

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20190520-0002

中图分类号: R 246.4 文献标志码: A

## 杨骏教授针药结合治疗痉挛型小儿脑瘫经验介绍\*

刘晓俊<sup>1</sup>△, 张庆萍<sup>1</sup>✉, 袁爱红<sup>2</sup>, 指导: 杨 骏<sup>2</sup>( <sup>1</sup>安徽中医药大学研究生院, 合肥 230038; <sup>2</sup>安徽中医药大学第一附属医院针灸康复科 )

〔摘 要〕 杨骏教授认为小儿脑瘫病位在脑, 与肾关系密切, 临床应从脑论治、以肾为本; 痉挛型小儿脑瘫证属阳缓阴急, 治应平衡阴阳, 通督调神。治疗上采用针药结合的综合疗法, 针刺以重取头面腧穴及精取体穴为选穴思路; 以山核桃仁、全蝎组方温水拌服; 穴位贴敷选取神阙、百会二穴, 药物以冰片、细辛为主。诸法合用共达醒脑开窍、益智醒神之效, 临床疗效显著。

〔关键词〕 小儿脑瘫; 痉挛型; 针刺; 针药结合; 穴位贴敷; 名医经验; 杨骏

### Professor YANG Jun's experience of infantile spastic cerebral palsy treated with the combination of acupuncture and herbal medicine

LIU Xiao-jun<sup>1</sup>△, ZHANG Qing-ping<sup>1</sup>✉, YUAN Ai-hong<sup>2</sup>, Director: YANG Jun<sup>2</sup> (<sup>1</sup>Graduate School of Anhui University of CM, Hefei 230038, China; <sup>2</sup>Department of Acupuncture-Moxibustion and Rehabilitation, First Affiliated Hospital of Anhui University of CM)

**ABSTRACT** Professor YANG Jun believes that infantile cerebral palsy is located in the brain and closely related to the kidney. The clinical treatment should focus on the brain theory and root at the kidney. In pathogenesis, infantile spastic cerebral palsy refers to flaccidity of *yang* and spasticity of *yin*. The principle of treatment should be balancing *yin* and *yang*, promoting the circulation of the governor vessel and regulating the spirit/mind. In clinical treatment, the comprehensive therapy of acupuncture and herbal medicine is adopted. In acupuncture, the acupoints on the head and the face are dominant and the body acupoints are selected rigorously and precisely. The herbal formula with *Carya cathayensis* Sarg and *Scorpio* is used and taken orally with warm water. In acupoint application treatment, *Borneolum Syntheticum* and *Radix et Rhizoma Asari* are the main herbal medicines for the external application at Shenque (CV 8) and Baihui (GV 20). All of the above therapies are used in combination to co-achieve the effect of regaining consciousness, opening orifices and benefiting the intelligence. The clinical therapeutic effect of this comprehensive therapy is significant.

**KEYWORDS** infantile cerebral palsy; spastic; acupuncture; combination of acupuncture and herbal medicine; acupoint application therapy; experience of famous physicians; YANG Jun

小儿脑性瘫痪, 简称小儿脑瘫, 是指妊娠期、围产期或新生儿期患大脑皮质、基底节、小脑或其下位受损的非进行性脑损伤, 临床以中枢性运动障碍与姿势异常为主症, 常伴有智力低下、听觉与视觉障碍、惊厥、行为异常等<sup>[1]</sup>。脑瘫全球发病率为 1‰~5‰, 我国儿童患病率在 1.8‰~4‰<sup>[2]</sup>, 给患儿家庭和社会造成沉重压力。西医常采用功能训练、高压氧疗法等治疗小儿脑瘫; 临床试验<sup>[3-4]</sup>证明针灸可显著改善脑瘫患儿的认知及肢体功能, 针药结合的综合疗法亦取得满意疗效<sup>[5-6]</sup>。

杨骏教授拥有 30 余年临床工作经验, 是全国第

五批名老中医药专家学术经验继承导师、国务院政府津贴获得者、安徽省针灸学会会长、省学术带头人, 擅长针灸治疗神经、运动系统疾病。杨师采用针药结合治疗小儿脑瘫疗效突出, 笔者有幸跟师学习, 今摘部分经验以飨同道。

#### 1 治疗原则

##### 1.1 从脑论治, 以肾为本

小儿脑瘫在中医学中属于“五软”“五迟”“痿证”“痴呆”等范畴。其主要病因病机为先天禀赋不足及后天髓海失养, 病位在脑, 与肾关系最为密切。

《医宗金鉴》载:“头为诸阳之首, 位居至高, 内涵脑髓, 脑为元神之府, 以统全身者也。”脑在元神的功能基础上, 具有 3 个方面的重要功能: 第一, 脑主人体的生命活动; 第二, 脑主精神、意识及思维; 第三, 脑主感觉运动, 与四肢运动功能密切相关。杨

\*杨骏全国名老中医药专家传承工作室; 安徽高校科研创新平台团队建设项目: 2015TD033

✉通信作者: 张庆萍, 教授。E-mail: zhangqp66@163.com

△刘晓俊, 安徽中医药大学硕士研究生。

E-mail: xiaojunliu6688@126.com

师认为小儿脑瘫的直接病因是脑的功能异常,因此,在治疗小儿脑瘫患儿时首治其脑,以改善症状。《医林改错》载:“人之灵机记性,在于脑不在于心”,对于小儿脑瘫伴有智力低下者,重在治脑,而非从心论治。

脑与肾有着密切的关系,《灵枢·经脉》曰:“人始生,先成精,精成而脑髓生……”脑是父母之肾精相搏而成,脑又需要肾精不断地补充和濡养以维持其正常功能。肾为先天之本,主藏精、主骨,生髓通于脑。杨师认为小儿脑瘫形成的根本原因是肾精亏虚。肾精不足,骨不得肾精濡养、化生及补充,发育和生理功能异常,出现不能行走等症状;肾精不足则生髓不足,髓海空虚,脑失去化生补充之源,故生脑病。杨师注重从脑和肾论治小儿脑瘫,以补脑益智、醒脑开窍、大补肾精为治疗原则。运动功能、语言功能、智力、生活自理以及社会适应能力等出现多重障碍是小儿脑瘫的主要表现,杨师将提高小儿智力作为治疗关键,补其肾精、充其髓海,患儿智力提升,能与人交流,其他症状也可随之改善。

## 1.2 平衡阴阳,通督调神

痉挛型小儿脑瘫表现为四肢肌张力增强、拘急收缩,甚至强直,证属阳缓阴急。阴阳学说中舒缓伸张为阳,拘急收缩为阴,阴有余而阳不足则会出现拘急不舒的症状。杨师强调“阴平阳秘,精神乃治”,阴阳平衡,则疾病不生。小儿具有“稚阴稚阳”“纯阳”的生理特点<sup>[7]</sup>,故临床多用补阳法。督脉总督一身之阳气,为阳脉之海;任脉总任一身阴经脉气,为阴脉之海,通过通调任督二脉,利用偶刺法调整阴阳,起到平衡阴阳、治疗痉挛型小儿脑瘫的作用。

《素问·移精变气论》曰:“得神者昌,失神者亡”,《金针梅花诗钞》曰:“病者之精神治……事半功倍也”,小儿脑瘫患儿多表现为少神。神不足则生脑疾,杨师强调“凡刺之真,必先治神”“凡刺之法,必先本于神”,通过调神使患儿的精神充足、气血畅通。督脉“上行贯心”,心乃五脏六腑之大主;上巅,络脑,大脑是元神之府,督脉与神关系最为密切,故在治疗小儿脑瘫时应重视通督以调神。

## 2 取穴思路

杨师治疗痉挛型小儿脑瘫的主要针灸处方为本神、神庭、前凶、四神聪、百会、脑户、风池、风府、印堂、水沟、承浆、命门、腰阳关。

### 2.1 重取头面部穴

“脑穴所在,主治所在”,小儿脑瘫病位在脑,

杨师重用头面部脑穴以起到疏通脑络、醒脑开窍之用。

本神为足少阳胆经与阳维脉之交会穴,位于头部,头为精明之府,又为神之根本也,诸阳之神气上合于头,本穴内应于脑,主治脑部疾患<sup>[8]</sup>。神庭为督脉穴,是督脉、足太阳经及足阳明经之交会穴,气血会聚此处;神指脑之元神,庭指庭院,神庭正当脑海前庭,为神居之所,神识所在。本神、神庭两穴相配具有醒脑开窍、宁神益智之效。百会位于巅顶,有“三阳五会”之称,可调节一身之神识。杨师认为针刺百会可升、可降、可静、可动,即具有益气升阳、降逆平冲、镇惊息风、温经通络的作用。四神聪为经外奇穴,当百会前后左右各1寸处,共有4穴。针刺时百会逆经而刺,四神聪针尖朝向百会以加强百会醒脑开窍、醒神的作用。囟会与脑户一前一后,均为人生后颅骨闭合处,与脑的关系密切。囟会为督脉穴,囟即囟门,指巅顶前的头骨,会是聚会之意。囟会穴位于冠状缝和矢状缝交界处,乃额骨和顶骨相结合之处,婴儿脑髓未满之时,头骨未合,及长则闭,针刺本穴具有较好的醒脑、开窍、益智作用。脑户为督脉与足太阳经之交会穴,脑指脑髓,户指出入通行之处,为督脉“上行入脑”及膀胱经“交巅入络脑,还出别下项”的门户,具有补脑益智、通脑络的作用。风府为督脉、足太阳经及阳维脉的交会穴,风为六淫之一,为百病之长;府,聚会、府衙,即统领风邪的府衙,为风邪内传的门户。“风府,受风之要处也”,风为阳邪,其性轻扬,头顶之上唯风可达,故风府为治风之要穴。风池为足少阳经及阳维脉之交会穴,是风邪窝积之所、入脑之冲要,亦为治风之要穴。风府、风池二穴相配可祛风、醒脑、调神。水沟为督脉与手足阳明经之交会穴,刺之可通脉气,使神清。风池与水沟一前一后,合用偶刺取调整阴阳之意。承浆为任脉与足阳明经交会穴,刺之可平衡阴阳。印堂为督脉穴,具有调神的作用。

### 2.2 精取体穴

命门位于督脉第2腰椎棘突下,两侧为肾俞穴。《难经·第三十九难》载:“五脏亦有六腑者,谓肾有两脏也。其左为肾,右为命门。命门者,谓精神之所舍也;男子以藏精,女子以系胞,其气与肾通,故言脏有六也。”命门为生命之本,具有培元补肾、固精补阳等作用;补肾以生髓,生髓以充脑,脑髓充盈则小儿脑瘫的症状得以改善。腰阳关属督脉,为督脉经气出入、下焦元气会聚之所,乃腰部要冲,可补益阳

气、强壮腰肾。二穴合用具有补肾填髓及补阳的作用。

### 3 针药结合

#### 3.1 内服中药

杨师善用山核桃仁与全蝎组方治疗痉挛型小儿脑瘫。方中山核桃仁为君药,具有益肾补脑、填髓强骨的功效;全蝎为臣药,其性走窜,具有祛风、通络、止痉的功效。小儿脑瘫病位在脑,为人体最高处,药力难达,全蝎走窜之性可将核桃仁补脑益智填髓的功效引达头部,濡养脑窍、充盈髓海,同时令脑络畅通,痉挛的肢体得以缓解。使用时山核桃去皮、取仁,与全蝎研粉温水拌服,早晚各 1 次。

#### 3.2 穴位贴敷

##### (1) 贴敷穴位

选用神阙和百会二穴进行穴位贴敷。手太阴之筋下系于脐,足太阴之筋结于脐,足厥阴肝经上行入脐中,足少阴经与冲脉夹脐上行,足阳明经夹脐,故神阙与五脏六腑、十二经脉、奇经八脉关系密切。脐部表皮角质层薄弱、无脂肪组织,布有丰富的血管和神经,药物分子易渗透扩散,于肚脐贴敷药物患儿更易接受。百会位于头顶处,与经脉、脏腑、气血均有密切的关系,于百会贴敷药物具有调节机体经络脏腑气血、醒脑开窍的作用。

##### (2) 贴敷用药

杨师重视临床辨证论治,治疗痉挛型小儿脑瘫穴位贴敷所用药物组方灵活,但必用冰片、细辛。冰片辛香走窜,开脑窍,又可引药效上行。现代药理研究<sup>[9]</sup>显示冰片具有良性双向调节作用,可增加血脑屏障的通透性,促进药物跨血脑屏障入脑以发挥药效,同时又可降低血脑屏障的通透性以保护其结构完整。细辛可治疗头痛、百节拘挛等症,具有开窍的作用,现代药理研究<sup>[10]</sup>亦证明细辛挥发油可解痉、抗惊厥。治疗时药物研粉以麻油调成面团状,用纱布或膏药固定,于睡前贴敷于神阙、百会穴,次日去除。

### 4 典型病例

患儿,男,1岁7个月,因“出生至今不能独站”于2018年12月6日初诊。现病史:4个月时突然出现双腿僵直,于2017年9月3日至安徽省立儿童医院就诊,头颅MR示:小头畸形,额叶小,双侧额顶枕叶多发脑软化灶,半脑萎缩;侧脑室扩张,胼胝体薄,诊断为“脑瘫”。于多家中、西医院治疗未有好转,遂至安徽中医药大学第一附属医院针灸康复科门诊就诊。患儿早产,生产时有明确的缺氧史。刻下症:患儿不能独站、行走,不能发音成字。查体:神志清,

反应迟钝,前囟已闭,前额窄小,面容呆滞,双眼内斜视,视物可,追物欠灵活,颈软,竖颈尚可,四肢肌力4级,膝反射(+++)、双侧巴宾斯基征(+),左手手指呈巨指畸形,双手无主动抓物意识,翻身尚可,不能独坐,后方平衡反射未引出。西医诊断:小儿脑瘫(痉挛型);中医诊断:行迟(瘀血阻络证)。治则:醒脑开窍,补肾填髓。针刺取穴:承浆、水沟、印堂、神庭、本神、四神聪、百会、脑户、风池、风府。操作:采用0.35 mm×25 mm一次性毫针浅刺诸穴,神庭、本神平补平泻,针尖向后;百会逆经而刺,四神聪针尖刺向百会。快速提插捻转后留针30 min,每日针刺1次,10次为一疗程。冰片、细辛、吴茱萸、水蛭、桃仁适量以麻油调和成面团状,于每晚睡前贴敷于百会及神阙穴,次日去除。全蝎3 g,加山核桃仁2个焙干、研粉,早晚各温水送服1次。患儿母亲代诉,治疗6次后患儿智力提升,指物有反应,在他人搀扶下可用脚尖迈步;2个疗程后患儿对外界交流反应较好;2019年3月9日三诊,针刺选穴加双侧太阳以增强醒脑开窍之作用。患儿在门诊坚持治疗至今。

### 5 小结

杨骏教授治疗痉挛型小儿脑瘫以“从脑论治,以肾为本;平衡阴阳,通督调神”为原则,采用针刺、穴位贴敷、中药内服的综合疗法,共奏补肾填髓、平衡阴阳、醒脑调神之效。杨师追源求本,在用针、用药方面少而精,易被患儿及家长所接受,值得学习推广。

### 参考文献

- [1] 傅玲,曾宪斌. 小儿脑瘫[M]. 南昌:江西科学技术出版社,1998.
- [2] 苑金美,姜淑哲,余利忠,等. 针灸治疗小儿脑瘫随机对照临床Meta分析[J]. 新中医,2015,47(1):227-229.
- [3] 韩雪,尚清,马丙祥. 梅花针叩刺督脉和夹脊穴为主治疗不随意运动型小儿脑瘫疗效观察[J]. 中国针灸,2010,30(5):359-363.
- [4] 高珊,高丹,苏娜,等. 远近配穴针刺法联合吞咽神经肌肉电刺激治疗小儿脑瘫流涎疗效观察[J]. 中国针灸,2018,38(8):825-830.
- [5] 李茂清,付建英,彭志勇,等. 中医综合治疗小儿脑性瘫痪肝脾两弱证临床研究[J]. 中国中医药信息杂志,2015,22(4):29-32.
- [6] 张朝霞. 中医综合治疗小儿脑瘫40例疗效分析[J]. 中国伤残医学,2015,23(8):117-118.
- [7] 汪受传. 中医儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1998.
- [8] 柴铁劬. 针灸穴名解[M]. 北京:科学技术文献出版社,2009.
- [9] 刘超,刘敬霞,刘抒雯,等. 芳香开窍药调控血脑屏障机制研究及脑病治疗[J]. 长春中医药大学学报,2016,32(4):874-877.
- [10] 梁学清,李丹丹. 细辛药理作用研究进展[J]. 河南科技大学学报(医学版),2011,29(4):318-320.

(收稿日期:2019-05-20,编辑:李婧婷)