

针刺治疗自闭症的临床应用概述

傅萍 阮灵秀 张学君

(福建中医药大学 福建 福州 350122)

摘 要: 针刺疗法治疗自闭症疗效确切,已广泛应用于自闭症治疗。就近年来临床应用头针、体针、舌针、耳针、腹针等疗法治疗自闭症做一综述,以期临床针刺治疗自闭症提供参考依据。

关键词: 针刺; 自闭症; 临床应用

中图分类号: R245.31

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2017)08-2088-03

Clinical Application of Acupuncture in Treating Autism

FU Ping, RUAN Lingxiu, ZHANG Xuejun

(College of Acu-moxibustion, Fujian University of TCM, Fuzhou 350122, Fujian, China)

Abstract: Acupuncture therapy for autism is indeed effective and has been widely used in autism treatment. In this paper, the clinical application of scalp acupuncture, body acupuncture, tongue acupuncture, ear acupuncture and abdomen acupuncture of autism in recent years was reviewed in order to provide clinical acupuncture treatment reference for autism.

Key words: acupuncture; autism; clinical application

自闭症是一种以不同程度的社会沟通、交往缺失和限制性的重复的行为、兴趣或活动为主要症状的神经发育异常性疾病,病因复杂,临床缺乏疗效确切的治疗方法,影响患儿身心健康并造成严重的家庭社会负担。随着国内儿童康复事业的不断发展,针刺疗法作为一种简便廉的中医特色疗法,已广泛应用于治疗儿童自闭症,临床疗效可靠^[1]。本文旨在对针刺疗法治疗自闭症做一综述,以期临床提供初步的依据。

1 头针

中医认为自闭症的病位在脑^[2],《素问·脉要精微论》谓“头者,精明之府”。头针能够较好的改善患儿的各种行为障碍,在临床上广泛使用。头针的选穴特点主要以经络腧穴理论为基础,结合脑神经功能分布区,辅以临床工作者们经验取穴,博采众长。

1.1 头针选穴依据 靳三针的选穴建立在以传统经络腧穴的经典理论基础之上,同时借鉴西医大脑皮质功能定位,选择骨缝连接处以及血管丰富的区域,使得针感传导快且强,以达到更佳效应;其取穴原理为头为诸阳之会,刺激头部相应的区域可调整全身阴阳,疏通经络,健脑益髓,以达治疗自闭症之功效^[3]。林学俭教授创立的林氏头皮针建立在

神经轴突网络原理和大脑血流与功能分布区的基础上^[4],根据大脑皮层功能定位区与9个联络区在颅表投影位置的准确定位创立,其取穴特点主要以辨病取穴,首先确定部位为主。林氏头针结合自闭症受损区域主要集中于额区、颞区及深部颞区的海马、杏仁核等部分^[5],制定了一套治疗自闭症的穴位,通过针灸刺激提高血流量及营养脑内神经因子,以治疗自闭症。头针丛刺法是基于致顺教授以中医经络理论和西医神经功能解剖为基础^[6],以“针场”为核心理论所创立的头针法。于致顺教授^[7]认为捻转针后可产生运动诱发电位,即“针场”,可直接穿过颅骨,到达病区,所以于氏头针丛刺选穴主要直接针对患儿病变脑区皮质及相关部位,在头穴七区相应的穴区采用头穴丛刺、长留针、间断捻针,以加强不同脑区之间的联系及代偿作用,改变脑皮质的兴奋性,促进功能觉醒和恢复,改善相应的临床障碍^[8-9]。

1.2 头针选穴规律 欧阳俊辉等^[1]通过对近十年的文献统计发现,儿童自闭症的治疗多以头针为主,在纳入标准的30篇文献中27篇使用头针进行治疗,其中靳三针占了绝大部分。头针的选穴基本以传统经络腧穴理论为基础,结合大脑皮层功能定位。针对不同的症状及体征,医家在选穴上的总体规律大致相同:在改善智力方面,临床较常使用的是头前部额区的穴位,如靳三针中的智三针,林氏头针中的智力情感区,于氏头针中的额区;改善患儿语言、记忆、情感障碍的多选择颞区的穴位,如靳三针选择颞三针及颞上三针,林氏头针选择双侧听力理解区,于氏头针选择颞区;对于平衡障碍及运动障碍等则选择顶叶及小脑相应区域的穴位,如靳三针选择脑三针、四神针,林氏头针选择小脑新区,于氏头针选择枕下区及顶区。但因医家各自临床经验及学术观点又有所不同。

收稿日期: 2017-03-03

基金项目: 国家自然科学基金项目(81674049); 福建省科技厅项目(2016J01387); 福建省高校杰出青年科研人才培养计划项目

作者简介: 傅萍(1991-),女,福建龙岩人,硕士研究生,研究方向: 针灸治疗小儿脑病基础与临床研究。

通讯作者: 张学君(1981-),男,福建漳州人,讲师,硕士,研究方向: 穴位功能特性与针灸治疗小儿脑病。E-mail: zhenjiuyi@163.com。

1.3 各家头针选穴解析 靳三针法:靳三针在临床上常选用头四项(四神针、额三针、脑三针、智三针)作为治疗脑病患儿头针穴位主选。智三针为神庭和双本神穴,神庭为督脉穴,与足太阳膀胱经交会,两经均入络于脑,可治疗神志相关的疾病;本神穴内居脑神,可治与神明相关疾病,两者内应额叶,与情志及认知密切相关,配合针刺可调节神志,提高智力;四神针位于百会前后左右各1.5寸,经穴属足太阳膀胱经及督脉,为大脑顶叶在头皮的投影区,与感觉和知觉、言语等障碍密切相关,针刺此穴可汇聚经气于巅顶,健脑益髓,改善患儿感觉、言语等障碍;额三针居属足少阳胆经,从解剖上看,此处血管丰富,骨质较薄,针感强,为额叶的头表投影,与运动及感觉障碍均有关,针刺此穴可鼓舞少阳升发之气,在提高患儿肢体功能的同时,改善患儿的情感障碍;脑三针中脑户属督脉,脑空属足少阳胆经,对应于小脑区域,针刺此穴,通督络脑,疏通经络,改善患儿肢体协调及平衡性;定神针居属足少阳胆经及督脉,位于两目之上,与眼密切相关,针刺此穴可宁神定气,集中患儿注意力,改善患儿双目无神及东张西望等症状;额上三针位于额上一寸,研究发现自闭症患儿额叶、颞叶、顶叶等处血流量减少,且与言语有关的语言运动区和颞叶听语音区局灶性脑血流和脑功能低下^[10],针刺此穴鼓动气血运行,辅助升发阳气,促进患儿语言功能。

林氏头皮针法:林氏头皮针主要选择双侧感觉区上1/5内应于中央后回上部,主要针对患儿感觉异常,刺激此穴可提高患儿的感觉障碍;智力情感区(即原额五针)内应于大脑额叶前回,针刺此穴可改善患儿情感认知障碍、反应障碍,提高患儿智力;双侧听力理解区(即原额三针)内应于颞叶后部,针刺此穴能增强感受性语言和记忆力的储存^[11],改善患儿社会交往及沟通障碍;小脑新区(即小脑蚓区和小脑半球区)内应于视区正下方,针刺此穴一方面可改善患儿肢体平衡及协调能力,另一方面可改善患儿眼睛无神及东张西望的症状。

头针丛刺法:于氏头针丛刺主选额区主要针对智力活动、记忆能力、情感反应等缺陷;颞区主要针对语言、学习记忆障碍;枕区主要针对视觉障碍;枕下区主要针对平衡障碍;顶区主要针对运动、感觉障碍。

1.4 头针选穴临床运用 袁青等^[12]针对118名自闭症患者予靳三针治疗,总有效率88.1%,优于单纯康复组,且对中医不同证型均有一定的疗效。袁青等^[13]的另一项研究针对重度自闭症患儿35例,采用以头针为主的靳三针疗法,显效率为91.7%。王海丽等^[14]对11例自闭症患者予林氏头皮针治疗,发现患儿整体智力提高,在语言及交流能力、睡眠及运动功能均有改善,特别是在大小便的控制上疗效确切。赵勇等^[5]对33例自闭症患儿在传统头皮针的基础上加予林氏头皮针,发现患儿在个人行为及孤独症儿童行为量表方面明显优于传统头针组。唐强等^[15]予20例中度自闭症患儿头针丛刺结合康复训练治疗24周后,发现其疗效等级均高于传统头针结合康复组及单纯康复组,且起效快。廖金生等^[16]予30例孤独症患儿予头针丛刺结合康复训练,总有效率为90%。

2 体针

自闭症属于中医“童昏、情狂、无慧、语迟、胎弱、视无情、目无情”等的范畴^[17]。中医认为自闭症多因先天禀赋不足,后天失养所致,病位在脑,与心、肝、肾密切相关^[18],

故在体针的选穴上,更多的通过辨证取穴,以益肾填髓,宁心安神,调和阴阳为主。单独使用体针治疗自闭症患儿的临床研究较少,欧阳俊辉等^[1]通过文献统计发现近年来单独使用体针的文献只有两篇,而体穴以靳三针中手智针、足智针为主,治以宁心补肾,安神健脑;辅以辨证取穴或辨证取穴,如:辨证论治时肝郁气滞型配太冲,心肝火旺型配少府、行间,痰迷心窍型配丰隆、大陵,肾精亏虚型配太溪,辨证论治中多动症、睡眠不佳的可加申脉、照海。手智针由心包经的劳宫、内关,心经的神门三穴构成,因心藏神,针刺此穴可养心安神,改善患儿情志异常;足智针由涌泉、泉中、泉中内穴组成,三穴均取自与肾经相关,充分体现“上病下治”“脑病足取”的原则;肾主人体元阴元阳,与生长发育密切相关,针刺此穴可改善患儿言语不能、情志障碍等。袁青等^[19]研究头针留针康复训练的研究中体针在手足智针结合辨证选穴,总有效率83.3%。罗广锋等^[18]在治疗儿童孤独症35例时体针以手智针、太冲、涌泉、太溪等为主,病程较长、五岁以上的辅以足智针,启闭针(水沟、少商、隐白);多动明显加申脉、照海,其总有效率为82.9%。

3 舌针

孙氏舌针疗法^[20]以《黄帝内经》舌与经络脏腑的关系为理论基础,结合了相关的神经解剖,在临床与科学研究中创立的疗法。选穴思路源于孙教授认为舌是一个整体,有着全身的反应点及反应区,通过刺激舌上脑区的反应点,可在小儿脑病的治疗中取得佳效。研究表明舌针能够促进大脑相应刺激部位的葡萄糖代谢,从而改善脑功能^[21]。针对自闭症的选穴主要以选取调节中枢神经的穴位为主,再根据辨证所涉及的脏腑选取相应的脏腑穴位^[22],以达疏通脏腑气血,调整脏腑功能,平衡阴阳的作用。其主要选穴:取脑中穴(位于舌蒂中间凹陷处)、脑枢穴(位于舌蒂之上端)、脑源穴(位于脑中穴中间旁开,舌蒂边缘处)、髻中穴(位于舌下髻之中点)、心穴;随证配取肝穴、肾穴。李玲等^[23]对19名自闭症患儿予舌针结合综合疗法,有效率为90%,在模仿、手眼协调、认知理解、认知表达和发展方面均较单纯综合疗法组明显改善。Wong等^[24]对50名自闭症患儿予舌针疗法治疗,以毫针点刺穴位,发现患儿自理及认知能力均显著改善,且优于假针刺组。

除了孙氏舌针疗法,在临床上,也有不少医家使用舌三针。舌三针分别为拇指间横纹平下颌前缘,拇指尖处为上廉泉,其左右各旁开2寸为左右廉泉。上廉泉为舌本,任脉脉气所发,深部为舌根部,与舌体运动密切相关;左右廉泉不仅加强了对舌体根部的刺激,而且起到了合谷刺的疗效。由于自闭症患儿均有不同程度的言语障碍,刺激此三针加强舌体运动,可通脑醒神,生津利咽,改善患儿的言语功能障碍。吴至凤等^[25]采用靳三针法对118例自闭症患儿进行治疗,均运用了舌三针,发现不同年龄段的患儿的言语功能均有不同程度的改善。

4 耳针

根据《黄帝内经》及《难经》记载,人体经络大多与耳均有联系,《灵枢·经脉》谓“耳为宗脉之所聚。”故耳穴选穴依据生物全息论分区,结合耳与脏腑的密切联系,以及自闭症病位在脑,与心、肝、肾密切相关的中医辨证^[18]为主,辅以辨证取穴,主穴选取脑点益髓开窍;神门以宁心安神;肾点以益肾填精;肝点以疏泄肝气。配穴:语言障碍加舌、口;刻板行动加内分泌、交感;社交障碍加脑干。赵伊黎等^[26]

对24例自闭症患儿予耳穴贴豆结合头针治疗,发现患儿在语言、交往、感觉、动作技能及生活自理能力等方面均有提高。李腾飞等^[27]对30名患儿同样采用耳穴贴豆结合头针治疗,在交往、生活自理、语言沟通、感知以及躯体运动的改善程度较单纯头针组差异有统计学意义。

5 腹针

薄氏腹针治疗自闭症是薄智云教授根据自闭症的不同病机特点,从而确立不同的临床类型,利用腹针进行治疗的一种方法。薄教授认为腹部脏腑最多、经脉最多,又具有腹部全分布理论,其形成的以神阙为核心的大腹部存在着一个全身高级调控系统,对全身有着宏观的调节作用^[28],从而即可治疗疑难杂症、慢性病,也可对急性病起到立竿见影的疗效。针对自闭症这种病因复杂的疾病,同样也可在建立于对自闭症的病机及分析的准确认识上,依据腹部的全息理论,以及以神阙布气假说为核心的经络理论系统,辨证选穴。薄教授将自闭症分为三类^[29]:小儿抑郁倾向型因孕早期母亲情绪潜移默化影响患儿所致,通过母亲与患儿共同腹针大横(双)与右上风湿点调整脾脏功能、舒缓情志,气海为气之海合关元培肾固本,四者和用,以后天养先天,共同调理情志,健脾固肾;情感发育障碍型采用三体合一启情法,基本处方以关元合气穴(双)固肾培元,强先天之本,大横(双)合右上风湿点调养后天枢纽之脾脏,四穴合用调节脏腑,改善情志,使情感发育过程中所缺失部分通过调节脏腑得以改善;大脑发育不良型通过腹针中脘位上为天,为胃之募穴,有水谷之海之称,关元位下为地,为小肠募穴,有补气回阳,培肾固本之功,阴都(双)辅以健脾胃,三穴合用健脾补肾,先后天均得以调补,共同促进脑部发育康复。

6 结语

自闭症自从1943年Kanner首次提出后^[30],发病率逐年上升,该疾病严重危害患儿的身心健康,给家庭和社会带来巨大的负担,已然引起了大家的广泛关注。由于自闭症的病因及生化改变复杂,其发病机制尚不明确,临床上缺乏根治的疗法。针刺疗法治疗自闭症因其确切的疗效,成为患者家长可选择的治疗手段之一^[31]。从本文对近年来针刺自闭症的临床应用概括来看,头针疗法普遍用于自闭症的治疗,其中以靳三针、林氏头皮针法和头针丛刺法最为常见。头针疗法以经络腧穴为基础,结合大脑皮层的功能区定位,针对自闭症“病位在脑”的病因进行治疗,具有确切的临床疗效;而应用体针治疗自闭症的报道较少,有待今后进一步研究探索;舌针、耳针和腹针治疗自闭症亦见相关报道,有待扩大临床样本量进行进一步观察。

参考文献

- [1] 欧阳俊辉,陈恬恬,马丙祥,等. 针刺治疗儿童孤独症的文献研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(4): 144-145.
- [2] 刘刚,袁立霞. 儿童孤独症的中医病因病机及辨证分型浅析[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(9): 1226-1228.
- [3] 吴至凤. 靳三针治疗儿童自闭症临床应用研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2008: 26.
- [4] 王海丽,吴九伟,林学俭. 林学俭运用头皮针治疗部分脑源性疾病经验[J]. 中国针灸, 2005, 25(10): 729-732.
- [5] 赵勇,金炳旭,刘振寰. 林氏头皮针治疗儿童自闭症临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2015, 34(8): 754-757.
- [6] 倪金霞,朱文增,唐强,等. 头穴丛刺法对急性脑梗死大鼠病理学及神经生长因子和转化生长因子的影响[J]. 中国康复

理论与实践, 2007, 13(6): 115-119.

- [7] 王薇,周国滨,于致顺. 于致顺主任医师头针治疗经验[J]. 中国中医药现代远程教育, 2003, 1(6): 28-31.
- [8] 唐强,冯军,张春英,等. 头穴透刺不同捻转持续时间治疗急性脑梗塞60例体感诱发电位研究[J]. 中国针灸, 1996, 16(4): 1-4.
- [9] 吴云鹏,唐强,张春燕. 早期针康法干预对脑瘫高危儿预后的临床观察[J]. 中国康复理论与实践, 2011, 4(17): 322-324.
- [10] 贾少微,孙涛涛,樊蓉,等. 针刺治疗儿童孤独症单光子发射计算机断层成像术可视化研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2008, 28(10): 886-889.
- [11] 吴九伟,王海丽. 林氏头皮针疗法[M]. 上海: 上海交通大学出版社, 2011: 33.
- [12] 袁青,吴至凤,汪睿超,等. 靳三针治疗儿童自闭症不同中医证型疗效分析[J]. 广州中医药大学学报, 2009, 26(3): 241-245.
- [13] 袁青,汪睿超,吴至凤,等. 靳三针治疗重度自闭症疗效对照观察[J]. 中国针灸, 2009, 29(3): 177-180.
- [14] 王海丽. 林氏头皮针治疗儿童自闭症11例体会[J]. 福建中医药, 2010, 41(3): 39-42.
- [15] 唐强,张春艳,王艳,等. 头穴丛刺结合康复训练治疗中度儿童自闭症的临床观察[J]. 中国康复医学杂志, 2013, 28(3): 251-253.
- [16] 廖金生. 头穴丛刺结合康复训练治疗儿童孤独症谱系障碍的临床分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(22): 268-269.
- [17] 袁青,吴至凤,汪睿超,等. 针刺对不同病情程度儿童自闭症疗效分析[J]. 针刺研究, 2009, 34(3): 183-187.
- [18] 罗广锋,卢志荣,刘刚,等. 靳三针疗法治疗儿童孤独症35例[J]. 中国针灸, 2006, 26(4): 236-236.
- [19] 袁青,刘伟思,俞裕天,等. 头穴留针配合行为训练治疗儿童自闭症疗效观察[J]. 中国针灸, 2013, 33(7): 609-613.
- [20] 孙介光,孙雪然. 舌针疗法[J]. 中国针灸杂志, 2010, 30(4): 347-348.
- [21] Wong VC, Sun JG, Yeung DW. Pilot study of positron emission tomography (PET) brain glucose metabolism to assess the efficacy of tongue and body acupuncture in cerebral palsy[J]. J Child Neurol, 2006, 21(6): 456-462.
- [22] 孙介光,孙雪然. 实用舌针学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 89.
- [23] 李玲,焦云,刘李燕,等. 舌针加综合干预治疗孤独症疗效分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2011, 19(5): 477-479.
- [24] Wong V, Sun J G. Randomized Controlled Trial of Acupuncture Versus Sham Acupuncture in Autism Spectrum Disorder[J]. The Journal of Alternative and Complementary Medicine, 2010, 16(5): 545-553.
- [25] 吴至凤,袁青,汪睿超,等. 靳三针治疗不同年龄段自闭症儿童疗效观察[J]. 重庆医学, 2009, 38(21): 2685-2687.
- [26] 赵伊黎,李诺,刘振寰,等. 耳穴贴压配合头针治疗儿童自闭症24例[J]. 中医儿科杂志, 2012, 7(4): 51-52.
- [27] 李腾飞,赵燕,李虎星,等. 耳穴贴压配合头针治疗儿童自闭症30例临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2015(9): 263-264.
- [28] 薄智云. 谈谈腹针疗法[J]. 中国针灸, 2001, 21(8): 474-476.
- [29] 薄智云. 腹针疗法分型治疗自闭症体会[J]. 山西中医, 2014, 30(4): 11-12.
- [30] Kanner L. Autistic disturbances of affective contact[J]. Nervous Child, 1943, 2: 217-250.
- [31] 李轶雯,张嵘. 针刺治疗儿童孤独症研究进展[J]. 针刺研究, 2012, 37(3): 242-246.