

- ventilator-associated, and healthcare-associated pneumonia. Am J Respir Crit Care Med, 2005, 171 (4): 388-416.
- [3] 李志军, 汤日波, 张万祥. 肠道屏障功能损害与 SIRS/MODS 的发生及其防治. 中国危重病急救医学, 2000, 12 (12): 766-768.
- [4] 廖荣鑫, 文彬. 试论“肺病治肠”的理论基础与临床应用. 甘肃中医, 2003, 16 (5): 1-3.
- [5] 韦蓉, 史肃育, 吴同启, 等. 通腑法治疗慢性阻塞性肺疾病继发缺氧性肺动脉高压疗效观察. 中国中医急症, 2007, 16 (11): 1311-1313.
- [6] 李志军, 李银平, 王今达. 肺与大肠相表里学说与多器官功能障碍综合征. 中国中西医结合急救杂志, 2004, 11 (3): 131-

132.

- [7] 乔林, 陈德昌, 景炳文. 大黄对烫伤大鼠肠黏膜上皮细胞线粒体呼吸链的影响. 中国中西医结合急救杂志, 2000, 7 (1): 17-20.
- [8] 苗裕, 杨进. “肺与大肠相表里”理论论述及临床应用浅析. 中医药导报, 2009, 15 (12): 7-9.
- [9] 金泉克, 吕书勤, 余承云. 通腑泻下法在肺心病急性发作期治疗中的应用. 现代中西医结合杂志, 2009, 18 (5): 509-510.

(收稿日期: 2013-05-21)

(本文编辑: 李银平)

• 治则 • 方剂 • 针灸 •

后溪穴在急症救治中的妙用

王领

(河北省唐山市丰润区人民医院 120 急救中心, 河北 唐山 064000)

后溪穴是手太阳小肠经五腧穴的输穴, 属八脉交会穴, 通于督脉, 该穴位于第 5 指掌关节后尺侧远侧掌横纹头赤白肉际处, 第 5 掌骨小头后方, 当小指展肌起点外缘。后溪穴周围有指背动、静脉和手背静脉网, 布有尺神经手背支; 主治头项强痛、腰背痛、手指及肘臂挛痛等痛证, 以及耳聋、目赤、癫、狂、痫、疟疾。《黄帝内经·灵枢·本输》篇载: “有舒经利窍、宁神之功。”《通玄指要赋》中说: “痫发癫狂兮, 凭后溪而疗理, 头顶痛拟后溪以安然。”《针灸聚英》有“后溪穴主治颈项强, 不得回顾”的记载。《兰江赋》言: “后溪专治督脉病, 癫狂此穴治还轻。”综上所述, 后溪穴隶属于手太阳小肠经而通于督脉, 因而可兼治此两经疾病。临床上针刺后溪穴对多种疾病有显著疗效。笔者从事临床急救工作十余年, 每遇惊、痫、癫、搐和急、重腰、颈椎扭伤, 应用后溪指压按揉, 无不应手奏效, 现择数例撮述如下。

1 癫痫

患者女性, 16 岁, 学生。课间时发现头项强直、握拳、目上翻, 同学急叫“120”, 接诊后见患者面色苍白、头项强直、目上视, 无明显意识障碍, 同学代诉自幼患有癫痫, 长期口服抗癫痫药, 近日因学习紧张忘记吃药。诊断为癫痫小发作。立即指压双手后溪穴、一指禅强刺激 3 min。患者眼球恢复活动, 头颈可慢慢恢复旋转, 送医院进一步诊治。

2 小儿惊厥

患儿男性, 3 岁, 发热、咳嗽 3 d, 突然出现两目上翻, 口禁不开, 面色青紫, 四肢抽搐, 脉数, 呼之不应, 家长呼叫“120”。接诊后见患儿病情危急, 以双侧后溪配印堂掐按 3 min, 抽搐渐止, 意识恢复, 问其何不适能对答切题。

3 癔病性失音

患者女性, 33 岁, 有癔病病史 10 年, 每遇情绪剧烈变化时则出现抽搐, 经对症治疗后可缓解。此次因大怒后突然失语, 呼叫“120”, 医生接诊后见患者意识清、痛苦面容, 追问病情, 患者欲语无声。即刻指掐双侧后溪穴、一指禅强刺激

各 3 min, 边指掐边诱导暗示性询问: 疼不疼? 哪里疼? 患者开始点头, 命令其“大声说, 喊出来”, 患者随即说出“疼、疼、疼”, 言语恢复正常。

4 颈椎病急性颈肩痛

患者男性, 60 岁, 于 5 个月前开始感觉颈肩、右臂及手指隐痛麻木, 时有时无, 逐渐加重, 疼痛剧烈时如刀割、电击, 夜间尤甚。X 线片显示第 5~7 颈椎两侧有骨质增生, 诊断为神经根型颈椎病。接诊后检查: 颈部活动尚可, 当姿势稍有不适时就出现右臂阵阵窜痛。即行指掐后溪、中渚, 得气后疼痛立刻缓解, 再令其摇头、活动右臂, 痛减过半, 继续施治 5 min 痛止。

患者男性, 50 岁, 自述头痛, 头昏, 颈部僵痛半年, 近 2 个月来逐渐加重, 今晨起因洗脸扭颈后, 突然颈部疼痛难忍活动受限而求诊。查体: 患者面色红润, 身体各项物理检查无明显异常, 头左旋 20°, 右旋 15°, 前屈 15°, 后伸 15°, 若再用力加强其活动角度即痛不可忍。当即取双后溪指压得气后, 颈部活动疼痛顿失大半, 继续施治 5 min, 颈部疼痛消失, 活动基本正常。

5 急性腰扭伤

患者男性, 39 岁, 自诉在搬重物时不慎扭伤腰部, 活动严重受限, 强直卧位不能转侧起立。查体: 双侧腰肌紧张, 舌淡苔白, 脉弦紧。交替取双侧后溪穴, 用拇指指压按揉 3 min, 指压按揉的同时嘱患者缓慢活动腰部, 按揉 3 min 后, 患者腰部活动受限明显减轻, 能进行转侧弯腰活动, 间歇 5 min, 继续该手法, 腰部活动趋正常。

患者男性, 37 岁, 自述 3 d 前因提物不慎扭伤腰部, 任何一个腰部活动或咳嗽均痛苦难耐, 以腰 4~5 棘突之间、右侧 3 cm 处痛甚。随即指掐右后溪 3 min, 腰部活动恢复正常。

综上所述, 指掐、揉、按后溪穴对于急症癫、痫、惊、搐, 以及急性颈、腰椎扭伤确实有手到病除之功效。该疗法简单易行, 疗效可靠, 值得急症临床进一步总结、提高。

(收稿日期: 2012-11-14)

(本文编辑: 李银平)