

民间推拿法治疗乳腺炎 56例疗效观察

湖北宜昌市中医院 刘盛华

笔者十多年来运用民间推拿法治疗乳腺炎56例，现整理报道如下。

临床资料 56例中急性46例，属中医学乳痛范围，是乳房的化脓性疾病，常分郁乳期(初起阶段)、酿脓期(脓成阶段)、溃脓期(已溃阶段)；慢性6例，是急性化脓性炎症治疗不彻底，残留的硬结；青春期乳腺炎4例。其中双乳患者9例，右乳患者35例，左乳患者12例，患病年龄18~41岁，患者中初产妇39例，占总例数的69%。病程最短一天，最长三年。

46例急性乳腺炎患者中，有8例手术过，形成瘰管2例。属于郁乳期31例，酿脓期7例，溃脓期8例。其中已用他法治疗(包括中西药、针灸、理疗、手术等)未愈改用推拿治疗者25例，占56例的44%。

治疗方法 常规手法：每次治疗推腋中24次(开气机)，拿肩井9次(舒肝气消乳郁)，拿背脾筋(双)各3次(止痛)，按揉章门、期门、脾俞、肝俞各60次(通脏腑)，摩乳根至乳头180次(通郁乳)，敷阿是硬结5分钟(散痈肿)，疏乳部(用五指头向乳头方向疏通乳管60次；用木梳背从硬结方向梳向乳头60次)。

急性乳腺炎，郁乳期理气通乳，消散止痛用常规手法加重拿法、疏法；酿脓期理气活血化瘀通乳，托脓消肿，每次治疗时间增至一倍。用常规法加强疏法和敷法(冷敷或热敷)；溃脓期理气活血，托里排脓，用常规手法加重六拿法(拿肩井，拿背脾筋，拿合谷，拿足三里，拿脾关，拿极泉)。按揉乳根穴300次。

青春期、慢性乳腺炎按常规手法治之。

治疗效果 56例患者经手法推拿后(不用内服药)，除1例不明原因中断，55例痊愈，占98%，其中行1次手法而愈者3例，5次而愈者13例，10次而愈者30例，20次以上痊愈者9例。46例急性乳腺炎患者效果最好，治疗中1次常规手法加重拿法后竟能使疼痛明显减轻，疏法和敷法加强后肿块明显松软，硬结缩小，乳管疏通。酿脓期、溃脓期，推拿后能够帮助消散排脓，即使是对瘰管亦能帮助排脓生肌(配合外敷药)。治愈者平均治疗次数：郁乳期5次，酿脓期12次，溃脓期15次以上，慢性乳腺炎者多超过20次。疗效与病程长短、患者情志因素关系十分密切。

讨论与体会 感染性乳房疾患多由乳头破裂，感染邪毒，或嗜食厚味，脾胃积热，或情志内伤，肝气不舒致乳汁积滞，排泄障碍，郁久化热，蒸酿肉腐而为脓肿。其治须从脾胃入手。此乃常规手法之理论依据。而乳头属厥阴肝经，乳房属阳明胃经，治疗先调其肝胆，因而常规手法要加重拿法，尤其是拿肩井，拿法具有祛风散寒、开窍止痛，缓解肌肉肌腱痉挛的作用，肩井属肝经俞穴，肝与胆相表里，故拿肩井后能使肝胆舒泄条达，理气而止痛，达到治疗乳病的目的。推拿外可达肌肤肢体，内可联五脏六腑，以经络为基础，减少针刺之痛苦，发挥以痛为输、循经取穴之手法，此为推拿之所长。

氦—氖激光穴位照射治疗婴幼儿 腹泻 200 例的临床观察

江苏泰兴县广陵医院 潘祥生

我院于1981年10月以来，试用氦—氖激光器穴位照射配合西医对症及支持疗法治疗婴幼儿腹泻200例，临床上取得了较好效果，现总结如下。

临床资料 本文病例符合1981年9月江苏省医学激光协作会所制定的激光治疗婴幼儿腹泻的治疗方案及诊断标准。

全组男127例，女73例；年龄28天~3岁半，6个月以下34例，6个月~1岁59例，1~2岁91例，2~4岁16例。发病季节：1~3月43例，4~6月38例，7~9月107例，10~12月12例；母乳喂养164例，人工喂养7例，混合喂养29例，农村病例占94%。病程：10~20天者133例，20~30天者46例，30~60天者21例。除19例用药史不详外，其他病例均使用过氯霉素、庆大霉素、红霉素及磺胺类和助消化药物，其中13例曾用过2种以上抗生素。主要症状为精神萎靡、食欲不振、口渴不欲饮、腹胀、腹泻，呈黄绿色或蛋花样稀水便，有酸味或腥臭味，大便次数以一日6~12次为多见，尿短赤，患儿皮肤弹性差，30%患儿有发热，舌质多见淡红，苔薄白或少苔。实验室检查：大便常规均见++~+++脂肪球，有13%患儿见少许红、白细胞，见蛔虫卵17例，肠滴虫1例，霉菌3例。

治疗方法 采用江苏省江阴县电子仪器厂生产的450型氦—氖激光器，光为红色可见光，波长为6328Å，功率10mw，光导纤维输出功率不小于7mw。以足三里(双侧)、神阙为主穴，如呕吐者加内关穴，用导光纤维索直接接触皮肤穴位，每日各穴均照射一次，