

针灸治疗气郁体质疾病验案举隅[※]

● 刘英莉 侯献兵[▲] 王利春

关键词 异病同治 气郁体质 乳腺增生 慢性咽炎 失眠

气郁体质是常见的九种偏颇体质之一,其临床分布比例约为7%~10%,以神情抑郁、忧虑脆弱等气郁表现为主要特征,临床主要表现为心烦、失眠、头痛、耳鸣、胃痛、梅核气、月经不调、乳腺增生、两胁胀痛等症状。易患脏躁、梅核气、百合病及郁证等^[1]。笔者依据传统中医理论、体质特征以及刺灸法效应的特异性自拟一以辨气郁体质调治乳腺增生、慢性咽炎、失眠等病症,以针灸疗法为主配合体质护理及体质教育的综合治疗方案,现结合病例谈谈其临床应用心得。

1 乳腺增生案

纪某,女,27岁,已育,于2011年3月1日体检时查乳腺彩超示:双乳增生,腺体层增厚,结构紊乱,可见片状回声减低区,余未见明显异常。于2011年3月6日前来就诊,诉:经前期乳房胀痛3个月余。3个月前因生气后于月经前期出现左侧乳房胀痛,并伴有小腹重

坠,腰部空虚酸困感,月经量大,寐差多梦、且常于凌晨2点左右惊醒、半小时左右后方可再次入睡,善叹息,食欲不佳,大便偏干、2日一行,舌红苔黄腻、边有齿痕,脉弦细滑、寸部浮、尺部沉。令填写《中医体质分类与判定表》^[1],气郁体质得分67.86分。辨体:气郁体质。辨证:肝郁脾虚。治疗:普通针刺法。主穴取膻中、期门、中脘、天枢、气海、内关、足三里、三阴交、太冲。配穴取肩井、乳根。患者取仰卧位,穴位局部皮肤常规消毒,肩井、膻中、乳根、期门穴平刺15~25mm得气后施以捻转泻法;气海、足三里直刺20~35mm得气后施以呼吸补法,其他穴位得气后平补平泻,留针30min。刺络拔罐法:取肝俞、筋缩、胆俞、中脘、脾俞、脊中、大肠俞、腰阳关,每次取3个穴位,以三棱针如梅花状点刺5下,然后拔罐留10min,轮流取穴。治疗1次/日,每10日为1个疗程。治疗空闲期间由护理人员对其分别从情志、季节、起居、食膳、运动

及不适症状等方面进行体质护理^[2],并嘱其参加定期举办的《体质养生——气郁体质调养》健康教育讲座。治疗1个疗程后,食欲渐佳,睡眠转安,大便每日一行。治疗6个疗程后填写《中医体质分类与判定表》,气郁体质得分10.71分,查乳腺彩超示:双侧乳腺未见明显异常。诸证皆愈。3个月后随访未有反复。

2 慢性咽炎案

王某,男,53岁,于2011年5月8日就诊。诉咽部反复疼痛干涩5年,加重10天。情绪不稳定,急躁易怒。咽痛多于生气、情绪紧张、劳累、失眠等情况下加重。现咽干痒痛、无痰,自觉咽部异物感、咽之不下、咳之不出,查咽部黏膜稍有充血水肿、咽后壁有3个滤泡增生,口苦无味,大便干结、3~4天一行,小便黄,舌尖红苔黄,脉短弦滑。令填写《中医体质分类与判定表》,气郁体质得分71.43分。辨体:气郁体质。辨证:肝火郁结。治疗:主穴同上;配穴:天突、合谷、尺泽、太溪。刺络拔罐取穴:大椎、肝俞、筋缩、大肠俞、腰阳关、天突、膻中。针刺手法、拔罐方法、疗程、体质护理及体质教育等同上。治

※基金项目 河北省中医药管理局科研计划项目(NO:2011118)

▲通讯作者 侯献兵,男,河北省沧州市针灸研究所副所长,河北省针灸学会临床分会常务理事。研究方向:中医针灸调治偏颇体质。E-mail:shawn220@163.com。

●作者单位 河北省沧州中西医结合医院(061001)

疗6个疗程后填写《中医体质分类与判定表》，气郁体质得分14.29分，咽部检查无异常，诸证皆愈。3个月后随访未有反复。

3 失眠案

庞某，女，50岁，于2011年12月22日就诊，诉失眠3年，加重1个月。3年前因家中老人过世，致严重失眠，常常彻夜不寐，服用舒乐安定等药物亦仅能维持1~3h左右的睡眠，此3年间一直转诊于多家医院，获效甚微。1个月前，复因生气病情加重。现每晚服用舒乐安定3片，仍感无法入睡或寐后多梦易醒，头顶拘紧，精神萎靡，心烦健忘，两胁胀痛，月经尚在，然40~50天一行。舌淡黯，苔薄白，脉沉短滑。令填写《中医体质分类与判定表》，气郁体质得分92.86分。辨体：气郁体质。辨证：肝气郁滞。治疗：主穴同上；配穴：百会、四神聪、章门、申脉、照海。刺络拔罐取穴：大椎、厥阴俞、膏肓、筋缩、肝俞、魂门。针刺手法、拔罐方法、疗程、体质护理及体质教育等同上。治疗6个疗程后填写《中医体质分类与判定表》，气郁体质得分17.86分，咽部检查无异常，诸证皆愈。3个月后随访未有反复。

4 按语

气郁体质是相对稳定的，又是动态可调的。其调治的本质在于“异病同治”，“异”在于气郁体质可以发生多种病症，临床可表现为多种不同症状；“同”在于这些病症之间存在着联系，其病因、病机相同，病因多由情志所起，病机多为肝气郁滞。所以可以采用同一治疗方案，加减以不同配穴而治疗不同病症，从而起到“异病同治”调治气郁体质的效果。并且临床中坚持“辨体、辨证、辨病”相结合的思路，从不同的角度思考，整合治疗方案，才可以起到调理体质、治疗疾病的目的。

气郁体质的形成是一个相对漫长的过程，这决定了其调治过程亦不可能为短时间内所能矫正，故应嘱咐患者坚持疗程调养，不可无故中断，建立定期调养的观念，并积极参加定期举办的健康教育讲座。

乳腺增生、慢性咽炎、失眠分别属于中医“乳癖”、“梅核气”、“不寐”之范畴，其多因肝郁气滞而成，大多数患者在叙述病情的过程中会提到精神的因素，且相当一部分明白生气的危害却无法自控。

所以笔者在制定治疗方案中主穴取肝之募穴期门、肝经之原穴太冲、八会穴之气穴膻中以疏肝解郁、条畅气机；再取王乐亭老先生“老十针”经方加减选中脘、气海、足三里、内关、天枢、三阴交以调中气、健脾、理气、和血、升清、降浊、调理胃肠。配穴则以辨病症选取，心烦者加太渊、神门；不寐者加申脉、照海；头痛者加百会、丘墟；耳鸣者加听会、中渚、侠溪；胃痛者加上脘、下脘、梁门；梅核气者加合谷、尺泽；月经不调者加三阴交、血海；乳癖者加乳根、三阴交；两胁胀痛者加期门、章门。气郁体质患者往往可以在背部肝胆穴区触摸及条索或颗粒状物，笔者在此穴区施以刺络拔罐是取贺氏三通法之强通法之意，以决血调气、通经活络、松解筋结。如此，“辨体、辨证、辨病”相结合，诸穴搭配，总以顾护脾胃、疏肝理气，从而达到治疗多种病症，调治气郁体质的效果。

参考文献

- [1]王琦. 中医体质分类与判定[N]. 中国中医药报, 2009-04-10(4).
- [2]侯献兵, 沈振艳, 刘英莉, 等. 气郁体质的中医调养护理[J]. 四川中医, 2012, 30(8): 151-152.



总用谜语形式写药名的老中医

从前有个古怪的老中医，平时开药方总用谜语形式写药名。一天，一位病人来看病，老中医为其把脉后，开了一张药方：唯他不死、心怀宏图、铺都关门、骨科医生、全家开晚会各15克，通晓老娘事10克，无能缺技25克。开完药方，老中医顺手将药方递给小徒弟，让他去取药。多年来，小徒弟在老中医的调教下有了坚实的中药知识功底，只见他看着药方在熟练地取药：独活、远志、全蝎、骨碎补、合欢、知母、白术。老中医看完小徒弟取的药，满意地笑了。