

麦粒灸正反阿是穴治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 40 例

韩李文^{1,2}

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 杭州市西湖街道社区卫生服务中心, 浙江 杭州 310013)

摘要: **目的** 观察麦粒灸正反阿是穴治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎的疗效。**方法** 80 例患者随机分为治疗组 40 例和对照组 40 例, 治疗组麦粒灸正反阿是穴治疗; 对照组普通针刺阿是穴治疗; 结合视觉模拟评分 (VAS) 情况观察疗效。**结果** 治疗组总有效率为 95.00%, 优于对照组总有效率 80.00% ($P < 0.05$); 治疗后两组 VAS 均有明显改善, 与治疗前比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 治疗组效果较对照组显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 麦粒灸正反阿是穴治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎有显著疗效。

关键词: 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎; 麦粒灸; 阿是穴; 反阿是穴

中图分类号: R686.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)03-0070-02

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.05.024

桡骨茎突狭窄性腱鞘炎是由于拇指或者腕部的频繁活动而导致的桡骨茎突部局部产生的无菌性炎症反应, 是临床的常见病和难治病之一, 正反阿是穴配合治疗临床报道不多。笔者总结了 2010 年 1 月~2015 年 9 月间治疗的 80 例患者, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 80 例患者均为我院针灸科门诊病人, 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎的诊断。其中男性 16 例, 女性 64 例; 年龄 25 岁~57 岁, 病史 2 个月~25 个月。80 例患者随机分为治疗组 40 例, 男性 7 例, 女性 33 例, 年龄 25 岁~57 岁, 平均 (45.5 ± 9.2) 岁; 病程 2 个月~25 个月, 平均 (10.84 ± 6.73) 个月。对照组 40 例, 男性 9 例, 女性 31 例, 年龄 26~57 岁, 平均 (45.65 ± 9.9) 岁; 病程 2 个月~20 个月, 平均 (11.16 ± 5.51) 个月。两组患者在病程、性别和年龄差异上均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 80 例病例全部为符合国家中医药管理局发布实施的《中医病证诊断疗效标准》^[1] 中对桡骨茎突狭窄性腱鞘炎的诊断标准: ①有劳损史, 家庭妇女、长期从事腕部操作者好发; ②桡骨茎突部位肿胀、疼痛, 或者压痛明显, 腕部劳累或者寒冷刺激后疼痛加剧, 或者局部腱鞘增厚, 或者握物无力, 活动受限; ③握拳尺偏试验 (+)。

2 治疗方法

2.1 治疗组 给予麦粒灸疗法。患者取端坐位或者仰卧位, 将腕关节水平放置于治疗床上, 保持握拳尺偏状态, 医者寻找桡腕关节附近的压痛点, 并作标记; 前臂手三里邻近处寻找反阿是穴^[2], 按压这个位置, 手腕处的疼痛和活动痛会立刻消失或者减轻, 假如疼痛没有任何的变化, 则继续在手三里附近左右或上下移动, 继续寻找直到疼痛消失或者减轻为止, 在这个点作上标记; 将上述的两个标记点常规消毒, 把艾绒捻成麦粒大小 (大约 2mg) 的圆锥体艾柱, 随后在将要施灸处涂抹少量凡士林, 避免艾柱掉落烫伤皮肤, 用线香点燃艾柱尖端, 注意密切观察, 当患者感到局部明显灼痛的时候, 医者立即用镊子将艾柱移除。桡腕关节处皮下脂肪较少, 连续灸 5 壮, 手三里附近则需要灸 7 壮, 让热力充分渗透。施灸结束后需要在施灸部位涂烫伤膏, 防止起泡。操作以皮肤出现潮红为度, 一周治疗两次, 五次为一个疗程。

治疗时的注意事项: ①排除患有严重系统性疾病的患者, 例如糖尿病、心脑血管疾病等; ②排除畏惧灸法者; ③操作时艾柱要捻的紧, 紧实的艾柱燃烧缓慢, 热力能够更好的渗透进穴位, 达到更高的治疗效果。疏松的艾柱容易掉落引起烫伤等意外; ④施灸的时间取决于患者的耐受度。

2.2 对照组 给予普通针刺疗法。患者取端坐