

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2018.06.029

中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

右足大趾脱疽案

高希言, 谢艳瑞

(河南中医药大学针灸推拿学院, 郑州 450008)

患者, 男, 40 岁, 铁路工人, 于 2017 年 3 月 24 日就诊。主诉: 右足大趾凉痛、间歇性跛行 3 个月, 加重 1 周。现病史: 3 个月前, 工作时受凉后出现右足大趾发凉、怕冷、麻木、疼痛, 局部皮肤青紫, 休息或热敷后症状可缓解, 遇寒或行走后加重(自述行走约 1000 m 即出现跛行)。近 1 周, 凉痛感加重, 夜间疼痛尤甚, 正常行走约 300 m 便已跛行。既往有近 20 年吸烟史, 日均 15 支。于本市某三甲医院诊断为“右下肢动脉硬化闭塞症(局部缺血期)”, 经人介绍来河南中医药大学第三附属医院针灸科就诊。刻诊: 右足大趾发凉、疼痛, 局部皮色青紫, 皮温极低, 趺阳脉较健侧稍弱, 步履艰难, 痛苦面容, 面色暗淡不华, 喜暖畏寒, 纳可, 眠可, 舌质暗、苔白腻, 脉沉迟。空腹血糖 5.3 mmol/L, 血压 132/84 mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa), 总胆固醇(TC)5.1 mmol/L, 三酰甘油(TG)1.1 mmol/L。西医诊断: 右下肢动脉硬化闭塞症(局部缺血期); 中医诊断: 右足大趾脱疽(寒湿阻络型)。治则: 温阳散寒祛湿, 调气活血通络。治法: 针刺、刺络、透灸。取穴: 脾俞、肾俞、命门、腰阳关, 右侧足三里、阴陵泉、三阴交、太溪、太冲。操作: 患者先取俯卧位, 脾俞、肾俞、命门、腰阳关常规消毒后, 用 0.30 mm×25 mm 毫针直刺进针约 22 mm, 每 10 分钟提插捻转行针 5 s (指力均匀, 提插幅度 3~5 mm, 捻转角度 180°~360°), 留针 30 min; 患者再取仰卧位, 右侧足三里、阴陵泉、三阴交、太溪、太冲常规消毒后, 足三里、阴陵泉、三阴交选用 0.30 mm×40 mm 毫针直刺进针约 35 mm, 太溪、太冲选用 0.30 mm×25 mm 毫针直刺进针约 22 mm, 每 10 分钟行针 1 次, 留针 30 min。以上疗法每天 1 次, 治疗 3 次后, 局部皮肤颜色变浅, 触之微温, 趺阳脉稍强, 正常行走约 1000 m 出现跛行。2017 年 3 月 27 日, 用三棱针点刺患侧足大趾尖气端穴, 挤出黑色血液约 1 mL, 患者自觉患处皮肤温度升高, 凉痛感减轻。2017 年 3 月 28 日, 患者先取俯卧位, 治疗同 3 月 24 日俯卧位之治疗; 患者再取仰卧位, 针刺右侧足三里、阴陵泉、三阴交、太溪、太冲的同时, 医者手持 1 根艾条(百草堂甲级 3 年陈艾条: 18 mm×200 mm)于右侧隐白穴施灸 40 min, 先以局部皮肤有温热感为度, 待对热量耐受再逐步靠近, 并询问患者热量有无从脚趾向远处透达, 灸至 20 min, 患者觉大趾局部有蚁行感, 热量透达距

趾关节, 灸至 30 min 热量向踝关节渗透, 至 40 min 自觉整个脚部均有热感, 并可持续较长时间, 透灸之后, 局部皮肤红润, 凉痛感大减。此法每天 1 次, 治疗 3 次后, 持续行走 1500 m 无明显不适。继续遵循 2017 年 3 月 28 日之疗法治疗 3 次后局部凉痛感消失, 皮色恢复如常, 触及趺阳脉搏动如健侧, 步履如常, 临床痊愈。嘱患者控制血糖、血压、血脂, 并严格戒烟, 2 个月及 4 个月后随访, 未复发。

按语:“脱疽”又名“脱骨疽”“脱痛”等, 首见于《内经》,《灵枢·痈疽》载:“发于足趾, 名曰脱痛, 其状赤黑, 死不治; 不赤黑, 不死。治之不衰, 急斩之, 不则死矣”。《素问·举痛论》曰:“寒气入经而稽迟, 泣而不行, 客于脉外则血少, 客于脉中则气不通, 故卒然而痛。”因此, 本病由于脾肾阳虚, 加之外受寒冻, 寒湿之邪入侵, 气血运行不畅而发。四肢为诸阳之末, 得阳气而温, 脾肾阳气不足, 四肢不得温养则发凉; 复受寒湿之邪, 气血凝滞, 经络阻塞不通而见肢体青紫、疼痛、趺阳脉减弱; 病程日久, 寒邪郁而化热蕴毒, 湿毒浸淫, 脉络闭阻, 肢节失养, 则焦黑坏死甚至脱落。脾俞、肾俞可补脾肾之阳, 先后天之阳气充足, 则畏寒肢冷症状可消; 命门为“元气之根本、生命之门户”, 可温肾壮阳; 腰阳关可调肾气、补肾阳; 腰背部之诸穴配伍共奏温阳散寒之功, 为治本之法; 足三里为胃腑之下合穴, 可益胃健脾除湿, 益气活血通络, 与脾俞配伍, 补后天之脾阳, 充先天之肾阳; 阴陵泉属脾经之合穴, 可健脾补肾利湿; 三阴交为脾经穴, 又为足三阴经之交会穴, 可健脾利湿, 调血养筋; 太溪为肾经之原穴, 可滋肾阴、壮肾阳、补肾气, 与肾俞、命门共补肾中之阳; 太冲可疏通气机、调经活血、养血荣筋。患部疼痛、肤色青紫、趺阳脉减弱, 为气血瘀滞、经络不通, 气端穴点刺放血, 可促进局部的血液循环, 改善闭塞的动脉, 达到祛瘀、活血、通络、止痛的目的。透灸局部之隐白使温热感向远处、深部组织透达, 可引气血至大趾、接续通经, 乃探本求源之法。现代医学认为, 本病是由动脉粥样硬化引起的慢性动脉闭塞, 高血糖、高血压、高血脂、吸烟等是其主要致病因素, 因此, 嘱患者严格戒烟, 控制血糖、血压、血脂, 养成良好的生活习惯, 如此则致病因素得除, 配合针刺、刺络、透灸之法, 阳气得充、寒湿可除、气血得调、经络乃通、诸症自除。