

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2018.03.029

中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

肝性脊髓病案*

马琴琴^{1△}, 沈叶静¹, 张艳阳¹, 马睿杰^{1,2✉}(¹浙江中医药大学第三临床医学院, 杭州 310053; ²浙江中医药大学附属第三医院, 杭州 310000)

患者, 女, 66 岁。初诊日期: 2016 年 12 月 22 日。主诉: 双下肢乏力 4 月余。4 个月前无明显诱因出现双下肢乏力, 伴活动不利, 自觉双下肢僵硬, 屈曲时感疼痛, 休息后不能缓解。曾至多家医院就诊, 行头颅 MRI 提示小范围缺血灶; 肌电图提示右侧上下肢 SEP (体感诱发电位) 异常, 右正中神经、腓总神经 CMAP (复合肌肉动作电位) 波幅相对降低。既往肝硬化病史 2 年, 有胃底静脉曲张, 曾出现肝昏迷, 予对症支持治疗后病情好转。诊断为“自身免疫性肝炎”“肝性脊髓病”, 予药物护肝、营养神经等治疗, 效果不佳, 症状日益加重, 为求中医治疗, 遂来我院就诊。刻下症: 神倦气短, 语声轻微, 双下肢乏力, 伴活动不利, 且双下肢怕冷, 扪之冰凉, 腹胀, 口干喜饮, 大便秘结, 舌红、苔薄白, 脉沉细。体征: 面色苍黄, 腹部膨隆, 脉络显露, 叩诊呈浊音, 双下肢轻度凹陷性水肿, 双下肢肌力 IV 级。西医诊断: 肝性脊髓病; 中医诊断: 痿证 (肝肾亏虚)。针灸处方如下: ①头皮针: 取顶中线及双侧顶颞前斜线上 1/5、顶旁 1 线。操作: 患者平卧位, 局部消毒后取 0.25 mm×40 mm 针灸针平刺至帽状腱膜下层, 得气后行捻转补法 1 min, 留针 4~6 h。②体针: 主穴: 关元、命门、至阳、肝俞、肾俞、脾俞、太冲、太溪、天枢。随证加减: 水分及双侧足三里。选用 0.30 mm×40 mm 和 0.30 mm×50 mm 针灸针。患者仰卧位, 水分、天枢直刺 25 mm, 行提插捻转泻法; 关元直刺 25 mm、太溪直刺 15 mm, 行提插捻转补法; 足三里直刺 25 mm, 行温针灸, 灸 2 炷 (直径 1.8 mm、高 1.4 mm); 太冲直刺 15 mm, 行平补平泻, 留针 30 min。起针后, 嘱患者俯卧位, 肝俞、肾俞直刺法, 行温针灸, 各灸 1 炷 (同上); 至阳、命门直刺 15 mm, 连接电针, 疏密波 (2 Hz/100 Hz), 强度以患者能耐受为度; 脾俞直刺 15 mm, 行提插捻转补法, 留针 30 min。③灸法: 取神阙穴用艾条温和灸, 选用直径 1.8 mm、长 200 mm 的艾条, 距离皮肤 2~3 cm,

使患者局部有温热感而无灼痛为宜, 一次 15 min 左右。以上治疗, 每日 1 次, 每周 6 次。连续治疗 3 个月后, 患者自觉下肢活动较前灵活, 肌力 V 级, 拄拐杖下自行行走距离较前延长, 步态明显稳妥, 胃底静脉曲张明显改善。随访 3 个月, 患者病情稳定, 无明显加重, 每日拄拐步行训练, 大便通畅。

按语: 肝性脊髓病可归属于中医的“痿证”范畴, 痿证病因多样, 结合本病, 患者因肝肾精血亏损, 筋脉失于濡养, 致关节屈伸不利, 肢体痿废不用, 治以补益肝肾、温阳通脉为主。体针取太溪、太冲, 分别为肾经及肝经的原穴, 加上肾俞穴直达根本, 三穴相配, 温肾疏木, 以至阴平阳秘; 又有现代研究^[1]表明太溪、太冲配伍可产生协同作用刺激大脑中央前回, 从而增强躯体运动, 改善肢体活动不利症状。至阳、命门连接电针有助于脊髓损伤后的神经再生和修复, 并对躯体感觉运动区的功能恢复有特异性^[2], 从而促进肢体功能恢复。肝俞、肾俞, 为肝肾两脏背俞穴, 温针灸两穴可调益两脏精气; 两穴共用, 可滋补肾精, 潜纳肝阳, 使得肝肾精血充盈, 肢体灌溉得源而自和。脾俞健脾胃生精气, 足三里灸之可补益气血, 固本培元。艾条灸神阙, 回阳益气, 宣通血脉。天枢通便导滞、调畅气血。患者伴有肝硬化腹水, 同时针刺水分穴, 通任脉辅以利水, 有效减少利尿剂的使用频率和剂量。

本案病位在肝和髓。脊髓在祖国医学中被称为“脊骨空里的髓”, 《灵枢·海论》云: “脑为髓之海” “肾主骨生髓通于脑”。因此, 本案例治疗中除了注重补肝肾以治本, 还结合头皮针顶中线、顶旁 1 线和顶颞前斜线上 1/5, 促进下肢运动功能恢复以治标。

通过本病例, 笔者认为头体针结合对肝性脊髓病治疗有效。肝性脊髓病 (脊髓病期) 为不可逆性改变, 后期病程发展迅速, 预后较差。针灸通过辨证取穴可有效控制病情进展, 提高患者生存质量, 值得临床借鉴。

参考文献

- [1] 王艳杰. 针刺高血压患者太冲配伍太溪穴的 fMRI 脑功能成像研究[D]. 广州: 南方医科大学, 2013.
- [2] 郭家松, 曾园山, 陈玉玲, 等. 督脉电针治疗大鼠全横断性脊髓损伤的实验研究[J]. 中国针灸, 2003, 23(6): 351-354.

(收稿日期: 2017-04-01, 编辑: 王晓红)

*全国名老中医药专家传承工作室建设项目: 国中医药人教发[2013]47 号; 浙江省名老中医专家传承工作室建设项目: GZS2012014; 国家中医药管理局中医药重点学科 (针灸学) 建设项目: 国中医药发[2009]30 号

✉通信作者: 马睿杰, 教授。E-mail: maria7878@sina.com

△马琴琴, 浙江中医药大学 2015 级硕士研究生。E-mail:

1055532284@qq.com