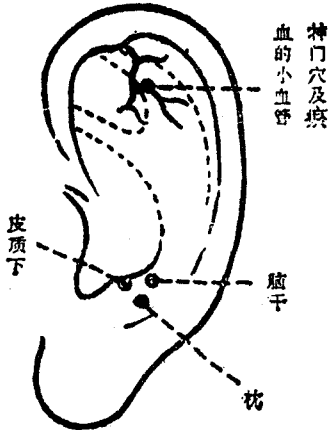


# 针刺治疗小儿上感高热惊厥

福建省南平市森工医院 王景汉

引起惊厥的原因很多，但多见于上感高热，中医称此证为急惊风，是由于外感风寒致痰热壅盛引起。我在实践中发现针刺耳廓神门穴及兼刺神门穴处怒胀的血管放血，或加捏皮质下、枕和脑干穴区，对治疗本症有显效，现介绍如下（穴位见插图）。



例一：徐××，男，六个有，因外感风寒引起咳嗽、鼻塞、发热及哭闹，第二天体温升至39.5℃时，患儿哭闹渐渐停止，眼球上翻，头向后仰——角弓反张，抽搐。查体：角膜充血，鼻有涕，咽红充血，扁桃体呈Ⅱ°肿大，无白色分泌物。诊断：上感高热伴惊厥。立即行耳廓局部常规消毒后，用6号针头刺入神门处怒胀的血管，并放血两滴；针刺入后，患儿痉挛一下，随即安静，眼球活动，眼睑眨动，哭了几声则忙含住母乳吸个不停；患儿被抱在母怀，一会儿即见皮肤潮湿出汗，半小时后体温降至38.5℃，2小时后降至正常。

例二：杨××，女，1岁，诊断同前，该患儿发热后一会儿就发生惊厥，体温39℃，用0.5寸不锈钢针刺穿神门处的怒胀血管，并兼刺神门穴，刺入后，左手捏住耳和针尖，右手

捻转几下针柄后，患儿立即清醒，第二天随访：体温正常，玩耍如常。

用此法共治疗25例，均未使用其他退热用药物，均针刺1~2次即愈。

**讨论** 神门穴有镇静、安神、止痛、退热作用，放血有止痛、发汗、消炎、退热之功，二穴兼用可加强疗效。皮质下、脑干及枕穴区，能刺激脑神经，使其恢复调节机能，增强抗病能力，达到镇惊、消炎退热、止痛的效果。根据临床体会，对于轻症早期治疗，可不故起病之初……即宜投以“清解营阴之药”。伏用针刺，只用手指揉捏以上各穴位即可，如无效再针刺；上呼吸道无明显炎症、体温较高者针刺加放血疗效较好，如合并肺炎或炎症较重疗效不佳时，应结合抗生素治疗。

多月的治疗未有好转而出院。

1980年10月14日就诊，检查：神志清，心肺正常，面色苍白，舌质红，血压100/56毫米汞柱，营养一般。躯干及四肢强直，肌肉萎缩，臀部褥疮面11×11×0.5厘米，大小便失禁，（自律性）生活全靠护理。拟诊外伤性高位截瘫。

选用上下肢经穴配方一组，针刺三次能在床上左右翻滚，从床一头转到另一头，俯卧、上肢支撑胸部离床40多厘米高，两下肢关节可小幅度的屈伸和抬高动作，小便能短时间的控制。针一个疗程，可独自坐起，并能下床手扶桌子站立及抬腿移动，褥疮面每日清洗换药一次，愈合60%。针二个疗程，能自己拄拐杖行走，且能手扶楼梯栏杆上下做功能锻炼，褥疮全愈，二便功能恢复正常。针三个疗程后，能脱离拐杖自行行走，生活能自理，且能做些轻的家务劳动。一年后随访患者功能恢复正常。