

肖贤荣运用推拿疗法治疗小儿肌性斜颈经验

丁俊洋¹, 易晓盼¹, 李雪¹, 汤伟², 叶勇²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙, 410007)

〔摘要〕 总结肖贤荣副主任医师采用推拿疗法治疗小儿肌性斜颈的经验。肖老认为小儿单侧颈部肌肉经络不通、气血运行不畅则头歪颈斜程度较轻, 气血不通则头歪颈斜程度较重; 临床主张以局部推揉为重点, 注重对全身气血的调动, 运用理筋正骨手法, 使骨正筋柔, 提高疗效; 同时开导患儿家属, 坚定其治疗信心, 教授手法要领, 使其自行采用手法治疗。

〔关键词〕 肌性斜颈; 推拿治疗; 名医经验; 肖贤荣

〔中图分类号〕 R244.1 **〔文献标识码〕** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.10.019

肖贤荣副主任医师, 从事推拿临床、教学工作四十余载, 尤擅以传统经穴推拿治疗人体软组织疾病、骨骼运动系统疾病、小儿肌性斜颈等, 沉淀了丰富的临证经验与治疗思想。笔者有幸跟师肖老, 深受其推拿思想的洗礼及医德的熏陶, 现将其采用推拿治疗小儿肌性斜颈的经验及典型病案总结概括如下, 与同道分享。

1 谨察气血, 治在太阳

小儿肌性斜颈是由于一侧胸锁乳突肌挛缩变性引起颈项歪斜为特征的病症, 严重时后继发面部左右不对称、头颅畸形甚则颈椎畸形^[1]。西医治疗小儿斜颈主要以手术矫形为主, 但仅适用于病情严重且达到手术指征的患儿; 中医推拿治疗本病具有舒筋解挛、矫正畸形的作用, 适用于任何病程的患儿, 已被证实临床有效^[2]。中医学认为本病的发生主要与孕妇失养、胎儿先天禀赋不足, 或孕体失护、跌扑闪挫, 致使胎儿颈部受损、血行不畅、瘀血阻滞、脉络不通、经筋互结有关^[3]。肖老认为, 推拿治病原则及治疗取效的关键在于是否能使人“气血”畅通, 小儿肌性斜颈亦是如此。经络内连脏腑、外络关节、通达表里、贯穿上下, 是气血运行的通路, 小儿单侧颈部肌肉经络不通、气血运行不畅, 则头歪颈斜程度较轻; 气血不通则头歪颈斜程度较重。推拿治疗应谨察气血的状态, 巧妙地运用手法, 做到“行气血而营阴阳, 濡筋骨, 利关节”(《灵枢·本脏》), 经络气血运行通畅, 肌肉得以濡养, 患儿头歪颈斜的体征则自然减轻。

临床推拿治疗小儿肌性斜颈多以局部刺激患

侧胸锁乳突肌为主^[4]。而肖老认为, 患儿患侧脾肉不得充养是本病主要病机, 治疗患侧的同时应预防性调理健侧的胸锁乳突肌, 以患侧治疗为主, 健侧调养为辅。小儿为娇嫩之体, 经络血脉尚未健全, 颈前为手太阳经循行之主要通道, 是斜颈气血运行不畅的主病之经; 手太阳经与足太阳经上交于头, 而足太阳之脉“起于目内眦……下夹脊……出外踝之后”(《灵枢·经脉》), 是循行全身上下、气血运行之经脉, 适当刺激二者可运行全身血气。故肖老治疗小儿肌性斜颈以颈前手太阳经穴为主, 颈后及背部足太阳经穴为辅; 手太阳经穴主以胸锁乳突肌前后的天容穴、天窗穴, 配以胸锁乳突肌中部的扶突穴; 足太阳经穴主以颈后玉枕穴、天柱穴, 配以背部大杼穴、风门穴及五俞穴。“厥阴、太阳, 少气多血”(《标幽赋》), 太阳经为多血少气之经, 肖老以手太阳经调动局部血运, 以足太阳经通畅全身血运, 而血为气之母, 血行气自行, 气血相合, 行于不通不荣之处, 达荣养之用。肖老以经脉为气血的通路, 以局部刺激通达全身气血、以全身气血荣养局部的治疗特点, 体现了中医思维的整体观^[5]。

2 理筋护肉, 骨正筋柔

小儿肌性斜颈属中医学“筋结”“筋挛”范畴^[3], “筋”包括了现代解剖学中肌肉、肌腱、筋膜等相关软组织, 故治疗以理筋为法。肖老认为颈部“筋挛”虽为主要病因, 但是小儿体质娇嫩, 骨骼生长尚未成熟, 颈部筋缩必然会牵拉同侧颈椎, 影响颈椎的发育, 因此, 治疗病侧“筋挛”的同时还应当对同侧的颈椎进行适当的治疗。《素问·脉要精微

论》载:“骨者髓之府,不能久立,行则振掉,骨将惫矣”,《素问·痿论》载:“宗筋主束骨而利机关”,筋束骨,骨张筋^[6],筋肉与骨相互配合,肢体才能完成屈伸、收缩等活动,并滋养肌肉,濡养形体;筋不正,骨必伤。因此,肖老临证时抓住了“骨正筋柔”的特点,治疗“筋结”的同时,辅以摇、拔伸等调理颈椎的手法,理筋正骨,滑利关节,以达“骨正筋柔”的治疗目的。肖老的手法有“轻”“快”“简”3个特点,即力度轻却不失渗透、手法快却不无规矩、操作简而定有分寸。肖老认为,推拿应注重筋与肉的关系:筋荣肉,肉护筋。小儿体质较弱,稍重的手法不但不能达到治疗效果,反而会伤筋伤肉,影响疗效,因此,手法操作宜轻柔,应以巧力将不在位的筋理顺,使损伤的肌肉恢复,达“理筋护肉”的目的。有研究报道^[7]轻柔的手法能放松痉挛僵硬的肌群,促进局部的血液循环,达到疏通经络、宣通气血、解痉镇痛的作用。而充分放松肌肉是扳法操作顺利完成的基础^[8],故肖老“理筋护肉”的思想,是以理筋为首,筋柔才能骨正。

3 心理疏导,授人以渔

肖老多年的临床观察发现,小儿肌性斜颈并不难治,但疗程普遍较长,且患儿并无知晓能力,一些焦虑的家属短期内看不到疗效,往往不能坚持治疗而到处寻医求法,其迫切取效之心并没有给患儿带来积极的治疗环境。故肖老指出“治病者先治心”,其在为患儿做推拿时,常与家属交流,言语之中予以家属对小儿病愈的希望,多数家属逐渐对肖老充满信心,并能坚持治疗。“是病三分治,七分养”,小儿肌性斜颈亦是如此。患儿每天30min的推拿治疗量远远不够,还需要家属平时自行给予手法治疗,所以肖老对每一位来就诊的患儿,都会细心指导其家属基本的斜颈推拿手法,如揉法、拔法等,并授其要领。常言道“授人以鱼,不如授人以渔”,心理疏导与推拿手法对于非医学专业的患儿家长来说堪比“雪中送炭”。肖老经常教育笔者:为医者不可语言粗暴、寥寥数语打发病人,应怀揣怜悯,细心为患者答疑解惑,消除他们内心对疾病的困惑与恐惧。

4 典型病案

李某,女,8个月,于2016年11月15日随父母就诊。家属诉自患儿年初出生以来,头部总向左偏斜,未予以重视,小儿5个月时,头部偏斜表现明显,且左侧面部肌肉较右侧稍萎缩。曾于他院就诊,诊断为“小儿肌性斜颈”,建议手法康复治疗,经2个月治疗后,患儿症状未明显改善。遂经病

友介绍于肖老门诊就诊。来诊时见患儿头部不自主前倾,面部转向左侧,以静、寐时明显,左侧颜面部小于右侧。体查:左侧胸锁乳突肌肌张力高,质地坚硬,右侧正常,颈椎生理曲度存在,向左侧屈。西医诊断:小儿肌性斜颈。中医诊断:筋结,属气血凝滞证。治则:行气活血,柔筋正骨。取双侧天容、天窗、扶突穴,以指揉法治疗,右手拇指作用于左侧穴位,食指作用于右侧穴位,治疗10min或以局部发红发热为度;取双侧玉枕、天柱、风池、颈夹脊等穴,以指点法、揉法治疗5min;再以颈椎侧屈法施于患儿左侧,使患儿颈椎被动向右侧(健侧)屈曲,作用50次;最后以双手托住患儿下颌,拔伸患儿颈椎10次。1周治疗5次,5次为1个疗程。并授患儿家属颈椎侧屈法、拔伸法的要领,嘱其在患儿餐后2h各做10次。1个疗程后,患儿症状未见好转,肖老耐心安慰家属,坚定其信心继续治疗,等待疗效。4个疗程后,患儿头部左偏症状有所好转,左侧胸锁乳突肌肌张力明显降低,但左侧颜面部仍小于右侧。10个疗程后,患儿颈斜症状不明显,只在睡觉时稍有偏斜,左侧胸锁乳突肌与右侧相比质地稍硬,左侧颜面稍小于右侧。随即,肖老要求家属在家中自行治疗直至小儿10岁。

5 小结

“疏其血气,令其调达,而致和平”(《素问·至真要大论》),五脏中,心主血脉、肺主气,二者直接参与血液循环及气机调节,正如中医学理论中“气为血之帅,血为气之母”之说,气血循环和运行往往交融合并,血的流动需要气的推动,而气又以血为载体循环周身。中医藏象学说认为:脾者,属土,中焦者,以灌四旁,其主运化水谷精微,乃气血化生之源,为后天之本;脾主肉,气血化生有源,其运行通畅,则肉长有序,肌肉强盛;故肖老通过对局部刺激达到调节全身气血的思想,体现了他对中医整体观的认识,“气血和平”的推拿理论是其多年来推拿临证经验的概括。

《灵枢·经脉》载:“骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙。”筋与骨均属中医五体之一,肾主骨,肝主筋;筋者,“肉之力也”(《说文解字》);肌性斜颈其中医病名为“筋结”,故“病在筋,治其筋”(《素问·水热穴论》)。而肝为刚脏,性喜条达柔和,故肖老治疗肌性斜颈时善用轻柔的拉伸类手法放松病变经筋,取其柔肝养筋之用;筋束骨,骨张筋,骨靠筋的伸展和收缩实现运动功能,筋靠骨的支撑和承载协助身体各种运动,共同维持机体运动的动态平衡,筋病久之,则会筋骨同病^[9]。基于这一点的认识,肖老在纠正“筋结”的同时,会配合对脊柱骨的调理,使“骨正筋柔”。

黄莺运用散结五法治疗顽固性皮肤病经验

张 蕾¹, 项立明¹, 邹大涛¹, 朱虹位¹, 李一雄¹, 黄 莺²

(1. 成都中医药大学, 四川 成都, 610075;

2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都, 610072)

[摘要] 介绍黄莺教授运用散结五法治疗顽固性皮肤病的临床经验。黄教授认为津液气血凝滞结聚不化为顽固性皮肤病反复难愈的根本病机, 临床上重视疏导气血津液凝滞, 散体内之结聚, 辨证采用清热散结、化痰散结、化痰通络散结、温阳散结、解郁散结五法, 疗效较好。并附验案1则, 以资佐证。

[关键词] 顽固性皮肤病; 散结法; 名医经验; 黄莺

[中图分类号] R275.910.5 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.10.020

黄莺教授是成都中医药大学附属医院皮肤科主任医师, 师从四川省第二届十大名中医钟以泽教授, 从医三十余载, 积累了较多皮肤病治疗经验, 对多种难治性、顽固性皮肤病的诊治颇有心得。临床上善于辨证运用散结法治疗顽固性、难治性皮肤病。顽固性皮肤病虽变化良多, 但紧抓其根本病机, 仍为邪盛正衰, 气血凝滞, 经络阻塞, 脏腑失和^[1], 久病多责之于气血津液凝滞不散, 以成结聚。散结法多指辨证运用中药及其他手段以达到消散气血津液凝滞之目的的一种治疗方法, 属八法中的“消法”。结者, 凝滞也, 指多种原因导致的气血津液结聚不化, 在皮肤病中皮损多表现为丘疹、结节、囊肿、苔藓样变、瘀斑、包块等。根据产生结聚的不同病机, 辨证应选用不同散结法。若因热毒壅盛, 灼津炼液所致结聚者当以清热散结法治之; 而痰饮内停、津凝痰聚所致者当以化痰散结法治之; 因气

血不畅、瘀血阻滞所致者当以化瘀散结法治之; 若由阳气不足, 气血凝滞所致者, 当以温阳散结法治之; 因肝气郁滞所致者, 则以疏肝理气、条达气血以散结聚。现将黄教授常用散结五法临床运用介绍如下。

1 清热散结法

《医宗金鉴·外科心法要诀》载:“痈疽原是火毒生, 经络阻隔气血凝。”火为阳邪^[2], 其性燔灼炎上, 易生风动血。火热之邪入于血分煎灼气血, 壅滞气机, 使气血凝滞局部, 腐蚀血肉, 而发为痈肿疮疡。火为阳邪, 侵袭机体, 同气相求, 则导致人体内阳气的病理性亢盛, “阳盛则热”, 故皮损具有红、肿、热、痛的特点, 局部色红, 触之灼热碍手。其皮损可见颜色鲜红的红斑、丘疹、结节、脓疱等。此类疾病患者多舌质红, 苔黄, 脉数, 以实证、热证为主。治当泻实火, 清热解毒; 消凝滞, 散结消肿。临证时

临床上, 肖老除给予患儿细心的治疗外, 同时开导家属, 给予家属治愈的信心亦是治疗肌性斜颈屡取奇效的关键所在, 肖老多年治疗肌性斜颈的经验是宝贵的非物质财富, 值得吾辈传承。

参考文献

- [1] 张健, 刘东博, 赵澎. 以中医推拿为主要手段治疗小儿肌性斜颈的概况及临床体会[J]. 天津中医药, 2017(4): 285-288.
- [2] 刘俊娥, 李连家, 郑英. 推拿、针刺桥弓穴为主治疗小儿肌性斜颈疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2017(11): 1325-1328.
- [3] 宫双, 王艳, 裴飞, 等. 康复治疗小儿先天性斜颈的研究进展[J]. 针灸临床杂志, 2017(10): 80-83.
- [4] 胡心京. 按摩治疗不同时期小儿斜颈疗效观察[J]. 亚太传

统医药, 2014(13): 89-90.

- [5] 袁尚华. 中医整体观念对疾病整体预防的指导作用[J]. 中华中医药杂志, 2015(7): 2313-2315.
- [6] 林志刚, 蒋诗超, 程艳彬, 等. 探讨《黄帝内经》“筋骨”理论对中医推拿的指导意义[J]. 中华中医药杂志, 2016(7): 2491-2493.
- [7] 程艳彬, 房敏, 王广东, 等. 以“筋骨失衡, 以筋为先”探讨脊柱退化性疾病的推拿治疗[J]. 中华中医药杂志, 2015(10): 3470-3473.
- [8] 姜拯坤. “筋骨并重, 骨正筋柔”思想在推拿手法中的体现[J]. 湖北中医杂志, 2013(5): 41-42.
- [9] 叶勇, 汤伟, 李里, 等. “筋骨调衡”手法理论溯源与临床应用探讨[J]. 中国中医药信息杂志, 2017(1): 108-109.

(收稿日期: 2018-08-16)