

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2017.11.002

中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

## 多发性肌炎\*

罗丹妮<sup>1</sup>△, 王金花<sup>1</sup>, 代凯凯<sup>1</sup>, 杨继国<sup>2</sup>✉

(1. 山东中医药大学, 济南 250014; 2. 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250355)

患者, 男, 58 岁。就诊日期: 2016 年 3 月 6 日。主诉: 双下肢内、外侧疼痛、无力 4 年, 加重 1 月余。病史: 4 年前无明显诱因出现双下肢内、外侧疼痛、无力, 口服甲钴胺片、扶他林片等药物, 疗效不佳, 1 个月前症状加重。刻下症: 双下肢内、外侧疼痛且无力, 受寒、劳累时加重, 遇热、休息时缓解; 伴双目昏花, 双侧上肢肌肉酸痛、无力, 下肢肌肤甲错, 背腰部怕冷, 纳眠可, 小便正常, 大便溏薄, 每日二三次; 舌淡胖、苔薄白, 脉沉弦。查体: 双侧上肢肌力 IV 级、下肢肌力 IV 级, 四肢肌张力正常。辅助检查: ①白细胞  $22.9 \times 10^9/L$ ; 肌酸激酶 3810 U/L; 乳酸脱氢酶 567 U/L; C 反应蛋白 18.7 mg/L; 血沉 34 mm/1 h。②肌电图检查示肌源性损害: 腓肠肌、股四头肌、肱二头肌静息可见中量自发电位发放, 肌肉收缩可募集大量短时限、低波幅新生电位。③肌活检(双侧腓肠肌): 肌束片状萎缩, 肌束间胶原纤维增生, 灶性淋巴细胞浸润。西医诊断: 多发性肌炎。中医诊断: 肌痹。治疗原则: 温阳散寒, 通经活络。采用督灸配合针刺治疗。①督灸疗法。嘱患者裸背俯卧, 取督脉段大椎至腰俞, 由脊柱向左右两旁各旁开 1.5 寸为施术部位, 用 75% 乙醇沿脊柱消毒 3 遍, 涂抹姜汁后, 撒督灸粉(药物组成: 附子、肉桂、吴茱萸、川芎、元胡等, 总量约为 2 g), 呈线条状, 敷贴桑皮纸, 在纸上铺呈梯形、高约 2.5 cm 的姜泥, 放置长度约 4 cm、中心切面直径约 1 cm 的梭形艾炷于姜泥之上, 点燃头、中、尾三点, 任其自然自燃自灭, 连灸 3 壮, 每壮 40 min, 共 120 min, 结束后移去姜泥, 清理干净即可。②待督灸治疗结束后予以针刺疗法。取穴: 合谷、曲池、手三里、血海、梁丘、阳陵泉、足三里、悬钟、地五会、足临泣。操作: 采用 0.30 mm×40 mm 一次性毫针常规针刺, 得气后行震颤手法 10 s 即出针。以上治疗每周 1 次, 4 次为一疗程。2 个疗程后, 患者自述背腰部怕冷情况明显改善, 颜面浮肿明显消退; 3 个疗程后, 上肢肌肉酸痛得到缓解, 下肢疼痛、

无力情况减轻, 颜面轻微浮肿, 基本与常人无异; 4 个疗程后, 患者大便已成形, 每日 1~2 次, 右下肢肌力达到 V 级。为巩固疗效, 又行 2 个疗程治疗, 结束后随访半年, 状态良好。

**按语:** 西医认为多发性肌炎是一种主要累及皮肤和肌肉的免疫性疾病, 以肌肉无力、疼痛为主要表现。治疗首选糖皮质激素, 久服会对机体造成缺血性骨坏死、消化道溃疡等不良反应。本病属中医“肌痹”范畴, 常见原因不外乎以下几种: 一是外邪侵袭, 卫气不固, 正邪交争于肌肤, 发为肿痛; 二是营卫失调, 邪不入里, 著而不除, 则肌肤不仁, 发为痹症; 三是脾胃虚弱, 多因喜食滋腻之品, 饮食不节, 劳伤脾胃, 致使气血生化无源, 肌肤失去濡养, 发为肌痹; 四是痰阻血瘀, 病久脾虚, 水湿内停, 气虚血不行, 日久必瘀。此患者平素颜面浮肿、畏寒肢冷、腰膝酸软, 且伴有久泻, 证属脾肾阳虚, 故治疗的根本在于通经络、补脾肾、调气血。督脉主干行于背部正中, 督领全身阳气, 统率诸阳经。《素问·骨空论》记载督脉“挟脊抵腰中, 入循膂络肾”, 督脉与肾联系密切。督灸粉中的附子、肉桂、吴茱萸、川芎、元胡等药物, 配合使用以活血通络、温补肾阳。生姜性辛温, 将其捣烂为泥, 置于药粉之上, 可依其强烈的走窜力起到温通散寒的作用。作为燃烧物质的艾绒, 是艾叶的制成品。《本草纲目》认为“灸之则通透诸经而治百种病邪, 起沉疴之人为康泰。”经过艾叶的燃烧力可将药性渗入体内, 达到温通经脉、散寒止痛的目的。督灸疗法集经脉、腧穴、药物、艾灸于一体, 充分发挥温补肾阳、活血通络、逐瘀散寒的功效。对全身怕冷明显, 且脾肾亏虚的患者采取督灸疗法效果奇佳。快速针刺法即刺后不留针, 短时间内施以一定的手法, 得气后即出针, 对于肢体痹痛弛缓者, 可在速刺的基础上行高频震颤法, 增大对穴位的刺激, 使患者短时间内加强针感从而兴奋机体。合谷、曲池、手三里善开泄, 可通经活络; 梁丘、足三里功主扶正培元、益气通经, 此二穴与血海合用, 加强健脾养血的功效; 筋会阳陵泉有活血通络、疏调经脉的作用; 髓会悬钟能填精益髓、祛风止痛; 足临泣为足少阳胆经的输穴, 主治经气凝滞, 配合地五会, 疗效甚佳。诸穴合用, 共奏疏通经络、温阳散寒、调和气血之效。

(收稿日期: 2016-12-23, 编辑: 王晓红)

\*山东省自然科学基金资助项目: ZR 2015 HM 062; 山东省重点研发资助项目: 2015 GSF 119020

✉通信作者: 杨继国(1968-), 男, 教授。研究方向: 刺灸灸法的临床应用及研究。E-mail: jiguoyang@126.com

△罗丹妮(1992-), 女, 山东中医药大学 2016 级针灸推拿专业硕士研究生。E-mail: 986187423@qq.com