

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2018.03.023

中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

神经性呕吐伴经前加重案

李 岩^{1△}, 王建民², 黄绍磊¹, 王苏瑶³, 李华东^{2✉}(¹ 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250014; ² 山东中医药大学附属医院, 济南 250011; ³ 山东中医药大学第一临床医学院)

患者, 女, 31 岁, 2015 年 10 月 14 日就诊。主诉: 呕吐反复发作 10 月余。病史: 10 个月前因生气进食后出现恶心呕吐, 呕吐物为胃内容物, 每日 2~5 次, 每次量 20~50 g, 持续数日无缓解, 于当地医院就诊, 行上消化道钡餐、胃镜及颅脑磁共振检查均未见明显异常, 诊断为“神经性呕吐”。先后给予奥美拉唑肠溶胶囊、吗丁啉、阿普唑仑片、舒必利片等口服及针灸治疗, 呕吐症状有所缓解, 但仍时有发作, 经前尤甚, 经后减轻。半个月前患者正值经前再次因生气导致呕吐发作频繁, 经后略有减轻, 继续行口服药物及针灸治疗未见明显好转, 特来就诊。刻下症: 食后呕吐, 恶心感不明显, 呕吐无痛苦、不费力, 多在食后 30 min 左右出现呕吐, 严重时食入即吐, 呕吐物为胃内容物, 每日 2~5 次, 每次量 20~50 g, 无咖啡样液体, 无头痛, 无喷射状呕吐, 无胃疼, 偶有烧心感, 无腹胀, 有排气排便, 月经周期 3~5 d/30 d, 月经量少、色红, 纳差, 眠差, 舌尖红、苔黄厚腻, 脉弦滑。家属补充述患者既往有抑郁症病史, 平素心烦易怒。查体: 腹部凹陷, 未见胃肠型及蠕动波; 腹软, 无压痛, 肝、脾未触及, 未触及腹部肿块, 麦氏点无压痛及反跳痛, 墨菲氏征(-), 腹部叩诊呈鼓音; 肠鸣音正常, 每分钟 4~5 次。辅助检查: 胃镜、颅脑磁共振均未见明显异常。西医诊断: 神经性呕吐。中医诊断: 呕吐(心肝火旺, 胃气上逆), 治则: 调心疏肝, 泻火降逆。治疗方法: 嘱患者进食后而呕吐前行针刺治疗, 先取俯卧位以 0.30 mm×40 mm 毫针常规针刺心俞、肝俞、脾俞、胃俞, 小幅度提插捻转得气后出针, 不留针; 后取仰卧位以 0.30 mm×40 mm 毫针常规针刺百会、神门、内关、大陵、中脘、足三里、三阴交、公孙、太冲、内庭、涌泉, 得气后大陵、公孙、太冲、内庭、涌泉行捻转泻法, 余穴平补平泻, 留针 30 min, 每隔 5 min 行针 1 次。针刺治疗期间停止药物治疗。治疗 1 次后, 患者当日未再呕吐, 次日早饭后再次出现呕吐, 但明显减轻。继续行针刺治疗 3 次, 每日 1 次, 患者食后已不再呕吐, 查脉和缓但舌苔仍有黄腻, 知胃火仍盛, 足阳明经仍有热, 原处方去大陵、涌泉二穴继续针刺 3 次以祛心胃之火, 巩固疗效。嘱患者畅情志、节饮食。1 个月后随访, 针刺后仅下次经前食后发作呕吐二三次。嘱患者下次月经前 3~5 d 前来治疗, 原处方不变, 重泻公孙、

内庭, 加厉兑点刺放血, 治疗 3 次后患者经前未呕吐。随访 1 年, 经前亦未再有呕吐, 月经正常, 纳眠可。

按语: 神经性呕吐又称心因性呕吐, 多由不愉快的环境或心理因素而引发, 呈反复不自主的呕吐发作, 以非器质性病变作为基础, 常与心理社会因素有关。多在进食后不久发生呕吐, 呕吐量不多, 呕吐不费力, 且不影响食量和食欲, 常在呕吐后即可进食。此类呕吐常伴有癔病性质, 故又称之为精神性呕吐。现代医学主要以止吐药、胃动力药等对症治疗及精神类药物, 尚无特效疗法。本病应属中医学“呕吐”“郁证”范畴。本病发生与情志密切相关, 多因心神弗郁、肝气郁结而发病, 脾胃虚弱为发病基础, 心主神志之功受损, 不能统帅调控脾胃, 同时肝气郁结, 乘犯脾胃, 导致脾胃升降失司, 胃气上逆动膈发为呕吐。

背俞穴为脏腑之气直接输注的部位, 与脏腑关系密切, 《素问·长刺节论》言:“迫藏刺背, 背俞也”, 《素问·阴阳应象大论》言:“阴病治阳”, 说明五脏有病多刺背俞穴治疗, 针刺背俞穴可以直接调节脏腑之气。先刺背俞穴旨在整体调节心、肝、脾、胃诸脏腑, 纠正各脏腑之偏盛偏衰。因饭后俯卧位易致呕吐, 故快刺不留针。取心俞、百会、神门、内关、大陵以调心宁神。大陵、涌泉均为十三鬼穴, 重用泻法可开窍醒神, 泻过盛之心火, 同时涌泉位于人体最下之位, 针之可引诸气下行。取肝俞、太冲疏肝气、降肝火。《素问·至真要大论》中病机十九条言:“诸逆冲上, 皆属于火。”泻胃经荣穴内庭可泻炽盛之胃火, 合脾俞、胃俞、中脘、足三里以调理脾胃, 和胃降逆。《素问·骨空论》言:“冲脉为病, 逆气、里急”, 冲脉气血过盛上冲于胃, 发为呕吐, 公孙通冲脉, 泻公孙可泻冲脉气血, 平冲降逆。同时八脉交会穴公孙、内关相配可增强治疗胃、心、胸之疾的功效。久吐伤津, 取三阴交滋阴降火, 交通心肾。患者恢复期仅遗留经前期发作呕吐, 《素问·上古天真论》言:“女子……二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通”。女子月经与冲脉息息相关, 冲为血海, 足阳明经多气多血, 又主血所生病, 月经前血海有余, 冲脉及足阳明经有热, 血热随冲脉上冲发为呕吐, 故重泻公孙、内庭加之胃经井穴厉兑放血以泻多余之血热, 血热下泄则冲逆平, 呕吐止。治疗时宜选饭后、呕吐前针刺, 如此正邪斗争剧烈时祛邪扶正可收速效。

✉通信作者: 李华东, 主任医师、教授。E-mail: mhuadong@126.com
△李岩, 山东中医药大学博士研究生。E-mail: guoguo77ly@163.com