

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20220818-0004

中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

透刺结合推拿治疗面肌痉挛案*

郑利君^{1△}, 曾庆云², 王建民², 乔英杰¹, 李华东^{1✉}(¹ 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250014; ² 山东中医药大学附属医院)

[关键词] 面肌痉挛; 透刺; 推拿

患者, 男, 46 岁。初诊日期: 2022 年 2 月 13 日。主诉: 右侧面部痉挛 7 月余, 加重半个月。现病史: 7 月余前与人争吵后出现右侧额部不自主抽动, 1 个月后抽动逐渐蔓延至右侧面部, 烦躁、情绪激动时易诱发或加重。于当地医院就诊, 颅脑 MRI 平扫提示未见明显异常, 诊断为“面肌痉挛”。予卡马西平片 0.1 g 口服, 一天 2 次, 7 d 后复诊, 未见明显缓解, 予肉毒素于抽动局部肌肉注射治疗, 面部抽动短暂缓解。后于当地中医诊所局部外敷自制膏药 (具体不详) 治疗, 症状无明显改善。半个月前, 因酒后受风, 面部抽动加重。刻下症: 右侧面部不自主抽动, 以右侧额部、颊部、口角处为主, 约 15 次/h, 伴右侧口角处肌肉疼痛, 烦躁易怒, 紧张、情绪波动较大时加重, 自觉口苦, 寐差、多梦易醒; 舌边尖红、苔薄白, 脉弦。查体: 右侧额部、颊部、口角处肌肉抽动, 右侧口角处压痛 (+), 痉挛强度 4 级 (重度痉挛, 影响学习、生活、工作), 痉挛频率 4 级 (>10 次/h)。西医诊断: 面肌痉挛。中医诊断: 面风 (肝阳上亢证); 治则: 平肝熄风止搐、安神柔肌止痛。治疗: (1) 透刺: 主穴取风池、风府、合谷、太冲、阿是穴 (痉挛最强处)、百会、四神聪。透刺穴对: 额中、眉弓痉挛, 攒竹透鱼腰、额中透阳白或阳白透头维; 鼻旁面肌痉挛, 四白透睛明、迎香透鼻根; 嘴旁、面颊部痉挛, 颊车透地仓、地仓透颧髻; 下颌部肌肉痉挛, 大迎透承浆 (根据患肌选择)。操作: 患者取坐位, 穴位局部常规消毒, 选用 0.30 mm×40 mm 一次性使用无菌针灸针, 风池、风府、合谷、太冲、阿是穴直刺 10~25 mm, 百会向前、四神聪向百会平刺 10~20 mm, 透穴时选择平刺, 针体刺入皮下肌肉层施术, 进针角度要精准, 至目的穴附近即可, 不能刺穿。进针后,

持续小幅、快频捻针行平补平泻手法, 得气后, 渐渐加大力度使酸、麻、胀感增强, 阿是穴在患者能忍受的范围内略加大捻针幅度使之产生较强电击样传导感为佳, 再缓缓退针。所有穴位均不留针, 出针后用鱼际摩法轻摩患侧颜面部, 以消除因针刺等造成的不适感。(2) 推拿: 以患侧颜面部为主。①患者取仰卧位。医者坐于其头端方凳上, 分抹前额 5~8 次, 一指禅推法沿印堂→阳白→太阳、睛明→四白→颧髻→下关、颊车→地仓三线往返治疗 5 min, 穴位处重点操作。大鱼际揉法沿面部肌肉走行方向治疗 5~8 次, 最后采用三指提捏搓捻法在痉挛最强处操作 3~5 次。②患者取坐位。医者立于患者背后, 拿风池、肩井各 1 min。针刺与推拿治疗均隔日 1 次。嘱其注意控制血压。治疗 2 周后, 平静时, 发作次数明显减少, 诱因存在时, 抽动范围、程度无明显减轻, 睡眠改善。效不更法, 继续治疗 1 个月后, 患者平静时不发作, 诱因存在时偶然发作, 抽动范围、程度均明显减轻, 眠浅。遂改以柔肝滋阴调神针刺为主, 穴取太冲、百会、四神聪、内关、神门、肝俞、肾俞。百会向前、四神聪针尖朝向百会平刺 10~25 mm, 余穴直刺 10~25 mm, 平补平泻, 针刺太冲得气即出, 余穴留针 30 min。隔日 1 次。治疗 2 周后痉挛频率及强度均为 0 级。3 个月后电话随访, 情况稳定, 未复发。

按语: 面肌痉挛多属中医学“面风”“胞轮振跳”范畴, 可受情绪波动等因素影响诱发或加重。本案患者与人争吵, 肝阳上亢、风阳内动而致面肌痉挛。又遇风邪从头窍侵入, 致头面少阳、阳明气血阻滞、筋肉失养而致面部肌肉抽动。少阳与厥阴相表里, 少阳受邪亦可引动肝风上扰。风阳内动或外风侵扰, 皆与“风”有关, 故治疗本病以“祛风”为要。“风胜则动”, 风池、风府治一切内外之风, 故取风池、风府以祛风止痉。合谷为“四总穴”之一, 刺合谷可总治面部各种病症。肝为风木之脏, 《素问·至真要大论》

*齐鲁医派中医学术流派传承项目: 鲁卫函〔2022〕93 号

✉通信作者: 李华东, 主任医师、教授。E-mail: mhuadong@126.com

△郑利君, 山东中医药大学博士研究生。E-mail: zyyztzx@163.com

载：“诸风掉眩，皆属于肝”，太冲为肝经原穴，刺太冲可平肝熄风，其又位于足背，上病下治，抑遏上扰之肝风。阿是穴为痉挛最明显的部位，邪聚于内而病发于外，在阿是穴处，增加持续捻针的时间和加大捻针幅度及力度，以加大针刺刺激强度，抑遏淫风。强刺激后配以鱼际摩法，能防止强刺激后肌肉应激性痉挛。烦躁、愤怒等情绪属于“神”的范畴，故本病发病与“神”关系密切，故取百会、四神聪、内关、神门安神定志。阳盛日久易伤阴，故取肝俞、肾俞以滋阴涵木以制肝阳。透刺源于《灵枢·官针》中“十二刺”及“五刺”，称“恢刺”“输刺”。透刺以点到线、以线及面，可更好激发经气，发挥腧穴效应，进而和气血、调阴阳，适用于面部肌肉浅薄处腧穴，用于治疗肌肉等层次的拘挛痹痛^[1-2]。笔者所选透刺穴对多分布于额部、眼周、颧部、颞部、颊部、口周等，与当代解剖学额肌、眼轮匝肌、颧肌、颞肌、口轮匝肌等表情肌位置对应，以上肌群更是面肌痉挛

常见患肌，治疗中辨证选用。推拿近治为主，作用于患侧面神经与面肌分布部位，摩以疏通，搓捻以止痉，揉以活血，可通调经络、调和气血。研究^[3]表明，推拿手法可改善面肌局部气血循环，增加患处营养供给，加快代谢，修复受损组织，降低神经兴奋性，从而缓解痉挛。透刺与推拿相结合，刺激作用由外向里，从经络皮部、经筋向经脉、脏腑深透。以应“是故风者，百病之长也。今风寒客于人……当是之时，可按可刺”之治。如此二者相应，筋舒经畅，则气血和、筋肉安、病自去。

参考文献

- [1] 侯学思, 孙旖旎, 王朋, 等. 赵吉平教授运用透刺法的思路与方法[J]. 中国针灸, 2018, 38(11): 1201-1205.
 - [2] 张宁, 王兵, 周宇. 吴中朝透刺针法经验谈[J]. 中国针灸, 2016, 36(8): 857-860.
 - [3] 朱荣光, 朱小俊. 推拿联合埋针治疗原发性面肌痉挛 31 例临床观察[J]. 黑龙江中医药, 2015, 44(3): 57-58.
- (收稿日期: 2022-08-18, 网络首发日期: 2023-03-09, 编辑: 朱琦)
-
- (上接第 596 页)
- [9] 李瑞霞, 刘堂义, 杨华元. 火针针具及其替代方法的发展[J]. 医学信息, 2014, 27(11): 502.
 - [10] 宋玉强, 付渊博, 李彬, 等. 当代火针创新发展及应用概论[J]. 中国针灸, 2022, 42(11): 1317-1320.
 - [11] 谢媛香, 朱磊, 薛淞月, 等. 健康中国视域下数字中医药的发展路径研究[J]. 卫生软科学, 2022, 36(4): 33-36.
 - [12] 刘保延. 数字中医药与中医药的跨越式发展[J]. 中国中医药信息杂志, 2002, 9(8): 1-2.
 - [13] 黄惠勇. 证素辨证与数字中医药[J]. 湖南中医药大学学报, 2012, 32(11): 3-6.
 - [14] 夏帅帅, 李亮, 杨萍, 等. 数字中医药在中医药发展中的前景展望[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(12): 5298-5300.
 - [15] 梅册芳, 孙乐英. 沙利度胺联合火针治疗结节性痒疹的疗效观察[J]. 皮肤性病诊疗学杂志, 2017, 24(1): 32-33, 42.
 - [16] 任思思, 高如宏. 火针辅助祛瘀补肾法治疗白癜风的疗效及安全性研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(13): 172-173.
 - [17] 李美坤, 张建华. 基于针灸医疗服务项目评价的中医医师工作量相对价值研究[J]. 卫生经济研究, 2020, 37(9): 61-65.
 - [18] 吴志敏, 杨静静. 浅谈火针练针法[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(4): 9-10.
 - [19] 袁芳, 刘璐, 赵洛鹏, 等. 火针临床应用不良事件的成因及对策分析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(7): 3789-3791.
 - [20] 王小琴, 徐伟, 韩晓凤, 等. 一种多参数可控自动化火针的设计、制造和评价[J]. 针刺研究, 2022, 47(7): 649-654.
 - [21] 许明, 黄桂兰, 张泓, 等. 新型数字化电梅花针的研制与应用[J]. 中国针灸, 2017, 37(5): 567-570.
 - [22] 盛张倩, 许军峰. 古今针具的发展对针刺治疗的影响[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(3): 124-125.
 - [23] 黄石玺. 火针针具及临床操作改良[J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(3): 231-232.
- (收稿日期: 2022-05-13, 网络首发日期: 2023-03-01, 编辑: 李婧婷)