



■ 中医药适宜技术

盘龙灸 灸药结合 祛寒除湿

“盘龙灸”疗法是依据《黄帝内经》“针所不为，灸之所宜”、“病虚寒者药灸之”的理论，通过灸药结合以温补脏腑经脉气血，起到培元固本、温通气血、祛寒除湿等功效，因其施灸面大、温通力强，非一般灸法所能及，是目前灸疗中灸量最大的灸法。“盘龙灸”疗法具有药物与灸疗的双重作用，多用于督脉诸证及慢性、虚寒性疾病如宫寒不孕、类风湿性关节炎、风湿性关节炎、强直性脊柱炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、慢性肠炎、慢性腹泻、慢性腰肌劳伤等。

“盘龙灸”操作步骤

1. 根据不同病证进行辨证，确立治法，确定施灸穴位并制定出适宜病证的铺灸药方，共研细末，装瓶备用。

2. 根据施灸的需要，选择不同的隔灸材料（如姜、大蒜、附子等），将其捣烂如泥，依据施灸部位的大小，制成不同规格、薄厚适宜的灸饼。

3. 根据施灸部位的不同，制作不同规格的艾炷，并根据施灸的壮数备足用量。

4. 选择正确的体位，先在施灸穴区的皮肤上用75%酒精常规消毒，再铺以绷带，然后用姜汁调匀药粉，以调成糊状为度涂于绷带上覆盖皮肤，再铺设灸饼

（姜、蒜、附子饼），将艾绒置于灸饼之上，并将艾炷点燃，让其自然燃烧，待患者有灼热感或不能忍受时，将艾炷去掉，根据病情需要，决定所灸壮数，完成所灸壮数后，去掉艾炷与灸饼，用干净温巾擦净施灸部位即可。

“盘龙灸”注意事项

△施灸前宜耐心解释，消除病人的恐惧心理，以取得病人的配合。

△过饥、过饱、过劳、过虚时不宜施灸。

△高热、抽风、有出血倾向、恶性肿瘤及某些传染病患者等，不宜施灸。

△心尖搏动处、大血管处、妊娠期妇女下腹部与腰配腰骶部

不宜施灸。

△施灸时室内温度要适宜，施灸部位应周围铺设防护物品，以防艾火脱落烧伤皮肤及被褥、衣物。灸疗完毕后，将艾灸彻底熄灭，以防发生火灾。

△铺灸后局部皮肤潮红，经数小时即可消失，一般无不适症状，后不需做任何处理。少数病人有低热、疲倦、口干等不适症状，一般会自行消失，无需做特殊处理。

△铺灸如灸疗后皮肤起水泡，用消毒针穿刺，放出水液。轻者用矾冰液外擦，数日可愈。

△灸后1个月内禁冷水洗浴、避冷风、慎起居，饮食以清淡为主，忌食生冷辛辣、肥甘厚味及鱼腥发物等。

针灸推拿科 黄河



名家医案

李传课教授医案之视网膜静脉阻塞案

视力下降半年 清肝止血汤缓解

周某，男，36岁，农民兼木工。门诊病例。

初诊：因反复双眼葡萄膜炎，口腔、外阴溃疡，外院诊断为毕夏综合征，间断使用激素6个月，环磷酰胺3个月，用药时病情减轻，停药则复发，患者不愿再用激素，要求中药治疗。就诊时右眼视力0.4，左眼视力0.02，双眼不充血，角膜后壁有灰白色点状渗出物附着，前房无积脓积血，双侧瞳孔药物性散大；双玻璃体混浊，左眼明显；眼底可见，双视乳头稍充血，边界不清，视网膜血管充盈，视网膜面有多处片状出血，尤以左眼为多。舌质红，苔稍黄，脉弦。辨证为肝胆火盛，郁于脉络。

处方：清肝止血为主，兼以化痰，方用清肝止血汤加减，药物包括龙胆草、栀子、黄芩、牡丹皮各10克，水牛角20克（先煎），生地黄、金银花、丹参各15克，甘草3克。服20剂。因血象正常，环磷酰胺继续服。

二诊：视力有所提高，右眼0.6，左眼0.04，眼底出血减少，渗出物亦减少，血象正常。

处方：上方去龙胆草，继服30剂。

三诊：视力继续提高，右眼0.8，左眼0.08，眼底出血基本吸收，渗出物亦已吸收。

处方：上方去水牛角，加白薇10克，服30剂。停用环磷酰胺，改服雷公藤多甙片，每次1片，每日3次。

四诊：右眼视力1.0，左眼0.12。

处方：继上方，兼服滋阴明目丸，每次10克，每日3次，雷公藤片改为每日2次。观察至今5年，未见复发，已恢复工作。

按语：肝主藏血，肝火上炎，郁蒸脉络，藏血失职，致眼底出血。出血可来自于脉络膜或视网膜，量少者为视网膜条片状出血，量多者可流入玻璃体，常见于毕夏综合征、视乳头血管炎等，可伴有急躁易怒、口苦、苔黄、脉弦数等全身症状。治疗以清肝止血为主，兼以化痰，自拟清肝止血汤加减。

眼科主任医师 李波

一张表格让你看懂风寒和风热

最近，连续接到两个朋友微信求医。一位朋友说她感冒鼻塞咳嗽，吃了一个星期的抗病毒口服液加阿莫西林，结果症状越来越重，痰越来越多。我问了病因和症状后，了解到她所患的是风寒证，而抗病毒口服液的主要成分都是清热解毒药物，用于风寒证，岂不“寒上加寒”？我让她改用治风寒的通宣理肺丸，吃了一天后病就好了一半，几天后完全康复。

另一位朋友是个业务员，经常抽烟应酬，最近感冒了，嗓子痛、咳嗽，于是吃了两天参苏丸，结果咽喉肿痛，连喝水说话都困难。仔细询问病情

后判断他为风热感冒，而参苏丸是辛温兼补的中成药，用在他身上可谓“热上加热”。我让他改吃川贝蜜炼枇杷膏，几天后病也好了。

这两个都是非常具有代表性的病例，因此，我们在感冒咳嗽用药前一定要分清是风热还是风寒，否则只会雪上加霜，越吃越严重。那么，如何分清是风寒还是风热呢？我们可以先简单用咽痒还是咽痛来判断，一般来说，咽痒是风寒，咽痛则是风热。不过，要排除外燥邪所致的咳嗽，因为燥邪所导致的咳嗽，不论温燥、凉燥，往往都有咽痒的症状。

因此，判断风寒还是风热不能仅仅看咽痒还是咽痛，还可参照以下表格，风寒与风热的区别一目了然。

确定感冒类型后，选择合适的药物也非常重要。治疗风热感冒的中成药主要有抗病毒口服液、银翘解毒片、桑菊感冒片、抗感颗粒等，如果咳嗽严重者，可以加用川贝蜜炼枇杷膏、急支糖浆。

治疗风寒证的中成药主要有风寒感冒颗粒、风寒咳嗽颗粒、通宣理肺丸、止咳宁嗽胶囊等，其中通宣理肺丸散寒止咳作用较强。

呼吸内科副主任医师 谭超

	共同症状	寒热	汗	鼻涕	咽喉	咳嗽	渴	苔	脉
风寒证	恶寒发热 鼻塞流涕 头身疼痛	恶寒重 发热轻	无汗	清涕	咽痒	咳嗽声重 气急 咯痰稀薄色白	口不渴	苔薄白	脉浮 或浮紧
风热证		发热重 恶寒轻	有汗	浊涕	咽痛	咳嗽频剧 咯痰不爽 痰黏稠或稠黄	口渴	苔薄黄	脉浮数