湖北中医杂志 2018 年 11 月第 40 卷第 11 期
Hubei Journal of TCM NOV.2018.Vol.40,No.11

袁秀丽针刺结合“六神丸”耳穴压豆法治疗急性咽炎的临床经验

张浩[1],袁秀丽[2],靳若旭[1],王木杉[1]
(1.成都中医药大学针灸推拿学院,四川 成都 610072;2.四川省绵阳市中医医院,四川 绵阳 621000)
*通讯作者:袁秀丽(1961-),女,四川省绵阳市中医医院教授,硕士研究生导师,研究方向:针灸防治脑血管疾病的临床研究,E-mail:573859639@qq.com。

关键词:急性咽炎;针刺;耳穴压豆;专家经验;袁秀丽
中图分类号:R249　　文献标识码:A　　文章编号:1000-0704(2018)11-0022-03

袁秀丽教授,成都中医药大学硕士研究生导师,第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,四川省名中医,享受国务院政府特殊津贴专家。袁秀丽教授从事临床工作 30 余年,在针灸理论研究与临床实践方面造诣颇深,其临证经验丰富,操作手法独到,擅长针灸、中药并用治疗各种常见病及多发病,临床疗效较好,在川北地区影响甚广。

急性咽炎是一种咽部黏膜,黏膜下组织的急性非特异性炎症,以咽部红肿疼痛为主要特征[1]。本病好发于秋冬及冬春之交,是临床常见病和多发病,临床发病率约为 5%[2]。传统医学认为本病属“急喉痹”范畴。目前西医治疗本病主要以抗菌药、抗病毒药物以及激素治疗为主,但此类药物易产生耐药性,且毒副作用较大,在治疗上具有一定的局限性[3]。中医治疗则以药物以及针灸为主,临床疗效较好,尤其是针灸疗法因其操作方便,副作用少,疗效确切,在临床上得到了广泛应用[4]。袁秀丽教授运用针刺结合“六神丸”耳穴压豆法治疗本病,取得了良好的临床疗效,现总结如下。

1　理论精萃

传统医学对急喉痹的认识具有悠久的历史,在《灵枢·阴阳别论》中即载:“一阴一阳结,谓之喉痹”。隋·巢元方在《诸病源候论》对本病的发病机制做出了详细论述:“人阴阳之气出于肺,循喉咙而上下也。风毒客于喉间,气结蕴积而生热,致喉肿塞而痹痛”[5]。一般认为,急喉痹起病,内因多为脏腑功能失调,咽喉失养,外因多为风邪经口鼻而入,内犯于肺,上壅咽喉,或因肺胃热盛上攻咽喉所致[6]。

袁秀丽教授认为,咽喉本为纳食呼吸之门户,与全身脏腑及经络密切相关。从经络而言,咽喉为诸经之所会,十二经脉皆直接或间接通于咽喉,经气不通,郁而化热,则移于咽喉,发为喉痹。从脏腑而言,喉应天气,通于肺气,肺为娇脏,易受外邪,火热之邪常循经犯于咽喉;咽主地气,为胃之所系,过食辛辣则胃腑受热,热蕴为火上炎于咽喉。因而急喉痹的治疗,应根据其病因病机,从脏腑及经络等方面综合论治。本病病机关键在于热蕴喉间,发为肿痹,当以清热解毒,消肿利咽为大法进行辨证施治。故本病的临床治疗,可施以体针刺法以泄其风火毒邪,并配合清热解毒之“六神丸”进行耳穴压豆治疗,两种疗法互为裨益,相得益彰,常可收效。

2　治疗方法

2.1　体针选穴及操作方法

体针选穴:曲池、丰隆、天突、廉泉。

操作方法:患者取坐位或仰卧位,常规消毒后进行针刺,曲池穴直刺 1~1.5 寸,丰隆穴直刺 1~1.5 寸,天突

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

穴先直刺 0.2~0.3 寸,再将针尖向下,紧靠胸骨柄后方刺入 1~1.5 寸,廉泉穴向舌根斜刺 0.5~0.8 寸,进针得气后行捻转手法,上诸穴均行泻法治疗,留针 30min。

2.2 “六神丸”耳穴压豆法操作方法

耳穴选穴:咽喉点、肺点、心点。

操作方法:预先将“六神丸”置于豌豆大小胶布中央,然后对耳廓进行常规消毒,以左手固定患者耳廓部,右手持镊子夹取耳穴压丸贴片,贴于相应耳穴部位并轻揉数分钟,贴片可保留 3~5d,并需按时揉压。

3 典型病例

任某,男,46 岁。主诉:咽喉疼痛不适 3d。现病史:3d前患者不慎外感后出现咽喉部痒痛不适,伴咽干,做吞咽动作时明显,口服银黄颗粒、阿莫西林胶囊治疗后,症状未见明显缓解,遂于今日来我院就诊。查体:咽部黏膜见充血红肿,悬雍垂稍肿胀,咽后壁见滤泡增多且色红,舌红,苔薄黄,脉浮数,纳食差,夜休一般,小便稍黄,大便偏干。中医辨证诊断为:急喉痹 风热蕴结证。治以清热解毒,宣肺利咽,予针刺结合“六神丸”耳穴压豆法治疗。针刺选曲池、列缺、天突、廉泉穴,耳穴选咽喉点、肺点。嘱患者取坐位,常规消毒后进行针刺,得气后行捻转泻法,留针 30min。并耳廓部位进行消毒,然后将“六神丸”耳穴压豆贴敷于上述耳穴部位,嘱患者每日按揉 5 次。针后患者即感咽部疼痛不适较前有所缓解,效果甚佳。后该患者连续针刺治疗 2d,并行耳穴压丸治疗 1 次即痊愈。

按:患者不慎感受外邪,邪侵咽喉,风热蕴结,郁而化火,发为咽痛,火灼津伤,故觉咽干,吞咽不利。故治当以宣肺解毒利咽为法,取曲池以清热解表,消肿止痛;天突、廉泉以宣肺化痰,通利气道;舌苔薄黄,脉象浮数,知其尚为新邪,痰湿不甚,故去丰隆加列缺,取其宣肺解表,通经活络之效。并佐以清热解毒之“六神丸”于咽喉点、肺点两处行耳穴压豆治疗。上诸法合用,收效甚佳。

4 总结

关于急喉痹一病,中医历来有“咽喉诸病,皆属于火”之说[7],《医学入门》云:“种种咽喉总是火,……,种类虽繁,同归于火”[8]。故针刺治疗本病,当以清解热毒、宣肺利咽为法。关于体针选穴,曲池乃手阳明经合穴,功擅清热,为表里双解之要穴,《针灸大成》云:“主恶风邪气,喉痹不能言”[9]。丰隆为足阳明经络穴,可除湿化痰,调和胃气,《灵枢·经脉》云:“足少阳之别,名曰丰隆,……,其病气逆则喉痹瘁喑,……,取之别也”。天突、廉泉俱为任脉经穴,天突能通利肺气,廉泉可清利咽喉,且任脉循于前,行于咽喉正中,故合取之。上诸穴共用,并行针刺泻法,可收清热解毒,消肿利咽之功。

中医认为,耳与脏腑经络密切相关,手三阳及足少阳之经脉、经别皆入于耳,足阳明之经行于耳前,足太阳之经循于耳后,如《灵枢·口问》所言:“耳者,宗脉之所聚也”。因此,应用针刺或者其它方式刺激耳部穴位,则可以治疗相应脏腑的疾患。“六神丸”是吴门医派中微丸的代表药物,方中以牛黄、麝香为主,辅以冰片等药物,具有清热解毒、消肿止痛的功效[10]。袁老之所以将其作为压丸材料,乃是取其寒凉之性。且该药在临床上亦常用于急喉痹的治疗,可迅速缓解患者咽痛症状[11]。因此,将‘六神丸’配合耳部穴位使用,可收事半功倍之效。

袁秀丽教授治疗本病,是根据其病因病机,从脏腑及经络等方面进行辨证论治,并主张体针与耳针合用,施以体针刺法结合“六神丸”耳穴压豆法共同治疗本病。同时还强调辨证论治,以一方为主,随症加减化裁,始终遵循着“因人制宜”的中医治疗原则。袁秀丽教授针灸理论扎实,操作手法独到,疗效确切可靠,值得我们去努力发掘与发展,并运用到临床工作中,以获得更好的治疗效果。

参考文献:

[1] 刘蓬. 中医耳鼻喉科学 [M]. 北京:中国中医药出版社,2016:127.
[2] Shaikh N, Leonard E. Martin J M. Prevalence of streptococcal pharyngitis and streptococcal carriage in children:a Meta-analysis [J]. Pediatrics, 2010, 126 (3):557.
[3] 杨霄. 中西医治疗急慢性咽喉炎现状 [J]. 河南中医, 2014, 34 (1):172-175.
[4] 何伟, 宋若会, 屠彦红, 等. 针灸治疗咽炎临床研究进展 [J]. 中医药临床杂志, 2017, 29 (12):2140-2143.
[5] 隋·巢元方. 诸病源候论 [M]. 北京:中国人民大学出版社, 2010:559.
[6] 王丽华, 李文华, 沙一飞, 等. 疏风解毒胶囊联合天突穴位注射疗法治疗风热型急性咽炎 180 例临床研究 [J]. 中华中医药杂志, 2016, 32 (1):376.

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

湖北中医杂志 2018 年 11 月第 40 卷第 11 期
Hubei Journal of TCM NOV.2018.Vol.40，No.11

戴宁治疗慢性前列腺炎经验举隅

杨金坤[1]，徐新宇[2]，陈乔[3]，杨慧[1]，张恩祈[1]
（1.安徽中医药大学研究生院，安徽 合肥 230000；2.安徽中医药大学中西医结合学院，安徽 合肥 230000；3.安徽中医药大学第一附属医院男科，安徽 合肥 230000）

关键词：慢性前列腺炎；肝气郁结；瘀血阻络；肾虚湿热；专家经验；戴宁
中图分类号：R249　　文献标识码：A　　文章编号：1000－0704（2018）11－0024－04

随着社会压力的增大及生活习惯等诸多因素的改变，慢性前列腺炎亦呈现高发趋势[1]。除表现为会阴区及腰骶部坠胀痛、尿道不适等感觉异常之外，多成为阳痿、遗精及早泄等男性常见病的主要诱因，甚或导致不育，亦对男性精神健康造成很大影响。

戴宁系安徽中医药大学第一附属医院男科主任、教授，江淮名医，安徽省名中医，临证 30 余载，在慢性前列腺炎的治疗上积累了较为丰富的经验，笔者特总结戴师治疗此病的经验，并举验案四则加以分析，望同道指正。

1　肝气郁结型证治

肝气郁结是导致慢性前列腺炎发生的常见因素，既是其发病原因，又可由伴随此病而呈现出的情绪异常所引发，常不离疾病的全过程[2]。此型患者除前列腺炎典型症状之外，多见胁肋胀痛、口苦或善太息等肝郁气滞征象。治以前列理气汤行气疏肝。

王某，男，45 岁。于 2017 年 3 月初诊，患者自述会阴部胀痛不适半年余，近年来情绪较往日波动大，心情烦躁，性欲低下，晨起之后口干苦，并肋下疼痛，胸闷痛，素日食欲较低，饮食量少，大便干涩不爽并多发便秘，小便涩滞，尿有余沥，偶有尿等待。望病患呈苦脸状，好太息，稍有交谈便有烦躁表现。察舌淡红，苔薄白，脉细弦数。此乃肝气郁结所致慢性前列腺炎，戴师治以自制前列理气汤，以疏肝行气为根本大法，药用：川楝子、延胡索、枳实各 10g，秦艽 9g，陈皮 8g，茯苓 9g，泽兰 15g，甘草、小茴香各 6g，乌药 15g，青皮 9g。又患者大便不爽，故于前列理气汤中加入：大黄 6g，杏仁 10g，白芍 15g，火麻仁 8g，厚朴 6g，嘱先服 7 剂，配以针灸，药用至第三次坐浴。

二诊时，患者自述口干苦及大便涩滞症状明显缓解，小腹疼痛稍有缓解，有食欲，但情绪波动未见起色，尿仍有余沥，故原方去大黄、厚朴，减白芍为 10g，火麻仁为 6g，增加泽兰用量至 20g，茯苓至 15g，加黄精 15g，枸杞子 20g，再进 15 剂。嘱其心情放松，多饮水，适量运动以调节情志。

按：本例患者会阴部胀痛、小便涩滞，尿有余沥并尿等待半年余，是慢性前列腺炎的典型表现，又患者情绪异常，胁肋疼痛，晨起口苦并善太息，食欲低下，为肝气郁结之象，故以疏肝行气为根本大法，辨证佐以它药。

[7] 肖永涛，谢强.“咽喉诸病皆属于火”刍议［A］. 中医耳鼻喉科学研究——世界中医药学会联合会耳鼻喉口腔科专业委员会成立大会暨第一届学术研讨会论文汇编［C］.2006 年.
[8] 明·李梴. 医学入门［M］. 北京：中国中医药出版社，1995：396.
[9] 明·杨继洲. 针灸大成［M］. 北京：人民卫生出版社，2006：231.
[10] 黄侃，霍清萍. 六神丸现代应用概述［J］. 中成药，2011，33（12）：2132-2137.
[11] 朱国琴，薛艳清，李松林. 六神丸治疗急性咽炎的临床研究［J］. 中国医药科学，2015，5（3）：83-85.

（收稿日期：2018-06-20）

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net