- [10] 黄陈, 裘正军, 张放, 等. 肝移植对肝硬化大鼠脾功能及脾组织形态学的影响[J]. 中国普通外科杂志, 2006,15(7);504-507.
- [11] 张欣,王天才,唐望先,等.门脉高压患者及动物模型脾脏及脾静脉病理损伤研究[J].同济医科大学学报,2000,29(6):507-510.
- [12] 王秀荣,张永红,王秀英,等. 六味地黄汤对糖皮质激素肾阴虚模型免疫功能的影响[J]. 河北医科大学学报,2005,26(6):451-452.
- [13] 马德香,王晓燕. 隔药饼灸延缓衰老的临床观察[J]. 中国老年学杂志,2006,26(10):1433-1434.

(收稿日期:2015-08-12,编辑:朱琦)

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.10.020 中图分类号:R 246.8 文献标志码:B

医案选辑

梅核气案

郑若楠1,赵树华2

(1. 郑州铁路职业技术学院医学技术系,河南郑州 450052; 2. 郑州大学附属郑州市中心医院康复医学部)

患者,女,53岁,教师。就诊日期:2014年7月 21日。主诉: 咽部轻微疼痛干涩 2年。现病史: 2年 前由于工作劳累、情绪紧张、失眠,突然感觉咽喉部 憋胀疼痛、干涩、有异物感,似有发丝、树叶、肿物及 痰黏着,咽之不下,咯之不出,饮食如常,进食时减轻 或消失,无吞咽梗噎,用力进行空咽动作时较明显, 症状多在情绪波动情况下加重,伴有胸闷气急。上 消化道造影及拍片检查未见异常,耳鼻喉科检查排 除鼻咽及咽部疾患,进行全身体检,排除心血管、肺 部等方面疾患。查体:咽部黏膜无充血,双侧扁桃体 无肿大,颈部无肿块及结节,大便偏干,小便少黄,舌 尖红、苔薄黄,脉弦滑。诊断:梅核气。治疗以清利 咽喉、行气散结、降气化痰为主。选取双侧少商为主 穴,配伍天突、膻中、列缺和合谷。治法: 嘱患者伏 掌于桌面,先由前臂内侧缘向少商推按使之充血,再 局部用2%碘酊消毒,75%乙醇脱碘,持消毒的三棱 针快速点刺少商穴,出针后挤压出血五六滴,术毕用 消毒干棉球按压片刻。再选取天突穴,让患者采取 坐位,常规消毒后,于颈部呈 10°角直刺 0.5 cm,然 后将针尖转向下方,紧靠胸骨后方刺入 $2.5\sim4$ cm, 待患者有明显酸胀或憋闷感时,即可出针,注意严格 掌握进针深度及角度,谨防刺入气管。配伍膻中(针 尖向下沿皮下平刺 2.5 cm 得气为度)、双侧列缺和 合谷,快速进针,得气后守气,留针 30 min,每间隔 10 min 行针 1 次,进行提插捻转,每次约半分钟,力 求气达病所。治疗2次后症状明显减轻,继续每周 针刺 3 次,半月后咽部症状全部消失,精神好转,纳 眠尚可,随访1年未见复发。

按语:梅核气属中医"郁证"范畴,多由情志不

第一作者:郑若楠(1986-),女,讲师。研究方向:中医针灸临床。 E-mail:hudiedemeng1@qq.com 畅,气滞痰阻,气机不利所致痰气郁结。由于气机不畅,导致肝郁失调达,甚至影响脾气运化,出现食欲消化障碍。西医认为该病是一种功能性疾病,检查咽喉各部正常,无阳性体征,相当于咽部神经官能症、癔球症或咽异感症。诊断梅核气时,首先需要鉴别抑郁症、消化系统的肿瘤等器质性疾病。近年来,随着社会工作节奏加快,人们的生活压力增大,梅核气发病率呈上升趋势,目前主要采用舒乐安定、三溴合剂等镇静药物治疗,有一定疗效,但易复发且会出现依赖性。

本病病位在咽喉,属于气机郁滞的实证。在经络选穴上,少商系手太阴肺经的井穴,五行属木,其疏通、条达、开泄之功较强,治疗郁热阻遏肺经之咳嗽胸闷、咽喉肿痛、鼻衄;由于井穴的宣泄郁热作用强,对于邪热内郁、气机阻滞的发热、心下满疗效明显。采用三棱针点刺少商出血,使其郁热随血而出,达到清肺利咽、畅通经气之功。《针经摘英集》云"治颔肿如升,喉中闭塞,水粒不下,以三棱针刺手、消经少商二穴微出血。"说明少商为治疗咽部疾病的特效穴位。同属于任脉的天突和膻中都有通利气道、降逆化痰之功;膻中穴又为气之会,用以行气,积,祛除烦躁;列缺属手太阴肺经之络穴,配合膻,对肠经的原穴合谷善治喉痰和咽部病症。

从本次临床治疗结果来看,选取治疗咽喉疾患的要穴少商点刺放血,配合化痰散结、疏通经络的穴位天突、膻中、列缺和合谷,不仅强化局部疏畅气机的近治作用,而且充分发挥清咽利喉的远治作用,达到治愈梅核气的效果。但要注意在操作过程中严格消毒,防止感染,不宜放血过多,同时观察患者的耐受程度,有贫血及有出血倾向的患者,不可使用此法。

(收稿日期:2015-07-31,编辑:郭盛楠)