

文章编号:0255-2930(2014)07-0718-01

中图分类号:R 246.6 文献标志码:A

临 证 经 验

## 循经顺刺加芪桂饮治疗重症肌无力 30 例

刘加池 高俊祥

(临沂市沂水中心医院针灸科,山东临沂 276400)

[关键词] 重症肌无力;针刺;芪桂饮

2000 年至今笔者采用循经顺刺加服芪桂饮治疗重症肌无力 30 例,现报道如下。

### 1 临床资料

30 例患者均为我院神经内科确诊病例,其中男 12 例,女 18 例;年龄最小 13 岁,最大 71 岁;病程最短 11 个月,最长 8 年,平均 3 年 2 个月;眼肌、面肌、咽喉肌受累 14 例,四肢肌受累 8 例,全身肌肉受累(含呼吸肌)8 例;反复用激素等冲击治疗病程超过 4 年 9 例,肌肉明显萎缩 5 例,胸腺瘤引发本病 2 例。

### 2 治疗方法

#### (1) 针刺

取穴:阳白、承泣、人迎、曲池、足三里、委中、阳陵泉。操作:患者仰卧位,局部皮肤常规消毒。依次选取以上 7 个穴位,针尖顺行经脉走行方向进针,务使各穴得气。针刺承泣穴,以左手拇指向上轻推眼球,紧靠眼眶缓慢直刺 25~40 mm,不宜提插,以防伤及血管引起血肿,需仔细体会手感,在突然出现落空感时立即停止进针。其他穴位按烧山火方法操作。曲池、足三里、人迎、委中、阳白、阳陵泉连接上海华谊 BT701-1B 型电针仪,疏密波,强度以病人耐受为度,每次通电 3~5 min,留针 30 min。每日 2 次,10 天为一疗程,疗程结束后休息 2~3 天,再继续下 1 个疗程,一般治疗 2~3 个疗程,随访 2 年后统计疗效。

#### (2) 芪桂饮(自拟中药汤饮)

药物组成:炙黄芪 90 g、桂枝 6 g,开水冲泡 10 min,当茶饮,以此为治疗量,用于症状突发或病症明显者,每日 1 剂。阴伤明显者,加用枸杞子 5~10 g。患者病情稳定或受累肌肉症状消失时,减少芪桂饮剂量巩固治疗,即炙黄芪 15 g、桂枝 3 g,连服 3~6 个月。

### 3 治疗结果

痊愈:连续 2 年随访患者,眼睑下垂、复视或失

语、肢体无力等诸症消失,计 24 例,占 80.0%;好转:上述诸症消失,但肌无力在重活动后反复,或精神负担、高热、月经、感染等因素诱发,用针刺加芪桂饮仍收到相应效果者,计 5 例,占 16.7%;无效:效果反复不定,病情不稳定者,计 1 例,占 3.3%,此例患者为胸腺瘤引发本病,行手术治疗。

### 4 体会

重症肌无力(MG)是由于神经组织受损或死亡引起的感觉和运动障碍或丧失。本病最大特点为病情反复、进行性加重。笔者于患者发作期或症状明显时采用针刺加大剂量中药汤饮,病情平稳阶段口服小剂量汤饮以巩固治疗,取得满意效果。针刺配合电刺激可促进神经肌肉组织的兴奋而有节律性的收缩,加服中药饮可延长其有效性和稳定性,提高全身运动肌力。

MG 属祖国医学“痿证”范畴。根据《素问·痿论》治痿独取阳明的原则,重点取手足阳明经穴,因阳明经为多气、多血之经,又“主润宗筋”,阳明气血通畅,正气得以扶助,可使机体功能逐渐恢复;运用循经刺法,旨在疏通气血;配合大剂量中药汤饮,意在补气益血。气血通顺,四肢百骸得濡,筋骨强健,四肢乏力得除,正如《日华子本草》所言“黄芪助气,壮筋骨,长肉,补血”。曲池、足三里分别为手、足阳明经合穴,“所入为合”,意使充盛的经气汇合于脏腑;阳白是少阳经与阳维脉交会穴;人迎是足阳明、足少阳经交会穴;承泣是足阳明经、阳跷、任脉交会穴;委中属血郄穴,疏利膀胱经气;阳陵泉属筋会穴,八会穴之一。诸穴联用,衔接有序,逐经相传,气血通畅,由经脉及脏腑,外达肌表,营养全身。穴位上下合用、左右相配也符合孙忠人等<sup>[1]</sup>提出的针刺治疗眼肌麻痹局部取穴和远端取穴的配穴原则。施术上法,效显持续,已是必然。

### 参考文献

- [1] 孙忠人,王东岩,王春霞.辨证分型针刺治疗眼肌麻痹[J].长春中医药大学学报,2012,28(4):758.

(收稿日期:2013-11-28,王晓红发稿)

第一作者:刘加池(1957-),男,副主任中医师。研究方向:针刺脑系疾病和周围神经损伤。E-mail:15969958214@163.com