

中医临床针灸治疗支气管哮喘 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_B8_B4_E5_c22_653352.htm

耳针、体针、穴位注射、穴位割治、穴位敷贴、热针、化脓灸、拔罐、耳针！【治疗】耳针（一）取穴主穴：肺、肾上腺、气管、平喘、交感。配穴：脾、肾、三焦、大肠、耳迷根、神门。（二）治法急性发作期以取主穴为主，缓解期巩固宜多配配穴。发作时，发毫针刺入，反复捻转，予强刺激（以病人耐受为度），持续运针1~2分钟，留针1~2小时，每隔5~10分钟运针1次。每次取单侧耳穴，选4~5次，每日1~2次。稳定后，可改为每日或隔日1次，用中等强度刺激。两耳可交替轮用。

体针（一）取穴主穴：鱼际、肺俞、大椎、定喘、列缺。配穴：风门、膻中、内关、过敏点。定喘位置：在第七颈椎棘突旁0.5~1寸处。过敏点位置：指按压有明显胀痛点。主要分布于躯干部，上肢次之，下肢较少，多位于经脉线上，但不一定在穴位上。（二）治法每次取主穴为主，酌加配穴。先针鱼际，继针其他穴位。鱼际，每次取一侧，进针1寸，刺时针尖向掌心斜刺，泻法，用强刺激，留针20~30分钟，每隔5分钟运针一次。肺俞，直刺5分。大椎直刺1~1.3寸，施以提插捻转平补平泻法，留针15分钟后取针，予以艾卷温灸或拔罐。余穴均用泻法，中强刺激，留针情况同鱼际（过敏点针法与体穴相同）。发作期每日1~2次，喘平后每日或隔日1次以巩固疗效。穴位注射（之一）（一）取穴主穴：肺俞。（二）治法药液：鱼腥草注射液。抽取鱼腥草注射液4ml，每穴注射2ml.快速将针刺入穴内皮下组织，缓慢向脊柱方向

斜刺，探得酸胀等得气针感后回抽无回血，即可将药液推入。隔日1次。10次为一个疗程，共治疗3个疗程。穴位注射（之二）（一）取穴主穴：阿是穴 阿是穴位置：位于背部肩胛间区。有板滞、胀、凉、痛等异常感觉，触之有肌紧张度高、皮温低及有团块状或条索状之区域，压之有酸、胀、痛、麻感。（二）治法 药液：为2%普鲁卡因注射液2毫升 氨茶碱0.125毫克 地塞米松2.5毫克 东莨菪碱0.1~0.2毫克（或654-2注射液5毫克）四种药物之混合液。每次选阿是穴数点，针刺入后至有麻胀感迅速将药推入。一般于哮喘发作时施行。

穴位割治（一）取穴主穴：膻中、肺俞、定喘。（二）治法 每次取一穴，轮换进行。操作：取准穴位后作常规消毒，局部浸润麻醉。用手术刀作纵形切口，长约0.5~0.8毫米，深达皮下（不宜过深）。以直血管钳分离切口，暴露脂肪组织，并摘去黄豆至蚕豆大皮下脂肪。之后，血管钳深入切口略施刺激，至患者有明显的疼胀或沉重感后取出，不作缝合，以消毒纱布覆盖。两次割治间隔在7~10天左右，3次为一疗程。

小编推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师：十二经脉汇总](#)
[#0000ff>2011年中医执业医师：针灸中的温针法](#)
[#0000ff>2011年中医执业医师考试模拟试题及答案汇总](#) 特别推荐：
[#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com