

浮针配合复元活血汤治疗胸壁挫伤 56 例

付高勇¹, 周文学², 喻勇²

(1. 四川省宜宾市第一人民医院, 四川 宜宾 644000;

2. 成都医学院第一附属医院, 四川 成都 610500)

关键词 针刺疗法 复元活血汤 胸壁挫伤 浮针

胸壁挫伤是骨伤科常见病、多发病。该病胸胁疼痛症状多逐渐加剧,咳嗽、深呼吸时疼痛加重,时有迁延,症状残留数月。2006 年 6 月至 2008 年 12 月,我们采用浮针配合复元活血汤治疗胸壁挫伤患者 56 例,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 56 例,男 38 例,女 18 例。年龄 16~72 岁,平均 38.6 岁。均为外力挫伤所致。经 X 线检查均排除肋骨骨折和胸膜、肺疾患。病程 1 h 至 7 d,平均 2.71 d。

1.2 临床表现 症见胸胁部疼痛较甚,咳嗽、深呼吸或转侧身体时疼痛加剧。

2 治疗方法

2.1 浮针治疗 患者取仰卧位。检查胸壁部压痛点并作标记。以距离痛点 4~5 cm 处为进针点,常规消毒。针尖与皮肤呈 15°~25°进针,透过皮肤后将针沿皮下疏松结缔组织穿行直达痛点。常规扇扫后,每隔 5~10 min 运针 1 次,留针 30 min 后拔出针芯,固定软管。留置 24 h,第 2 天重新寻找痛点治疗。7 d 为 1 个疗程。

2.2 中药治疗 内服复元活血汤,其药物组成:柴胡 12 g、天花粉 9 g、当归 9 g、红花 6 g、炮穿山甲 6 g、酒大黄 10 g、桃仁 9 g、甘草 6 g。血瘀重者加乳香、没药、三七;气滞较甚者加香附、木香、青皮。水煎服,每日 1 剂,早晚各 1 次。7 d 为 1 个疗程。

3 结果

3.1 疗效评定标准 参照孙玉明等^[1]拟定的标准。治愈:局部疼痛症状完全消失,咳嗽或深呼吸时无疼痛,能恢复原来工作或生活;显效:局部疼痛症状基本消失,咳嗽或深呼吸时稍有疼痛,基本不影响生活和工作;有效:局部疼痛症状有所好转,咳嗽或深呼吸时

疼痛明显减轻,生活和工作稍有影响;无效:局部疼痛症状无明显改善,咳嗽或深呼吸时疼痛仍甚,生活和工作明显受限。

3.2 疗效评定结果 本组均获得随访,随访时间 1 个月。按上述标准评定疗效,本组治愈 49 例,显效 6 例,有效 1 例,无效 0 例。

4 讨论

胸壁挫伤属中医学“闪、挫”伤范畴,胸胁部受外力作用而发生胸胁部软组织损伤。该病是由挫伤引起气血、脏腑、经络功能失调,而导致瘀血阻络,肝气郁积。治疗以活血化瘀、疏肝理气为原则。临床上单纯采用中西药物治疗该病,症状缓解慢,且疼痛症状时有迁延难愈的情况。因此,我们采用浮针配合复元活血汤进行治疗。

浮针疗法是一种新型的物理治疗方法,它主要运用浮针针具为治疗工具,以局部病灶部位为基准,在病痛周围进针,针尖对准病灶,针体沿浅筋膜行进。相对于传统针刺方法而言,进针较浅,留针时间长,主要用于治疗局部的病症。其机理有待进一步研究,但临床应用此法治疗软组织局限性疼痛,疗效确切^[2]。胸壁损伤患者经浮针治疗后,其疼痛迅速缓解,局部压痛消失或减轻。这提示浮针具有调理气血阻滞、舒通经络而迅速缓解疼痛的作用。

复元活血汤方中,柴胡疏肝理气,大黄荡涤留瘀败血,两药合用,以攻胁下之瘀滞,共为君药;当归、桃仁、红花活血祛瘀,消肿止痛,共为臣药;穿山甲破瘀通络,天花粉能入血分助诸药而消瘀散结,共为佐药;甘草缓急止痛,调和诸药,是为使药。诸药合用,共奏疏肝通络,活血祛瘀之功效^[3]。

综上所述,采用浮针配合复元活血汤治疗胸壁挫伤,能够迅速缓解疼痛,具有治疗简单、疗效好、见效快等优点,值得在临床推广应用。 (下转第 75 页)

(上接第 70 页)

5 参考文献

- [1] 孙玉明,刘晓清,周福贻. 复元活血汤治疗胸壁挫伤 76 例[J]. 中医药临床杂志,2005,17(1):31.
- [2] 符仲华,黄泳. 浮针疗法对正常人体痛阈的影响[J]. 中

国中医药信息杂志,1999,6(5):73-74.

- [3] 南京中医药大学. 方剂大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:367.

(2010-02-03 收稿 2010-10-22 修回)