

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.06.020

中图分类号:R 246.6 文献标志码:A

临 证 经 验

原络配穴法结合西药治疗脑卒中后焦虑障碍 30 例

孙远征¹ 雷晴宇²✉

(1. 黑龙江中医药大学附属第二医院针灸科, 哈尔滨 150001; 2. 黑龙江中医药大学, 哈尔滨 150040)

[关键词] 中风; 焦虑; 原络配穴法; 针刺; 西药

脑卒中后焦虑障碍是发生于脑卒中后以焦虑为主要临床表现的一种情绪障碍。笔者采用原络配穴法结合西药治疗本病 30 例, 现总结报道如下。

1 临床资料

30 例患者均来自 2012 年 9 月至 2014 年 3 月黑龙江中医药大学附属第二医院针灸二病房。其中男 16 例, 女 14 例; 年龄最小 44 岁, 最大 74 岁, 平均(57±8)岁; 均为首次发病, 病程最短 15 天, 最长 6 个月, 平均(41±17)天; 汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分最高 30 分, 最低 15 分, 平均(23.2±3.6)分。均符合第四届全国脑血管病学术会议修订的《各类脑血管疾病诊断要点》^[1], 并经头 CT 或 MRI 证实为脑卒中; 焦虑症状符合《美国精神障碍诊断统计手册第四版》^[2](DSM-IV)中焦虑障碍的临床表现。

2 治疗方法

原络配穴法取穴: 百会、神门(手少阴心经原穴)、支正(手太阳小肠经络穴)、大陵(手厥阴心包经原穴)、外关(手少阳三焦经络穴)、太溪(足少阴肾经原穴)、飞扬(足太阳膀胱经络穴)、太白(足太阴脾经原穴)、丰隆(足阳明胃经络穴)、太冲(足厥阴肝经原穴)、光明(足少阳胆经络穴)。操作: 患者取半卧位, 常规消毒后, 医者右手持毫针针柄, 以 30°角自前向后沿督脉快速刺入百会, 透皮后以 15°角沿皮平刺, 进针 25~35 mm; 余穴直刺, 根据胖瘦进针 10~35 mm。其后快速捻转不提插, 平补平泻, 频率约 200 r/min, 医者以针下紧实、如鱼咬钩, 且患者诉有酸、麻、胀、痛或触电感视为得气(以患者能承受为度), 得气后留针 40 min, 其间每 10 分钟捻转 1 次。每日针刺 2 次。针具选用华佗牌 0.35 mm×40~50 mm 不锈钢毫针。神门、大陵腧穴较浅, 选用华佗牌 0.35 mm×25 mm 不锈钢毫针。同时配合西药基础治疗: 给予脑卒中的西药规范治疗及抗焦虑药氟西汀(百优解)20 mg, 每日口服 1 次。4 周为一疗程, 其间每治疗 6 天休息 1 天, 持续 4 周, 共治疗

1 个疗程, 之后评价疗效。

3 治疗结果

根据 HAMA 评分值的减分率统计疗效, 疗效指数=[(治疗前评分-治疗后评分)÷治疗前评分]×100%。痊愈: 疗效指数>80%~100%, 共计 6 例, 占 20.0%; 显效: 疗效指数>60%~80%, 共计 14 例, 占 46.6%; 有效: 疗效指数>30%~60%, 共计 8 例, 占 26.7%; 无效: 疗效指数小于 30%或无改善者, 共计 2 例, 占 6.7%。总有效率达 93.3%。治疗后 30 例患者 HAMA 评分值平均为(10.93±6.81)分, 明显低于治疗前(23.17±3.58)分($P<0.05$)。

4 体会

从临床表现看, 脑卒中后焦虑障碍符合祖国传统医学的“郁证”“癰病”“百合病”范畴。本病病位当属五脏。原穴是治疗脏腑疾病的重要穴位之一, 不仅可以用以治疗本经脏腑的疾病, 还能治疗其经络所过处的疾病; 络穴是表里经相联络的穴位, 针刺络穴, 既能治疗本经之疾病, 又能治疗其相表里经的病证。

基于本病的特点, 笔者采用原络配穴法结合西药治疗脑卒中后焦虑障碍。取心经之原穴神门配小肠经之络穴支正, 以调养心神、醒神开窍; 取心包经之原穴大陵和三焦经之络穴外关, 以清心包而泻心火, 安神定志; 取肾经之原穴太溪配膀胱经之络穴飞扬, 以补肾生髓; 取脾经之原穴太白与胃经之络穴丰隆, 以补脾益气、化湿醒神; 取肝经之原穴太冲与胆经之络穴光明, 以疏肝理气解郁。百会又名三阳五会, 是督脉、足太阳、手少阳、足厥阴肝经的交会穴, 能调节一身经气, 通畅脉道, 扶正祛邪。以上诸穴, 共奏理气化痰、疏肝解郁、调神开窍之功。结合抗焦虑西药, 针刺和药物达到双重功效, 在改善患者焦虑障碍方面获得了肯定的疗效。

参考文献

- [1] 中华神经科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379.
- [2] American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders[M]. 4th ed. Washington DC: American Psychiatric Association, 1994.

(收稿日期: 2014-07-08, 编辑: 郭盛楠)

✉通信作者: 雷晴宇(1992-), 女, 黑龙江中医药大学 2008 级针灸推拿专业七年制硕士研究生。E-mail: lei-qiyu@163.com