

# 下肢穴位在针灸治疗眩晕中的应用

李 萌

成都中医药大学 针灸推拿学院 四川 成都 610000

**摘要：**目的：观察分析在中医临床中，在治疗眩晕症状方面选择下肢穴位针灸方案的实际效果。方法：选用眩晕、针刺、温针灸、中药贴敷为辅助等方式治疗眩晕症状，同时分析下肢穴位在针灸治疗眩晕中的应用效果。结果：根据文章的具体数据资料，可直观发现患者的治疗数据指标提升较为显著，在选择穴位时更加倾向于：三阴交、太冲、足三里、血海、太溪、丰隆穴、五腧穴为常用穴位，其中五腧穴的应用最为频繁，在治疗眩晕症方面表现更为优异。结论：开展中医临床医学治疗期间，选择针灸治疗眩晕症状时，基本上会以脾胃肝经为核心，该举措在改善眩晕症方面有较为明显的应用价值。

**关键词：**下肢穴位；针灸；治疗眩晕症

## Application of lower limb acupoints in acupuncture for vertigo

Meng Li

School of Acupuncture and Massage, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan, 610000

**Abstract:** Objective: To observe and analyze the practical effect of lower extremity acupuncture program in the treatment of vertigo symptoms. Methods: Vertigo, acupuncture, warm acupuncture and traditional Chinese medicine application were used to treat vertigo symptoms, and the application effect of lower limbs in acupuncture and vertigo was analyzed. Results: according to the specific data of the article, can be intuitively found in the treatment of patients data index is more significant, when choosing acupoints more inclined to: three Yin, chong, foot, blood, creek, feng long, five acupoints are commonly used acupoints, the application of the most frequent, more better in the treatment of vertigo. Conclusion: During the clinical treatment of traditional Chinese medicine, when acupuncture is selected to treat vertigo symptoms, the spleen, stomach and liver meridian will basically be the core. This measure has obvious application value in improving vertigo.

**Key words:** Lower limb acupoints; Acupuncture; Treatment of vertigo

### 前 言：

针灸作为中医治疗里最为常用的一种手段，其过程简单且见效快，得到更多患者的青睐<sup>[1]</sup>。眩晕症作为人体常见的一种症状，常见于脑血管、高血压、神经衰弱、颈椎病等疾病中，但是对于一些症状较为明显的患者，在发生头晕目眩、模糊不清时治疗的时间就会明显增加。除此之外，中医认为出现眩晕与风阳上扰、经络不同、阳气不足有密不可分的关系，患者在发生眩晕症状的同时还会有头痛、恶心、呕吐的现象存在，在生理、心理上都会对患者产生不同程度的影响，甚至会影响正常的生活。当前在中医治疗眩晕方面，会优先考虑针灸+中药贴敷、温针灸+艾灸+针刺等双重治疗方式，争取用最短的时间辅助患者解决痛苦<sup>[2]</sup>。意为通过针刺的方式将热力传入到穴位上，将协同作用发挥到极致，达到温通经脉与行气活血的作用。

### 一、资料与方法

#### (一) 一般资料

将2022年2月至2023年3月中医院的针灸康复科收治的眩晕症状患者来讲，按照随机数字表法分成对照组与观察组，每组为40例。其中平均年龄为(40.4±5.02)岁，病程平均为(10±1.65)月；观察组的患者平均年龄为(44.53±4.24)岁，病程平均为(11.36±1.03)月。两组患者一般资料相比，差异无统计学差异，可以进行数据之间的对比分析<sup>[3]</sup>。

#### (二) 方法

对两组患者开展疾病治疗工作时，选用不同的治疗方法：对照组的患者选用常规的治疗方案，而观察组

的患者选择下肢穴位针灸方法进行相应的治疗<sup>[4]</sup>。对照组的患者在接受治疗时，从业人员需要密切观察患者疾病的发展情况以及自身状态，根据患者的不同程度表现，选择针对性治疗方案。患者在接受治疗时，若已经有明显的晕眩现象，需要为患者提供快速处理措施，缓解患者晕眩，叮嘱患者家属及时询问、关注患者的实际情况。

当治疗观察组的患者时，注重穴位的选用频次与频率，包含着5条经脉、17个腧穴，如：足三里、三阴交、太冲、丰隆、太溪、血海，不同的穴位使用的频次也各不相同；经脉的选用频次也存在差异性，如：5条经脉中两条为阳经、三条为阴经，当然选择的下肢穴

表 1 眩晕症状治疗前后眩晕改善与主观眩晕程度统计

类别	例数	时间状态	眩晕评分	眩晕评定量表评分	视觉模拟评分法评分
观察组	40	治疗前	38.67±3.66	27.85±2.03	8.65±1.87
		治疗后	12.43±1.42	8.95±1.68	4.77±0.48
对照组	40	治疗前	32.75±4.66	26.19±3.55	8.56±2.38
		治疗后	17.18±6.57	14.27±2.16	6.02±2.64

位为正经经穴，其中脾胃两条经脉在针灸治疗眩晕症的作用无可替代<sup>[5]</sup>。还有对患者的特定穴位进行针灸处理，根据数据资料可以看出用下肢穴位治疗晕眩症状时，应用最为频繁的就是特定穴（一个穴位同属两种、三种特定穴，将该穴位均标记成两种或者多种特定穴种，因此应用该穴位的频率更为频繁），腧穴与合穴使用最为频繁。

（三）观察标准

在本次研究中，对于参与研究的患者，注重观察患者在治疗期间的治疗情况及疾病认可程度，调查患者对整体数据的认可程度，而后加以统计分析。

（四）统计学分析

将所有收集到的数据资料采取 SPSS21.0 软件进行分析处理，针对于数据中的计数资料使用 % 加以表示，借助卡方完成对数据资料的检验，当 P<0.05 时，表示数据间存在的差异具备统计学意义。

二、结果

（一）两组患者治疗效果情况

患者在接受疾病治疗时，对比两组患者的疾病治疗效率，观察组患者的数据要显著优于对照组，具体情况如表 1 所示。

（二）两组患者认可情况表

两组患者对于疾病治疗的认可程度如下所示，观察组的整体认可程度显著优于对照组，数据间存在的差异具备统计学意义（P<0.05）。

表 2 患者对疾病认可情况表

类别	对照组	观察组
十分认可	8	20
一般认可	26	16
不认可	6	4

三、讨论

在《灵枢·终始篇》中有明确记载：病在上者，下取之，并在下者，高取之。《素问·五常政大论》中也表示：气反者，病在上，取之下<sup>[6]</sup>。即在治疗眩晕症状时，主要考虑内风、外感六淫、痰饮、内虚、淤血所致，此时病在上部此时选择下肢穴位针灸就是最好的

选择。中医在理论上认为人体之所以发生肝肾不足就是因为肝肾阴虚与经血虚少所引发，正是因为人体长期精神不佳间接导致肾精处于亏虚状态导致血行受阻，损耗津液。另外，脑藏髓，即肾精所化因为肝肾不足导致脑失所养，眩晕症由此而来<sup>[7]</sup>。高血压患者由于情绪波动较大且精神紧张、受到较大刺激时，导致血压在短时间内飙升，此时患者服用降压药治疗血压升高，就是因为血压波动较大导致眩晕症状出现<sup>[8]</sup>。通过分析一些临床的实际资料与数据，大部分的眩晕症状由椎动脉型颈椎病引发，而颈部长期处于劳损状态，当局部组织发生痉挛以后，周围的组织就会发生退变，颈椎的不稳定性会形成骨赘，而椎动脉处于受压状态，经络受阻，基底动脉的供血就会存在问题，只要气血运行不畅通，眩晕症状只是早晚问题。

在治疗眩晕这样的局部问题方面，还是需要从整体处着手，确定一种治疗原则，将人体经脉系统、全身脏腑组织器官看成一个整体。在治疗患者眩晕症状时，选择下肢脾胃经腧穴针灸，其效果尤为明显。下肢五腧穴则是从脚趾末端向膝关节的方向排列，将水流比作经脉经气的流动。将该穴位作为治疗眩晕的主要穴位，腧穴与合穴的使用频率最高且效果最明显，腧穴的作用由浅到深慢慢兴盛经气，合穴的作用为经气不断深入，向脏腑处涌动<sup>[9]</sup>。此时用针灸的方式灸足三里、太溪、太冲等穴位，可以明显刺激该穴位的经气，直击病脏。查找相关资料之后可以发现，有四类有效聚类群，即：太溪-足三里-悬钟-太冲，其中涉及到肾胃肝三条经脉；行间-侠溪组成第二类聚类群，其中涉及到肝胆经；足临泣、血海、三阴交组成第三类，该过程会涉及到胆脾经；最后就是涉及到肝脏或者胆经，这些穴位与眩晕症状的出现有密不可分的关系。若是因为肾经不足导致的眩晕就可以在太溪与悬钟穴位上行针；行间和侠溪、眩晕之肝阳上亢相符，若是由于气血亏虚、气滞血瘀引发的眩晕，在血海与三阴交的穴位行针减小最快；在阴陵泉、丰隆穴位行针，治疗痰浊中阻型眩晕症状最为有效。在针灸之后，考虑用中药贴敷的方式作为有效辅助，减轻病情带来的疼痛，所谓的重要贴敷就是将中药磨成粉状之后，调和为膏状敷在穴位上，在刺激穴位之后，药膏的吸收效果也更为直接，激发、调节紊乱的集体，

加之经络传导的辅助,促使血管在有效范围扩张,对局部血液循环进行改善与优化,使患者脑部的供血与供氧情况更为充足,缓解患者的不适与恶心感。也可将冰片贴敷于患者的脑部位置,达到醒脑的作用;天麻具有镇

静、止痛、扩张血管的功效,将其引用其中可以促进细胞的代谢,使细胞处于稳定的状态。当归具有活血化瘀与滋养脑血的功效;川穹、丹参的引用可以在通经活络与改善血液循环之后扩张血管,缓解脑部缺氧状态。

### 结 语:

在治疗眩晕疾病中选用下肢针灸的方式可以起到明显的缓解作用,加之时代的快速发展大众对中医的了解,治疗方式也会有明显的优化与改善。在治疗眩晕症状是,单穴选择更加注重局部穴位的选用,而配穴则是注重上下与远近的搭配,即:阳经经脉穴位与经脉所在、主治所及的经脉循环规律,以重视运用特定穴与针法、灸法相结合的手段,从本次开展的研究分析中可以发现,与以往的调查研究结果一致性较高,再次证明下肢针灸在治疗眩晕中的应用价值和推广价值,可以在临床上大力应用。

### 参考文献:

- [1] 张仁强,刘堂之. 针灸联合低分子肝素钙对脑出血后下肢深静脉血栓发生率的影响[J]. 吉林医学,2023,44(10):2858-2860.
- [2] 江六顺,汪瑛,王振亚,等. 针灸干预脑卒中偏瘫伴发下肢肿胀的疗效观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(18):3449-3453.
- [3] 张瑞娟,汤晓龙. 温针灸联合低频脉冲穴位电

刺激治疗椎动脉型颈椎病疗效观察[J]. 实用中医药杂志,2023,39(11):2243-2245.

[4] 陈淑雯,杨佃会. 针灸治疗后循环缺血性眩晕研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(19):58-60.

[5] 陈雄,马月莲,李立等. 小针刀和针灸结合电针治疗颈性眩晕的临床疗效[J]. 内蒙古中医药,2023,42(08):135-137.

[6] 方宏仁. 针灸合脑病康复治疗仪治疗椎动脉型颈椎病眩晕症状的临床观察[J]. 大医生,2023,8(16):83-86.

[7] 浦芳,李佩芳,刘睿. 补中益气汤加减联合针刺治疗后循环缺血性孤立性眩晕的临床观察[J]. 中国中医基础医学杂志,2023,29(07):1149-1151.

[8] 陈佳鑫,席强,李岩琪. 针灸干预后循环缺血性眩晕研究进展[J]. 光明中医,2023,38(02):387-391.

[9] 关玉东. 穴位手法推拿对颈性眩晕患者症状积分及脑组织血流动力学的影响[J]. 中医临床研究,2022,14(34):108-110.

作者简介:李萌(1994.01.06-),女,甘肃陇南人,成都中医药大学针灸推拿学院同等学力研究生,研究方向针灸学。