

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20200526-k0003

中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

静针重灸法治疗重型颅脑损伤后胃瘫案*

袁文丽¹, 邵素菊²✉(¹郑州市第九人民医院国医苑(中医科), 河南郑州 450000; ²河南中医药大学第三附属医院针灸科, 郑州 450000)

[关键词] 重型颅脑损伤; 胃瘫; 针灸; 静针重灸法

患者, 女, 36 岁。初诊日期: 2020 年 1 月 20 日。主诉: 反复恶心、呕吐、饮食不下 6 d。现病史: 2020 年 1 月 14 日颅脑外伤后意识丧失 30 min, 伴恶心、呕吐, 于郑州市第九人民医院在气管插管全麻下行“颅内血肿清除加矢状窦修补加颅骨成形术”, 术后饮食不下、呕吐, 行胃肠减压、禁食、兰索拉唑针抑酸和肠外营养支持效果不理想。1 月 19 日查胃肠电图示: 餐前胃电波幅偏低, 餐后胃电波幅偏低; 胃肠节律轻度紊乱; 胃动力不足。1 月 20 日中医科应邀会诊, 刻下症: 胃潴留, 肠外营养支持, 恶心、呕吐, 头痛, 心烦, 乏力, 自言自语, 气息微弱, 语声低微, 模糊不清, 眠差, 无自主排便, 使用开塞露辅助通便 1 次, 便溏; 口唇淡白、干, 舌尖红赤无苔, 舌体苔白厚、稍干, 左脉微, 右脉因右前臂骨折未查。查体: 胃脘部触诊板硬缺乏弹性, 腹部平坦按压腹部无明显痛苦反应, 肠鸣音明显减弱, 每分钟 0~1 次, 头部术后包扎引流管引流, 留置胃管, 胃肠减压, 右前臂骨折固定, 留置导尿管。西医诊断: 胃瘫; 中医诊断: 呕吐(脾胃虚寒证), 治则: 温补脾胃, 和中降逆。在西医常规治疗基础上予静针重灸法治疗。取穴: 左侧内关, 中脘、天枢、气海、关元、足三里。操作: ①针刺: 患者取仰卧位, 天枢、气海、关元、足三里选用 0.30 mm×40 mm 毫针, 直刺 25~35 mm; 内关、中脘选用 0.30 mm×25 mm 毫针, 直刺 15~20 mm, 行针得气后静留针。②重灸: 将无烟艾条(14 mm×110 mm)平均截成 3 段, 点燃放入艾灸箱(20 cm×15 cm×10 cm)。待针刺得气后, 将艾灸箱置于患者腹部(剑突至耻骨联合之间), 外罩艾灸布巾以防止热力向周围扩散。每日 1 次, 每次约 50 min, 治疗 10 次为一疗程。治疗 3 d 后, 患者神志较前好转, 言语较前有力, 自诉有排气, 并自主排便 1 次, 便溏; 舌尖淡红、苔薄腻, 左脉微。经口进食少量米汤, 回抽胃管无明显胃潴留, 停禁食改为流质饮食, 鼻饲管暂不拔除。治疗 6 d 时经口进食米汤约 50 mL, 或

经口饮水 50~70 mL 均未呕吐, 回抽胃管无胃潴留, 肠鸣音活跃。胃肠功能逐渐恢复, 拔除胃管, 停胃肠减压, 嘱经口进食少量米汤或温开水。治疗 10 d 后, 患者神志清、精神可, 言语清晰有力, 经口进食, 无恶心、呕吐、腹胀、腹痛, 自行排便, 腹软、平坦, 按压腹部无痛苦反应, 肠鸣音正常; 舌质淡红、苔薄白, 左脉细。1 月 30 日复查胃肠电图示: 餐前胃电波幅偏高, 胃肠节律轻度紊乱。餐前、餐后平均胃电波幅值较前明显增加。胃肠道功能已逐渐恢复, 直至 2020 年 2 月 29 日出院未再发生呕吐。

按语: 胃瘫是重型颅脑损伤后常见的并发症, 约占 10.66%, 表现为胃动力下降, 胃排空障碍, 常出现胃脘撑胀、呕吐、反流等症状, 容易引发吸入性肺炎、呼吸衰竭等严重并发症^[1]。

胃瘫属于中医“痞满”“呕吐”“胃反”等范畴。本案患者突然遭遇颅脑外伤, 神机受损, 心神紊乱, 神不导气, 无力舍神于脾胃, 致脾阳虚衰、胃阴寒内盛则脾失健运、胃失和降, 并发本病。治疗应以温补脾胃、和中降逆为法, 促进患者脾胃的运化功能恢复。

《医宗金鉴》云:“凡灸诸病, 必火足气到, 始能求愈。”静针重灸法在针刺同时予艾灸箱大面积、近距离、高温重灸, 使艾灸火力集中、火气充足, 可充分发挥温中补虚作用。内关是心包经络穴, 通于阴维脉, 可疏利三焦、宽胸理气、宁心定志; 中脘为胃之募穴、八会穴之腑会, 援水谷运化之司, 助气血生化之源, 使气血调和; 气海补元气, 补血填精; 关元滋阴填精, 培元固本; 天枢调肠胃、理气血, 消积化滞, 补气益血; 足三里健脾胃、补气血、充元气。重灸剑突至耻骨联合之腹部, 包括下丹田及任脉腹部节段, 灸量稳定、时间持久、热量集中, 将热感透达脏腑经络, 激发脏腑衰弱之阳气、调理全身气血阴阳, 使机体气血充足、阴平阳秘。本法特色为静留针、艾灸箱重灸、腧穴作用 3 者相结合, 切中病机、疗效满意。

参考文献

- [1] 谭翱. 重型颅脑损伤的治疗进展[J]. 中国危重病急救医学, 2006, 8(5): 317-319.

*国家中医药管理局全国中医学学术流派传承工作室第二轮建设项目: 国中医药人教函[2019]62 号

✉通信作者: 邵素菊, 主任医师。E-mail: shaosuju@163.com

(收稿日期: 2020-05-26, 编辑: 李婧婷)