一、脑震荡后遗症

脑震荡是指头部遭受暴力打击之后出现短暂时间的中枢神经功能障碍，轻症仅表现为一时性神志丧失，重者昏迷半小时而醒。脑震荡清醒之后，常有头痛眩晕、呕恶纳呆、昏沉嗜睡、四肢乏力等后遗症状。

中医根据脑震荡后遗症的不同表现把本病列为“头痛”或“眩晕”的范畴。

[病因]

本病主要是头部遭受暴力之后出现短暂的中枢神经功能障碍。脑震荡是轻度的脑损伤，仅是脑组织受震荡，而无明显组织结构的改变。

[临床表现]

（一）有头部外伤史，出现短暂昏迷，一般不超过半小时。

（二）患者表现脉搏减慢，呼吸表浅。

（三）清醒后有头痛眩晕、视力减退、耳鸣耳聋、恶心呕吐、食欲不振、昏沉嗜睡、周身乏力等后遗症状。

（四）多不能记忆损伤前后的事情。

（五）患者额部、颞部、枕部常有明显压痛，颈部肌肉僵硬，上颈椎有时可发现棘突偏歪、横突凹凸不平、椎旁压痛等颈椎错位体征。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

（六）神经系统检查无异常改变，脑脊液检查正常，体温、脉搏、血压改变亦不明显。X 线检查一般无明显异常。

[按摩法]

（一）经穴按摩

1. 按揉印堂穴　以拇指偏峰或螺纹面附着于眉头连线之中点印堂穴揉 1 分钟，以感酸胀为度（图 1－1）。

2. 揉太阳穴　以两手拇食指指端或螺纹面揉动眉梢与目外眦之间向后约 1 寸处凹陷中的两侧太阳穴约 2 分钟，以感酸胀为度（图 1－1）。

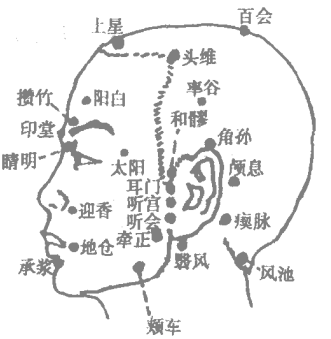


图 1－1　印堂等穴

3. 揉百会穴　以两手拇、食或中指指端或螺纹面揉动后发际直上 7 寸的百会穴约 2 分钟，以感酸胀为度（图 1－2）。



图 1－2　百会穴

4. 揉头维穴　以拇指、食指或中指指端或螺纹面揉额角发际直上 0.5 寸的头维穴约 1 分钟，以感酸胀为度（图 1－1）。

5. 扫散颞部　以拇指偏峰着力推擦颞部，再用四指端用力推擦枕部共 5 遍（图 1－3）。

6. 按揉翳风穴　以拇指指端或螺纹面按压揉动乳突前下方，平耳垂下缘的凹陷中的翳风穴约 2 分钟，以感酸胀为度（图 1－1）。



图 1－3　扫散颞部

7. 叩头　　双手十指分开并微屈，用十指指端着力叩击头痛部位，或将五指指端捏拢以指端用力叩击，约3分钟(图1-4)。



图1-4　叩　　头

8. 按揉项背部　　用拇指在项背部两侧肌肉处来回按揉2分钟，以感酸胀为度（参见图1-5)。

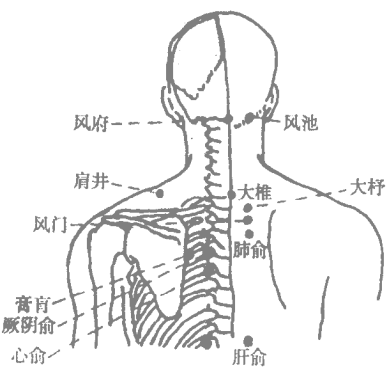


图1-5　项背部

9. 拿风池穴　　以拇指与食、中指指端着力对称用力拿捏项后大筋外侧枕骨粗隆直下与乳突间凹陷处的风池穴约15次，以感酸胀为度(图1-6)。

10. 拿颈肌　　以拇指与食、中指指端着力对称用力拿捏颈部两侧肌肉约15次，以感酸胀为度。

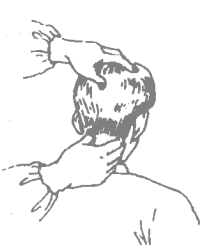


图1-6　拿风池穴

11. 拿肩井穴　　以拇指与食、中指指端着力分别对称用力拿捏两侧大椎穴与肩峰连线中点的肩井穴约 15 次，以感酸胀为度（图 1－5）。

12. 按揉人迎穴　　用拇指在患者喉结旁开 1.5 寸，胸锁乳突肌前缘的人迎穴按揉约 2 分钟，以感酸胀为度（图 1－7）.

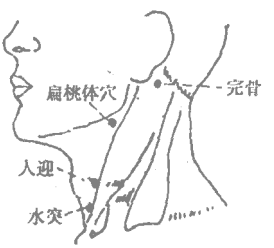


图 1－7　人迎穴

（二）耳穴按摩

按压耳部穴㊺皮质下、㉙神门、㊻心、㊿肝、㊷枕、㊸颞、㊿内分泌、㊼上耳根、㉒交感（图 1－8）。

用王不留行籽按压以上耳穴，每次共 5 分钟，每日 4 次。

（三）足底按摩

按压足底穴位㉗肾上腺、①肾脏、②输尿管、③膀胱、㉒三叉神经、⑳头（脑），㉑脑干、小脑（图 1－9）。

以上穴位每次按压 3～5 分钟，每日 3～4 次。

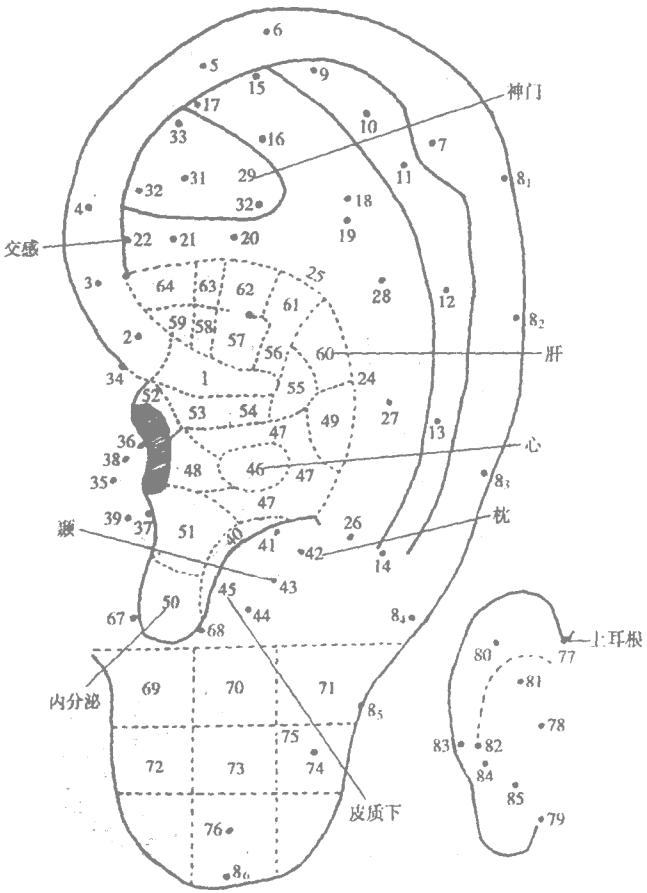


图 1－8　耳穴分布图

需要全本请访问 www.ertongbook.com

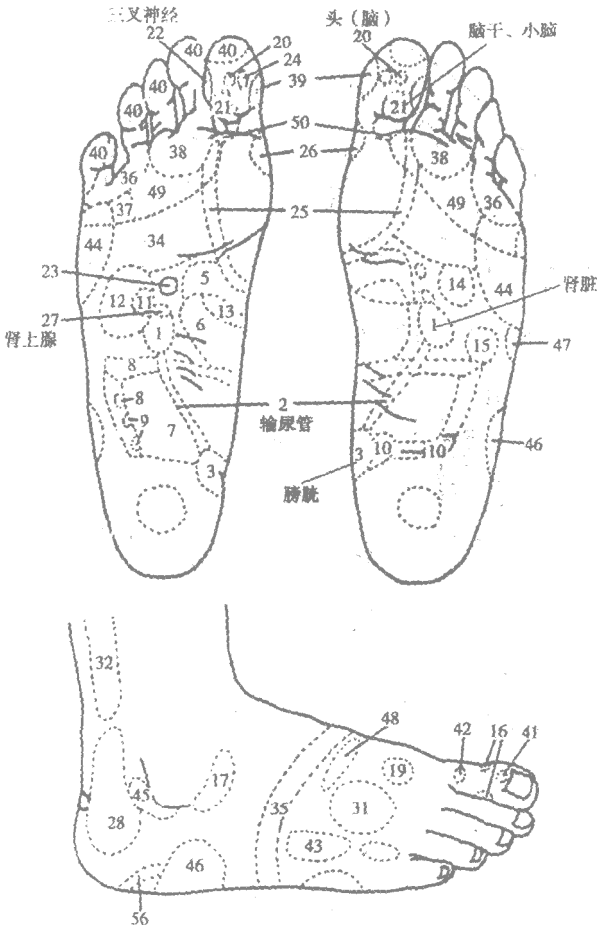


图 1－9 足背及外侧部反射区分布图

[注意事项]

(一)适当卧床休息。

(二)可配合用针灸及药物止痛、镇静。

(三) 应严密观察颅内有无其他病变。

二、胆绞痛

胆绞痛为胆道管壁痉挛、急性膨胀引起的疼痛，表现为骤然右上腹或中上腹的阵发性绞痛，多发生在胆囊炎、胆石症和胆道蛔虫症急性发作期，是常见的急腹症之一。临床多发于中年以上，女性多于男性。

中医学虽无胆绞痛的明确记载，但对类似的症状却有记述。如《灵枢·胀论篇》"胆胀者，胁下痛胀，口中苦，善太息。"《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》描述"结胸"证时指出心下部坚硬胀满，疼痛，拒按，气短等。这些症状描述与胆绞痛颇为相似，为胆绞痛的按摩治疗和科研提供了可贵的文献资料。

[病因]

本病的病因主要有情志抑郁、胆汁郁滞、湿热内蕴、胆道蛔虫等因素。肝与胆相表里，内藏胆汁，其脉络于肝。情志抑郁或暴怒伤肝则肝气郁结，肝失条达，气阻络痹，横逆犯胆；或胆汁郁滞，胆火内蕴，蒸熬成石；或恣食肥甘，湿热内蕴，阻滞胆道；或蛔虫误入胆道，脉络不通均可引发本病。

[临床表现]

(一)肝气郁结

右上腹或中上腹以胀痛为主，甚则绞痛，痛无定处，每因情志变动而增减，胸闷不舒，饮食减少，嗳气频作，苔薄，脉弦。

（二）胆汁郁滞

右上腹或中上腹绞痛，甚则痛连肩背，痛有定处，多在饱餐后或入夜发作，或有恶寒发热，腹胀便秘，舌质暗红，脉沉弦。

（三）湿热内蕴

右上腹或中上腹绞痛，胸闷纳呆，恶心呕吐，目赤或目黄，身黄，小便黄赤，舌苔黄腻，脉弦数。

（四）胆道蛔虫

右上腹或中上腹突发阵痛，甚则绞痛难以忍受，四肢逆冷，时烦时静，得食则吐，吐蛔，苔腻，脉弦紧。

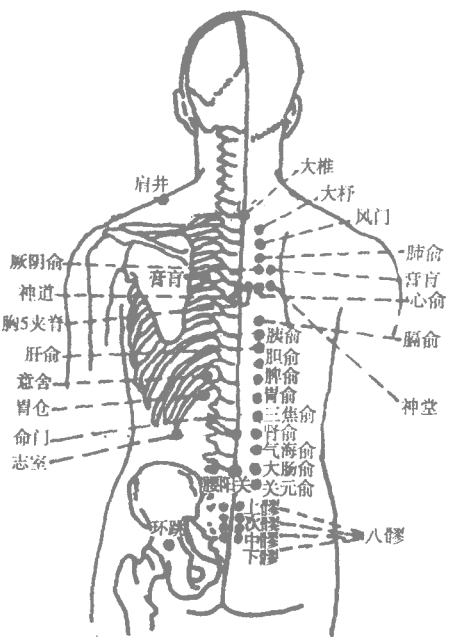


图 2-1 腰背部穴位

[按摩法]

（一）经穴按摩

1. 按、点胆俞穴　用拇指螺纹面和拇指端交替按、点第 10 胸椎棘突下，旁开 1.5 寸的胆俞穴 2～3 分钟，以右侧为主，以强烈酸胀为度(图 2-1.2)。

2. 按、点肝俞穴　用拇指螺纹面和拇指端交替按、点第 9 胸椎棘突下，旁开 1.5 寸的肝俞穴 1～2 分钟，以右侧为主，以

强烈酸胀为度(图 2－1)。

3. 按、点膈俞穴　用拇指螺纹面和拇指端交替按、点第 7 胸椎棘突下,旁开 1.5 寸的膈俞穴 1～2 分钟，以右侧为主，以强烈酸胀为度(图 2－1)。



图 2－2　按、点胆俞穴

4. 按揉右侧第 7～9 胸椎棘旁压痛点　用拇指螺纹面按揉右侧第 7～9 胸椎棘旁压痛点 2～3 分钟,以酸胀为度(图 2－1)。

5 按、点胆囊穴用拇指螺纹面和拇指端交替按、点阳陵泉穴下 1～2 寸处的胆囊穴 2～3 分钟,以强烈酸胀为度(图 2－3).

6. 按、点阳陵泉穴　用拇指螺纹面和拇指端交替按、点腓骨小头前下方凹陷中的阳陵泉穴 1～2 分钟，以强烈酸胀为度(图 2－3)。

7. 摩右上腹和剑突下用四指摩法摩右上腹及剑突下 3～5 分钟,着力宜轻,移动宜缓,以微感温热为度(图 2－4)。

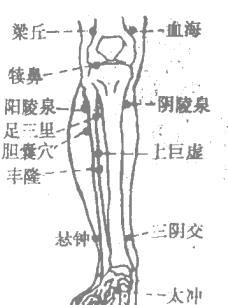


图 2－3　胆囊穴等



图 2－4　摩右上腹和剑突下

8. 摩两胁肋部　用掌摩法自上而下，呈螺旋形往返摩两胁肋部 2 分钟，以温热为度(图 2-5)。

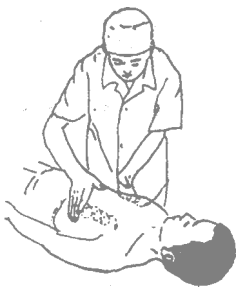


图 2-5　摩两胁肋部

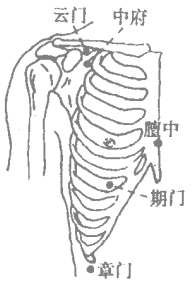


图 2-6　期门、章门穴

9. 点揉期门穴　用拇指或中指的指端和螺纹面交替轻点轻揉乳头直下，第 6 肋间隙的期门穴约 1 分钟，以酸胀为度(图 2-6)。

10. 点、揉章门穴　用拇指端和螺纹面交替点、揉第 11 肋端的章门穴约 1 分钟，以酸胀为度(图 2-6)。

11 按揉太冲穴　用拇指桡侧面或中指螺纹面按揉足背第 1、第 2 跖骨底之间凹陷中的太冲穴 1 分钟，以酸胀为度(图 2-7)。

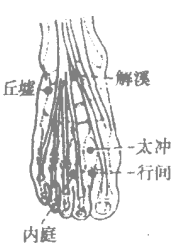


图 2-7　太冲穴

● 肝气郁积

1. 可重点点按胆俞、肝俞和膈俞图 2-1。

2. 加按揉足三里穴　用拇指螺纹面按揉犊鼻穴下 3 寸，胫骨前嵴外一横指处的足三里穴 1 分钟，以酸胀为度(图 2-3)。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

3. 加按揉太溪穴　用拇指桡侧面按揉内踝与跟腱之间凹陷中的太溪穴 1 分钟,以酸胀为度(图 2-8)。

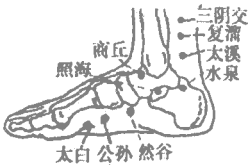


图 2-8　太溪穴

4. 加按揉行间穴　用拇指桡侧面或中指指端按揉足背第 1、第 2 趾骨间缝纹端的行间穴约 1 分钟,以酸胀为度(图 2-7)。

● 胆汁郁滞

1. 可延长在胆囊穴和阳陵泉穴治疗的时间。

2. 加按揉胆俞和肝俞各 2~3 分钟,以酸胀为度(图 2-1)。

● 湿热内蕴

1. 可加按揉三焦俞穴　用拇指螺纹面按揉第 1 腰椎棘突下,旁开 1.5 寸的三焦俞穴 2~3 分钟,以右侧为主,以酸胀为度(图 2-1)。

2. 加按揉脾俞穴　用拇指螺纹面按揉第 11 胸椎棘突下,旁开 1.5 寸的脾俞穴 1~2 分钟,以右侧为主,以酸胀为度(图 2-1)。

3. 加按揉胃俞穴　用拇指螺纹面按揉第 12 胸椎棘突下,旁开 1.5 寸的胃俞穴 1~2 分钟,以右侧为主,以酸胀为度(图 2-1)。

4. 加按揉足三里穴　用拇指螺纹面按揉足三里穴 1 分钟,以酸胀为度(图 2-3)。

(二)耳穴按摩

按压耳部穴位㉒交感,⑬皮质下,㉜口,㊼十二指肠,㊶胰胆,㊻艇中,㊽耳背肝(图 2-9)。

用王不留行籽按压以上穴位，每次共 5 分钟,每日 4 次。

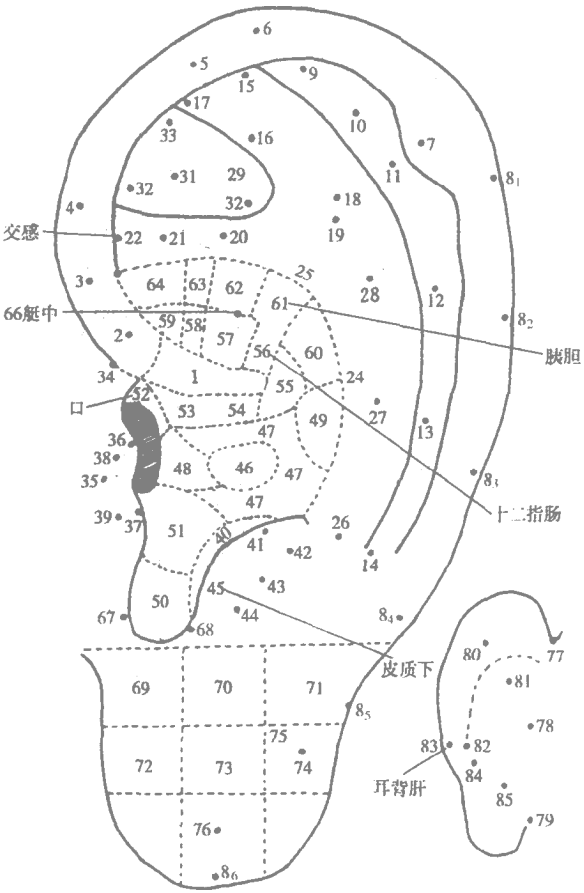


图 2-9 耳穴分布图

(三)足底按摩

按压足底穴位⑫肝脏,⑪ 胆囊,⑥ 十二指肠,⑰上身淋巴

⑱下身淋巴(图 2－10)。

以上穴位每次按压 3～5 分钟，每日按压 3～4 次。

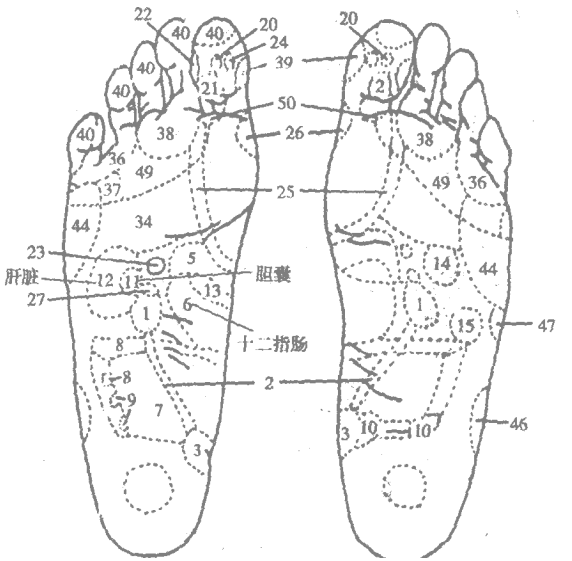


图 2－10① 耳穴分布图

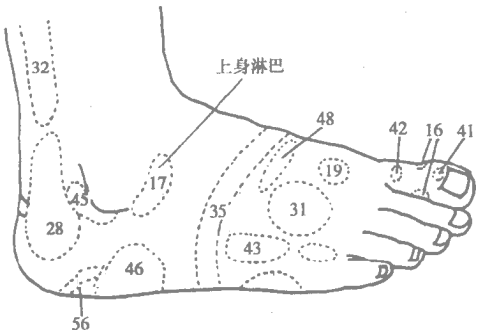


图 2－10②

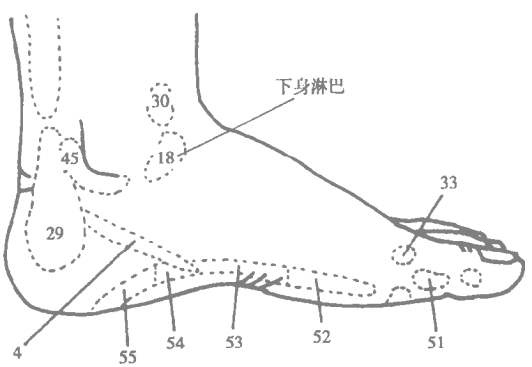


图 2－10③ 足背及外侧部反射区分布图

[注意事项]

（一)注意饮食有节,避免暴饮暴食,忌食高脂肪、高胆固醇类食物。

（二）平时养成良好的大便习惯，保持胃肠道正常生理功能。

（三）预防和积极治疗蛔虫病，防止胆道蛔虫症的发生。

（四）如有明显的胆结石形成或并发细菌感染、高热、恶心、频繁呕吐及黄疸者，应即时送医院就诊。

三、肾绞痛

肾绞痛是一种剧烈的肾区痛，通常是突然发生于胁腹部或腰背部的绞痛，呈间歇性或持续性疼痛阵发性加剧。患者多有泌尿系统结石的病史。

中医学认为本病嘱“石淋”、“腰痛”范畴。

[病因]

肾绞痛的发生多因结石在肾盏内，肾盂出口或输尿管中移动，引起肾盏、肾盂、输尿管强烈蠕动、收缩、痉挛，从而产生绞痛。其他如肾中的血凝块，或肾结核、肾肿瘤脱落的坏死组织，堵塞肾盂、输尿管引起肾蒂血管、输尿管扭曲等也可产生肾绞痛。

[临床表现]

（一）突然发生的胁腹部或腰背部的绞痛。疼痛每次发作持续时间从数分钟至数小时不等，可为间断发作，也可为持续性阵发性加剧。

（二）绞痛可局限于腰背部或胁腹部，但也可向下腹部传导，甚至向阴部、大腿内侧放射。

（三）疼痛剧烈时患者常坐卧不安、呕吐、大汗淋漓、手脚发冷，发作后多有尿频和血尿。

（四）若合并泌尿道感染者尚有寒战、发热和尿频、尿急、

需要全本请访问 www.ertongbook.com