临证经验

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20190624-k0006 中图分类号: R 246.6 文献标志码: A

醒脑开窍针法联合缪刺法治疗面肌痉挛 36 例

白学武

(苏州市相城区中医医院针灸康复科, 江苏苏州 215155)

[关键词] 面肌痉挛;针刺;醒脑开窍;缪刺

面肌痉挛又称面肌抽搐,表现为一侧面部神经所支配的肌群不自主的、阵发性的面部肌肉抽搐,多由于后颅窝面神经出脑干区动脉受到压迫所致[1]。笔者采用醒脑开窍针法联合缪刺法治疗面肌痉挛 36 例,现报道如下。

1 临床资料

选取 2017 年 3 月至 2018 年 12 月苏州相城区中 医医院门诊收治的面肌痉挛患者 36 例。其中男 17 例, 女 19 例; 年龄 31~55 岁, 平均 48 岁; 病程 1 个月~ 2 年, 平均 13.2 个月。参照《神经病学》^[1]制定面肌 痉挛诊断标准: 多于中年以后发病; 抽搐从眼轮匝肌 开始,可扩散至面颊、口轮匝肌甚至颈肌; 抽搐程度 不等, 紧张劳累后加重, 入睡时停止, 无法自主控制; 神经系统检查无阳性体征。排除因睡眠不足、情绪波 动、精神刺激偶然发生的眼睑部及面肌抽动。

2 治疗方法

醒脑开窍针法取穴:内关、水沟、患侧三阴交。操作:局部皮肤常规消毒,选用 0.30 mm×40 mm一次性毫针,内关直刺约 30 mm,先行捻转法,左、右侧内关分别按逆时针、顺时针方向捻转后自然退回;再行提插法,左右两侧同时操作,持续 1 min。水沟向鼻中隔方向斜刺约 10 mm,刺入后单方向捻转使肌纤维附着在针体上,再行雀啄法,以患者眼眶湿润为度。三阴交与皮肤呈 45°角斜刺进针 15~30 mm,采用提插补法。缪刺法取穴:面颊肌肉抽搐配健侧巨髎、下关、颧髎;口角抽搐配健侧颊车、地仓、迎香;眼睑部肌肉抽搐配健侧阳白、鱼腰、瞳子髎、四白,均以浅刺为主。此外,虚者加针刺太溪;实者加针刺足临泣。每日 1 次,每周 6 次,7 d 为一疗程,治疗 3 个疗程后评定疗效。

3 治疗结果

参照《中医病证诊断疗效标准》[2]制定疗效评定

标准。无效: 面部肌肉抽搐频率及幅度与治疗前比较 无变化, 计 4 例; 有效: 面部肌肉抽搐仍存在, 但 发作频率有所降低、幅度有所减小, 计 13 例; 显效: 面部肌肉抽搐仍然存在, 但发作频率明显降低、幅 度明显减小, 计 12 例; 痊愈: 面部肌肉抽搐完全消 失, 计 7 例。总有效率为 88.9%。

4 体会

面肌痉挛属中医学"面风""痉证"范畴,多发生 于中老年女性。精神因素与本病密切相关, 患者精神 压力过大、情绪紧张时容易发作或加重, 故治疗原则 应强调治神、调神、安神。醒脑开窍针法具有醒脑开 窍、滋阴潜阳、调神安神的作用。水沟属督脉腧穴, 督脉上络脑、主一身之阳,针刺水沟可调节督脉阳气、 醒脑启闭; 内关、三阴交为远端取穴, 内关为心包经 络穴,可养心安神;三阴交为足三阴经之交会穴,可 活血养肾、滋水涵木。诸穴合用, 共奏以神导气、以 气通经之功效。《素问·缪刺论》载:"夫邪客于大络 者, 左注右, 右注左, 上下左右与经相干, 而布于四 末, 其气无常处, 不入经俞, 命曰缪刺。"缪刺法可 理解为左病取右,右病取左^[3]。《素问·阴阳应象大 论》载:"善用针者,从阴引阳,从阳引阴,以右治 左,以左治右。"选用面部健侧腧穴治疗面肌痉挛患 者,既可避免直接刺激其痉挛肌群,又可激发经络 之气、通调经络, 使机体恢复阴平阳秘的健康状态, 改善面肌痉挛症状。本研究选用醒脑开窍针法及缪 刺法的联合疗法治疗面肌痉挛, 取得满意疗效, 值 得临床推广。

参考文献

- [1] 贾建平. 神经病学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 337.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 北京: 中国 医药科技出版社, 2012.
- [3] 高希言. 针灸医籍选[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2008. (收稿日期: 2019-06-24, 编辑: 李婧婷)