

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2015.07.010

中图分类号: R 246.1 文献标志码: A

临证经验

隔姜灸治疗外感后久咳 60 例^{*}

秦小水 郭银成 霍鲁南

(开封市中医医院针灸科, 河南开封 475001)

[关键词] 咳嗽; 外感; 隔姜灸

自 2012 年以来, 笔者采用隔姜灸治疗外感后久咳 60 例, 现总结如下。

1 一般资料

60 例患者均来源于 2012 年 3 月至 2014 年 10 月我院针灸科门诊, 其中男 36 例, 女 24 例; 年龄 13~60 岁, 平均 42 岁; 病程 1 个月~2 年, 平均 3 个月。所有患者均有外感病史, 经抗生素等治疗后, 恶寒发热、鼻塞、头痛、咽痛等症状消失, 后遗咳嗽日久难愈。咳嗽多为干咳或少痰, 伴咽痒, 晨起或吸入冷空气为甚。查体: 咽部无异常或轻度充血, 肺部听诊为正常呼吸音或呼吸音稍粗, 血常规无异常, 胸部透视无异常。排除肺部肿瘤、结核等其他引起咳嗽的疾病。

2 治疗方法

取穴: 郄氏五针^[1], 即大椎、肺俞、风门。操作: 患者取俯卧位, 将新鲜生姜切成厚约 3 mm、直径约 2 cm 的薄片, 置于大椎及双侧肺俞、风门 5 个穴位上, 用精细艾绒制成花生米大小的艾炷, 放在姜片上施灸。每穴灸 3 炷, 以皮肤潮红、红润为度。在灸治过程中, 若患者感觉局部灼热难忍, 则在姜片下垫一层薄棉花, 以减轻疼痛。每日上、下午各灸 1 次, 连续治疗 5 天为一疗程, 疗程间休息 2 天, 共 2 个疗程。

3 治疗结果

参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[2]制定疗效评定标准。痊愈: 咳嗽及临床体征消失, 计 52 例, 占 86.7%; 好转: 咳嗽减轻, 痰量减少, 计 8 例, 占 13.3%。本组 60 例患者隔姜灸治疗全部有效。

4 体会

外感咳嗽是因外感六淫之邪侵袭肺脏, 肺失宣降, 阻塞气道引起咳嗽、咯痰, 多为邪实; 若邪未去, 导致痰气郁结, 日久正气受损, 邪恋正虚, 引起咳嗽迁延不愈, 致外感后久咳, 多为肺虚。因此肺气虚是外感后久咳的主要病机。基于此笔者采用灸法进行治疗, 借其温热刺激经络, 调节脏腑, 扶助正气, 增强体质。所选穴位来自河南中医学院邵经明教授所创“郄氏五针法”, 即大椎、肺俞、风门。研究^[3-4]表明该五穴具有显著改善肺部症状的作用。大椎属督脉穴, 为“诸阳之会”, 阳脉之海, 总行诸阳经, 具有宣通人体一身之阳气, 祛风散寒, 宣肺平喘, 理气降逆之功; 肺俞属足太阳膀胱经, 内应肺脏, 是肺脏之气输注于背部的处所, 具有调理肺气、止咳平喘、实松固卫的作用; 风门属足太阳膀胱经, 居阳位, 而风为阳邪, 易于上犯, 该穴为风邪侵袭人体之门户, 临床灸之能疏风解表、调理肺气、止咳平喘。生姜, 辛, 微温, 归肺脾经, 具有温肺止咳之功。采用隔姜灸的方法治疗外感后久咳不愈, 在艾燃烧后的温和热力作用下, 可以使局部皮肤毛细血管扩张, 有利于姜的温热散发之力的渗透, 对调整肺脏功能有良好的作用。

参考文献

- [1] 邵素菊. 邵经明教授针刺治疗哮喘经验介绍[J]. 新中医, 2003, 37(5): 17-18.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 36.
- [3] 邵素菊, 秦小水, 高希言, 等. 郄氏“五针法”治疗肺脾亏虚型哮喘的多中心临床评价[J]. 中国针灸, 2007, 27(11): 793-796.
- [4] 邵素菊, 华金双, 秦小水, 等. “五针法”对肺脾亏虚型哮喘症状体征改善的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(11): 2755-2757.

(收稿日期: 2014-11-06; 编辑: 王健红)

* 河南省邵氏针灸流派传承工作室资助项目, LP0116036-Z3

第一作者: 秦小水(1980-), 男, 主治医师。研究方向: 针灸治疗呼吸系统疾病。E-mail: qyxj621@163.com