

率。通过针灸,使患部形成电流场,并随病变的神经根和硬膜到达患部,具有消炎止痛的作用,从而能够有效消除无菌性炎症,快速缓解疼痛感。通过按摩则可以达到调节气血、打通经络和活血化痰的目的。本研究中,临床疗效比较,研究组总有效率为100%,明显高于对照组93.55%;疗程比较中,研究组在一个疗程之后便治愈或有效的占87.50%,明显高于对照组66.67%。综上所述,运用针灸配合按摩治疗腰椎间盘突出症,疗效显著,操作容易,值得推广。

参考文献

- [1] 张会生,刘笑丽.立式调气复位法配合针灸、中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症110例[J].河北中医,2011,5(9):141-142.
- [2] 张德斌,陈泽富,曾建利.90例针灸、按摩配合功能锻炼治疗腰椎间盘突出症[J].内蒙古中医药,2011,30(11):181-182.
- [3] 高拴英.牵引、针灸、按摩配合中药治疗腰椎间盘突出症213例疗效观察[J].山西中医学院学报,2011,12(4):29-30.

温针灸配合电针治疗肺移植术后胃瘫1例

焦建东^{*} 陈亦琳^{*} 王立新^{*}

关键词:温针灸;电针;肺移植胃瘫

中图分类号:R259

文献标识码:B

文章编号:1006-0979(2014)28-0049-01

近年来不乏针灸治疗术后胃瘫的报道,其中消化道手术后引起的胃瘫较多,疗效也颇好,但对于器官移植术后胃瘫却鲜有报道。8个月前门诊遇到1例肺移植术后胃瘫病人,其曾往多家大型综合医院求医,均表示不属其医治范畴,在我科尝试治疗4个疗程后效果颇好,后期随访,患者生活起居如常,未有反复,现将其病况及治疗方法报道如下。

1 病人病史

患者卢某,女,55岁,10年前开始出现活动后胸闷、气促,10年来进行性加重,两年前发作左侧气胸两次,予胸腔闭式引流治疗好转,当时CT提示“两肺大疱”。近两年患者反复咳嗽,咳出大量黄色粘痰并感气喘明显,至当地医院就诊,予“哌拉西林+左氧”抗感染,解痉平喘治疗后好转,但活动明显受限,于2013年3月7日在无锡某医院就诊,于2013年4月28日行“ECMO辅助下序贯式双肺移植术”,手术成功。术后发作应激性溃疡,予洛赛克抑酸治疗后好转,后查胃镜:胃内容物潴留;胃排空缓慢,经中药、西药治疗,效果均不佳,患者于2013年8月16日要求出院,因不能饮食,为营养治疗,遂放置十二指肠营养管。出院后该患者为能恢复饮食,辗转到各大知名医院求治,被告知难以治疗或者疗效不佳。

2 治疗方法及过程

患者于2013年11月22日求治于我科,患者坐于轮椅中被家人推入,面色萎黄,精神欠佳,语声低微,不能饮食,水入即吐,大便三五日一行,脉沉细无力。中医诊断为呕吐,西医为胃瘫,治则温胃止呕、培补元气。取穴:中脘、气海、关元、内关、足三里、阴陵泉、三阴交、太溪,其中,中脘、关元加灸,用直径0.5cm,长0.5cm的艾条一段挂于针柄,靠近端点燃艾条,下方放一张薄纸,防止艾灰脱落灼伤皮肤,每次灸2段艾条。足三里、三阴交通电针,采用疏密波,每次30分钟,10次一个疗程。方义:中脘内关足三里调和脾胃,灸中脘、关元温胃止呕、培补正气。

3 治疗结果

一个疗程后患者能少量饮水,每天一次少量小米薄米粥,精神状态转好,大便三日一行,便软,量少;两个疗程后患者面色红润,说话有力,摆脱轮椅,由家人搀扶前来治疗,每日饮食三次,均能摄入少量小米粥,大便每日一行;三个疗程后患者饮食三餐,除米粥外还能摄入面条、米粉糊、水果汁,大便正常,每日独自步行两公里前来治疗,四个疗程治疗结束。患者生活起居

居饮食恢复正常,三个月后电话随访,状态良好。

4 讨论

患者病史中可以看出,长时间的肺部脓疱导致患者呼吸困难,不能正常生活,因此才行肺部移植手术。从中医脏象来看,肺的主气,司呼吸;主宣发,肃降……,原肺组织病变影响肺系的生理功能及相关联的五脏的生理功能;从五行来讲,肺五行属金,属上焦;脾胃五行属土,属中焦;二者属母子关系,肺病及胃,属“子病及母,子盗母气”。患者属肺移植术后,伤血伤气,元气不足。五行之中,肺病及胃,即是子病及母,患者术后即出现不能进食,食入即吐,呕吐清水痰涎、腹胀、便秘等胃肠道症状,进而形体消瘦,语声低微。然而,补气养血也好,解决胃肠问题也好,必须从后天之本即脾胃着手。脾位于中焦,在膈下,其生理功能是主运化、升清。胃主受纳、腐熟水谷,以通为用,以降为和。脾胃通过经脉相互络属构成表里关系,脾主升,胃主降,相反相成。小肠位于腹中,它的生理功能,主受盛、化物和泌别清浊。小肠的生理功能是脾胃升降降浊功能的延伸和具体体现,小肠的功能失调,即可引起浊气在上的腹胀、腹泻、呕吐、便秘等症,又可以引起清气在下的便溏、泄泻等症。(来源于《中医基础理论》六版)明·张景岳在《景岳全书·呕吐》篇中,将呕吐分为虚实两大类,“呕吐一证,最当详辨虚实。实则邪有,去其邪则愈;虚者无邪,则全由胃气之虚也。”脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃受损,则气血两亏;胃气上逆则恶心、呕吐,不欲饮食,脾失健运则腹胀、腹泻。《素问·平人气象论》曰“有胃气则生,无胃气则死”,《景岳全书·论脾胃》亦云“土气为万物之源,胃气为养生之主。胃强则强,胃弱则衰”。可见肠胃的功能对全身之气的形成与盛衰具有重要作用。因此可见脾胃的生理功能在人体正常生活中发挥很大的作用,脾胃功能正常,则清气得升,则血气得充;浊气得降,则二便得通;升降有序,则人体康健。因此在治疗中穴取足三里,其为足阳明胃经“合”穴,又是胃腑下合穴,二意合用,可健脾胃、调补气血、调理气机。穴取内关,其属八脉交会穴之一,可治疗胃部疾患。二穴合用,则脾胃健运如常,气血生化有源,六腑气机畅达,恶心、呕吐、不思饮食得以改善,从而提高患者生活质量,有利于体质恢复。另取气海关元太溪等穴,以补正气。因此治疗上选取诸上穴位及灸法,滋胃阴,补胃阳,使之能受纳腐熟食物,以培补正气,脾土之气得充,肺金之气则得养,则人体正气得充。治疗4个疗程后患者饮食正常,气色转佳。本次治疗达到“培土生金”的治疗效果,使植入的双肺更好地适应机体。

* 江苏省东台市中医医院(224200)

2014年7月21日收稿