

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20200601-k0004

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

味觉缺失案

罗冠宇¹△, 指导: 李建强²✉(¹ 广州中医药大学, 广东广州 510000; ² 广州中医药大学第二临床医学院, 广东广州 510000)

[关键词] 味觉缺失; 针灸; 焦氏头皮针; 八脉交会穴

患者, 男, 56 岁, 日本人, 于 2019 年 3 月 26 日就诊。主诉: 酸、甜、咸三味感知缺失 10 年余。现病史: 翻译代诉: 10 年前无明显诱因出现味觉缺失, 仅能感知苦味、辛味, 酸、甜、咸三味均无法感知, 余无特殊不适。曾于日本当地医院就诊, 相关感染指标等实验室检查、头颅 MR 等影像学检查均未见异常, 常规补锌等药物治疗未见改善。现于广州工作, 在中国友人推荐下前来就诊。刻下症: 精神稍倦, 仅能感知苦味和辛味, 酸、甜、咸三味均无法感知, 纳眠一般, 二便调, 舌淡暗、苔白腻, 脉弦细。否认高血压、糖尿病病史。查体: 神清, 形体偏瘦, 神经查体未见明显异常。西医诊断: 味觉缺失; 中医诊断: 失味症 (肝脾肾虚, 湿瘀内阻)。治法: 补肝脾肾, 祛湿通络。针刺穴取足三里、三阴交、太冲、照海、内关、尺泽、血管舒缩区; 艾炷灸中脘、气海。操作: ① 针刺: 患者取仰卧位, 常规消毒后, 选取 0.25 mm × 25 mm 毫针, 足三里、三阴交、太冲、照海、内关、尺泽, 此六穴均顺经络方向针刺, 行针至得气为度; 平刺焦氏头针的血管舒缩区[定位: 运动区向前移 3 cm 的平行线即为血管舒缩区。运动区, 上点在前正中中线 (两眉之间至枕外粗隆下缘的头部正中连线) 中点往后 0.5 cm 处, 下点在眉枕线 (眉毛上缘中点至枕外粗隆尖端的头侧面的水平连线) 和鬓角发际前缘相交处], 行快速捻转手法约 1 min。② 艾炷灸: 于中脘、气海穴上涂适量万花油后, 行艾炷灸 (艾炷底直径约 0.8 cm, 炷高 1 cm)。艾炷不必燃尽, 燃至患者不能耐受时换下一壮, 每穴灸 5 壮。每周治疗 1 次。患者自行于家用白醋、盐、白砂糖测试味觉恢复情况。针灸 9 次后, 诉除感知苦味、辛味外, 在品尝醋时能稍感知酸味, 但不如印象中酸, 仍不能感知咸、甜味, 饮食较前改善, 眠一般, 舌淡、苔白腻, 脉弦细, 在原治疗方案上, 取穴加太白, 顺经络方向针刺, 行针至得气为度。再针灸 6 次后, 诉在品尝白醋、盐、白砂糖时可感知酸、咸、甜三味, 但感知欠佳, 予再次行味觉检查示可感知酸、咸、甜三味, 但敏感度较低, 并诉近期时有口苦、眠差、多梦, 舌暗红、苔薄白, 脉弦。予暂停艾炷灸治疗。继续针刺 18 次后, 诉酸味、

咸味基本恢复, 品尝其他食物时亦可感知, 甜味较前改善, 但仍未恢复至病前状态, 诉体重较前增加, 纳眠可。再维持针刺 9 次后, 诉苦、辛、酸、咸四味均正常, 天然甜味 (如蔗糖、果糖等) 基本完全感知, 但品尝人工甜味 (糖精等) 的饮品或食品时, 甜味感知较差, 精神较初诊明显改善, 纳眠可。后因新型冠状病毒肺炎疫情影响, 暂停治疗 3 月余, 于 2020 年 5 月电话随访患者友人, 未复发。

按语: 味觉缺失病因病机复杂, 大部分均难以解释。本案患者属于原发性味觉缺失, 临床罕见。味觉缺失属中医学“失味症”的范畴。五味与五脏相关, 五脏不和则五味无以入, 故不知五味。本案患者五味中仅缺失酸、甘、咸三味, 为肝、脾、肾三脏不和之象。笔者认为人是一个以五脏为中心的有机整体, 五脏间相互影响, 不能孤立开来, 故治疗以治肝、脾、肾三脏为主, 兼调心、肺之气, 以达五脏平衡, 气机周旋。取五脏阴经之穴为主, 通调五脏之气。尺泽为肺经合穴, 肺经气汇合之处; 内关为心包经络穴, 通阴维脉, 维心系, 通诸阴。两穴互配可通上焦之气, 助气机之下行以达全身。三阴交为肝、脾、肾三经交会穴, 有健脾理血、益肾平肝之效; 太冲为肝经原穴, 可滋养养肝、疏畅气机; 照海属肾经, 通阴跷脉, 可补肾安神, 配合内关通阴维脉, 不仅能交通心肾, 水火既济, 更可治疗诸阴经之病; 足三里为足阳明经的合穴, 可理脾胃、调气血。六穴相配, 共达补虚理气、活血通经、调和五脏之功。患者发病前久居日本, 好食生冷, 工作紧张, 思虑过度, 故认为该患者的失味症与嗜食生冷易伤脾阳, 过度忧思使脾气结滞关系密切。故在原治疗方案基础上, 加太白穴。太白既是脾经原穴, 亦是土经土穴, 如药之白术, “最益脾气, 大养胃气”, 配合太冲, 能使木土二气和缓升发, 清气升以荣脾胃。中脘, 又名太仓, 为脾胃之气汇聚之所; 气海, 于下焦“丹田”处, 主调补肝肾之气, 二穴均为任脉之穴, 任脉为“阴脉之海”, 灸此二穴, 既温补肝肾脾肾三脏之气, 又引阳入阴。本案患者味觉缺失 10 年余之久, 必影响其情志, 故治病必先安其神志, 针刺双侧焦氏头针的血管舒缩区, 实为由督脉透刺胆经, 安神定志之效卓著。

(收稿日期: 2020-06-01, 编辑: 朱琦)

✉通信作者: 李建强, 副主任医师。E-mail: 1146649196@qq.com
△罗冠宇, 广州中医药大学硕士研究生。E-mail: 807253059@qq.com