

太阳穴刺血临床运用体会

武警甘肃边防总队卫生队 张兰江 (兰州 730000)

关键词 太阳穴 刺血

近年来,我们在临床中运用太阳穴刺血治疗急性扁桃体炎 168 例,风耳眩晕症 46 例,急性结膜炎 35 例,梅核气 23 例,过敏性鼻炎 88 例,共计 360 例。疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 360 例患者中,男 187 例,女 173 例,年龄 2~80 岁。急性扁桃体炎患者多为小年龄层;内耳眩晕症患者多为高年龄层;急性结膜炎、梅核气、过敏性鼻炎患者多为中间年龄层。

1.2 病程 最短者 1 d,最长者 20 a。急性扁桃体炎和急性结膜炎患者病程多在 1~3 d 内,梅核气、内耳眩晕症患者病程 10~20 a。

针具及用品:三棱针、碘酊、酒精棉球、小火罐、干药棉。

治疗方法:用碘酊和酒精常规消毒双侧太阳穴局部皮肤,选其穴位附近表浅显露的静脉,用三棱针针尖向刺破显露的静脉血管,使其出血。出血量大约在 2~5 ml 左右,待出血停止后,加拔火罐,然后用药棉擦净血迹,常规消毒伤口即可。

1.3 注意事项 (1)针具使用前后必须严格消毒,防止通过血液传染各种疾病。(2)出血量一定要充分,即 2~5 ml,否则疗效不理想。(3)如遇晕针病人,让其平躺,并口服少量糖水或茶水即可。(4)伤口当天内避免沾水,以防感染。(5)刺血疗法不适用于孕妇和经期患者。

1.4 疗效观察 太阳穴刺血治疗上述疾病未加用任何药物及辅助疗法,均为 1 次性治愈。其中对 168 例急性扁桃体炎患者治疗后,均于当天热退、肿消、诸症消失,并进行为期 3 a 的随访观察,未见复发。可见太阳穴刺血治疗急性扁桃体炎确有奇效,对其它几种疾病的治疗在数分钟内见效,近期疗效十分肯定。远期疗效未作随访,尚不能判定。

2 讨论

2.1 太阳穴刺血治疗急性扁桃体炎 急性扁桃

体炎现代医学认为主要是由溶血性链球菌所引起的咽喉部淋巴组织的一种急性感染。祖国医学称为“乳蛾”,多因风热上搏而致咽喉部气滞血瘀。以扁桃体显著充血、水肿、化脓等病理改变而引起发热、咽喉部疼痛、吞咽和呼吸等一系列临床症状。太阳穴刺血一是能祛风解毒、清热泻火;二是能活血化痰、消肿散结。从而使扁桃体充血水肿等炎症表现迅速消除,达到很快治愈的目的。

2.2 太阳穴刺血治疗内耳眩晕症 内耳眩晕症现代医学认为是植物神经功能失调,导致内耳内血管痉挛、膜迷路微循环障碍、神经上皮细胞缺氧而致感觉功能受损所致;祖国医学则诸家众说不一:风、火、痰、瘀诸因皆有。临床以头目眩晕、视物旋转、恶心呕吐、不敢睁眼和站立等为主要症状。太阳穴刺血可能是通过活血祛瘀的作用,而促进内耳血行畅通、水液代谢平衡,从而迅速缓解临床症状,达到治愈的目的。

2.3 太阳穴刺血治疗急性结膜炎 急性结膜炎俗称“红眼病”,是由细菌和病毒侵袭眼部所引起的一种急性炎症,致使眼部血运障碍,出现红肿、冬季痛、怕光、流泪等一系列临床症状。祖国医学认为急性结膜炎是由于肝经火毒积盛所致。因为肝开窍于目。《针灸玉龙歌》云:“两眼红肿痛难熬,怕日羞明心自焦,只刺睛明鱼尾穴,太阳出血自然消。”因为太阳穴临近眼部,针刺出血后一是能直接改善眼组织血供;二是能迅速清泻肝经火毒。所以,能使急性结膜炎很快治愈。

2.4 太阳穴刺血治疗梅核气 “梅核气”现代医学称为咽部神经官能症。它的发生,祖国医学认为多由喜怒太过,情志不舒,肝失条达,脏腑气升降疏泄失常所致,还认为是聚湿生痰、化火伤阴、痰气交结、阴滞胸咽,因而出现有如梅核塞于咽喉等异常感觉。《金匱》称之为“塞咽喉如梅核粉絮样,咯不出,咽不下,每发欲绝,逆害饮食。”太阳穴刺血一是能疏肝、理气、解郁;二是能行气、活血、泻热。因为郁则气滞,久必化热,热郁液耗而不流,升降之机失度,初伤气分,久延血分,而为郁

劳沉疴。太阳穴刺血使肝疏、气畅、郁解、血活、热清之后,故梅核气可迅速而愈也。

2.5 太阳穴刺血治疗过敏性鼻炎 现代医学认为过敏性鼻炎是一种季节性、地区性、发作性的过敏性疾病。尤其是夏秋季西北地区发病率很高。主要以鼻、眼、喉粘膜充血、水肿而致患者咽部、眼部、鼻腔、耳道发痒难忍、喷嚏连连,涕泪不止。甚至头晕头痛、咽干咽痛、影响工作。祖国医学未见详细叙说,一般认为与脾、肺、肾三气虚寒、卫表不固、肝经火毒上火有关。太阳穴刺血可能是引起机体的一种应激反应通过垂体——皮质系统的兴奋性增高而释放肾上腺素、糖皮质激素等抗炎激

素,对组织实施保护,并提高各种酶系统活性,破坏相应的活性物质而抑制了变态反应,从而减轻了粘膜的充血水肿,使气血通畅,过敏性鼻炎则可以停止发作。

2.6 刺血疗法有泻热、止痛、解毒、镇静、消肿、开窍、化痰、消症、行气、活血等作用 太阳穴乃经外奇穴、刺血太阳穴治疗上述疾病确有奇效,仅择此一穴,操作简便,适应范围广,见效迅速,且无副作用。据观察,太阳穴刺血还对高血压和支气管哮喘以及顽固性头痛等疾病也有很好的疗效。总之,太阳穴刺血值得临床推广和应用。关于刺血疗法的理论尚有等进一步探讨和提高。

(1998 - 12 - 20 收稿,责任编辑 李小萍)

糖尿病人的社区牙周治疗需要指数临床研究

武警广东边防总队医院口腔科 杨二虎 梁福英 谢燕芳 (深圳 518029)

关键词 糖尿病 社区 牙周治疗 需要指数

糖尿病与牙周病的关系已有文献报告^[1,2]。本文应用国际牙科联盟与 WHO 推荐使用的“社区牙周治疗需要指数(Community periodontal index of treatment needs, CPITN)”等方法^[3]对 110 例 II 型糖尿病人的牙周各种症状进行临床综合分析,现将结果报告如下。

1 材料和方法

1.1 临床资料 II 型糖尿病患者的病例选择均为医院内科就诊病人,其中住院病人 35 例,门诊病人 75 例,共 110 例,为实验组;男 63 例,女 47 例,年龄为 39 ~ 71 岁。患糖尿病史 6 个月 ~ 17 年。同样,随机选择我院内科住院及门诊自然就诊病人非糖尿病人 110 例做为对照组;在男女比例上、年龄、组别分类等与实验组基本一致,并排除有其它感染性疾病或使用抗生素者,两组病人在 1 a 内没有做过口腔治疗和用药,以增加资料的可比性、可靠性和可信性。

1.2 检查方法 应用 WHO 指定使用的 CPITN 方法和检查器械,其中标准牙周探针(WHO,

1978)是上海第九手术器械厂生产的。探诊加视诊,龈袋探诊力度 ≤ 25 g,指数牙(Index)为口腔内 6 个区段,10 个牙齿的均数,每个指数牙按最生记分。内容为:牙龈炎(记分 1)——探诊后龈沟有溢血或渗血现象;牙结石(记分 2)——肉眼可见牙结石或探诊后发觉有龈下石;早期牙周病(记分 3)——探诊后牙周袋深度在 3.5 ~ 5.5 mm 之间者;晚期牙周病(记分 4)——探诊牙周袋深度在 5.5 mm 以上者。为了较全面的观察了解糖尿病患者牙周情况,我们还加用了 Greene J. C. 的简化口腔卫生指数 OHI - S(Simplified oral hygiene Index, 1904)即:软垢指数(Debris index, DI),牙石指数(Calculus index CI),和口腔专项卫生指数,如 Loe and silness 的牙龈指数(Gingival Index, GI),菌斑指数(Plaque Index PLI)的牙周指数(Periodontal Index, PI)。其中 PLI 用 2% 四碘荧光素钠碱性染色溶液着色,以上均检 6 个牙,每区段以最重牙指数记分。每项指数都有明确定性定量的标准记分。个人指数之分为受检牙面记分的平均值,群体指数是全体人数记分的平均值。