

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.03.005

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

## 贲门失弛缓症案

王 勇<sup>1△</sup>, 王 旭<sup>1</sup>, 王萌萌<sup>1</sup>, 李华东<sup>2✉</sup>( <sup>1</sup> 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250000; <sup>2</sup> 山东中医药大学附属医院, 济南 250000 )

[关键词] 贲门失弛缓症; 噎膈; 针刺; 电针

患者, 女, 41 岁。就诊日期: 2016 年 8 月 25 日。主诉: 吞咽困难 1 年余。病史: 4 年前因胃脘部不适行胃镜检查, 确诊为浅表性胃炎伴轻度糜烂。期间服用奥美拉唑等药物, 症状有所缓解。1 年前因工作繁杂、精神状态紧张、饮食不规律而出现食欲下降, 后渐感饮食下咽不畅, 尤以食用硬物明显, 胃脘部胀满加重。行胃食管钡餐造影检查显示: 食管呈梭状扩张; 胃贲门处钡剂受阻, 钡剂通行缓慢。确诊为贲门失弛缓症。期间服用中西药物 (具体用药不详), 三餐食软物或小米粥等, 但效果不理想。现因服药困难而拒服中药, 遂来山东中医药大学附属医院针灸科就诊。刻下症: 饮食吞咽受阻, 伴胃脘部疼痛, 胸部憋闷感, 时有嗳气, 善太息, 口干咽燥, 形体消瘦, 面色萎黄, 精神紧张、欠佳, 易烦躁, 睡眠差, 月经周期紊乱, 月经量少、质稀, 大便干, 舌红、苔白滑, 脉弦细。西医诊断: 贲门失弛缓症; 中医诊断: 噎膈 (痰气交阻)。治则: 理气开郁, 降逆化痰。操作: 选用 0.25 mm × 40 mm 针灸针, 施针部位常规消毒, 患者先取俯卧位, 穴取心俞、膈俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞, 心俞、膈俞、肝俞、脾俞、胃俞向上与皮肤呈 70° 角斜刺约 20 mm, 肾俞直刺进针 25~30 mm, 得气后心俞、肝俞、膈俞行捻转泻法, 脾俞、胃俞、肾俞行捻转补法后出针; 再取仰卧位, 毫针常规针刺百会、印堂、天突、膻中、中脘、上脘、内关、足三里、天枢、孔最、丰隆、太溪、三阴交、阴陵泉、太冲, 得气后百会、印堂、内关、孔最、上脘、太冲行捻转泻法, 中脘、天枢、足三里、太溪、三阴交行捻转补法, 天突、膻中得气后不行针, 于百会、印堂和天枢、足三里处接电针, 选用疏密波, 留针 30 min, 每天 1 次, 6 d 为一疗程, 疗程间休息 2 d。同时开导患者消除紧张情绪, 嘱其放松, 保持心情愉悦, 避免生气, 并制定营养的三餐食谱, 少食多餐, 并进行适量的体育锻炼。治疗 5 次后患者自述胃脘部疼痛减轻, 憋闷感消失, 睡眠质量提高。治疗 4 个疗程后患者食量增加, 不适感减轻。后隔天治疗 1 次, 一周 3~4 次, 连续治疗 2 个

月。治疗结束后随访 4 个月, 已恢复正常饮食, 吞咽基本无受阻感, 体质量增加 6.5 kg 左右, 心态良好。

**按语:** 贲门失弛缓症是以食管下段括约肌松弛功能受损、食管蠕动波减少或消失、食管同步收缩为特征的罕见的原发性食管动力障碍性疾病。临床表现以吞咽困难为主, 伴有食物反流、呕吐、胸骨后疼痛和体重下降等。其病因迄今尚未明确, 且病程长, 难以治愈, 在诊断中需与纵膈肿瘤、食管神经官能症、心绞痛等疾病相鉴别。贲门失弛缓症属中医“噎膈”范畴, 该病多与情志因素相关, 并随情志波动时轻时重。所涉及的脏腑除胃外, 还与肝、脾、肾密切相关。本患者长期工作繁忙, 精神状态紧张, 忧思易怒, 肝气郁结不得正常疏泄, 气机逆乱, 则津血运行失常, 气血郁阻; “脾宜升则健, 胃宜降则和”, 忧思伤脾, 脾伤则气结, 津液不布, 聚而生痰, 痰气交阻于食管和胃, 胃失和降则饮食难下, 吞咽不顺, 胃气上逆则作呕; 加之脾胃运化失调, 气血生化乏源, 五脏失养俱虚, 致使形体消瘦, 面色萎黄, 达到虚实夹杂、标本本虚的难治阶段, 久而久之更加重病情。故本病的早期诊断和早期治疗是决定本病发展的关键。

背俞穴为脏腑之气直接输注的部位, 与脏腑联系密切, 五脏疾病刺之可直接疏调脏腑之气, 故取心俞、肝俞、百会、印堂、太冲疏肝调神; 《灵枢·邪气藏府病形》曰: “胃病者, 腹腹胀, 胃脘当心而痛, 上肢两胁, 膈咽不通, 饮食不下, 取之三里也。”取中脘、上脘、天枢、足三里、丰隆健运中州, 理气和胃化痰; 《针灸大成·八脉图并治症穴》云: “中满心胸痞胀, 肠鸣泄泻脱肛, 食难下膈酒来伤, 积块坚横肋抢。妇女胁疼心痛, 结胸里急难当, 伤寒不解结胸膛, 疟疾内关独当。”故取膻中、天突、内关开郁降逆, 宽胸利膈; 《医学心悟》记载: “凡噎膈病, 不出胃脘干涸四字”, 故取阴陵泉、太溪、三阴交共滋胃肾之阴; “肺手太阴之脉, 起于中焦, 下络大肠, 环循胃口”, 此处胃口指的是胃上口, 即胃的贲门部, 故取手太阴经郄穴孔最, 经脉所过, 主治所及。本病多因情志因素诱发, 故应结合情绪的疏导, 保持良好心态, 同时配合健康规律的饮食和锻炼, 以免病情反复。

✉通信作者: 李华东, 主任医师、教授。E-mail: mhuadong@126.com  
△王勇, 山东中医药大学博士研究生。E-mail: 59599864@qq.com