医案选辑

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20200217-0008 中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

帕金森病异动症案*

邱丽蓉 1△, 王盛春 2⊠

(1山东中医药大学针灸推拿学院,济南 250355; 2山东第一医科大学附属省立医院针灸理疗康复科,济南 250021)

[关键词] 帕金森病异动症;针刺;固本通督

患者,女,62岁,因"左上肢不自主抖动6年 余"于2019年10月12日就诊。现病史:6年前无 明显诱因出现左上肢不自主抖动,静止时明显,行动 迟缓,四肢强直,伴言语不利,2013年3月就诊于 山东省某医院诊断为"帕金森病",予金刚烷胺、美 多芭、卡左双多巴控释片治疗,病情较稳定。1年前 开始出现头部及双侧上肢不自主抖动,不能自控,未 接受系统治疗。为求进一步治疗就诊于山东第一医科 大学附属省立医院针灸理疗康复科。刻下症:头部及 上肢肢体不自主抖动,行动迟缓,头部稍前倾,背微 驼,肢体及头部震颤,持物不稳,起动、站立及转侧 略困难, 言语欠流利, 偶有流涎, 腰膝酸软, 纳可, 眠差, 易醒, 小便频数, 大便秘结, 舌瘦、苔白厚, 脉弦细。查体:表情淡漠,四肢肌力Ⅳ级,肌张力较 高,呈齿轮样强直,左侧重于右侧;屈曲体态,慌张 步态,小写征明显;帕金森综合评分量表第3部分运 动功能(UPDRS-Ⅲ)评分28分,第4部分并发症(UPDRS-Ⅳ)评分13分。既往史:腰椎间盘突出症10年余、 脑梗死病史 4 年余。西医诊断: 帕金森病异动症; 中 医诊断: 颤证 (髓海不足证), 治以固本通督, 息风 定颤。治疗方案:(1)停用金刚烷胺;卡左双多巴控 释片逐渐减至每次 1/2 片; 美多芭及恩他卡朋初始量 为每次 1/2 片, 服用 1 周后改为每次 1 片。(2) 固 本通督针刺法。取穴: ①T1~L5夹脊穴、肝俞、肾俞; ②百会、前神聪、印堂、关元、气海、后溪、足三里、 三阴交、合谷、太冲。两组穴位隔日交替选用, 针对患 者言语不利、流涎等症状加用廉泉、承浆。操作:选用 0.30 mm×25 mm 及 0.30 mm×40 mm - 次性针灸针。 针刺①组穴位时,患者取俯卧位,夹脊穴向脊柱斜刺 15~25 mm, 左右交错进针, 待局部有麻胀感即停止 进针; 肝俞、肾俞向脊柱方向斜刺 15~20 mm, 行捻 转补法。针刺②组穴位时,患者取仰卧位,百会、前 神聪向后平刺 15~ 20 mm, 平补平泻; 印堂向下平 刺 15~20 mm; 关元、气海直刺 25~35 mm, 行提插 捻转补法,以患者自觉局部有酸胀感为宜;足三里、

*山东省 2019 ~ 2020 年度中医药科技发展计划项目: 2019-0312 ☑通信作者: 王盛春, 主任医师。E-mail: wsc3699@sina.com △邱丽蓉, 山东中医药大学硕士研究生。E-mail: qiuliron@126.com 三阴交直刺 30~35 mm, 行提插补法使患者自觉下肢有酸胀感;合谷直刺 30~35 mm, 太冲直刺 15~30 mm, 均采用捻转泻法;后溪直刺 15~30,行平补平泻法;廉泉向舌根斜刺 15~20 mm;承浆向上斜刺 10~15 mm。肝俞和肾俞、百会和印堂,同侧合谷和太冲、足三里和三阴交连接 G6805- I 型电针仪,选用连续波,频率 20 Hz,留针 30 min。每日 1 次,每周连续治疗 5 d,休息 2 d,连续治疗 6 周。治疗 6 周后,患者震损明显好转,行动较前灵活,能自己缓慢起卧;腰痛大寒及幅度明显改善,持物较前平稳;四肢强直症状、腿软症状减轻;言语较流利,流涎症状好转,睡眠质明显改善;UPDRS-Ⅲ、UPDRS-Ⅳ评分各降至 10、4 分。3 个月后随访,患者面部、上肢偶有震颤,步态相对灵活,腰膝酸软基本缓解,病情基本稳定。

按语:目前帕金森病的药物治疗以左旋多巴为主,但长期服用会出现药源性异动症,主要表现为不自主的舞蹈样、肌张力障碍样动作,常见于面部、颈、背和肢体。本案病例即是因长期服用左旋多巴而导致的异动症。根据其临床症状,可归属于中医"颤证"范畴,主要病机为肝肾不足,虚风内动,筋脉随风而动,牵动头部及肢体颤抖摇动。

本案患者为老年女性,肾精渐亏,髓海失养,故 出现神情呆滞、失眠等症状;肾主骨生髓,肝肾亏虚, 水不涵木,不能濡养筋脉,虚风内动则导致肢体震颤、 腰膝酸软。结合舌苔、脉象,诊断为髓海不足之颤证。 夹脊穴与督脉、膀胱经关系密切, 可调节脏腑气血、 舒筋止颤。背俞穴肝俞、肾俞具有调补肝肾、固护先 天之本的功效。百会、印堂能够补养脑髓、健脑益智, 配前神聪可改善大脑血液循环,调节脑部功能。合谷、 太冲、足三里、三阴交,一则可补益气血,疏通肢体 经络,改善四肢症状;二可调节阴阳,有助于睡眠。 关元、气海可调节全身气机、培元固本, 与足三里相 配可运脾化湿,改善患者流涎的症状。后溪为八脉交 会穴,通督脉,可调节各脏腑的功能及全身气血阴阳, 从而改善全身症状。廉泉、承浆可改善言语不利、流 涎等症状。诸穴合用共奏固本通督、督任同调、补肝 益肾之效。

(收稿日期: 2020-02-17, 编辑: 李婧婷)