

3 讨 论


化疗药物的毒性反应,如骨髓抑制、胃肠道反应等是影响患者化疗持续性的主要因素。中医药在预防化疗毒性反应方面有其明显的优势^[2]。祖国医学认为,机体的发病过程实质上是正邪相争的过程。正气虚是肿瘤发病的主要机制之一,因此中医治疗肿瘤尤其注重扶正。中药黄芪、党参是益气的代表药物,参芪扶正注射液的主要成分即党参和黄芪。大量研究表明,参芪扶正注射液具有抗肿瘤、保护骨髓功能、促进造血及提高机体免疫力的作用^[3~5]。本临床试验采用随机交叉设计方法,避免了各种非试验因素对试验结果的影响,同时从伦理学角度照顾了每个患者的利益。试验结果表明:参芪扶正注射液具有较好的保护骨髓造血功能的作用,尤其对化疗药物引起的白细胞下降有明显的拮抗作用;对化疗药物引起的非血液学毒性反应,如恶心、呕吐、口腔炎等也有一定的预防作用;同时可以

明显改善化疗患者的症状,提高化疗期间患者的生存质量。用药期间未发现与参芪扶正注射液相关的过敏反应及其他不良反应,表明该制剂无明显的毒副作用,可以作为临床化疗的辅助药物。

[参考文献]

- 1 周际昌主编.实用肿瘤内科学.北京:人民卫生出版社,1998.13.
- 2 贺用和,林洪生.中药与化疗结合治疗癌症的进展.中华新医学,2002,3(4):355-357.
- 3 孙呈祥,李春燕,孙宝兰.参芪扶正注射液辅助化疗治疗晚期恶性肿瘤 48 例.中西医结合学报,2004,2(4):270,305.
- 4 刘城林,陈为平,崔书中,等.参芪扶正注射液辅助化疗治疗老年非小细胞肺癌临床观察.中国中西医结合杂志,2004,24(10):901-903.
- 5 赵 兴.参芪扶正注射液减轻肿瘤放化疗毒副反应的临床观察.中国中西医结合杂志,2004,24(9):857-858.

[收稿日期] 2004-12-05

Medical Records and Notes 医案医话 

肢体震颤的古代针灸治疗特点分析

刘立公,顾 杰,纪 军

(上海市针灸经络研究中心,上海市针灸经络研究所文献研究室,上海 200030)

[关键词] 震颤; 针灸疗法; 中医药学文献

[中图分类号] R245 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1977(2006)01-0086-02

Analysis of characteristics of acupuncture-moxibustion treatment for limb tremor in ancient China

Li-Gong LIU, Jie GU, Jun JI

(Department of Literature Research, Shanghai Research Institute of Acupuncture-Moxibustion and Meridian, Shanghai 200030, China)

KEY WORDS tremor; acupuncture-moxibustion therapy; medical literature, TCM

Zhong Xi Yi Jie He Xue Bao J Chin Integr Med, 2006, 4(1):86-87 www.jcimjournal.com

肢体震颤是一种针灸临床常见的病症。本症病因多与“风”有关,与肝的关系较为密切。多郁易怒、心肝火旺、阳风内动,或年老体衰、肝肾不足、水不涵木、虚风内动,皆可引发肢体震颤。此外,胆主决断,

倘若胆腑虚寒,则怯弱易惊,亦可引起肢体震颤。

我们在对 93 种中国古代医籍中有关针灸治疗肢体震颤的内容进行统计分析后的结果显示,涉及肢体震颤治疗的文献共 35 条,相关穴位 34 个,总计

[基金项目] 上海市科学技术委员会科研基金资助项目(No.02DZ19150-2);上海市重点学科建设资助项目(No.T0302)

Correspondence to: Li-Gong LIU, MD, Professor. E-mail: Liulgong@21cn.com

61 个穴次。常用穴位及其取穴次数如下:曲泽(7)、足临泣(5)、中渚(4)、少海(3)、后溪(3)、太冲(3)、合谷(2)、阳溪(2)、阴市(2)、腕骨(2)、承山(2)、金门(2)、内关(2)、阳陵泉(2)。常用经络及其穴次依次为:胆经(11)、膀胱经(10)、心包经(9)、三焦经(7)、大肠经(5)、心经(5)、小肠经(5)、肝经(3)。常用部位及其穴次依次为:手背(13)、臂阴面(13)、足阳面(10)、腿阳面(9)、臂阳面(4)、足阴面(4)。各种针灸方法的穴次分别为:灸(8)、针(2)。现将古代文献中有关针灸治疗肢体震颤的特点归纳如下。

1 分部取穴的特点

1.1 多取四肢穴位 四肢共 55 个穴次,躯干共 6 个穴次。由于肢体震颤主要表现为四肢的震颤,故根据局部取穴法,古人多取四肢穴。对于上肢震颤,多取上部穴;对于下肢震颤,则多取下部穴。如《针灸大全》记载“两手颤掉,不能握物”,取曲泽、腕骨、合谷、中渚;治疗“两足颤掉,不能移步”,取太冲、昆仑、阳陵泉。

1.2 多取关节部穴 在四肢诸穴中多取关节部穴,如肘部的曲泽、少海,腕部的腕骨、阳溪,掌指关节部的后溪、中渚,膝部的阳陵泉,踝部的足临泣,跖趾关节部的太冲等。关节是人体运动的枢纽,而肢体震颤主要表现为肢体的运动异常,故多选关节部穴。如《席弘赋》云:“心疼手颤少海间”;《针经指南》记载后溪主治“手足颤掉”;《采艾编翼》曰:“手颤:灸天井、阳溪”等。

1.3 多取阳面穴 在四肢诸穴中,阳面为 36 个穴次,阴面为 18 个穴次。由于人体阳面的肌肉较阴面发达,故阳面肌肉在机体的运动中起主要作用,因而治疗本症亦多取阳面穴。如《针灸大全》治疗“手足俱颤,不能行步握物”,取后溪,配阳溪、曲池、腕骨、阳陵泉、绝骨、公孙、太冲,其中阳经穴为 6 个,阴经穴仅为 2 个。

1.4 重视选取特定穴 上述四肢部位常用穴,大多属特定穴,其中包括五输穴、原穴和八脉交会穴等。如《针灸聚英·八法八穴歌》载有后溪主治“手足急挛战掉”。

中国古代亦有选取头部穴治疗肢体震颤者,如《甲乙经》云:“头项摇癎,牙车急,完骨主之”;《千金翼方》云:“治头风动摇,灸脑后玉枕中间七壮”。

2 循经取穴的特点

2.1 多取手足少阳经穴 足少阳胆经为 11 个穴次,居各经穴次之首;手少阳三焦经为 7 个穴次,占各经穴次第 4 位。由于肢体外侧面肌肉较内侧面发

达,外侧面肌肉在肢体的运动中发挥主要作用,因此治疗时多取外侧面穴。在人体阳经中,阳明在前,太阳在后,少阳恰在外侧,故取少阳经的穴次较多。足经循行部位远较手经广泛,故取足少阳经的穴次较手少阳经为多。此外,胆腑虚寒,可致肢体震颤,这是取足少阳经穴次数较高的另一原因。手、足少阳经的常用穴为足临泣、阳陵泉和中渚。

2.2 多取膀胱经穴 膀胱经为 10 个穴次,占各经穴次的第 2 位。诸阳经中,足太阳经的循行部位最为广泛,故取膀胱经穴的次数较高。常用穴为承山、金门。

2.3 常取心包、心经穴 心包经为 9 个穴次,占各经穴次的第 3 位;心经为 5 个穴次,占各经穴次的第 5 位。由于肢体震颤与肝关系密切,肝属木,心属火,木盛则火旺;胆寒亦可致震颤。《医学入门》认为“心与胆气相通”,故心在本症的形成与治疗中有重要作用。心包与心相通,心包代心受邪,因而古人治疗本症常取心包经与心经穴,所用穴为曲泽、内关、少海、神门、通里。其中曲泽的取穴次数居全身诸穴之首,正如《神应经》中云:“手腕动摇:曲泽”。

此外,《针方六集》载有长强可治“头重颤摇”。取长强穴,通过疏通督脉经气,以治疗头部的震颤摇动。

3 辨证取穴的特点

多郁易怒、心肝火旺者,要清心泻肝。如《针灸集成》云:“手臂善动:曲泽七壮,太冲、肝俞、神门。”心虚胆寒者,则要养心温胆。如《针灸大全》治疗“心虚胆寒,四体颤掉”,取内关,配胆俞、通里、临泣。年老体衰、元气亏虚、肝肾不足者,古人灸关元等穴,以补“脐下肾间动气”。如《扁鹊心书》载:“手颤病……常服金液丹五两,姜附汤,自愈,若灸关元三百壮,则病根永去矣。”

4 针刺与艾灸的特点

古人治疗肢体震颤常采用针刺法,但亦重视艾灸,如治疗年老体衰之肢体震颤,《扁鹊心书》中有“灸关元三百壮”之语。

综上所述,古人治疗肢体震颤多取四肢部阳面穴、关节部穴,尤其是其中的特定穴。古人常从肝、胆、肾入手,并重视心与心包的作用。根据我们的统计分析结果,试列出治疗肢体震颤处方如下:取肘部的曲泽、少海;腕部的腕骨、阳溪;指掌部的后溪、中渚;膝部的阳陵泉;踝部的足临泣;跖趾部的太冲;八脉穴外关、内关等。心肝火旺者,可取曲泽、神门、太冲、肝俞,用泻法;心虚胆寒者,可取内关、通里、胆俞、足临泣,用补法;年老体衰者,则可重灸关元穴。