

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.08.026

中图分类号:R 246.3 文献标志码:B

医案选辑

仰型痉挛性斜颈案

王萌萌^{1△} 马 帅¹ 杨佃会^{2,3✉}

(1. 山东中医药大学, 济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院针灸科, 济南 250011; 3. 单秋华全国名老中医药专家传承工作室, 济南 250011)

患者,女,57岁,就诊日期:2014年10月12日。主诉:头顶部震颤后仰1年余,伴颈背部疼痛2个月。病史:自2013年5月因劳累出现颈部不适,转动不利,未予重视。自此颈部不适逐渐加重,2个月后发现头部不自主后仰并伴有震颤,情绪紧张、激动时加重,睡眠时症状消失。曾于当地服用西药(具体药物不详)、按摩、小针刀等治疗,效果不佳。刻下症见:患者常手托枕部,表情痛苦,形体消瘦,纳可眠安,二便调,舌红、苔薄,脉沉细。查体:患者头部阵挛性后仰约30°,有典型的姿势对抗及“yes-yes”样动作。头颈部CT示:C₅、C₆、C₇椎体轻度增生。肌电图显示:双侧头夹肌、颈夹肌、斜方肌呈完全干扰波。西医诊断:仰型痉挛性斜颈。中医诊断:痉病。治则:通督活络,舒筋解痉。处方:常规针刺申脉、照海、后溪、风池、天柱、颈夹脊、阳陵泉。申脉、风池用捻转泻法,照海用捻转补法,余穴行平补平泻,留针25 min,每日1次。10天为一疗程,经治疗2个疗程后,患者头顶部不自主后仰及震颤的幅度均有减小;5个疗程后,患者头顶部恢复正常体位,颈顶部肌肉痉挛震颤基本消失,仅在情绪激动时有小幅度震颤,且可通过按压颈顶部的风池、天柱得到控制,患者对治疗效果满意,已恢复正常生活,故终止治疗。随访1个月,疗效巩固。

按语:痉挛性斜颈是一种因胸锁乳突肌、斜方肌等颈部肌群自发性收缩,使头向一侧扭转或倾斜为特征的疾患。其头部不自主痉挛或阵挛性后仰,面部朝天者为仰型。本病因发病率低,病因不明,药物和外科手术等治疗均不甚理想^[1],而成为疑难杂症。中医学认为本病为“瘕”,属“痉症”范畴。临床医家多从阴虚风动分析或仅对症治疗^[2-3]。然杨佃会教授认为本病病位在督脉,督脉为阳脉之海,可总督周身之阳气,阳主动,督脉失摄,则阳妄动而阴不濡。

本病为顶部肌肉拘急,颈前肌肉虽无异常,与后顶部比较则显弛缓,项背为阳,颈前为阴,故见阳急阴缓。后顶部阳气盛,易被鼓动,阳气亢动而阴津不足,经筋失养而为亢阳所动,故症见顶部肌肉拘急。

治疗选穴则紧合病机病位分析,“督脉为病,脊强反折”,选取手太阳与督脉交会穴后溪,此为输穴“主体重节痛”,《针灸大全》有后溪可主治“颈项强直”“震颤、抽风”等症的记载;《难经·二十九难》曰:“阴跷为病,阳缓而阴急,阳跷为病,阴缓而阳急”。本病阳急阴缓,故亦与阳跷为病密切相关。故取足太阳与阳跷之会申脉,足太阳经“其直者,从巅入络脑,还出别下项,循肩膊内,夹脊抵腰中”,经脉所过,主治所及;与之相对的照海,为足少阴与阴跷之会,可滋阴养筋。二者相向而刺,取“从阳引阴,从阴引阳”之意。上穴相配则阴阳相得,可使阴津得以滋养,阳气得以宣通,和阴阳而通督脉,养血脉而解痉挛。局部取风池可祛风解痉,针刺达头夹肌;天柱穴是斜方肌的起始点;颈部夹脊穴,可调节由此发出的颈神经,从而调整中枢神经系统对机体的调节机能。三者并用可直达病所,配以筋会阳陵泉,加强解痉舒筋的功效。诸穴合用,共奏通督活络、舒筋解痉之功。杨佃会教授充分发挥经络辨证的优势,通督活络,濡阴缓阳,舒筋解痉,治病求本,故临床疗效满意。

本病因头顶部的运动和姿势异常,常使患者处于尴尬境地,造成极大的心理负担,然病程较长,故治疗过程中应嘱患者注意调畅情志,坚定信念,配合治疗,必有收效。

参考文献

- [1] 马凌燕,万新华. 痉挛性斜颈及其诊疗[J]. 协和医学杂志,2012,3(3):332-336.
- [2] 赵烨,武连仲. 痉挛性斜颈伴抽动一秽语综合征案[J]. 中国针灸,2014,34(10):950.
- [3] 伍国华,吴国良,饶晓丹,等. 调神理筋法治疗痉挛性斜颈32例[J]. 中国中医药现代远程教育,2013,11(13):40-41.

(收稿日期:2015-01-28,编辑:杨立丽)

✉ 通信作者:杨佃会(1966-),男,教授。研究方向:针灸理论与临床应用研究。E-mail:yangdianhui@sohu.com

△王萌萌(1990-),女,山东中医药大学2009级七年制针灸推拿专业硕士研究生。E-mail:1144605744@qq.com