

文章编号:0255-2930(2014)11-1081-02

中图分类号:R246.6 文献标志码:A

临 证 经 验

针刺治疗眼肌型重症肌无力 9 例

包 安¹△ 杨白燕²✉

(1. 天津中医药大学, 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津 300193)

[关键词] 眼肌型重症肌无力; 针刺疗法

重症肌无力是乙酰胆碱受体抗体介导的、细胞免疫依赖及补体参与的神经-肌肉接头处传递障碍的自身免疫性疾病, 其中眼肌型主要为眼外肌麻痹, 表现为非对称性眼肌麻痹及上睑下垂、复视、斜视等^[1]。笔者于 2013 年 3 月至 2013 年 12 月跟随导师杨白燕教授学习期间, 采用针刺治疗眼肌型重症肌无力 9 例, 现报道如下。

1 临床资料

9 例患者均来自天津中医药大学第一附属医院针灸科门诊, 其中男 6 例, 女 3 例; 年龄最小 43 岁, 最大 76 岁; 病程最短 3 周, 最长 2 年。临床表现为双眼或单眼的上睑下垂, 其中有 6 例患者伴有复视, 1 例伴有斜视, 2 例出现视物模糊。所有病例症状具有朝轻夕重、劳累后加重、休息后部分好转的特点, 疲劳试验及新斯的明试验均为阳性。

2 治疗方法

主穴: 患侧攒竹、丝竹空、阳白透攒竹及鱼腰、四白; 双侧上星、百会、印堂、风池、天柱、完骨、内关、水沟、三阴交、合谷、太冲、光明、中封、阳辅。

配穴: 辨证属肺热津伤配尺泽、二间; 湿热袭络配阴陵泉、内庭; 脾胃虚弱配足三里、脾俞、胃俞; 肝肾亏损配太溪、肝俞、肾俞。

操作: 患者取仰卧位, 采用华佗牌 0.30 mm×40 mm 毫针, 选穴处常规消毒后刺入。上星、百会平刺, 印堂向下斜刺进针约 13 mm, 捻转补法, 幅度<90°, 频率 120~160 次/min; 内关直刺约 25 mm, 施提插捻转泻法 1 min; 水沟向鼻中隔斜刺 8~10 mm, 用重雀啄手法, 至眼球湿润为度; 患侧阳白一穴两透, 针平刺入后分别向攒竹、鱼腰穴透刺 10~13 mm, 小幅度快速捻转行补法至有胀感; 风池、完骨、天柱进针约 35 mm, 施捻转补法 1 min; 合

谷、太冲直刺约 25 mm, 施捻转泻法; 光明、阳辅、中封直刺约 20 mm, 施捻转补法; 各配穴行虚补实泻。留针 30 min, 每日 1 次, 14 次为一疗程, 连续治疗 2 个疗程。

3 治疗效果

疗效标准: 参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]。治疗后 3 个月随访评定疗效, 治愈: 上睑下垂消除, 双侧者平视睑缘遮盖黑睛不超过 2 mm, 单侧者与健侧眼睑位置基本对称, 疲劳试验及新斯的明试验阴性, 随访 3 个月无复发, 计 6 例; 好转: 上睑下垂有不同程度的改善, 计 3 例。治愈率达 66.67%, 有效率为 100.0%。

4 典型病例

患者, 男, 58 岁, 于 2013 年 4 月 10 日就诊。主诉: 双眼睑下垂、复视 1 月余。患者自述 1 个月前无明显诱因出现双眼复视、上眼睑稍下垂。于外院行疲劳试验及新斯的明试验确诊为重症肌无力综合征, 经药物(具体用药不详)治疗病情未明显好转。既往肺癌病史 1 年。刻诊: 双侧眼睑上提无力, 睁眼困难, 右眼平视时睑缘遮黑睛 1/3, 双眼复视, 视物尚清, 视物时感头晕, 于晨起时稍轻、晚间较甚, 视力正常, 无头痛, 四肢活动无异常, 舌红、苔淡白, 脉涩。中医诊断为痿证(睑废), 证属脾气不足、肝肾虚损, 治以益气升阳、滋补肝肾、通络明目。取上述主穴, 辅穴配足三里、太溪。按以上操作治疗 2 个疗程后, 患者复视症状减轻, 上睑下垂改善。继针刺 1 个疗程, 复视症状明显好转, 视物时头晕感消失, 平视右上睑缘已不遮黑睛, 眼睑运动基本正常。3 个月后随访未见复发。

5 体会

眼肌型重症肌无力中医称为“上胞下垂”“睑废”, 总属“痿证”范畴, 发病多与脾、肾、肝三脏密切相关, 虚损为其主要病性。脾气虚弱致肌肉筋脉失于气血充养, 肝肾不足致精血不能上承于目而无以精血滋养, 遂发睑废。《灵枢·大惑论》载, “五脏六腑之精气, 皆上注于目而为之精”。可见目为肝之

✉ 通信作者: 杨白燕(1962-), 女, 教授。研究方向: 针灸治疗脑血管病。E-mail: nkhuang@sian.com

△包安(1988-), 女, 天津中医药大学 2012 级针灸专业硕士研究生。E-mail: baoann2007@163.com

窍,为脏腑血气之精华,因此五脏功能失调,生化乏源而致精血津液不足,目失所养致胞睑软弱无力、视一为二,故治疗应益气健脾、滋补肝肾、通络明目。

局部之阳白、攒竹、丝竹空、四白,疏通眼部经络气血,濡养睑部筋脉肌肉,阳白为足少阳胆经与阳维脉交会穴,枢转、维系阳经,采用透刺法提升阳气而使胞睑上举有力^[3]。《灵枢·邪气脏腑病形》载:“十二经脉三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍”,因此在局部取穴基础上配上星、百会、印堂以调节脑部气血、益气升阳提睑。脑为元神之府,主司人体的生理、精神活动,取水沟、内关、三阴交以醒脑开窍、益脑安神、通络明目。风池、完骨、天柱以改善脑部血液供应,濡养眼部筋脉肌肉,补益脑神。依据“治痿独取阳明”的治则,阴陵泉、三阴交、足三里益气养血,濡养筋脉。《证治准绳·七窍门》中指出“肾胆真一之精不足,而阳光失其主倚,故视一为二”。故选用肝胆经之经穴阳辅、中封以内通外达,载经气上达头面濡目,配眼疾特效穴胆经之络穴光明,通调肝胆经气血且填精益阳气以提睑明目。太冲与合谷相配,上下同治,阴阳共调。

重症肌无力的发病机制目前尚不明确,西医治疗多采用胆碱酯酶抑制剂、肾上腺皮质激素等,但疗效不稳定且不良反应大。而中医针灸通过辨证施治以补益脏腑、疏通气血,从而调整机体阴阳平衡,光明、阳辅等验穴对眼循环有良好调节效果,临床疗效显著。采用醒脑针法更能调神益智安脏腑,整体上改善气血运行情况,标本兼治。治疗过程中,患者大多症状改善较快,但仍需坚持治疗 1~2 个疗程以巩固疗效。近期疗效观察,患者病情稳定,治愈者无复发,一年以上的远期疗效尚待进一步观察,以说明针灸治疗本病的远期疗效是否巩固,从而研究针灸治疗本病的优势。

参考文献

- [1] 吴以岭,赵新民,刘增祥. 神经内科疾病[M]. 北京:中国医药科技出版社,2007:462-467.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:99.
- [3] 徐志凤. 局部取穴治疗单纯眼肌型重症肌无力 25 例体会[J]. 四川中医,2009,27(5):117.

(收稿日期:2014-02-21,朱琦发稿)

优惠出售《中国针灸》杂志合订本及增刊

为答谢广大读者及针灸爱好者长期对《中国针灸》杂志的厚爱,现优惠出售《中国针灸》杂志往年合订本及增刊,具体年份及价格参见价目表。早年杂志,数量有限,欲购从速,售完为止,售书目录以最新一期杂志为准。

邮费优惠措施:购买 2 本以下(含 2 本)合订本,每本邮费 10 元;购买 3~5 本合订本,邮费 20 元;购买 6 本以上(含 6 本)合订本,免邮费。购买合订本同时购买增刊者,免增刊挂号费;购买 2 本以上(含 2 本)增刊者,只需付 3 元挂号费。

赠送优惠措施:凡购买 3 本以上(含 3 本)合订本,赠送 1 盘《中国针灸》杂志光盘合订本(2001—2002 年、2003—2004 年、2005—2006 年光盘合订本,3 盘光盘任选其一);购买 6 本以上(含 6 本)合订本,赠送 2 盘《中国针灸》杂志光盘合订本(2001—2002 年、2003—2004 年、2005—2006 年光盘合订本,3 盘光盘任选其二)

可通过淘宝网店或邮局汇款购买。淘宝网店店铺名称:针灸广发。淘宝网店因橱窗有限,商品未全部上架,可在上班时间旺旺联系,具体协商。

汇款地址:北京市东直门内南小街 16 号《中国针灸》编辑部 邮编:100700 联系人:马兰萍 李宏 联系电话:010-64089349,010-84046331

(本次活动最终解释权归《中国针灸》编辑部)

《中国针灸》杂志 1997—2013 年合订本价目表

合订本	原价 (元/册)	现价 (元/册)	邮寄挂号费 (元/册)
1997—2000 年*	70	70	10
2001—2002 年	100	80	10
2003—2004 年	120	90	10
2005—2006 年	130	100	10
2007—2008 年	140	110	10
2009—2010 年*	150	150	10
2011—2013 年*	170	170	10

注: * 数量有限,不再优惠;合订本每年 1 册。

《中国针灸》杂志增刊价目表

增刊	原价 (元/册)	现价 (元/册)	邮寄挂号费 (元/册)
2002 年	35	20	3
2004 年	25	20	3
2005 年	27	20	3
2006 年	27	20	3
2007 年	27	20	3
2008 年	30	20	3
2009 年	27	20	3
2010 年	30	20	3
2011 年	30	30	3
2013 年	46	46	—