

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2018.11.003

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

戒断综合征案

张 帅[△], 闫超群, 刘存志[✉]

(首都医科大学附属北京中医医院针灸中心, 北京 100010)

[关键词] 戒断综合征; 郁证; 针刺; 调神定志, 行气化痰

患者, 女, 33 岁。就诊日期: 2017 年 6 月 8 日。主诉: 心烦、失眠伴幻觉 5 年余。现病史: 5 年前因服用毒品“K 粉即氯胺酮”进行戒断治疗后, 精神亢奋, 情绪紧张, 后逐渐出现失眠, 噩梦, 胡思乱想, 甚则出现幻觉, 被害妄想, 有时彻夜难眠, 不欲饮食, 心烦急躁, 易怒, 全身麻木, 头部发紧伴疼痛, 足跟出现溃烂。2017 年 3 月于某医院诊断为戒断综合征, 服用西药(具体不详)后无明显缓解。于 2017 年 6 月 8 日就诊于我院针灸门诊。刻下症: 入睡困难, 睡眠时间减少, 每晚平均睡眠时长 3 h, 有时彻夜难眠, 胡思乱想, 出现幻觉, 全身麻木, 头部发紧伴疼痛, 需经常按摩方可放松, 记忆力减退, 月经期诸症加重, 纳差, 二便调。查面色萎黄, 体态正常, 舌紫暗、苔薄黄, 脉弦涩。西医诊断: 戒断综合征; 中医诊断: 郁证(心神失养、气滞血瘀证)。治疗方法: 调神定志、行气化痰。取穴: 水沟、百会、内关、劳宫、合谷、照海、神门、太冲、膻中、三阴交。针刺穴位常规消毒, 内关、水沟穴选用 0.28 mm×25 mm 一次性无菌针灸针, 余穴均用 0.28 mm×40 mm 一次性无菌针灸针。水沟穴向上呈 30° 角斜刺 5~8 mm, 得气后行捻转泻法 10 s, 使其有酸胀或轻微疼痛感, 内关穴直刺 15 mm 左右, 使其有麻胀感即可。余穴除百会、膻中外均直刺进针 15~20 mm, 劳宫、合谷、照海、神门、太冲以手下沉紧为度, 照海行捻转补法 10 s, 太冲行捻转泻法 10 s, 余穴平补平泻 10 s。百会后、膻中向下 15° 角平刺 10~15 mm, 行小幅度捻转手法 10 s。留针 30 min。每周施针 2 次(周二、四), 经连续治疗 8 次后患者未出现幻觉, 噩梦次数减少, 头部疼痛缓解, 稍有心烦, 但全身麻木、头部发紧及睡眠仍无明显改善。随后调整治疗方案, 在上述取穴的基础上加用率谷透角孙穴调少阳气机, 使用 0.30 mm×65 mm 一次性无菌针灸针刺入率谷穴, 将针身倾斜与头皮呈 15° 角, 缓慢刺向角孙穴, 针刺深度为 40~50 mm, 施以快速小幅度捻转手法。继续治疗 8 次后, 头部发紧和

疼痛改善明显, 睡眠时间延长, 每晚平均睡眠时长 5 h, 噩梦减少, 白天精神可, 记忆力减退有所改善, 全身麻木状态有所缓解, 表现为上午无明显感觉, 傍晚时加重。此后, 患者因工作原因暂停治疗。1 个月后随访患者幻觉症状未再次出现, 睡眠尚可, 其余症状未加重。

按语: 本病中医属于“郁证”范畴, 多因精神创伤和精神紧张而诱发。由于患者具有服用过量氯胺酮史, 可以产生一种分离麻醉状态, 其特征是僵直状、浅镇静与遗忘, 并能进入梦境、出现幻觉。长期的精神紧张诱发患者抑郁状态。情志过极, 损伤心神, 心神失养, 气机失畅, 故见失眠、多梦。肝失条达, 气机不畅, 气不行血, 瘀血内结, 故出现全身麻木, 头部发紧伴疼痛。肝胆互为表里, 肝热者, 胆必寒, 心胆气虚则决断失司, 故有胡思乱想, 甚则出现幻觉及紧张害怕之感。思虑过度而伤及脾, 脾失健运, 故不欲饮食。久病则瘀, 阻于经络, 以致瘀血内结, 故见舌紫暗, 脉弦涩。综上, 本例患者乃气、瘀互结, 累及肝、心、脾、胃经脉所致。

中医理论认为, “气为血之帅, 血为气之母”“气行则血行, 气滞则血瘀”。因此针对郁证心神失养、气滞血瘀证, 治以调神定志、行气化痰。脑为元神之府, 督脉入络脑, 水沟、百会可调神醒脑。心藏神, 神门为心经原穴, 内关为心包经络穴, 二穴可调理心神而安神定志; 内关又可宽胸理气。膻中穴为气会, 与太冲共奏疏肝解郁理气之功。合谷疏调气血; 三阴交为肝肾脾经交会之处, 既可调补肝肾, 调整月经期诸症加重之象, 亦有安神之效。劳宫属手厥阴心包经荥穴, 取之可清心热、泻肝火; 照海为八脉交会穴, 配神门、三阴交可治疗肝火旺盛之失眠症。率谷为足少阳经穴, 角孙为手少阳三焦经穴, 率谷透角孙能调整表里经的气血, 从而调理少阳气机, 通络止痛。以上诸穴配伍可达到调神定志、调畅气机、行气化痰之功效。

[✉]通信作者: 刘存志, 教授。E-mail: lcz623780@126.com[△]张帅, 首都医科大学硕士研究生。E-mail: 15010541329@163.com