

# 针药并用治呃逆 50 例

## Treating 50 cases of hiccups by acupuncture and medicines

李俊 高燕

(江西省九江市第一人民医院, 江西 九江, 332000)

中图分类号: R256.31 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0073-01 证型: GDA

**【摘要】** 目的: 观察针刺并丁香柿蒂散合旋覆代赭汤治疗呃逆的临床疗效。方法: 2007 年 7 月开始对收诊的呃逆患者采用针刺并丁香柿蒂散合旋覆代赭汤综合治疗, 对比以往单纯采用针刺或方药治疗。结果: 综合治疗总有效率为 96%, 且呃逆缓解时间长, 不易复发。结论: 针刺并丁香柿蒂散合旋覆代赭汤治疗呃逆效果良好, 且无不良反应。

**【关键词】** 呃逆; 针灸; 丁香柿蒂散合旋覆代赭汤

**【Abstract】** Objective: To observe the acupuncture and cloves Shi di San Xuanfu Daizhe the clinical efficacy of treating hiccups. Methods: In July 2007, began attending the hiccup patients received acupuncture and cloves Shi Di Tang San Xuanfu Daizhe comprehensive treatment, compared to the previous use of acupuncture or herbs treatment alone. Results: The total effective rate of combined therapy 96%, and the hiccup relieve a long time, and no recurrence. Conclusion: Acupuncture and cloves Shidi San rotating cover deh treating hiccups good effect, and no adverse reactions.

**【Keywords】** Hiccups; Acupuncture; Cloves Shidi Sanhe Xuanfu Daizhe soup

呃逆即“打嗝”, 西医称“膈肌痉挛”。宋以前多称“哕”, 明末以后多称呃逆。本病常因过食生冷或情志不畅, 导致胃气上逆所致。指气从胃中上逆, 喉间频频作声, 声音急而短促。是一个生理上常见的现象, 由横膈膜痉挛收缩引起的。祖国医学认为, 胃主受纳, 腐熟水谷, 其气以降为顺, 若胃失和降, 上逆动膈而发为呃逆。现代医学研究表明, 呃逆是一种神经反射性动作, 反射弧上的任何病变均可引起呃逆。本病可单独发生, 也可由其他疾病引起。目前西医无特效药, 临床学用的止呃药如氯丙嗪、654-2、胃复安也只能短暂止呃, 易反复发作。笔者从 2007 年 7 月~2011 年 5 月采用针刺加丁香柿蒂散合旋覆代赭汤治疗呃逆 50 例, 效果确切, 现报告如下。

### 1 临床资料

50 例患者中男性 32 例, 女性 18 例, 年龄 20~75 岁, 病程 2~40 天。其中术后打呃 8 例, 经西医治疗疗效欠佳后转用我科治疗, 12 例有胃病史, 其余无其它相关病史。

### 2 治疗方法

中药: 丁香柿蒂散合旋覆代赭汤加减。旋覆花 20g, 代赭石 15g, 姜半夏 10g, 陈皮 10g, 生姜 15g, 丁香 6g, 柿蒂 5 枚, 甘草 5g, 大枣 10 枚。胃寒者加附子; 胃热者加黄连、竹茹; 气滞者加佛手、枳壳; 有瘀者加桃仁、红花。上方每日 1 剂, 水煎 2 次, 分早晚温服。

针刺: 穴位以天突(以 1 寸毫针直刺入穴, 约 0.2~0.3 寸深, 然后将针转向下方, 沿胸后壁刺, 至咽部出现堵塞感, 特别注意安全, 针尖忌偏向左或右, 不捻转提插)、膈俞、膻中、翳风、攒竹穴为主, 再辅以相应的穴位。胃源性疾病引起的配中脘、足三里、合谷; 心源性疾病引起的配内关、神门; 情志不舒的配太冲、内关; 发病年限较长的配足三里、三阴交。具体操作: 嘱患者平卧位, 皮肤常规消毒后, 选用不锈钢毫针, 以快速手法进针, 施以平补平泻手法; 不加电针, 给予强刺激, 每 10min 行针 1 次; 治疗时让病人深呼吸 3~5 次, 留针 30min;

每日 1 次。全部病例在针灸以前均配合指压天突穴法, 每次指压时间随着一次深呼吸大约 10~15s, 可反复指压 3~5 次。一般轻症呃逆指压 4~5 次, 放手后, 即可见效, 不需要再施针灸治疗。

### 3 治疗结果

50 例患者中, 29 例治疗 3 天后症状消失, 15 例治疗 5 天后症状消失, 4 例治疗 7 天后症状消失, 2 例治疗 10 天后症状好转, 有效率达 96%。

### 4 典型病例

患者甲, 男, 45 岁, 工人, 2008 年 12 月来诊。呃逆 4 天, 精神差、呃声频频、不能自制、声音洪亮有力、昼夜不停、夜不能寐, 未作其他任何治疗, 无胃病及溃疡病史, 经西医予以胃复安、654-2 解痉镇静治疗 2 天效果不佳后来求诊。治疗 3 天后, 症状消除, 观察 1 周后未见反复。

### 5 讨论

呃逆与肝、脾、胃等脏器有关, 多因寒邪、气郁、食滞、中焦虚寒、下元亏损等引起。病机关键总在于胃失和降, 胃气上逆动膈。治当和胃降逆, 调畅气机, 宽胸利膈。膻中为八会穴之气穴, 居胸膈中, 主一身之气机, 尤以宽胸利膈调畅气机见长; 足三里为胃之下合穴, 具有统治一切脾胃疾患的特殊作用; 内关穴为八脉交会穴之一, 通于阴维脉而主治胃心胸之疾, 起宽胸利膈的作用。三穴配伍共奏和胃降逆止呃之功。方中旋覆花苦辛性温, 降逆止噎, 代赭石甘寒质重, 降逆下气而助旋覆花以治噎气呕吐; 丁香辛温温胃散寒, 降逆止呃;

柿蒂苦平, 降逆止呃, 专治呃逆, 生姜辛温为呕家圣药, 降逆止呃而更助上药降逆之功。总之呃逆由胃气上逆动膈而成, 治疗上以和胃降逆, 理气为主, 针灸以调理经络之气机, 平衡阴阳, 使气机、气血平衡而达到治疗目的, 辅以中药降逆止呃。两法配合, 提高了治疗效果。

编号: EA-11082951 (修回: 2011-11-20)