

- [28] 王建岭,李仁玲,贾春生.基于数据挖掘的刺灸法文献数据仓库的建设[J].针刺研究,2012,37(1):67-71.
- [29] 覃亮,贾春生,王建岭,等.基于数据挖掘的火针刺法临床应用病种特点研究[J].针刺研究,2011,36(6):442-448.
- [30] 张选平,贾春生,王建岭,等.穴位埋线疗法的优势病种及应用规律[J].中国针灸,2012,32(10):947-951.
- [31] 许晓康,贾春生,王建岭,等.基于数据挖掘技术的穴位注射疗法效应特点研究[J].针刺研究,2012,37(2):155-160.
- [32] 张莘,张选平,贾春生,等.基于数据挖掘的穴位贴敷疗法运用特点研究[J].针刺研究,2012,37(5):416-421.

(收稿日期:2015-08-05,编辑:成平)

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.05.031

中图分类号:R 246.6 文献标志码:B

医案选辑

外伤致脑出血后癫痫案

杨秀娟

(天津市中医药研究院附属医院针灸一科,天津 300120)

患者,男,55岁,以“频发癫痫2年”于2014年3月10日就诊于我科。病史:2年前因外伤致脑出血,2年来反复发作癫痫,服用丙戊酸钠缓释片0.5g、每天3次,硝基安定5mg、每天3次,奥卡西平0.15g、每天2次控制。入院时情况:神清,反应欠灵活,常突发昏仆,伴肢体抽搐、口吐白沫,10min后方可缓解,每半月发作一次,纳可,寐安,二便可,舌暗淡、苔白,脉弦细。查体:BP:150/90mmHg(1mmHg=0.133kPa),HR:91次/min,查脑电图可见不规则慢波,有多导同步趋势出现,为异常脑电图,脑电地形图可见 $\theta\delta$ 波,为异常脑电地形图。诊断:中医:痫证;西医:脑出血后继发癫痫。采用静针法治疗,选取具有镇静作用的腧穴:印堂、神庭、风府、大椎、身柱、筋缩、后溪、申脉、合谷、鸠尾。常规消毒局部皮肤,印堂、神庭平刺,风府向下颌方向斜刺,大椎沿棘突下垂直进针,身柱、筋缩向上斜刺,后溪、申脉、合谷均直刺,鸠尾向下斜刺,针刺深度以得气为度,所有穴位均采用平补平泻法,采用轻、浅、微的弱刺激手法,针感宜轻微,似有似无,留针40min,留针中不施手法。每日1次,每周治疗6次。治疗半月后,于2014年3月24日再次发作癫痫,未发昏仆,伴肢体抽搐,无口吐白沫、异常声音等,6min后缓解。2014年4月28日又发作一次,症状较轻,仅有肢体小的抽动,且时间缩短,1min后缓解,减少硝基安定用量,调整用药:丙戊酸钠缓释片0.5g,每日2次;硝基安定5mg,每日1次睡前服用;奥卡西平0.15g,每日2次。至2014年6月28日癫痫未发作,停用奥卡西平,继续以丙戊酸钠缓释片、硝

基安定口服,针刺治疗同前。至2014年8月28日癫痫未发作,复查脑电图示未见明显异常,停用硝基安定,以丙戊酸钠缓释片0.5g,每日2次维持,停止针刺治疗。随访1年癫痫未发作。

按语:癫痫是多种原因导致的脑部神经元高度同步化异常放电所致的临床综合征,临床表现具有发作性、短暂性、重复性和刻板性的特点。癫痫的持续反复发作易造成缺氧,导致脑部组织受损而加重病情,使其缠绵难愈。笔者临床采用恩师张智龙的静针法治疗中风后癫痫一例,疗效显著。静针法是恩师张智龙依据张景岳《类经附翼》“动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳”的原则,运用动态平衡的理论,采用以静制动的方法,使患者机体重新建立起新的动态平衡的一种针刺方法^[1]。其中,印堂位居督脉,善镇静安神,是治疗抽搐痉挛等动症之常用穴;神庭为督脉和足太阳、阳明之交会穴,刺之能通阳镇惊安神;风府为风居之府,刺之可息风;大椎为全身阳气之所聚,可通督镇静;身柱上通于脑,下通于脊背,可通督镇静安神;筋缩为督脉脉气之所发,功善通督镇静,息风止痉,舒筋缓急;后溪既能醒神定志,又能抑制督脉之挛急,为治疗痉挛性疾病的要穴;申脉为八脉交会穴之一,通于阳跷,善于调理阳跷脉经气,有镇静安神之功;合谷与太冲相配,合称“四关”,以开窍启闭,而有息风镇静安神之功。诸穴合用,共奏镇静安神、息风止痉之功。正如《内经》云:“静以徐往,微以久留之而养”,久留针能产生镇静的作用,针刺手法宜轻,徐入徐出,则针感轻微。

参考文献

- [1] 张智龙.五味斋医案医话[M].天津:天津科学技术出版社,2009:165-168.

(收稿日期:2015-12-16,编辑:杨立丽)

作者:杨秀娟(1981-),女,主治医师。研究方向:糖尿病及其并发症、脑血管病的预防及治疗。E-mail:yxj.00@163.com