DeQi with electroacupuncture at acupoints with different properties [J]. J Altern Complement Med, 2011,17(11):1007-1013.

- [15] Hui KK, Nixon EE, Vangel MG, et al. Characterization of the "de qi" response in acupuncture [J]. BMC Complement Altern Med, 2007, 7(1):33-48.
- [16] Park H, Park J, Lee H, et al. Does Deqi (needle

sensation) exist ?[J]. Am J Chin Med, 2002, 30(1): 45-50.

[17] Park J, Park H, Lee H, et al. Deqi Sensation Between the Acupuncture-Experienced and the naïve; a Korean study [[J]. Am J Chin Med, 2005, 33(2); 329-337.

(收稿日期:2014-03-12,编辑:杨立丽)

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.01.021 中图分类号:R246.2 文献标志码:A

## 临证经验

# 针刺配合动气针法治疗落枕 41 例

#### 俞 冰 俞言芝

(俞言芝中医诊所,江苏泰兴 225400)

落枕是临床常见病,笔者自 2012 年 9 月至 2014 年 6 月采用针刺配合动气针法治疗落枕41 例,现报道如下。

#### 1 临床资料

全部 41 例均为我诊所门诊患者,其中男 19 例, 女 22 例;年龄最小 23 岁,最大 86 岁,平均(46± 12)岁;病程最短 3 h,最长 3 天,平均(24±8) h;右 侧 21 例,左侧 20 例。一般无外伤史,多因睡眠姿势 不良或感受风寒后所致。多急性发病,睡眠后一侧 颈部出现疼痛、酸胀,可向上肢或背部放射,活动不 利,活动时患侧疼痛加剧,严重者使头部歪向病侧, 患侧常有颈肌痉挛,胸锁乳突肌、斜方肌、大小菱形 肌及肩胛提肌等处压痛,在肌肉紧张处可触及块状 和条索状的改变。均符合《中医病证诊断疗效标 准》<sup>[1]</sup>中落枕的诊断标准,在接受本方法治疗期间未 接受其他治疗。

#### 2 治疗方法

取穴:患侧完骨、外关;有俯仰活动障碍者,加刺患侧悬钟穴。操作:患者取正坐位,先取患侧完骨穴,采用  $0.35~mm \times 50~mm$  毫针,皮肤常规消毒后进针,向翳风方向平刺  $25 \sim 40~mm$ ;然后直刺患侧外关穴,常规消毒后随咳嗽进针,采用  $0.35~mm \times 50~mm$  毫针透刺内关穴,医者拇指向前、示指向后行捻转泻法。患侧悬钟穴,用  $0.35~mm \times 50~mm$  毫针随咳嗽进针,直刺  $25 \sim 40~mm$ ,医者拇指向后、示指向前行捻转泻法。然后由轻到重点按患侧天宗穴,并轻轻捏拿、拍打双侧肩井穴,治疗过程中令患者左右转动头颈,活动范围由小到大,切勿用力过

第一作者:俞冰(1979-),男,住院医师。研究方向:运用特定穴治疗疑难病。E-mail:15301435396@189.cn

猛。行针的同时令患者俯仰头颈,留针  $20 \sim 25 \text{ min}$ ,每隔 5 分钟依次各个穴位行针 <math>1 次。每日治疗  $1 \chi$ ,治疗  $3 \chi$ 后评定疗效。

#### 3 治疗效果

按照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>进行评定。治愈:颈项部疼痛、酸胀消失,压痛点消失,颈部功能活动恢复正常,计 41 例 (1 次治愈 32 例,2 次治愈 9 例);好转:颈项部疼痛减轻,颈部活动改善,计 0 例,无效:症状无改善,计 0 例。总有效率为 100.0%。

#### 4 体会

落枕常因外感风寒之邪致颈项背部经络不通或 因睡眠体位不正及长时间一个体位不活动而致,多 属经络不通,气血凝滞,不通则痛。落枕患病部位在 头颈两侧及肩胛区,此部位为手足少阳、手足太阳经 脉循行部位。天宗、外关同属手少阳三焦经,且外关 是手少阳三焦经络穴,同时通阳维脉;完骨、肩井、悬 钟均为足少阳经穴,完骨为足太阳、少阳之交会穴, 肩井为手少阳、阳维之交会穴,悬钟穴《针灸甲乙经》 中指出是"足三阳络"。外关、悬钟属远端取穴,两穴 行捻转泻法,并嘱患者活动头颈,运用动气针法<sup>[2]</sup>, 宣通手足阳经经气,气行血行,通而不痛。完骨、肩 井、天宗穴三穴都位于病患局部,属近端取穴,适度 点按、捏拿、拍打可以宣通气血、舒筋活络。远近结 合更有利于畅通经络,调和气血,缓急止痛。

### 参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社,1994:65.
- [2] 杨长森. 针灸治疗学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985;195-216.

(收稿日期:2014-08-10,编辑:杨立丽)