

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.10.026

中图分类号: R 246.4 文献标志码: B

先天性肌性斜颈案*

刘 晶^{1△}, 曾 海¹, 何江山², 李 声², 符文彬^{2✉}(¹广州中医药大学针灸康复临床医学院, 广东广州 510006; ²广州中医药大学第二临床医学院, 广东广州 510120)

[关键词] 先天性肌性斜颈; 针刺; 点灸; 补阳

患儿, 男, 25 天。初诊日期: 2017 年 12 月 7 日。主诉: 左侧颈部肿块 7 d 余。现病史: 患儿顺产, 无缺氧, 体质量 3.3 kg, 身长 51 cm。7 d 前发现左侧颈部肿块, 触诊约 2 cm×2 cm, 质地硬, 边缘清晰, 活动度可, 无啼哭, 纳眠可, 二便调, 风关紫暗。建议局部彩超明确诊断, 遂于 2017 年 12 月 14 日于广州市妇女儿童医疗中心行多普勒彩超(图 1a)示: 左侧胸锁乳突肌梭形肿大, 大小为 27 mm×13 mm(健侧胸锁乳突肌厚 7.4 mm), 内部回声不均, 肌纹理紊乱, 肌外膜连续; 上述肿块内未见异常血流信号, 左斜颈(肿块型)。中医诊断: 痉证(痰瘀阻络); 西医诊断: 肌性斜颈(肿块型)。治疗原则: 祛风化痰, 软坚散结。治疗方案: 针刺取穴: 阳陵泉、列缺、丰隆、后溪、外关。点灸: 中脘、风府、风门、脾俞、胆俞, 左侧完骨、阿是穴。操作: 患儿取坐位, 取 0.25 mm×25 mm 毫针, 迅速直刺约 1~1.5 cm, 得气即出针; 针刺后进行点灸, 选定穴位后, 以万花油棉签标记, 选取优质艾绒捻成一条约 1~2 cm 长的细线, 拇、示指持线的一端, 露出线头, 以线香点燃线头, 迅速点灸该穴, 每穴 2 壮, 灸处有轻微灼热感, 每周治疗 1 次, 10 次为一疗程。治疗 9 次后, 患儿于 2018 年 2 月 13 日复诊, 触诊肿块明显缩小变软, 颈部活动受限明显好转, 并予加灸肾俞、颈百劳, 针刺后溪、外关, 加太冲, 每周 1 次。观察到患儿颈部活动度未明显受限, 2018 年 6 月 7 日患儿暂停门诊治疗, 于 2018 年 6 月 21 日随访彩超(图 1b)示: 左侧胸锁乳突肌梭形肿大, 大小为 27 mm×10 mm(健侧胸锁乳突肌厚 7.4 mm), 内部回声不均, 肌纹理紊乱, 肌外膜连续, 上述肿块内未见异常血流信号; 左

斜颈(肿块型)。



a 治疗前



b 治疗后随访

图 1 先天性肌性斜颈患儿治疗前后颈部肿块彩超

按语: 小儿先天性斜颈(congenital muscular torticollis, CMT)属于中医“筋伤”“痉证”等范畴, 以单侧发病为主, 因一侧胸锁乳突肌缺血、发育不良、挛缩等引起, 常伴有大小不同的肿块, 临床表现以头颈向一侧倾斜、颈部活动受限为主。婴幼儿发病率为 0.4%~1.3%^[1], 肌性斜颈较常见; 对于已发生机化及纤维变性者, 反复的推拿刺激可能会延误最佳治疗时机^[2], 后期往往需手术^[3]。该病临床针灸治疗报道较少。

该病病位在筋肉, 病机为局部痰凝血瘀, 病性为本虚标实; 针刺取穴以阳陵泉、列缺、丰隆为主, 速刺得气不留针; 《灵枢·逆顺肥瘦》曰: “婴儿者, 其肉脆血少气弱……浅刺而疾发针。”若留针太久, 小儿难以耐受, 易哭闹耗气。该病病位在颈项, 属上属外, 《灵枢·九针十二原》曰: “疾高而外者, 取之阳之陵泉也。”阳陵泉为筋会、胆经合穴, 主肝胆及筋骨疾患; 丰隆是阳明经络穴、祛痰要穴, 该穴化痰软

*广东省中医院岭南针灸流派司徒铃教授工作室: E43606; 广东省中医院石学敏学术经验传承工作室: E43707; 中国博士后科学基金项目: 2017M622666

✉通信作者: 符文彬, 主任医师。E-mail: fuwenbin@139.com

△刘晶, 广州中医药大学硕士研究生。E-mail: 835043296@qq.com

坚散结,以促进肿块消散;列缺通任脉,《素问·生气通天论》曰:“阳因而上,卫外者也”,与后溪配伍,可通调任督二脉,激发人体阳气,治疗头项疾患;外关是手少阳络穴,手少阳经筋“上肩,走颈”,诸穴合用,以疏通颈部气机。

灸法是中医的常用外治法之一,可激发人体正气,具有温经通络、消瘀散结、补阳益气等作用。点灸是精灸疗法的一种,易于操作,灸力深透,作用持久,适于好动的小儿。精灸是符文彬教授在继承司徒氏灸法的基础上,结合多年临床经验加以改进而成,采用米粒大小(底部直径 2 mm×高 3 mm 的圆锥体)的艾炷于穴位皮肤上燃烧,精灸取穴精确、透热迅速,可直达病灶,具有良好的消肿散结、活血化瘀、通痹止痛、补益阳气等作用,既可治疗内部脏腑疾病,又能治疗体表筋肉病变。符教授受到壮医药线灸的启发,结合小儿皮薄肉脆的生理特点,使用点灸法治疗后不留瘢痕、无后遗症,临床简便验效、实用价值较高。

取中脘、脾俞、胆俞穴点灸为主,重视培补后天之本,中脘是腑会、胃之募穴,脾俞为脾气转输之处,两穴前后相配,调补脾胃以治本;胆俞为背俞穴,肝胆互为表里,该穴配伍阳陵泉可疏理肝气、通络舒筋,与局部点灸配合以治标。完骨、风府、风门属于近端取穴,且完骨位于胸锁乳突肌止点处,枕动脉走行于此;古代认为风府是“风邪最易储积与治风所宜取之处”,善治阳经病变,该处点灸有助于提高局部血流^[4],改善局部代谢,延缓肌肉组织的纤维化。肿块明显缩小后,加针刺太冲,灸肾俞与颈百劳。太冲为肝经原穴,针刺此穴有助于激发肝经原气;《素问·生气通天论》曰:“阳气者,精则养神,柔则养筋”,点灸肾俞可激发人体阳气,益肾助阳,且肝肾同起于生殖之精,在生理病理上密切相关,“补肾即补肝”,后期符教授注重肝肾同补,培本固原助患儿生长发育,

且局部配伍颈百劳。诸穴合用,激发经气,纠正头颈歪斜。结合医学各领域先进的知识理论和针灸临床实践经验和特色技术的整合针灸思维^[1],以“一针二灸三巩固”的阶梯治疗模式为核心,为治疗反复出现的临床症状提供了新的治疗思路,顺应了医学发展的方向。

一般认为小儿斜颈首选彩色多普勒超声检查,然而有研究^[5]显示,小儿生长发育迅速,胸锁乳突肌随之出现生理性增厚,超声显示的高回声团与临床症状并不一致,易出现假阳性诊断。该患儿治疗后超声示肿块缩小不明显,考虑与生理性肌肉增厚相关。此案患儿治疗之后,颈部肿块明显缩小变软,头部较为端正,头面部畸形好转,颈部活动无明显受限,已达临床治愈标准。有研究^[6]显示,3 个月之内该病若能及早发现,并规范治疗,不仅可以缩短疗程,而且能达到最佳的治疗效果,改善预后。否则随着年龄的增长,间质增生及纤维化程度越来越高,颜面畸形、胸椎代偿性弯曲等后遗症逐渐加重,治疗效果也会随之降低。

参考文献

- [1] Celayir AC. Congenital muscular torticollis: early and intensive treatment is critical. a prospective study[J]. *Pediatr Int*, 2000, 42(5): 504-507.
- [2] 宋仲涛,王军,常健菲. 推拿疗法在先天性肌性斜颈治疗中的应用[J]. *中国中西医结合儿科学*, 2014, 6(1): 32-34.
- [3] 石玥,柯洵,丁洪磊. 崔述生治疗小儿肌性斜颈经验总结[J]. *中国中医药信息杂志*, 2015, 22(4): 114-115.
- [4] 许艳琴. 艾灸激发感传循经线体表温度及血流影响的初步研究[J]. *上海针灸杂志*, 2016, 35(6): 761-763.
- [5] Park HJ, Kim SS, Lee SY, et al. Assessment of follow-up sonography and clinical improvement among infants with congenital muscular torticollis[J]. *Am J Neuroradiol*, 2013, 34(4): 890-894.
- [6] Lee I. The effect of postural control intervention for congenital muscular torticollis: a randomized controlled trial[J]. *Clin Rehabil*, 2015, 29(8): 795.

(收稿日期: 2018-08-07, 编辑: 杨立丽)

欢迎购买 2017、2018 年《中国针灸》杂志合订本

2017 年合订本, 每册 320 元, 快递费 30 元; 2018 年合订本, 每册 320 元, 快递费 30 元。购买 2017、2018 年 2 本合订本, 杂志款 640 元, 快递费优惠, 2 册 40 元, 合计 680 元。购买杂志请直接支付宝转账, 支付宝账号: zhenjiuguangfa@aliyun.com, 转账前请用支付宝扫二维码加好友, 以便沟通。

亦可邮局汇款, 地址: 北京东直门内南小街 16 号, 收款人姓名: 《中国针灸》编辑部, 邮编: 100700。



用支付宝扫二维码, 加我好友