

2012年中医执业医师考试辅导：急症针灸处理胸痛 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656325.htm

本文详细介绍了胸痛病因病机、辨证分型、针灸治疗！胸痛，系胸痹、厥心痛，真心痛等的统称。多与心肺有关，危急之候常见。早在《足臂十一脉灸经》中，就有“心痛，心烦而意（噫）。诸病此物者，皆久（灸）臂泰（太）阴温（脉）”的记载。说明古人很早就应用针灸治疗本证。及至《内经》，述之更详，如《灵枢厥病》篇云：“厥心痛，与背相控，善，如从后触其心，伛偻者……先取京骨、昆仑”。晋代的《脉经》和《针灸甲乙经》分别提出用心包经的五输穴和巨阙等多个穴位治疗本病。现代医学中的冠心病心绞痛、心肌梗死、急性胸膜炎、大叶性肺炎等病症均可归属于本证范畴。【病因病机】此证病因多系外感内伤，病位在心与肺。或因七情内伤，气机郁结，血行迟缓不畅，气滞血瘀；久病入络，痹阻心脉，脉道不利，不通则痛。亦可素体阳虚，复感寒邪；阴寒内伏，胸阳不展，气血闭阻而发为胸痛。亦有因外感风热，内蕴于肺，邪热灼津成痰，痰热交结于里，壅塞经脉而发生胸痛。【辨证分型】（一）气滞血瘀 痛如针刺，部位固定，脉象沉涩，舌质紫暗或现瘀斑。（二）胸阳痹阻 胸痛引背，气短胸闷，汗出肢冷，脉象沉细，舌淡苔白。（三）痰热壅肺 胸痛咳嗽，身热烦闷，咳吐黄痰或铁锈色痰，脉滑数，舌红苔黄腻。【治疗】（一）气滞血瘀 1. 治则：行气活血。 2. 处方：膻中、内关、足三里。 3. 方义：膻中位于胸前，乃足太阳、足少阴、手太阴、手少阳、任脉等五脉之会，能宽胸利气，促经气运

行，气为血帅，气行则血行，俾瘀阻得通，以治标之实；足三里为足阳明之合，善运脾健胃，助气血生化之源，可补本之虚；内关既为心包经之络，又通于阴维脉，“阴维为病苦心痛”（《难经》），宁心镇痛有殊效。本型症候为本虚标实，病位在心，三穴合用，可收标本同治，化瘀祛痛之功。

4. 治法：膻中穴针尖向下平刺，反复运针，内关穴宜用气至法导针感放射至前胸或侧胸，上二穴均用泻法，足三里施以补法。留针至胸痛消失或明显缓解。留针期间反复间断运针。

5. 古方辑录 《针灸甲乙经卷七》：“实则心暴痛，……内关主之”。《圣济总录针灸门》：“治胸痹心痛，穴天井、临泣、膻中，或灸百壮”。

《杨敬斋针灸全书下卷》：“心气疾病：心俞、内关、通里、大陵、中冲、膻中、上管、鸠尾。”《类经图翼十一卷》：“脾心痛：痛如针刺。内关、大都（五壮）、太白（五壮）、足三里（连承山）、公孙”。

（二）胸阳痹阻 1. 治则：温阳宣痹。 2. 处方：心俞、巨阙、郄门。 3. 方义：心俞在背位于阳，内应于心，巨阙在胸位于阴，心之募穴，二穴合用为俞募相配，针补而复灸之，可温通心阳，疏调心气；郄门，心包经之郄穴，善宣胸痹而止心痛。应用此方，能振奋衰微之阳气，消散郁结之阴寒。 4. 治法：心俞、郄门均应导出气至针感达前胸，巨阙针法同膻中。心俞、巨阙施补法，并以艾卷温灸针柄，郄门平补平泻（即“总论”之基本手法）。

5. 古方辑录 《针灸资生经第四》：“心俞、膻中、通谷、巨阙、太仓、神府、郄门、曲泽、大陵主心痛”。《针经摘英集治病直刺诀》：“如灸冷心痛，燔针针任脉巨阙穴”。

《神应经心脾胃门》：“心痛：曲泽、间使、内关、大陵、神门、太渊、太溪、通谷”。

、心俞（百壮）、巨阙（七壮）”。（三）痰热壅肺 1. 治则：涤痰泻热。 2. 处方：肺俞、丰隆、曲池。 3. 方义：丰隆属足阳明而络脾经，此二经均直达胸臆，故可蠲化胸中之痰浊；曲池乃手阳明之合穴，能清解阳明之邪热；肺俞乃肺脏经气转输之枢纽，用以培补肺气，宽胸开结，增强清热祛痰之效。痰热一除，胸痛可解。 4. 治法：丰隆、曲池重用凉泻法，肺俞宜平补平泻。 5. 古方辑录 《针灸资生经第五》：“肺俞、云门、中府、隐白、期门、魂门、大陵主胸中痛”。《玉龙赋》：“丰隆、肺俞，痰嗽称奇”。《针灸大成卷九》：“肺壅咳嗽：肺俞、膻中、支沟、大陵。问曰：此症从何而得？答曰：因而伤风，表里未解，咳嗽不止，吐脓血，是肺痛也。复刺后穴：风门、三里、支沟”。【古案选介/名家验案】胸痹案 会帝（辽太祖耶律阿保机）患心痛，召迭里特视之。迭里特曰：“膏肓有淤血如弹丸，然药不能及，必针而后愈。”帝从之。呕出淤血，痛止。帝以其亲，每加赐赉。 小编推荐：#0000ff>中医临床推拿诊断法之触诊法 #0000ff>中医临床推拿诊断法之望诊方法 #0000ff>中医临床考点：中医推拿特殊诊断法 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