

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20210829-k0005

中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

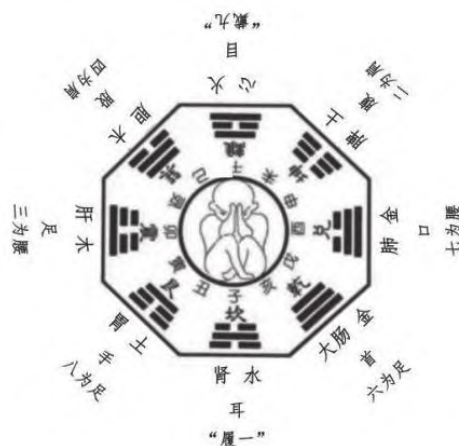
脐针治疗难治性非典型面肌痉挛案

陈俊康^{1△}, 余泽霖¹, 宣丽华^{2✉}(¹ 浙江中医药大学第一临床医学院, 杭州 310053; ² 浙江省中医院针灸科, 杭州 310000)

[关键词] 非典型面肌痉挛; 颞下颌关节紊乱综合征; 脐针疗法

患者, 男, 53 岁。初诊日期: 2021 年 1 月 4 日。主诉: 左侧面部牵拉感伴抽动 1 年余。现病史: 1 年前因家庭发生重大变故出现左侧下唇部牵拉感伴不自主抽动, 后伴有左侧颞下颌关节处疼痛, 遂至杭州市某医院就诊, 经头面部 MRI 等检查未见明显异常, 诊断为“肌张力障碍”, 予氯硝西泮、布洛芬等对症治疗, 治疗效果不佳。3 个月后牵拉感及疼痛蔓延至左侧面部, 进食、讲话等动作易诱发左侧面部肌肉紧张、颞下颌关节锁住, 导致局部动作无法正常进行, 并出现饮水呛咳症状, 因病情加重影响日常生活再次就诊于该医院, 予肉毒素肌内注射, 治疗后面部疼痛稍缓解, 面部活动仍受限。1 个月前至另一家医院就诊, 诊断为“面肌痉挛、抑郁状态”, 予盐酸硫必利片、异丙嗪片、氢溴酸西酞普兰片等药物治疗, 但治疗效果一般。发病期间曾尝试针灸及中药(具体不详)治疗, 症状未见明显改善。刻下症: 左侧面部牵拉感伴不自主抽动, 每分钟 10 余次, 发作时伴随吞咽唾液, 进食、讲话等动作易诱发面部肌肉痉挛、颞下颌关节锁住症状, 休息数分钟可缓解, 饮水易呛咳, 遇疲劳或情绪不佳时症状易加重, 胃纳不佳, 夜寐差、多梦, 大便易溏, 小便调; 舌红、苔薄白, 舌中及边缘有裂纹, 脉细弦。查体: 左侧颞下颌关节处压痛明显, 余无异常。西医诊断: 面肌痉挛, 颞下颌关节紊乱综合征; 中医诊断: 面风(阴虚风动证)。治则: 补益肝肾, 滋阴息风, 疏肝健脾, 通络止痛。取穴: 脐针^[1]震、巽、坎、离、坤位(图 1)。操作: 患者取仰卧位, 局部常规消毒, 选用 0.25 mm×25 mm 一次性无菌针灸针, 以神阙穴为中心, 依次于震、巽、坎、离、坤位脐壁内上 1/3 处向外平刺 20 mm, 针刺时以针尖遇硬结阻力感为佳, 可行相同方向 5~10 mm 小幅度提插 3~5 次, 以患者感觉左侧面部肌肉放松及颞

下颌关节压痛缓解为度, 留针 30 min。2021 年 1 月 12 日二诊, 自觉本周饮水呛咳较前改善, 守方治疗。2021 年 1 月 26 日三诊, 进食诱发肌肉痉挛、饮水呛咳等症状较前缓解, 睡眠改善, 坚持每周 1 次门诊治疗, 取穴、操作同上。治疗过程中, 患者诉情绪不佳时症状加重, 仍继续口服文拉法辛缓释片(成都康弘药业集团股份有限公司, 国药准字 H20070269, 75 mg), 每次 75 mg, 每天 1 次; 同时口服劳拉西泮片(Atlantic Laboratories Corporation Ltd., 国药准字 H20130909, 0.5 mg) 0.5 mg, 每晚 1 次, 抗抑郁治疗。施针时发现震、艮位存在皱褶交错反应点, 故处方中加针刺艮位, 于震位另一反应点处加刺 1 针(图 2); 针对患者口开合不利症状, 针刺兑位, 针刺手法同上。门诊治疗至第 3 个月, 患者左侧面部抽动、痉挛及颞下颌关节锁住症状明显缓解, 说话、进食时偶发, 吞咽唾液动作减少, 寐纳佳, 二便调, 并停用抗抑郁药, 针灸巩固治疗 1 月余。治疗结束后 4 个月电话随访, 原有症状未复发, 病情稳定。



注: 图中外三圈指代脐全息理论, 由里至外依次为脐内八卦全息、脐外八卦全息及脐洛书全息。此图出自: 胡学军, 陈璐, 李颖文, 等.《伤寒论》少阴六经辨证探析及脐针治疗探讨[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(11): 2241-2245.

图 1 脐全息图

(下转第 1072 页)

✉通信作者: 宣丽华, 教授。E-mail: xlh1083@163.com

△陈俊康, 浙江中医药大学硕士研究生。E-mail: 1241761051@qq.com

社, 2018.

[11] 徐恒泽. 针灸学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002.

[12] 石学敏. 针灸学[M]. 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007.

[13] 罗永芬. 腧穴学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1996.

[14] World Health Organization. WHO international standard terminologies on traditional medicine in the Western Pacific Region[M]. Geneva: WHO Regional Office for the Western Pacific, 2007.

[15] 国家质量监督检验检疫总局, 中国国家标准化管理委员会. 针灸学通用术语: GB/T 30232-2013[S]. 北京: 中国标准出版社, 2014.

[16] 吴兰成. 《中国中医药学主题词表》(第 3 版)修订工作进展[C]// 中医药信息发展大会论文集. 北京: 中国中医科学院中医药信息研究所, 2006.

[17] 朱彦, 贾李蓉, 高博, 等. 中医临床术语系统 v2.0 设计与构建[J]. 中国中医药图书情报杂志, 2018, 42(3): 10-15.

[18] 樊旭. 关于“经络实质”问题的探讨[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(3): 482-483.

[19] 周立华. 经络实质研究的反思 解析与构想——靠理论临床与实验研究相结合揭开经络实质奥秘[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(5): 925-927.

[20] 谭春雨. 基于神经电场理论的经络本质探讨[J]. 中国针灸, 2010, 30(10): 835-839.

[21] 商振德. 经络的本质——人体生物电循环传导系统[J]. 中国针灸, 2011, 31(3): 277-280.

[22] 李艳菊, 冯成. 由小针刀的治疗浅谈经络实质[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(6): 45-47.

[23] 张维波, 王泽, 宋晓晶. 《黄帝内经》卫气卫外功能解析[J]. 中国针灸, 2021, 41(3): 343-347.

[24] 黄龙祥. 经络学说研究的新发现及其对生命科学的启迪[J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(4): 241-244.

[25] 胥荣东, 张永旺. 关于“穴位”一词英文翻译的看法[J]. 中国针灸, 2005, 25(8): 598.

[26] 杨甲三. 中国百年百名中医临床家丛书: 杨甲三[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001: 238.

[27] 朱兵. 系统针灸学——复兴“体表医学”[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 129-131.

[28] 蔡英文. 论中医的科学性[J]. 中医杂志, 2018, 59(12): 991-996.

[29] 黄龙祥. 中国古典针灸学大纲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019.

[30] 国家市场监督管理总局, 国家标准化管理委员会. 经穴名称与定位: GB/T 12346-2021[S]. 北京: 中国标准出版社, 2021.

[31] 姜青松. 对腧穴定义的质疑及思考[J]. 中国针灸, 2007, 27(10): 791.

[32] 王富春. 对腧穴概念及分类的探讨[J]. 中国针灸, 2008, 28(8): 564.

[33] 张树剑. 阿是取穴法源流论[J]. 中国针灸, 2013, 33(2): 165-167.

[34] 姜姗, 赵京生. “阿是”本义与“阿是穴”由来[J]. 中国针灸, 2016, 36(2): 197-199.

[35] 国家市场监督管理总局, 国家标准化管理委员会. 经外奇穴名称与定位: GB/T 40997-2021[S]. 北京: 中国标准出版社, 2021.

(收稿日期: 2021-09-14, 网络首发日期: 2022-01-30, 编辑: 张金超)

(上接第 1044 页)

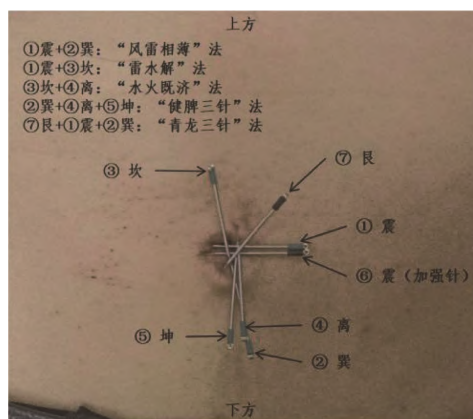


图 2 面肌痉挛患者接受脐针疗法及针刺顺序图

按语: 本案中非典型面肌痉挛与颞下颌关节紊乱合病较为罕见, 两病属于中医“面风、筋急”与“颌痛、口欠”等范畴。《素问·至真要大论》载: “诸风掉眩, 皆属于肝。”肝失疏泄, 易生风内动而致抽搐痉挛, 经络通利失常, 关节枢机不利, 不通则痛。患者素为肝肾阴虚体质, 病程迁延, 耗伤阴液, 正气亏虚, 虚风内动

而病情反复。故治疗上脐针施予“风雷相薄”法, 震属肝, 巽属胆, 两木相合疏肝柔肝, 调畅气机与情志, 气机条达通畅方可补益扶正。针刺坎位与震位组成“雷水解”法, 坎属肾, 可补益肝肾、疏肝滋阴。脐洛书全息图: “其数戴九履一”, 离位正对头面部病位, 针刺离位又与坎位组成“水火既济”法, 离属心, 心火与肾水上下交通而阴阳平衡, 改善患者心烦失眠等阴虚火旺症状。针刺坤、巽、离位组成“健脾三针”法, 即巽(阴)木生离火, 离火生坤土, 针落于坤位属脾, 脾健而疾病向愈。针对患者情绪控制不佳问题, 通过脐部望诊发现震、艮位存在皱褶交错故另针刺, 艮与震、巽位形成“青龙三针”法, 加强疏肝疗效。针刺兑位, 兑于脐外八卦为口, 改善口开合不利症状, 兑同震、坎及离位形成“四正位”法, 可调整全身气血, 补虚治本。此案中脐针整体施治, 配伍灵活, 疗效颇佳。

参考文献

[1] 齐永. 脐针入门[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 80-84.

(收稿日期: 2021-08-29, 网络首发日期: 2022-07-01, 编辑: 杨立丽)