- [16] 狄子晖,秦雪颖,王培福.盐酸多奈哌齐联合银杏叶片治疗老年轻度认知功能障碍临床研究[J].辽宁中医药大学学报,2017,19(2):160-162.
- [17] 吕云峰. 盐酸多奈哌齐联合用药方案延缓老年痴呆患者病情的临床分析[J]. 中国实用医药, 2018, 13(2): 107-109.
- [18] 张丹丹, 罗勇, 张祖余. 盐酸多奈哌齐联合尼莫地平治疗血管性痴呆效果观察[J]. 山东医药, 2018, 58(2): 64-66.
- [19] 王春霞, 孙远征. 头穴丛刺法对慢性脑缺血大鼠海马血管内皮

生长因子表达的影响[J]. 针刺研究, 2012, 37(5): 375-379.

- [20] 李芙, 姜玉莹, 王鑫, 等. 针刺百会、涌泉穴治疗老年痴呆病理论初步探讨[J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(10): 143-145.
- [21] 贾晓玉, 张兰, 罗艺. 参芪醒脑方对痴呆模型小鼠学习记忆能力及脑组织胆碱乙酰转移酶、乙酰胆碱酯酶含量的影响[J]. 中国中医药信息杂志, 2018, 25(4): 56-61.

(收稿日期: 2018-05-16, 编辑: 朱琦)

医案选辑

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.04.016 中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

腰椎间盘突出术后奔豚气案

李子腾[△],温玉洁,齐惜春,郑 君[△] (山东中医药大学针灸推拿学院,济南 250014)

[关键词] 奔豚气;针刺;穴,太溪;躯体形式障碍

患者,女,40岁,于2017年6月12日就诊。主 诉:腰痛伴气自左少腹上冲心胸、心中烦乱悸动 4 年 余,加重1周。现病史:4年前因腰椎间盘突出行腰椎 间盘摘除术,术后腰痛反复发作,每伴左少腹有气冲逆 而上直至心胸,心悸烦乱,胸部胀满。期间多次于当地 医院诊疗, 腹部 B 超未显示明显异常, 口服中药(具 体不详)、西药盐酸氟西汀等未见明显改善。1周前, 因劳累腰痛加重,继而伴气自左少腹上冲心胸,心悸烦 乱,胸闷短气。刻症:气从少腹上冲心胸,心悸心烦, 胸部胀满,腰痛,纳眠可,二便调,面如蒙尘,口唇焦 黑,舌紫暗、舌下络脉怒张、苔薄白,脉弦涩细。查体: 腰椎生理曲度变直, L₄/L₅、L₅/S₁正中留有手术瘢痕、棘 突及棘突旁有压痛,直腿抬高试验(-),加强试验(-)。 西医诊断:躯体形式障碍;腰椎间盘突出术后。中医诊 断:奔豚气(气滞血瘀,冲气上逆);腰痛。治则:活 血通络,平冲降逆。针刺取穴:太溪。操作:常规消毒, 选用 0.30 mm×40 mm 毫针, 直刺 5~7 mm, 行提插捻 转补法,每10分钟捻转1次,留针60 min,每日1 次。针刺太溪时根据《针灸甲乙经》言穴"在内踝后跟 骨上动脉陷中",针刺内踝尖与跟腱之间的凹陷动脉搏 动处(即胫后动脉,中医学称"太溪脉"),患者自诉自 胸口有水样流动的气感向下滚动,继而肩背、头部、全 身均感觉水流样感汹涌澎湃向下滚动直达足部,起针后 水流样感逐渐消失,心胸畅快,腰痛若失。次日二诊,

患者诉腰痛消失,但大腿胀痛,治疗方案不变,针刺后患者自觉水流样感自腹腿下降,腿胀痛消失,继而胸、肩、背、头部依次产生水流样感下降达足部,患者诉水流样感弱于昨日。第3天三诊后,水流样感逐渐减弱,无明显自觉症状。后复诊治疗3次以巩固疗效。3个月后电话随访,患者言奔豚气未见复发,时而过劳后腰微痛。

按语:奔豚气详论于《金匮要略·奔豚气病脉证治》:"奔豚病,从小腹起,上冲咽喉,发作欲死,复还止,皆从恐惊得之。"尤在泾在《金匮要略心典》注曰:"肾伤于恐,而奔豚为肾病也。豚,水畜也,肾,水脏也。肾气内动,上冲咽喉,如豚之奔,故名奔豚。亦有从肝病得者,以肾肝同处下焦,而其气并善上逆也"。由此可见,奔豚气病位在肝肾,与冲任二脉密切相关。由于手术外伤、瘀血阻络导致足少阴肾经不能发挥"主蛰守位""纳气"的功能,使下焦气机逆乱,沿着冲任二脉、足少阴经的经络循行上冲,造成本病的发生,因此平冲降逆为治疗关键。太溪作为肾经的原穴,为肾经经气输注之处,又是肾之元气留止之所,联络冲任二脉,可以滋肾阴、壮肾阳、益肾精、纳肾气,针之可理气降逆、活血化瘀,使上逆之气归于下焦。

从本案中笔者体会:①太溪定位要以"在内踝后跟骨上动脉陷中"所说的"动脉(胫后动脉)"搏动的部位作为取穴标准;②留针时间应适当延长,保持持久针感,良好的针感是取得疗效的关键。

(收稿日期: 2018-01-27, 编辑: 王晓红)

☑通信作者:郑君,副教授、副主任医师。E-mail: zhongyizhengjun@163.com △李子腾,山东中医药大学硕士研究生。E-mail: ztliziteng@163.com