

穴位注射治疗牛、马 四肢闪伤、风湿

贵州农学院牧医系

一九七四年六月

穴位注射治疗牛、马四肢闪伤、风湿

四肢病是牛、马常见多发的外科病，据我院兽医院1966—1970年门诊统计1212例外科病中，四肢病有618例，其中433例为四肢闪伤、风湿。牛、马患四肢病后使役能力减弱或丧失，影响农业生产。对本病的治疗西药消炎、镇痛、强刺激剂等药物及中兽医的针灸，中草药等均有程度不同的疗效。遵照毛主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，应用西药、中草药制剂穴位注射，治疗牛、马四肢闪伤、风湿，现将其疗法及疗效分别介绍于后：

一、镇跛痛、安乃近穴位注射

镇跛痛（康母郎），30%安乃近是兽医临床治疗四肢病常用的成药，过去是按其说明作肌肉或皮下注射，虽然有一定的疗效但用药时间长，有些病例其效果也不显著，改用其作患肢穴位注射后很多病例则显著地提高其疗效，应用此法治疗牛、马四肢闪伤、风湿，牛65例治愈55例，好转7例，无效3例。马168例治愈142例，好转10例，无效16例。

肌肉注射对照，马52例，治愈36例，好转6例，无效10例。

牛28例，治愈18例，好转4例，无效6例。

穴位：

牛：前肢主穴中腕（抢风）配穴中膊、下腕后肢主穴百会（千

金)、大跨、配穴小跨、大转。

马：前肢主穴抢风、配穴冲天，天宗。

后肢主穴百会、环跳、配穴大小跨、邪气。

方法：患肢抢风穴注射，配穴环跳穴注射。

镇跛痛或30%安乃近20—40.0一次主穴注入或主穴配穴分量注入(主穴10.0配穴10.0或主穴20.0配穴10.0)，注射时穴位宜选择准确，进针要深，如抢风可进针1.5—2寸，并根据畜体大小肥瘦而定，注射前后要严密消毒。

附病例：

1. 花溪洛平八队水牛一头，右前肢因下坡闪伤肩部，严重跛行，站立时患肢不敢着地，患部热、肿、疼痛，用镇跛痛20.0肌注，二次未见效，第三日改用镇跛痛20.0患肢抢风穴注射，次日跛行大有好转，再注射一次即愈。

2. ××部队军马一匹，左前肢突然跛行、悬跛，患肢僵硬，运动后其跛行减轻，诊断为左前肢风湿，用30%安乃近20.0肌注，连用二日未见效，改用患肢抢风穴位注入，次日跛行好转，连用4日即愈。

二、25%葡萄糖穴位注射

高浓度的葡萄糖，过去仅作静脉注射用，在临床实践中应用少量25%葡萄糖作穴位注射，对于牛、马的慢性闪伤、单肢风湿均有一定的疗效。

穴位：同前

方法：

25%葡萄糖，30—50.0穴位注入，注射后次日一些病例出现局

部轻度肿胀和疼痛反应，但经1—2天即自行消失，个别病例体温稍高，但不久亦自行减退。若需再次注射等肿胀消失后再进行。

附选病例：

吉林二队水牛一头，右后肢因放牧下坡踏空闪伤大跨，经当地兽医治疗未见好转已半月。临床检查，患肢悬跛，下坡时显著，触于患肢无热无痛，用25%葡萄糖50.0百会，大跨（各25.0）两穴注入，次日大跨穴部位稍有肿胀，但其跛行未减，第三日跛行减轻，同位再注一次即愈。

治疗牛、马慢性闪伤、风湿牛18例治愈14例，好转2例，无效2例。马32例治愈26例，好转2例，无效4例。

三、青霉素混合奴佛卡因穴位注射

青霉素混合奴佛卡因在兽医临床常用于局部炎症的封闭，应用该药作穴位注射，在闪伤初期，炎症反应较显的情况下较局部封闭，效果良好。

穴位：同前

方法：

青霉素40—80万单位混于0.2%奴佛卡因20—40.0穴位注入。

治疗牛20例，治愈16例，好转2例，无效2例。马28例，治愈23例，好转2例，无效3例。

附选病例：

洛平8队水牛一头左前肢下坡闪伤，患肢肩部肿胀，热痛、显著悬跛，应用奴佛卡因混合青霉素在肿部环状封闭，次日肿胀渐消，但跛行未减，用青霉素80万单位，0.2%奴佛卡因30.0混合一次患肢抢风穴注入，次日跛行大减，隔一日即愈。

四、可的松穴位注射

可的松穴位注射，适应于四肢及腰部风湿症。

穴位：同前

方法：氢化可的松5.0(25mg)×5—10.0主穴配穴注入，连用3—5次。

治疗牛、马四肢及腰风湿病，牛11例，治愈9例，无效2例，马26例，治愈20例，好转2例，无效4例。

附选病例：

花溪街大队水牛一头，腰硬，触诊腰部腰反射迟钝，腰部风湿症，应用氢化可的松5.0(25mg)×5支，百会穴注入，连注三日即愈。

五、中草药制剂穴位注射

(一) 当归川芎注射液：

当归川芎各15.0加水100.0煮沸过滤，高压灭菌。当归补血活血，川芎活血祛风。适应症，跌打闪伤。用量每次10.0—20.0穴位注入。

(二) 铁快子注射液：

铁快子别名野腊梅，岩马桑。为腊梅科植物臭腊梅。是我省民间兽医治疗风湿跌打主药之一。用其根30.0。碎加水至100.0煮沸过滤，高压灭菌。适应症，风湿、跌打闪伤。用量每次10—20.0穴位注入。

(三) 八角枫注射液:

八角枫是八角枫科植物八角枫，其较粗的根条称白荆条，其须根叫白龙须。八角枫辛，热有毒，以须根白龙须力猛，是我省民间兽医治疗风湿症主药之一。适应症：风湿麻木、跌打闪伤。用八角枫的粗根白荆条30.0加水至100.0煮沸过滤，高压灭菌。用量每次5—10.0穴位注入。

穴位：同前。

应用上述三种试制注射液试治牛、马闪伤、风湿症计90例，当归川芎注射液主要用于跌打闪伤，铁快子注射液主要用于闪伤、风湿。八角枫注射液主要用于风湿症。其中当归川芎注射液试治牛、马闪伤，牛18例，治愈12例，无效6例。马21例，治愈15例，无效6例。铁快子注射液试治牛、马闪伤，牛8例，治愈6例，无效2例。马12例，治愈9例，无效3例。八角枫注射液试治牛四肢及腰风湿10例，治愈7例，无效3例。马11例治愈7例无效4例。

附选病例：

巴水四队，枣马一匹，右前肢因闪伤肩部呈现悬跛，触诊患部无热痛，当归川芎注射液10.0患肢抢风穴注入，次日跛行未减，再注一次，跛行减轻，注射三次即愈。

孟关大队四队，黑马一匹，右后肢踏空闪伤大跨，下坡时跛行明显，触诊患肢无热无痛，铁快子注射液20.0大跨、小跨二穴注入，连用三次即愈。

洛平四队水牛一头，左前肢风湿，每日早晨出圈时患肢僵硬不愿行走，但稍走后则显活动但仍呈现悬跛，触诊患肢无热无痛，用八角枫注射液10.0患肢抢风穴注入，连用4次即愈。

小结与讨论 第四版 (三)

一、“穴位”是我国劳动人民长期与家畜疾病作斗争的实践中逐步发现的，并与中兽医的经络学说有着密切的联系，实践证明应用各种刺激的方法，刺激某些“穴位”治疗某些相应疾病有着显著的效果，仅从治疗牛、马四肢疾病中有显著疗效的“穴位”，如前肢的抢风穴、天宗穴，后肢的百会穴、环跳穴、邪气穴等，根据疾病的性质不同应用白针、新针、火针均有显著的疗效。几年来应用西药、中草药制剂进行“穴位”注射治疗牛、马四肢病也同样有着较高的疗效。

二、应用比较的方法证明一些药物对于治疗牛、马四肢病，通过“穴位”注射，能提高药物的疗效，缩短用药的时间。

三、应用药物进行穴位注射，可以扩大刺激穴位治疗疾病的范围，并可以根据疾病的性质、程度、部位、发展情况等选用药物进行穴位注射，如闪伤初期急性炎症过程可选用消炎、解热镇痛的药物如抗生素、氨基比林制剂等。闪伤后期已成慢性，为了达到促进炎症产物的吸收，改善局部血液循环，增强组织的代谢，促进组织的新生可以选用一些刺激的药物如25%葡萄糖穴位注射。另外可以选择该种疾病的特效药物进行穴位注射，如风湿症用可的松。而至于应用中草药制为针剂进行穴位注射，其应用范围更广，其临床实践意义和原理探讨方面均有较大的价值。

四、穴位注射的原理探讨

(一) 穴位从解剖位置来看，大多是神经丛分布的地方，如抢风穴，深部有腋神经、桡神经分布，并有肋间臂神经分布于皮肤。百会穴有腰椎神经和坐骨神经分布，深部即脊柱。药物刺激和作用可沿神经通路传导至大脑皮层从而对局部的调节。

(二) 药物的局部作用, 药物注入穴位后, 在穴位的局部吸收产生其药能, 如抗生素的抑菌作用, 镇跛痛的镇痛解热作用, 高浓度葡萄糖使局部组织代谢增强, 血液循环改善, 促进炎症产物的吸收等。

(三) 穴位注射除了神经传导和药物的作用外, 经络学说是祖国医学理论基础之一, 也是针灸学术理论方面的中心内容。如灵枢海论篇所说的: “夫十二经脉者, 内属于脏腑, 外络于肢节”, 可以充分地反映出经络乃是体表与脏腑之间以及脏腑与脏腑之间的相关联系, 即机体内部之间及体内外之间的相关联系。怎么用客观的方法来阐明一定部位的体表(穴位)与不同脏腑之间的关连, 或一定的脏腑与不同部位的体表(穴位)之间的关连, 这样对阐明经络与针灸作用原理方面则可提供一些研究资料。

贵州农学院 陈正伦

