

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.05.021

中图分类号:R 246.4 文献标志码:E

医案选辑

小儿巨结肠类缘病案*

李璐^{1△},王婉娣¹,东贵荣^{2✉}

(1. 上海中医药大学岳阳临床医学院,上海 201203; 2. 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院针灸科,上海 200437)

患儿,女,1岁,出生后反复腹胀、便秘,于2013年12月23日就诊。病史:2013年11月6日于上海当地医院行直肠黏膜活检术,于2013年12月4日在全麻下行腹腔镜探查术、全消化道多点肠活检、横结肠造瘘术。病理报告:“直肠、降结肠”肌间找到神经节细胞,发育较差;“阑尾”肌间找到神经节细胞,发育较“直肠、降结肠”好;“回肠”(距回盲部20cm)肌间找到神经节细胞,发育尚可;“横结肠”肌间找到神经节细胞,部分发育尚可;“胃”肌间找到神经节细胞,发育尚可。钡剂灌肠提示:结肠肠管扩张,钡剂排泄延迟,直肠远端未见明显狭窄。腹部平片:两侧横膈形态可,膈下未见明显游离气体影,部分肠腔扩张充气明显,伴多个大小不等液平影。术后患儿仍反复出现腹胀、便秘,故来我院就诊。刻下症见:腹胀、便秘,不能进食,腹稍隆,全腹无压痛,可见胃肠型,未见蠕动波、无包块、无肠鸣音,造瘘口检查可激起排便、排气反射,大便为黄色稀便、有臭味,纳差,眠可,小便可,舌暗、苔白,指纹暗淡;肝、脾肋下未触及。西医诊断为巨结肠类缘病;中医诊断为便秘,属脾胃虚弱证。治以调理脾胃,通调腑气。予针刺治疗,取穴:百会、神聪、神庭透上星、心俞、脾俞、腰阳关、中脘、气海、关元、天枢、血海、足三里、曲泉、三阴交、内庭、尺泽、合谷、上巨虚、水沟、承浆。采用0.25mm×25mm针灸针,百会、神聪、神庭针刺时,先垂直刺入皮下达帽状腱膜下后,与皮肤呈15°角沿皮向后轻微快速刺入10mm,快速捻转1min,频率200次/min以上,神庭向上星穴方向透刺;背部督脉穴及背俞穴针尖向下快速透皮进针,采用沿皮透刺法,针身与皮肤呈20°~30°角,进针不可过深,行捻转补法;天枢采用子午捣臼手法,即直刺得气后,先紧按慢提,再紧提

慢按,同时结合左右捻转,反复施术约1min。其余体穴均常规针刺,行平补平泻,留针30min。每日1次,15d为一疗程,疗程间隔1周。患儿连续针刺治疗1年,期间未服用其他西药。其家长诉患儿腹胀症状明显减轻,食欲改善,体重较治疗前明显增加,生长发育及营养状态良好,皮肤光泽、弹性良好,皮下脂肪适中,毛发润泽,精神状态良好。

按语:巨结肠类缘病是一种复杂的肠神经支配异常导致肠运动功能障碍的疾病,以便秘、腹胀为主要临床表现。西医手术治疗主要以肠造瘘术和根治性手术为主,但患儿术后胃肠道仍存在动力学异常,消化道动力可能会更弱,且手术创伤也可能会加重肠粘连,导致术后肠梗阻。根据本病临床表现,属于中医“便秘”“大肠胀”等范畴。患儿先天禀赋不足,脏腑娇嫩,形气未充,“脾常不足”,脾胃运化功能薄弱,而致便秘、腹胀。肾为先天之本,内寄元阴元阳,主人体生长发育,肾主骨生髓,髓上注于脑,脑为髓之海。在“百病皆调神”理论及“五脏神”概念的指导下,东贵荣教授认为本病的针灸治疗原则在于治神,针灸通过调整相应脑、脏腑、经络、腧穴之神达到调整相应功能的目的。百会位居巅顶,为各经脉气会聚之处,头为诸阳之会,阳中寓阴,故能通调阴阳,起着调节机体阴阳平衡的重要作用。东贵荣教授非常重视此穴,治疗时先运用百会调衡阴阳,调节全身气机,配合四神聪以升发阳气,调节肾气;同时注重背俞穴的使用,针刺补益五脏背俞穴可激发五脏经气,调整人体阴阳脏腑气血,使脏腑功能渐强,从而使大肠通调腑气功能正常。天枢为大肠募穴,是升降清浊之枢纽,沟通上下之气机。《金针赋》曰:“子午捣臼,水蛊膈气。落穴之后,调气均匀,针行上下,九入六出,左右转之,千遭自平。”在天枢穴施行子午捣臼手法,可调理阴阳之气,补泻兼施,通调腑气。“五脏有疾,当取之十二原”,故取大肠经原穴合谷,配以大肠经下合穴上巨虚,气海调气,血海调血,以及肝脾肾三经交会穴三阴交、肝经合穴曲泉、胃经荥穴内庭,诸穴共奏调理脾胃、通调腑气之功。

(收稿日期:2015-06-10,编辑:杨立丽)

* 国家中医药管理局东贵荣全国名老中医药专家传承工作室名老中医学术经验研究项目

✉通信作者:东贵荣(1950-),男,教授。研究方向:中风病针刺手法与效应特性规律。E-mail:dongguirong2000@126.com

△李璐(1986-),女,上海中医药大学2013级针灸推拿学博士研究生。E-mail:lilu562000@126.com