阴潜阳。

针眼穴上焦区，配合循经远端胆经荣水穴侠溪、肾经原穴太溪。留针时痛减，拔针时痛止。

连针五次治愈，随访二年，未见复发。

例二、吕×，57岁，干部。

1983年秋在广州展销会期间突然头痛，随即左半身瘫痪。就地急诊，诊断为高血压(血压195/120毫米汞柱)、脑血栓形成。抢救两天，头痛减轻，护送回沈阳就医。

眼底呈动、静脉交叉压迫，未见出血和乳头水肿。左侧呈现中枢性面瘫，左半身偏瘫，肌力零级。舌质绛，苔黄燥，脉弦数有力。

诊断同前，属祖国医学中风、半身不遂范畴，治宜滋阴潜阳、柔肝熄风。

针眼穴二、四区，配循经远端肾经金水穴复溜、肝经输原穴太冲；或针眼穴四区、八区配肝经荣穴行间、肾经原穴太溪。这样标本兼顾，补泻兼施，奏效迅速。

针刺二次，头痛头晕消失，血压降为150/95毫米汞柱，左臂可举至肩平，左腿可迈步(陪护搀扶)，肌力迅速恢复至三级；治疗五次后，可自己上三楼就诊；治疗十次后，可上班工作半日。随访一年，未复发。

体 会

眼针疗法与针灸术中耳针、头针、手针、足针等微针法一样，都是生物全息律的典型例证，都是以祖国医学的阴阳、脏腑、经络理论为指导，也导源于《周易》思维方式。“眼针疗法”为我院彭静山教授之首创，笔者在针灸临床时也应用眼针疗法，体会到眼针取穴若能辨证配合循经远端经穴，更能提高疗效，并能扩大治疗范围。

(作者简介：任宝琴，女，46岁。1967年毕业于辽宁中医学院，现任该院讲师。)

针刺治疗心脾两虚失眠

110032 辽宁中医学院附属医院 李淑红

主题词 失眠证/ 针灸疗法 百会穴
安眠穴 神门穴

失眠，是指经常难以入睡，或睡而不熟，有寐而易醒，有醒后不能再寐而言，又称“不得眠”、“不得卧”、“目不瞑”，是较顽固的疾病。笔者曾用针刺疗法取安眠穴、手少阴心经原穴，及脾胃经的穴位，治愈心脾两虚型失眠症多例，仅举2例供参考。

【例一】金××，男，26岁。1989年10月来诊。

自诉：因工作不顺利，思虑过度后，出现多梦，易醒，醒后难以入睡，伴有心悸、健忘、头晕、目眩、神疲乏力等一年余，并渐渐加重。患者神情倦怠，表情抑郁，面色少华，舌质淡，苔白腻，脉沉细。

证系心虚劳倦太过，伤及心脾，化源不足。心主血，脾为生化之源，心脾亏虚，血不养心，神不守舍，故失眠多梦、易醒、健忘、心悸；气血亏虚，不能上承于脑，则头晕；血虚不能上荣于面，故面色少华，舌质淡；血少气虚，故精神不振、四肢倦怠、脉细弱。诊断为不寐。治宜健脾养心、养血安神。

针刺百会、安眠穴、神门、内关、三阴交、足三里，均用补法，留针20分钟。起针后，配合用梅花针叩刺背部足太阳膀胱经的心俞、脾俞二穴，则效果更佳。

经针灸治疗2周后，失眠症状明显好转，每晚睡眠5~6小时。又继续针灸2周，上述症状消失。

【例二】王××，男，28岁，工人。1989年6月15日来诊。

主诉：失眠2年余，近日加重。每夜辗转反侧，难以入睡，睡而不实，多梦，晨起头晕、周身乏力。经多家医院就诊，效果不佳，病人已失去信心。

用上法治疗共一个月，失眠一症基本治愈，头晕、心悸也已明显好转。目前患者已走向工作岗位。

按：本症属于现代医学的神经衰弱、神经官能症范畴，目前中医辨证为心脾肾三脏虚损而引起。思虑劳倦太过，伤及心脾，化源不足而致心神失养，以养心安神为主。针灸取穴，取心经原穴神门，以调理心经经气，宁心安神；取经外奇穴安眠穴以镇静安眠，百会以提升清阳之气、振奋精神；取手厥阴心包经络穴内关，因心藏神，包络为其外卫，以清泄心火而安神；三阴交协调脾胃气机，引火下行；脾与胃相表里，取足三里，以补益气血生化之源。为强壮要穴，并配合用梅花针叩打脾俞、心俞健脾养心，共同达到养心安神、镇静安眠的作用。

笔者认为，应嘱患者避免精神刺激，减少忧思恼怒，保持心情舒畅，作到劳逸结合，白天尽力多活动。针刺时机最好是临睡前1小时左右为好。但由于时间所限而一般都在下午治疗。如果坚持按上法治疗，失眠一症则可很快治愈。

(作者简介：李淑红，女，35岁。1983年毕业于辽宁中医学院徒弟班，现任辽宁中医学院附属医院中医师。)

针 刺 疗 法