

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2017.06.028

中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

急性脊髓炎案

聂道芳, 蒋戈利

(中国人民解放军第四六四医院中医针灸康复科, 天津 300191)

患者, 女, 68 岁, 2015 年 6 月 2 日于我科就诊。主诉: 双下肢麻木无力 5 d。病史: 5 d 前受凉后出现双下肢束带感、麻木, 泡脚后症状减轻, 当晚自胸以下有轻度束带感, 伴胸闷不适, 双下肢麻木、无力加重至不能行走, 于外院诊断为“急性脊髓炎”。治疗期间出现排尿困难, 大便需借助开塞露, 因拒绝大剂量激素冲击疗法, 为求中医治疗入我科。既往有糖尿病、心肌缺血病史。刻下症见: 胸部明显束带感, 胸腹部及双下肢感觉过敏, 间断胸闷、腹胀, 双下肢麻木、活动不利, 尿便障碍。查体: 左下肢肌力 2 级, 右下肢肌力 3 级, 双下肢肌张力轻度增高, 双侧自 T₄ 以下浅感觉减退, 并感觉过敏, 双侧巴宾斯基征、夏道克征、奥本海默征、戈登氏征均 (+); 舌质暗、苔薄白而腻, 脉沉无力。西医诊断: 急性脊髓炎。中医诊断: 痿证 (寒湿痹阻)。予甲泼尼龙琥珀酸钠 40 mg 静脉推注, 每天 2 次, 3 d 后改为每天 1 次, 5 d 后改为泼尼松片 30 mg 每日早晨口服, 每 3 d 剂量减 5 mg, 直至完全停用; 头孢地嗪粉针 1 g 静脉滴注, 每天 2 次, 连用 7 d; 神经妥乐平 6 mL 静脉入壶, 丹参川芎嗪注射液 10 mL 静脉滴注, 每天 1 次, 连用 2 周。针灸采用通督整脊针法以疏通督脉, 调和阴阳。第一步, 针刺头三针 (百会及百会左右旁开 1 寸)、“整脊穴” (平衡针穴, 位于印堂与前正中发际连线中点), 然后嘱患者屈髋屈膝, 颈与双膝同时反向左右摆动 1 min, 20 min 后出针; 针刺水沟穴, 针尖朝向鼻中隔斜刺、顺时针捻转 360° 后施以雀啄泻法, 以眼眶湿润为度, 膻中平刺 2 cm, 施以捻转补法, 嘱患者深呼吸并配合提肛运动 1 min 后以上两穴一起出针; 第二步, 针刺内关、环跳、委中, 有触电感后出针, 嘱患者主动活动四肢; 第三步, 针刺大椎, T₁~T₆、T₁₁、T₁₂、L₂ 夹脊穴, 秩边、足三里、三阴交、太冲、太溪, 得气后 T₃、T₅ 夹脊穴、秩边、足三里予以电针刺激, 20 min 后出针。每日 1 次, 10 d 为一疗程。治疗 1 个疗程后诸症减轻, 自主排尿、排便顺利; 左下肢肌力 3 级, 右下肢肌力 4 级。因患者不愿继续使用激素及西药, 后续治疗以针

灸治疗为主, 每日针灸 2 次, 上午继续施予通督整脊针法, 下午针刺中脘、气海、关元, 均直刺 3 cm, 得气后施予捻转补法; 伏兔、血海、阴陵泉、地机、丰隆、申脉、足临泣, 针刺得气后平补平泻, 留针 20 min 后出针。配合口服大活络胶囊 1 g/次, 甲钴胺胶囊 0.5 mg/次, 每日 3 次。共治疗 2 个疗程后患者胸腹不适及双下肢麻木进一步减轻, 感觉过敏消失, 双下肢肌力增加。治疗 4 个疗程后, 胸腹不适完全缓解, 二便正常, 双下肢间断麻木, 以双足麻木明显, 左下肢肌力 3⁺级, 右下肢肌力 4⁺级, 左侧自 T₅ 平面以下浅感觉减退, 右侧自 T₈ 平面以下浅感觉减退。随访半年, 患者病情稳定。

按语: 本病属中医“痿证”范畴, 经络辨证为督脉病症, 为正气不足, 外邪来袭, 督脉经络不通, 气血不达四肢, 筋脉失养而发病, 以通调督脉、调和阴阳为治则。首先, 督脉循行于背部正中, 与诸阳经交会, 为“阳脉之海”, 可“总督诸阳”, 对全身阳经气血有统帅、调节作用。《素问·生气通天论》载: “阳气者, 精则养神, 柔则养筋。开阖不得, 寒气从之, 乃生大痿。”其次, 督脉与冲、任同起胞中, 前通任脉, 且旁通足太阴, 为“督领经脉之海”, 可调和阴阳。再次, 督脉与足太阳背部并行, 经气交会重叠, 《灵枢集注·背俞》云: “五脏之俞, 本于太阳, 而应于督脉”。阳气推动五脏六腑气血运行, 而五脏六腑精气又可内以养身, 外以养筋。“通督整脊针法”为蒋戈利教授所创, 用于治疗脊柱病及脊柱源性疾病, 有通调督脉、调和阴阳之功。所取穴位均与督脉相关, 百会、“整脊穴”、大椎、水沟位于督脉, 刺之可直接疏通督脉经气。百会位于头顶正中, 有升举阳气、安神定志功效; 大椎为诸阳经与督脉交会穴, 针刺可振奋阳气, 祛除外邪; 水沟与龈交穴对应, 而后者为任督二脉交会处, 故针刺水沟可沟通阴阳、调和气血; 膻中位于任脉上, 为气之会穴, 配合患者深呼吸可吐故纳新, 升清排浊; 内关为八脉交会穴, 与冲脉相通, 可活血通络、宽胸理气; 环跳为足少阳、太阳之会, 委中为足太阳经合穴, 具有祛风除湿、舒筋活血之功; 夹脊穴刺之可疏通经脉、除痹活血。此外, 针灸治疗时配合患者深呼吸及肢体主动活动, 具有行气活血、濡养筋脉的功效; 同时医患互动提高了患者依从性, 增强了疗效。

(收稿日期: 2016-08-23, 编辑: 杨立丽)

第一作者: 聂道芳 (1981-), 女, 主治医师。研究方向: 心脑血管疾病及脊柱病的康复。E-mail: niedaofang@163.com