

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.05.013

中图分类号:R 246.2 文献标志码:B

医案选辑

右手示指脱疽案

俞冰 俞言芝

(俞言芝中医诊所,江苏泰兴 225400)

患者,男,64岁,农民。2013年3月26日因“右手示指剧痛、发黑1月余”就诊。1个月前无明显诱因出现右手示指剧痛发黑,于2013年3月8日就诊于本市某三乙医院,诊断为“右示指血栓闭塞性脉管炎”,拟手术截肢,患者未允,后来我诊所求治。刻诊:痛苦面容,色灰暗,右手示指疼痛发黑、末节最重(见图1),拒按,双手指甲呈凸条变,左右次趾甲襞充血明显;舌有青紫斑,脉弦。胸腹、腰、背、左右手臂见大量褐、黑、红斑(反应点),左右面部多条细血丝样血络浮现,右肱骨生物全息对应部位压痛明显。嗜好烟酒。既往史:肺癆(已全程服药,现痰检阴性)。家族史:母肺癆(已故)。无过敏史。诊断:右示指脱疽。治则:祛瘀活血、通络止痛。治法:刺络、火针。取穴:迎香、商阳、生物全息相关点、反应点。于左商阳穴三棱针点刺出血约1 mL;梅花针叩刺左迎香穴部位细血络浮现处,拔抽气罐出血约5 mL;左肱骨对应上肢部位上的反应点,火针点刺并拔罐出血;右前臂反应点火针点刺。2013年3月30日二诊时诉:一诊治疗后原持续疼痛变为间断痛,逐渐移向指端,指尖发黑部位转紫红。于左商阳穴三棱针刺血约0.5 mL,左大迎穴部位梅花针叩刺后出血约3 mL,左厉兑穴三棱针刺血10滴,右曲池穴火针点刺,右示指火针点刺出血(出血后胀感即消失);背部、右前臂反应点火针点刺。2013年4月7日三诊诉:二诊治疗后右手感觉冷、酸、麻,指尖痛,周身不适乏力,指尖变红,呈细尖状(见图2)。于左大迎穴梅花针叩刺出血约5 mL,左右厉兑刺血10滴左右,右肱骨生物全息相关点火针点刺。2013年4月15日四诊诉:三诊治疗后时有怕冷,指尖胀痛感逐渐消失,有麻木感,患指末节开始脱皮(见图3)。于右商阳刺血约0.5 mL,右迎香、大迎部位梅花针叩刺出血约2 mL,左右前臂、腰背胸腹反应点火针点刺。经4次治疗后患指肤色恢复红润,但有肿胀(见图4)。继予右商阳穴三棱针刺血,左迎香右厉兑刺血各0.5 mL。继续治疗2次后,右示指功能基本恢复。



图1 就诊时右手示指发黑,末节最重



图2 右手示指经2次治疗后指尖变红,呈细尖状



图3 经3次治疗后右手示指有麻木感,患指末节开始脱皮(与左手对照)



图4 经4次治疗后患指肤色恢复红润,但有肿胀(与左示指对比)

按语:“脱疽”又名“脱痛”“脱骨疽”等,其病多因过食厚味,致使郁火毒邪蕴于脏腑,加之肝、脾、肾阴液亏损,不能制火而发;或因外感寒湿毒邪,营卫失调,气血凝滞而成。本案患者患肺癆多年,并嗜好烟酒,舌见青紫斑。手阳明大肠经之迎香穴、足阳明胃经大迎穴部位均有血络现,足阳明胃经厉兑穴处甲襞充血明显。其胸腹、腰、背、左右手臂见大量褐、黑、红斑(反应点)。生物全息对应部位在肱骨上压痛明显。所有征象都呈现血瘀之象。据“宛陈则除之”之则,用杨占林同经相应取穴法^[1]取左右商阳、厉兑。据首尾取穴、远端取穴,循经(同名经)同侧于迎香、大迎穴部施以刺血。根据张颖清的生物全息理论,针刺部位与病灶部位可以发生免疫交叉反应。采用肱骨的生物全息相关点以及胸腹、腰、背、左右手臂的反应点上进行火针并出血,使瘀去、血活、络通、痛止,其示指发黑之险症得以消除。

参考文献

- [1] 杨占林. 同经相应取穴法[M]. 太原:山西科学教育出版社,1986:3-4.

(收稿日期:2014-05-12,编辑:朱琦)

第一作者:俞冰(1979-),男,住院医师。研究方向:特定穴治疗疑难病。E-mail: txfantzybafm@163.com