

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20200401-0004

中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

左锁骨下动脉闭塞症案

张 铃^{1△}, 耿升俊¹, 黄莉娟¹, 王良蒋², 姜云武^{1✉}(¹ 云南中医药大学针灸推拿康复学院, 昆明 650000; ² 云南省中医医院综合内科)

[关键词] 锁骨下动脉闭塞症; 脉痹; 针灸; 中药

患者, 女, 64 岁, 于 2018 年 9 月 29 日就诊。主诉: 左手掌、左前臂皮肤发凉 1 月余。现病史: 1 个月前无明显诱因出现左手掌、左前臂皮肤发凉, 左上肢乏力, 于某三甲医院行颈部血管超声示: 左侧锁骨下动脉闭塞, 左侧锁骨下动脉盗血综合征 期。建议行经皮血管内支架植入术, 考虑到手术风险, 且术后需终身服用抗凝药物, 患者拒绝手术治疗, 遂至云南省中医医院针灸科门诊就诊。刻下症: 左手掌、左前臂皮肤发凉, 左手掌冷汗出, 左上肢乏力, 伴头晕、畏寒、大便稀, 舌淡胖、苔薄白、边有齿痕, 寸口脉左脉未触及、右脉沉细。既往有高血压病史。查体: 左手掌、左前臂皮温明显低于右侧, 未触及左上肢肱动脉、桡动脉搏动, 左肘测不到血压。西医诊断: 左侧锁骨下动脉闭塞症; 中医诊断: 痹证—脉痹 (脾肾阳虚, 脉络瘀阻)。治则: 健脾补肾, 化瘀通络。采用针药结合的治疗方案。(1) 针灸。毫针刺法。取穴: 肺俞、脾俞、肾俞、足三里、三阴交、太溪、天枢、气海、手三里, 患侧中府、云门、侠白、尺泽、太渊、合谷。操作: 医者双手及穴位局部皮肤常规消毒后, 选取 0.25 mm × 25 mm、0.25 mm × 40 mm 毫针。嘱患者先取俯卧位, 肺俞、脾俞向下斜刺 15~20 mm, 肾俞直刺 15~20 mm, 得气后均行捻转补法后不留针。再嘱患者取仰卧位, 中府、云门向外平刺 8~12 mm, 太渊直刺 8~12 mm, 太溪直刺 12~15 mm, 余穴均直刺 20~25 mm, 得气后均行捻转补法。侠白、尺泽、合谷三穴的针柄上插入直径 2 cm、长 2 cm 的艾段各 1 壮行温针灸。耳穴疗法。取穴: 肺、脾、肾、锁骨。操作: 患者取仰卧位, 耳穴常规消毒, 采用 0.25 mm × 25 mm 毫针平刺 2~3 mm, 得气即可, 双耳交替。体针、耳针共留针 30 min, 隔日 1 次, 每周 3 次。(2) 中药。黄芪 30 g、党参 30 g、茯苓 30 g、白术 15 g、制附片 20 g (先煎)、桂枝 10 g、菟丝子 20 g、当归 15 g、川芎 10 g、赤芍 15 g、地龙 10 g、红花 10 g、桃仁 10 g、鸡血藤 20 g、穿山甲 5 g、细辛 5 g、炙甘草 10 g。每日 1 剂, 分 3 次服用, 每周连服 5 d, 休息 2 d。

治疗 1 个月后, 患者左手掌、左前臂皮肤发凉症状改善, 仍感左手掌冷汗出、左上肢乏力, 余症减轻; 宗原法继续治疗 1 个月, 患者左上肢桡动脉、肱动脉可触及搏动, 左肘能测到血压, 余症明显改善,

原方中制附片改为 30 g, 余治法不变; 又治疗 1 个月患者左上肢桡动脉、肱动脉可触及搏动, 左肘可正常测量血压, 左上肢皮肤温度正常, 余症俱除。患者自觉症状明显好转, 之后间断至门诊巩固治疗, 未服中药, 每周针灸 1 次, 3 个月后停针, 诸症俱除, 随访半年, 未见复发。

按语: 动脉硬化闭塞症属于中医“脉痹”范畴, 是指由动脉粥样硬化斑块等致管腔狭窄, 继发血栓形成而引起的一种慢性血管闭塞性疾病, 临床常见患肢麻木、发凉、乏力、疼痛等症状, 严重者甚至出现溃疡或坏疽^[1]。目前临床以血管腔内支架置入术治疗为主^[2-3], 因手术有一定风险, 且部分患者术后出现管腔再狭窄、闭塞, 故对本病的治疗仍需进一步探索。本案针灸主要以健脾补肾益气为治则。选用胃之下合穴足三里协同手三里, 肝、脾、肾三经交会穴三阴交, 脾之背俞穴脾俞, 健脾益气, 气行则血行; 肾俞、太溪俞原相配, 加之气海有补益元气之功, 三穴相配补肾益气; 肺朝百脉, 选用肺的背俞穴肺俞、募穴中府, 肺经原穴及脉会太渊、局部之云门、表里脏腑大肠的募穴天枢相配以益肺通脉; 合谷为大肠经之原穴, 与肺经之侠白、尺泽配伍行温针灸温经散寒通络, 以疏通局部经脉气血之痹阻。耳与五脏六腑联系密切, 选取耳穴脾、肾、肺以健脾补肾益肺, 针刺耳穴锁骨可疏通局部经脉, 与体穴相互促进、相须为用。

自拟方中重用黄芪、党参甘温大补元气, 使气旺以促血行; 党参、白术、茯苓、炙甘草相合益气健脾; 制附片大辛大温, 配菟丝子、桂枝以补肾阳, 通经络; 当归、川芎、赤芍、桃仁、红花活血化瘀; 地龙、穿山甲通经活络; 佐鸡血藤、细辛养血通络。全方合用共奏健脾补肾、化瘀通络之功。

本案针药结合, 相得益彰, 使患者免除手术及终身服药之苦。

参考文献

- [1] 王深明, 戈小虎, 王玉琦, 等. 下肢动脉硬化闭塞症诊治指南[J]. 中华普通外科学文献(电子版), 2016, 10(1): 1-18.
- [2] 梁双超, 张安冬, 李方宽, 等. 锁骨下动脉完全闭塞腔内治疗: 附 32 例报告[J]. 中国普通外科杂志, 2019, 28(12): 1476-1481.
- [3] 孙岩, 刘洋, 袁海, 等. 锁骨下动脉窃血综合征的腔内治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2012, 21(6): 654-657.

(收稿日期: 2020-04-01, 编辑: 陈秀云)

✉通信作者: 姜云武, 教授、主任医师。E-mail: 714716654@qq.com

△张铃, 云南中医药大学硕士研究生。E-mail: 1355705273@qq.com