

# 壯醫經筋療法的臨床運用

□ 廣西國際壯醫醫院 溫勇

壯醫經筋療法於2016年列入廣西壯族自治區非物質文化遺產名錄。韋英才教授作為其第二代傳承人,致力於壯醫經筋學的學術研究和臨床實踐,在前賢治療的基礎上提出了“治在燔針劫刺,以知為數,以痛為膺”的火針消結理論。

壯醫經筋療法是根據壯醫“三道兩路不通,筋結致痛”理論,堅持“以痛為膺”為原則,採用針對筋結病灶的手法,針刺(火針)一拔罐一輔助治療等“多聯療法手段”,構成“綜合消灶一系列解結一多維解鎖一整體調整”的新型診療體系,充分發揮單項療效基礎上多項功效“異途同歸”的協同作用,比傳統單一的針灸療法或推拿療法更顯特色與優勢,起到原發與繼發、病標與病本並除的雙重作用;其重視把《內經》和《傷寒雜病論》的理論研究和臨床結合。

韋英才在繼承《內經》經筋理論基礎上,首次提出“肌肉解利生

理學、橫絡盛加病因學、因結致痛病理學、摸結查灶診斷學、松筋解結治療學、拉筋排毒養生學”等六個學術觀點,並有效地指導臨床,對偏頭痛、頸椎病、肩周炎、網球肘、筋性腹痛、腰椎間盤突出症、腰三橫突綜合症、膝關節骨性關節炎、周圍性面癱、不明原因性下肢軟癱、中風後遺症等診治具有民族特色和顯著療效。

韋英才在前賢治療的基礎上提出了“治在燔針劫刺,以知為數,以痛為膺”的火針消結的治療方法,及經筋病臨床取穴以“以痛為膺”為原則,筋結既是診斷部位,也是治療部位,是診斷治療的靶點。經筋的核心是神經,相當於壯醫的火路。他常說經絡以通為用,經筋不存在通與不通,經筋的因結致痛,筋結受寒或者勞損

就是橫絡盛加表現,所以臨床治療痛症均應找到筋結點(痛點),治病求本。

韋英才還注重整體觀念和辨證論治。整體觀念是中醫學關於人體自身的完整性及與自然、社會環境的統一性的認識,無論診治筋病病人還是內科病人,都強調人體機能上的整體觀。韋英才認為人體是一個有機整體,世間萬物是普遍聯系的,不是孤立的,人體發病與四時五氣密不可分,筋病如此,內科病亦如此,如“見肝之病,知肝傳脾”。筋病患者指由於勞累、勞損,外受風寒濕邪侵襲致橫絡盛加出現疼痛、活動受限為主症的一類病症。辨證論治突出了個性化的中醫思路,強調以人為本。比如筋病患者可分為陰證和陽證,陰證患者壯醫

經筋針刺用“火針消結”法消結,陽證患者用“固結行針”法消結。

腰骶肌筋膜炎的形成以腰骶部肌肉為主,壯醫摸結常見的筋結有腓腸肌筋結、腓繩肌筋結、臀上皮筋結、夾脊筋結、腰三橫突筋結、梨狀肌筋結、髂胫束筋結、腰大肌筋結等。腰腿痛其本在腎,其標在風寒濕邪,瘀阻兩路,治當補肝腎、祛風濕、通兩路。方用附桂理中湯加減:桑寄生30克,制附子、肉桂、獨活、羌活、透骨草、元胡、威靈仙、伸筋草、甘草、防風各10克。方中附子、肉桂補火助陽,逐風寒濕邪為君藥;羌活、獨活、威靈仙、透骨草、伸筋草、元胡、防風祛風除濕,消腫止痛為臣藥;桑寄生補肝腎,強筋骨為佐藥;甘草調和諸藥為使藥。

中風後遺症是由於患者體虛

勞損,復受風寒濕毒邪,阻塞兩路(龍路、火路),使三氣(天、地、人)不能同步引起;中風後遺症的筋結形成循《黃帝內經》中指出“從左至右,右目不開,上過右角,并蹻脈而行,左絡於右,故傷左角,右足不用,命曰維筋相交”,闡明了中風的病變部位同肢體陽性體征的交叉關係。壯醫經筋摸結以病變側頭部及肢體對側摸結為主,常見的筋結有顳部筋區及偏癱肢體經筋線上的形成筋結。中風在壯醫屬火路疾病,治療分開竅醒神、放血治風、拉筋柔節、溫筋散結、功能鍛煉等五個步驟。

韋英才辨證論治自創黃芪活血通絡湯:黃芪30克,寬筋藤20克,白朮、茯苓、防風、地龍、紅花、桃仁、伸筋草、川芎、杜仲、牛膝、甘草各10克。方中黃芪大補元氣,白朮、茯苓健脾益氣,防風、伸筋草、寬筋藤祛風除濕、舒筋活絡,地龍、桃仁、紅花、川芎活血通絡,杜仲、牛膝補肝腎、強筋骨,甘草調和諸藥。

## 什麼是心律失常

心臟通過有節律的跳動,將血液供應給全身各處,心臟的工作受到特有的電信號系統控制,當信號的發生或傳導發生異常,導致心臟跳動速度變化不規則,即為心律失常。

### 心臟傳導系統的構成

正常情況下,心臟的跳動由心臟的“天然起搏器”——竇房結發出穩定的電信號控制,該信號通過心房,進入位於中間的連接樞紐——房室結,再通過左右束支下傳心室,形成一次電傳導過程,從而引起心臟跳動,將血液輸送到全身各處。

### 心律失常的種類

- 1.按發生部位分:室上性(包括竇性、房性、房室交界性)和室性心律失常;
- 2.按發生時心率的快慢分:快速型與緩慢型心律失常;
- 3.按發生機制分:沖動形成異常和沖動傳導異常。

### 引起心律失常的原因

- 1.生理性因素。運動、情緒激動、進食、體位變化、睡眠不足、飲酒、冷熱刺激等。
- 2.病理性因素。①冠心病、高血壓性心臟病等心臟疾病。②全身性疾病:甲亢、腎衰竭等心臟以外的器官發生功能性

或器質性的改變。③藥物及手術治療,如洋地黃等藥物;心導管檢查、各種心臟介入性治療等手術。④水電解質紊亂,高鉀、低鉀等。⑤基因突變,部分心房顫動和預激綜合症患者具有基因突變位點。

### 心律失常的危險

- 1.血液循環異常:當發生心律失常時,心房和心室收縮程序改變,使心排血量急劇下降,引起心慌、胸悶、乏力等症狀。
- 2.心動過緩:嚴重時可出現竇性停搏、竇房阻滯、房室傳導阻滯、心動過速綜合症(又稱慢一快綜合症)等,從而引起腦部供血不足,導致頭暈目眩,甚至失去知覺。
- 3.猝死:心律失常的病人在發作次數開始增多時,在心率加快期間,有可能引起血管收縮,同時血液流量變小,在持續刺激下,病人就很容易引發猝死。除此之外,還有可能引起心臟血栓,一旦出現栓子脫落,還會導致其他部位出現栓塞,比如腦栓塞等,嚴重時會猝死。

### 怎樣診斷心律失常

- 1.向醫生提供詳細有用的線索:心律

失常發生的誘因(煙酒、運動及精神刺激)、症狀發生的時間次數、發作時的感受(心悸)、緩解的方式。

2.體格檢查:測心率和節律,某些心臟聽診也有助於心律失常的診斷。

3.心電圖:這是最常用、最重要的無創性檢查技術,可以記錄短時間內的心電變化,有助於縮小確定多種特定心律失常的範圍。

4.動態心電圖:有助於捕捉一過性心律失常,了解心悸或者暈厥的發生是否與心律失常有關,明確心律失常或心肌缺血發作與日常活動的關係,以及心率晝夜分布特徵,協助評價抗心律失常藥物療效以及起搏器的功能狀態等。

5.運動試驗:通過腳踏車或藥物模擬人的運動狀況,觀察運動中的心臟電變化。用於確定運動是否會引起或加重心律失常症狀。運動試驗診斷心律失常的敏感性不如動態心電圖。

6.食管心電圖:利用左心房後壁毗鄰食管的解剖特點,將食管電極置於心房水

# 心律失常怎麼辦

□ 北海市第二人民醫院 葉楊秀

平,能清楚記錄到心房電位。主要用於測定心臟竇房結及竇房傳導功能、房室傳導功能,明確心律失常的發生機制及診斷,以指導進一步治療。

7.心腔內心電生理檢查:將多根電極導管插入心腔,記錄心臟內部的心電活動,及測定心臟不同組織對程序電刺激的反應。用於體表心電圖難以明確的心律失常、治療快速心律失常和惡性心律失常與心臟猝死的預測等。

### 心律失常的治療

1.病因治療和消除誘因:心律失常的治療首先針對原發病治療並消除可糾正的誘因,如電解質紊亂、貧血等。

2.抗心律失常藥物:俗話說“是藥三分毒”,權衡利弊,規範合理用藥。

3.心臟電復律:常用於惡性室性心律失常,符合電轉復條件的心房顫動、心房撲動及室上性心動過速等。

4.安裝起搏器:用於心律失常引起心動過緩,如三度房室傳導阻滯。

5.導管消融:適用於特發性室性心動過速、典型房撲或器質性室性心動過速等。

6.外科手術:目的在於切除、摘置、隔離參與心動過速生成、維持與傳播的組織,保存或改善心功能。

# 海蜇蜇傷的處理與預防

□ 防城港市中醫醫院 鄧海平 孔艷梅

海蜇,又稱水母,“四五月初生如帶,至六月漸大如盤”,在6月份已經長得較大,10月份為海蜇浮游於海面的旺季,也是海邊踏浪的旺季。水母是一種有毒的海洋生物,其觸手上有大量的刺胞,刺胞內含有毒液。因為海蜇在海水中透明,游泳者很難辨別,海蜇蜇傷人體後的病理生理機制也十分複雜;輕者可以引起皮膚疼痛、水泡、出血壞死等;重者可以引起呼吸衰竭、急性肺水腫、心血管功能損害,甚至影響大腦中樞,引起精神症狀,以及急性肝腎功能障礙和神經肌肉的功能異常。還有部分病人出現遲發性海蜇蜇傷綜合症,給診斷和治療增加很大的難度。因此海蜇蜇傷早期的正確處理,尤其是对過敏性休克的早期救治,對降低病死率十分重要。

### 水母毒素中含有哪些成分

海蜇毒液含有大量水母毒素,主要由類蛋白毒素、多肽、酶類以及強麻劑、組胺、5-羟色胺等生物活性介質組成,具有溶血、皮膚壞死以及心血管、神經、肌肉、肝臟、腎臟損害等多種生物毒性,這些毒性效應導致蜇傷患者出現相應的臨床症狀。

### 海蜇蜇傷有哪些表現

- 1.局部症狀:蜇傷後立即有灼燒、刺

痒、刺痛感,局部逐漸出現線狀排列的紅斑、丘疹,癢痕多與觸手接觸方向一致,猶如鞭痕,癢痒明顯。嚴重蜇傷或過敏體質者立即出現紅斑、蕁麻疹、水泡、癢斑,甚至表皮壞死等,且可出現劇痛難忍、奇痒及全身皮膚潮紅。局部症狀一般持續10~20天,有的多達數月,嚴重者可出現色素沉着、癢痕形成、坏疽的情況。

2.全身症狀:重度蜇傷後數分鐘至數小時內相繼出現全身過敏反應。

3.過敏性休克:海蜇蜇傷後過敏樣反應可猝然發生,在幾分鐘內出現。

4.伊魯坎吉綜合症:包括頭痛、出汗、惡心、身體多部位劇痛、四肢痙攣、面部燒灼感、心動過速和血壓升高等。

5.遲發性海蜇蜇傷綜合症:主要為肝腎功能損害,可能與海蜇蜇傷的毒素劑量較大有關。

### 海蜇蜇傷有特效藥

海蜇蜇傷後無特效藥,只能以對症治療為主。為爭取救治的黃金時間,海

蜇蜇傷後早期應立即進行局部處理防止毒素再吸收。

### 海蜇蜇傷多久能好

被水母蜇了之後1~2周或2周以上可能才會好,由於個體具有差異性,所以所需恢復的具體時間需以臨床實際情況為準。

被水母蜇了之後,局部皮膚出現明顯的不適,如紅腫、發脹、輕微疼痛等,此時及時早期處理,所需的恢復時間可能相對較短,在1~2周。反之,如果患者未及時採取治療措施,導致不適症狀進一步加重,出現其他中毒反應,如惡心、嘔吐、腹瀉等,此類情況下可能對機體造成不可逆的損傷,需要恢復的時間可能相對較長,需要2周以上才會好。

### 海蜇蜇傷後早期應如何做

1.一旦被蜇傷後,立即用海水將黏附在皮膚上的觸手及毒液沖洗乾淨。值得注意的是,需用海水沖洗,切勿用淡水沖洗,因淡水滲透壓較低,沖洗會導致觸

手刺囊破裂釋放大量的毒素。

2.必須佩戴手套或用毛巾擦拭黏附在傷口的觸手,切勿用手直接擦拭黏附的觸手,觸手刺囊會繼續蜇傷手部。

3.擦拭皮膚損處後用5%~10%碳酸氫鈉或飽和明礬溶液沖洗患處可中和毒素(水母毒素屬於酸性)。注意:民間有使用醋(乙酸)來處理海蜇傷口以緩解疼痛的說法,但目前有證據表明多數種類的水母蜇傷後,用乙酸處理傷口可導致疼痛加劇甚至加速毒素釋放。

4.緊急處理後應儘快到醫院就診。

### 如何避免水母蜇傷事件發生

1.海蜇在下雨時會自動向海邊靠近,因此避免雨後去海里游泳。

2.遇到海蜇時,不能用手直接抓或撈取。即使是已經死亡的海蜇,只要其刺絲囊還處於濕潤狀態,就有可能刺傷人,漂上海灘的水母碎片也不能用手直接接觸、隨便拾取。

3.海邊踏浪可隨身攜帶5%~10%碳酸氫鈉或飽和明礬溶液。

4.將患者立即送往醫院,及時就診。

5.為避免傷情復發,建議出院患者禁食海鮮、魚蝦、牛羊肉;嚴重者需禁食以上食物3個月。