

天津市中医学会学术活动资料

新廉泉针治舌嚥 及发音困难的体验

63.3.27

天津儿童医院

崔玉振大夫

天津医学院附属医院刘云鹤主任，我的刘老师临床心得新泉穴，治愈喉症有很高疗效。我科采用此穴自57年——62年治疗小儿右喉困难症，共11例。这11例病儿的半数在白喉后遗症，其余均为婴儿瘫及脑炎后遗症，患儿一般症状都很严重。西药回效，经我院内科或耳鼻喉科约请了针灸科协助治疗，在患儿不能右喉不能饮水的严重情况下，针刺后多数于3—4小时即明显的发生效果，而能完全恢复很少超过七天。长期追踪有远达五年者，均未复发。

一、临床小结：

病例数11人，其中8例是住院病儿，3例是门诊病儿。

1. 年龄：2—3岁4人 5—7岁3人

8—12岁4人 共11例。

2. 病程：1—2天2人 4—5天3人
7天 1人 20天—2个月5人

3. 主要徵状：

不能饮水11人，完全不能进食2人，进食困难7人，不能饮水但能进食2人。咽充血7人，咽疼2人。悬壅垂偏位5人，舌位偏斜1人软腭麻痹3人，咽反射消失1人。

4. 合併症：

抽风1人，下肢瘫痪1人，失语1人，颜面神经麻痹3人，

5. 疗程：

针刺后3—4小时能进食者7例，针刺后于半天到一天恢复吞嚥功能者3例，仅1例于针后6天恢复吞嚥功能。

6. 疗效：

11例右喉困难症，经针刺治疗，症状完全消失，全部就愈。

二、针刺穴位及手法：

1. 主穴：新泉、旧泉。

新泉——位甲状软骨环状软骨切迹处上甲状腺动脉应手处是穴。

旧泉——位舌本下结喉之上下中央陷中当舌骨体与甲状上切迹围成的空间。

2. 手法：

新泉：为补法（奥奋）

刺针深度用5分针，先刺入一分渐入2—3分见针柄有搏动，即是该穴深度，如无针柄搏动，再轻捻入，见到针柄搏动时即停针不进，当留针5分钟，轻捻奥奋手法。

三、取穴意义：

主穴新泉：脉结任脉，为诸阴之海，主导人身血脉能养阴和血，为阴经与足少阴所会，按任脉起于中极下会阴至咽喉循面入目。

配穴：

1. 面神经瘫：合谷、医风、风池、地仓。

作用：医风、风池、散风。
合谷开、通穴治面口诸疾。

地仓以局部取穴治口喎。

2. 热耗伤阴：取血海、三阴交。

作用：血海为脾经穴，能滋养血脉，三阴交为三阴经、
阴维、冲脉之会均有养阴清热作用。

3. 尿频尿闭或腰疼及肾虚等：肾俞、照海。

作用：肾俞可补肾治腰疼，照海为阴跷脉由此上到咽喉
为足四阴之穴。

4. 肢体活动不佳：配阳陵泉。

作用：阳陵为筋之会，主治肢体活动不灵。

四、附表：

新康泉针治台噤困难前后症状比较

五、典型病历介绍。

五、病历介绍：

例1：郭×× 男 2岁 住院29404号共住8天。

入院情况：因发烧2天，不能下噤食物，饮水亦呛，收入
院。

入院诊断：咽炎，²软腭麻痹，³脱水酸中毒。

查体：神清发育营养较差，呼吸有时发憋，嗓子疼有痰，
咳无力，不发甜，皮肤弹力稍差，颧骨略方前凹陷，
心肺（-）一般情况无异常，唇孔口腔粘膜稍干，苔
厚，咽反射不佳，扁桃腺2度肥大，口腔无臭味，
肝剑突下4cm肋下1.5cm软，脾未触及，脊柱四
肢正常无瘫痪无病理反射，入院后患儿烦躁不安，
惊气，耳鼻咽喉科会诊，诊为软腭麻痹，会诊意见：
必要时作气管切开术，建议针灸科治疗。内科约请
了针灸科会诊协助治疗。

针前检查：

患儿神志半清，颜面及四肢无麻痹情况，哭声低哑，
烦躁，喉中痰鸣声重咳无力，呼吸情况尚好，有时
惊气。咽部有多量白色分泌物，似痰涎积存，无脓
咽，粘膜轻度充血，无肿胀，软腭不能活动，用压
舌板刺激咽后壁不能引起软腭反射，悬壅垂偏向右
侧，舌尖向右侧斜，苔黄厚，脉滑数，不能进食及
饮水。

取穴：新康泉合谷。

针后情况：患儿不能吞嚥已三天。入院后给予鼻饲。取下鼻饲保留管开始针刺治疗，针后三小时，可以吃牛乳，第二日清晨能吃稀饭，喉中痰鸣声已无，神志清醒，唾液及分泌胸减少大半。针第四次，精神好食欲佳，吃饭饮水均佳无呛，仅右侧软腭活动不佳。第五次治疗后软腭活动恢复，悬壅垂舌位已正，巩固治疗一次，共针六次，全愈出院。

2. 吴×× 男 3岁 住院号42145 住院8天。

入院情况：患儿50天前患麻疹，皮疹发现患儿两下肢瘫软，一月来说话声音低哑十天来哺向左侧偏歪，二天来吞嚥困难吃饭及饮水均呛，而入院。

查体：神清呼吸平，哺向左侧歪，咽红肿，咽反射消失，

心（一）肺有上呼吸道传导杂音腹平软，肝在肋下1cm 剑下4cm 膝反射未引出。

入院印象：咽麻痹

最后诊断：假性球麻痹。

治疗经过：入院后给以抗生素，谷氨酸钠及维生素等四天未见明显好转。约针灸科协助治疗。

针前检查：患儿十天来口角歪斜偏向左侧，6天来吞嚥困难，喉中痰声漉漉。体质虚弱，语音低哑，两下肢活动并力脉沉细，症为风中于络。

取穴：新康泉合谷加三里健胃强身。

照海治咽并增足膝之力。

针后情况：针后第一次，不能饮水情况好转。可以吃蛋糕。

喉中痰鸣声减少，针三次后可以吃牛乳，饮水不呛，能吃稀饭亦不呛不吐。精神好，体温正常，仍有口角歪斜咽反射迟钝，家属要求出院门诊治疗，出院后门诊治疗二次，咽反射正常，吞嚥佳，两下肢有力，可以走路及踏步，姿势正常，全愈停针。

3. 吴×× 女 5岁 门诊号16661 北京市人

主诊：患白喉治愈四週，近二週来喉疼，说话不利，吃

东面及饮水均困难。

查体：发育营养中等，精神好，咽稍红，悬壅垂向右侧偏，软腭活动不佳，吃东西可以下咽，但吞热有困难，发呛，饮水全部由鼻孔喷呛流出，不能嚥下脉缓苍白，曾在北京某院诊为白喉后虚症软腭麻痹，经治疗未见明显好转而来我院，给予门诊针刺治疗，针一次后第二日可以下咽食物不呛，饮水亦不从鼻孔溢出，不呛，说话较前声音清晰，咽已不疼，软腭活动正常。针治二次后吞嚥正常，悬壅垂已正，软腭活动佳，巩固治疗一次，共针三次停针，全愈回京，半月后复查一切正常，进食饮水均佳，未再治疗。

体会：

祖国医学中咽喉疾病甚多，近世文献记载曾达72种，就其中以喉痹一症尤为严重，喉痹的主要症状，就是声音嘶哑，咽疼，进食嚥下困难等。如不积极治疗，常在七八天左右有可能造成死亡。根据喉痹之主要症状的严重性，颇与现代医学的咽喉麻痹症相近似。当然中医的喉症亦可能包括了其他咽喉重要疾患。

本文11例吞嚥困难患儿全部出现声音嘶哑，有少数失语，半数以上悬壅垂及舌位不正等症状。因此按照祖国医学喉痹症的治疗方法选择了相应的穴位，进行针刺，效果比较满意。全部病历多数是续发于急性传染病，按急性传染病，多属于祖国医学中的温病范畴。温病日久易伤阴分，因此在选穴及进行手法时，必须适应这一要求，我师所制新廉泉穴，本穴循于任脉径路，任脉为阴经之海，主导人身阴分血脉之功能。有养阴和营之效，为足少阴之维之会。上述结喉、以上种之说法完全符合这一点的。

新旧廉泉的疗效比较：以前在临床上曾单独使用旧廉泉，未能达到满意效果，加入新廉泉后效果明显，症状迅速好转。

针刺治疗吞嚥困难症，针刺后进食困难症状好转较快，饮水困难恢复较慢；在十一例患儿中，九例进食嚥下困难，除一例针后一天恢复进食外，其余均为三小时到半日已能吃半流质或蛋糕等食物，11例饮水困难患儿，3—4小时可以饮水者仅3人，1—6天恢复饮水者8人。该症所取得了迅速的疗效，这说明了祖国医学确是一个无穷的宝库。它不仅有两千余年，保障人民健康的光辉历史，而且今后还有若干的疑难疾患，有待从祖国医学宝库中，挖掘出来。

从以上病历实践中，更证明了党大力贯彻中医政策的英明，中西医结合的正确性，因而老大夫得以发挥所长，青年发挥继承力，才有今日的成绩。

結語：

本文总结的11例吞嚥困难症，证实新康泉的采用，对软腭瘰咽喉肌麻痺。以及悬壅垂舌位偏斜者有一定作用，但初步的成绩，尚须积累更多的病历，进一步钻研其理论，同时对针刺机制方面更有待于今后进行探讨，不当之处尚希指正。

1962.12月.

[illegible]

飲水困難	進食困難	合併症	診斷	療前病程	針治時間	針次	針后生	效時間	刺穴		療程	療效	轉歸
									主穴	配穴			
+	+	脫水	軟腭麻痺	2天	6天	6次	四小時後能食餅干		新廉泉 廉泉	三陰交	6天	症狀消失	全瘳
+	+	兩下肢軟痙	1. 假性球麻痺 2. 腦炎	1月	4天	5次	四小時後能進食		全上	陽陵	21天	瘳	全瘳
+	+	嬰兒癱隔肌麻痺	1. 嬰兒癱混合型 2. 咽麻痺	5天	4天	4次	三小時後能吃少許流質		全上	中腕陽陵 章門曲池	3天	瘳	患兒針後已能吃平果後因隔肌麻痺而死亡
+	+	脫水酸中毒	1. 結核性腦炎 2. 咽麻痺	1月	3天	3次	當日能吃餅干		全上	三陰交血海 陽陵	3天	瘳	全瘳
+	+	重症肌無力	1. 軟腭麻痺 2. 疾反神經癱	1天	4天	4次	四小時後能吃蛋糕		全上	腎俞照海 陽陵	4天	瘳	全瘳
+	+	嬰兒癱	1. 腦炎 2. 咽肌麻痺	5天	1天	1次	三小時後能吃兩小碗稀飯		全上	陽陵通里	1天	瘳	全瘳
+	+	敗血症	1. 流行性腦脊髓膜炎	7天	1天	1次	一天後能飲水 半日後能吃飯		全上	三陰交血海	1天	瘳	全瘳
+	+	乙型腦炎	1. 咽麻痺	17天	6天	6次	四小時後能吃飯		全上	三陰交	6天	瘳	全瘳
+	+		1. 白喉後遺症 軟腭麻痺	2月	6天	3次	半天後能吃飯		全上	三陰交	6天	瘳	全瘳
+			1. “ “ “	20天	7天	6次	三日後飲水正常		全上	三陰交	7次	瘳	全瘳
+		面神經癱	1. 白喉後遺症	1月	1天	1次	四小時後飲水不噎		全上	地倉合谷 風池	1次	瘳	全瘳