

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.11.004

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

克罗恩病案*

冯维琪¹△, 丁敏²✉(¹南京中医药大学, 江苏南京 210023; ²南京中医药大学无锡附属医院针灸科, 江苏无锡 214100)

[关键词] 克罗恩病; 腹泻; 腹痛; 针刺; 雷火灸

患者, 男, 58 岁, 因“反复腹泻 5 年”于 2018 年 8 月 13 日前来就诊。现病史: 5 年前无明显诱因出现间断性腹泻伴腹痛, 大便不成形, 伴有黏液, 无明显便血, 遂至当地医院行肠镜检查示: 回肠末端纵行深溃疡, 跳跃分布, 回盲瓣变形, 回盲瓣上方见片状溃疡及息肉样增生, 升结肠近肝曲、横结肠近脾曲可见纵行深溃疡, 病变呈跳跃状, 乙状结肠、直肠内见多枚口疮样溃疡。诊断为“克罗恩病”, 予“美沙拉嗪”“双歧杆菌”等保守治疗后好转, 出院后病情反复发作。3 年前体检发现贫血, 未予重视。2018 年 3 月 30 日因腹泻、腹痛症状加剧至南京军区南京总医院住院, 查血常规: 红细胞计数 $2.87 \times 10^{12}/L \downarrow$ 、血红蛋白 $67.00 g/L \downarrow$ 。腹部 CT 示: 中下腹部分肠管壁增厚伴强化, 管腔局部狭窄, 符合克罗恩病 CT 表现。炎症性肠病生活质量量表 (IBDQ) 评分: 151。诊断: 克罗恩病 (A3L3B2)、不全性肠梗阻、贫血, 予对症治疗后好转出院。自出院至今, 腹泻、腹痛时作, 大便日行 4~6 次, 成糊状或水样, 遇冷及精神紧张时症状加重, 遂来我院针灸科就诊。刻下症: 形体消瘦, 右下腹疼痛时作, 肠鸣音亢进, 大便不成形, 伴有黏液, 无明显便血, 小便调, 胃纳可, 夜寐不佳, 舌质暗、苔厚腻, 脉弦细。中医诊断: 肠痹 (脾虚肝郁证), 西医诊断: 克罗恩病、贫血。治法: 疏肝健脾, 化湿止泻。治疗: ①疏肝健脾针刺法: 取穴: 百会、印堂、太冲、足三里、三阴交、天枢、上巨虚。操作: 患者取仰卧位, 常规消毒, 选用 0.30 mm×40 mm 毫针, 百会向后平刺 10~20 mm, 印堂提捏局部皮肤, 向下平刺 5~10 mm, 太冲直刺 10 mm, 天枢直刺 25~37 mm, 以局部感觉酸胀或向四周放射为佳, 足三里、上巨虚及三阴交直刺 25 mm, 局部有酸胀感即停止捻转。泻太冲, 补足三里及三阴交, 余穴平补平泻, 每 10 分钟行针 1 次, 留针 30 min。②雷火灸: 取穴: 神阙。操作: 留针时, 选用慈辉雷火灸 (上海慈辉医疗器械有限公司, 注册号为湘长食药监械 (准) 字 2012 第 1270001), 将灸段从下部点燃, 燃烧面向下放入灸具内, 盖上盖子, 于神阙穴施灸, 每次 1 柱, 每次

灸 40 min。每周 3 次, 4 周为一疗程。治疗期间嘱患者清淡饮食, 防寒保暖, 舒畅情志, 规律作息。1 个疗程后, 患者自诉大便一日 2~3 次, 基本成形, 无黏液, 腹痛减轻, 肠鸣减少。2 个疗程后, 诉大便一日 1~2 次, 便质成形, 腹痛消失, 诸症基本痊愈, 胃纳可, 体重增加, IBDQ 评分: 187。建议复查肠镜, 患者因个人原因拒绝。为巩固疗效, 嘱其自行行雷火灸治疗, 每周 1~2 次。随访至 2018 年 11 月未复发。

按语: 克罗恩病 (Crohn's disease, CD) 病因与发病机制不明, 发病率逐渐增多^[1]。本病以腹痛、腹泻、体重下降、腹块、瘰管为主症, 与中医“肠痹”相关性最大^[2]。CD 的关键病机是湿热内蕴, 脾肾亏虚, 为本虚标实之病。本案患者辨证为脾虚肝郁, 故以疏肝健脾调神为治则。疏肝健脾针刺法以百会、印堂、太冲、足三里、三阴交、天枢、上巨虚为主穴, 百会居巅顶, 具有平肝潜阳、安神定志之功; 印堂穴具有疏风通络、宁心安神之功; 足三里为胃之下合穴, 具有强身健体、燥湿健脾之功, 三阴交为肝脾肾三条阴经交汇之处, 具有健脾和胃、行气活血功能, 二穴共奏健运脾胃之功, 使清阳得升, 浊阴得降, 脏腑功能复健; 天枢为大肠之募穴, 具有疏调肠腑、消食导滞之功, 上巨虚乃大肠之下合穴, “合治内腑”, 具有疏降腑气的作用, 本病病位在大肠, 取此二穴共奏调肠止泻之功; 太冲为肝经之原穴, 具有疏肝解郁、畅达情志的作用。诸穴共奏理肝脾、促肠运、调情志之功效。雷火灸是采用 3 年以上的金艾绒并添加多味中药材所制成, 燃烧时温度可达 240℃, 相较普通艾条具有火力大、穿透力强的特点, 施灸时一方面通过热力激发经气, 另一方面通过药力行气走窜, 直达病所。神阙是经络之总枢, 经气之汇海, 雷火灸神阙可调和阴阳、健脾补肾、止泻止痢、祛邪扶正。此案针、灸并施, 标本同治, 以达疏肝理气止痛、健脾化湿止泻的目的, 故收良效。

参考文献

- [1] Zheng JJ, Zhu XS, Huang FZ, et al. Crohn's disease in mainland China: a systematic analysis of 50 years of research[J]. Chin J Dig Dis, 2005, 6(4): 175-181.
- [2] 李志雄. 克罗恩病的中医古籍文献整理[D]. 广州: 广州中医药大学, 2016.

(收稿日期: 2018-11-25, 编辑: 陈秀云)

*江苏省“六大人才高峰”资助项目: WSN-067; 江苏省无锡市医学创新团队建设项目: CXTDJ006

✉通信作者: 丁敏, 主任中医师。E-mail: minding2005@163.com

△冯维琪, 南京中医药大学硕士研究生。E-mail: 502412187@qq.com