

## ● 医案医话 ●

## 风府为主穴针刺治疗小脑共济失调验案1则

臧云飞, 王伟志

(天津中医药大学第一附属医院, 天津, 300193)

[关键词] 小脑共济失调; 针刺疗法; 风府穴; 验案

[中图分类号] R277.728<sup>+</sup>.2 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.01.035

小脑共济失调是指小脑由于某种原因的损伤而导致随意运动的力量、速度、幅度和节律的不规则,即协调运动障碍<sup>[1]</sup>。小脑蚓部梗死可引起头和躯干的共济失调,导致平衡障碍,表现为姿势和步态的异常。中医学中并无大脑和小脑的区分,故将本病归属于“中风”范畴。病变部位在脑,由于痰瘀蒙蔽脑窍,使窍闭神匿,神不导气,发为神志疾病则表现神昏、眩晕,发为肢体疾病则表现为肢软无力、协调障碍。小脑梗死急性期西医一般按相关指南进行对症治疗,但是对于后遗症期的治疗手段匮乏。王伟志主任医师采用以风府为主穴的针刺方法,对于治疗小脑梗死所致的共济失调及眩晕效果显著,现择其验案1则介绍如下。

患者,男,47岁,2017年7月21日初诊。主因“头晕伴行走不稳1个月余”就诊。患者于1个月前无明显诱因出现头晕伴行走左偏,头晕以体位变化为著,伴恶心呕吐,呕吐物为少量黄色胃内容物。无意识不清及肢体抽搐,无视物旋转、视物成双,无耳鸣、听力下降,无言语不清、饮水呛咳。于某三甲医院就诊,查头颅MRI示双侧小脑半球及蚓部、延髓、脑桥异常信号,考虑急性脑梗死。住院系统治疗2周,出院后仍遗留头晕,不能独立行走,为求进一步治疗,就诊于我院针灸科门诊。刻症:神清,精神欠佳,头晕,家属搀扶步入诊室,下肢肢体力量弱,独自站立时身体向左倾倒,纳可,寐欠安,二便调,舌红苔白腻,脉弦滑。查体:双下肢肌力IV级,肌张力减低,生理反射正常,病理征(-)。诊断为小脑梗死,予针刺治疗。主穴:风府;配穴:头维、率谷、太阳、完骨、风池、天柱。操作:患者取坐位,穴位常规消毒。选用1.5寸(0.25mm×40mm)毫针,风府取直刺,针尖垂直穴位进针,进针时嘱患者深吸气并闭目守神,缓慢刺入1.4寸(约37mm),行小幅度高频捻转补法,以枕部有酸胀感或针感向颅内放射为度,然后将针身向外拔出0.3寸(约8mm)留针;太阳、头维、率谷3穴,针身均与头部皮肤呈15°进针,刺入0.8寸,施以平补平泻手法各1min;完骨、风池、天柱3穴直刺进针1.0寸,并施以捻转补法。以上各个穴位均留针30min,每天1次,每周休息2d,14次为1个疗程。治疗7次后,患者诉头晕症状明显缓解,能够独立站稳。1个

疗程后,能在无人搀扶的情况下在室内平坦地面行走。2个疗程后可尝试在室外凹凸路面行走,但行走距离较短且易疲劳。3个疗程后行走协调性和距离与常人无异。1个月后随访,患者症状未再反复。

按语:《十四经发挥》言:“督之为言都也,行背部之中行,为阳脉之都纲。”督脉为阳脉之海,总督一身之阳气,风府属于督脉,又为治风之要穴,针刺风府可提振阳气,祛风通络。据《难经·二十八难》所载:“督脉在内行于脊内,入属于脑,在外行于后背与头正中line”,可知督脉在风府处入脑,施以小幅度高频捻转补法可补益脑髓,令针感向颅内传导可激发脑局部经络,起到调神的作用。王伟志主任医师治疗本病选用风府为主穴,并凭借多年临床经验总结出疗效最佳的针刺深度,在达到最有效刺激量的同时不会对脊髓甚至延髓造成损伤。现代解剖学显示,风府穴皮肤下垂直深度30~43mm的范围分布着丰富的动脉及神经分支<sup>[2]</sup>。有研究证实,针刺风府穴对脑血管有扩张作用,并可减少纤维蛋白原,增强血浆纤溶活性,对小脑梗死灶有良好的治疗作用<sup>[3]</sup>。由于风府穴位于枕骨大孔靠近延髓中枢处,针刺此穴可使针感通过枕骨大孔及延髓中枢放射至颅内,直接改善小脑功能。寰椎后膜的平均深度为57mm,临床使用的1.5寸毫针规格是40mm,只要掌握好进针方向就相对安全。头维、率谷、太阳是其在临床治疗眩晕时常用的3个效穴,称之为“晕三针”。头维是足阳明经、足少阳经及阳维脉的交会穴,居于足阳明经最高点,是治疗头部疾病的要穴。《针灸大成》载:“头维主头痛如破……偏风,视物不明。”率谷归属于足少阳胆经,率有统帅之意,“肉之大会”称之为谷,故率谷有统帅诸穴之意,据《针灸甲乙经》记载:“醉酒风热,发两角眩痛……率谷主之”,率谷主治痰饮诱发的眩晕。太阳穴属于经外奇穴,针刺此穴主治偏正头痛、眩晕等症。完骨、风池、天柱施以捻转补法具有

补益脑髓之功,可增强风府穴的疗效。以上诸穴配合应用可以达到治疗眩晕、协调共济的目的。

### 参考文献

- [1] 贾建平. 神经病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:84.
- [2] 李卫东,孔令胜. 风府穴的解剖结构与安全针刺法的研究[J]. 安徽中医学院学报,1991,10(4):49-50.
- [3] 张平,倪兰枝. 风池、风府穴在中风后遗症中的应用研究[J]. 中国针灸,1998,18(12):39-40.

第一作者:臧云飞,男,2016级硕士研究生,研究方向:针灸治疗中风后遗症、神经系统疾病和脊柱关节病

通讯作者:王伟志,男,主任医师,研究方向:针灸治疗中风后后遗症、神经系统疾病和脊柱关节病, E-mail: 13602083628@163.com

(收稿日期:2018-03-02)

## 癌性发热临床验案举隅

向江<sup>1</sup>,廖晓春<sup>2</sup>,邓天好<sup>3</sup>

(1. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208;

2. 广东省江门市人民医院中医内科,  
广东 江门,529000;

3. 湖南省中医药研究院附属医院,  
湖南长沙,410006)

[关键词] 癌性发热;中医药疗法;验案

[中图分类号] R273.06 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.01.036

癌性发热是指癌症患者出现的直接与恶性肿瘤有关的非感染性发热以及患者在肿瘤发展过程中因治疗而引起的发热,约2/3的恶性肿瘤患者病程中伴有发热<sup>[1]</sup>。癌性发热发病机制目前尚不清楚,西医多以对症处理为主,采用物理降温或者使用非甾体类消炎镇痛药、糖皮质激素等治疗,具有起效快、维持时间短、易复发、不良反应多等特点,不宜长期使用。而中药治疗癌性发热虽起效较慢,但维持时间长、不易复发、不良反应发生率低。

廖晓春,男,主任医师,擅长肿瘤、心血管疾病、内科急重症的诊治。临证善于根据肿瘤患者病情的缓急轻重,中西互补,灵活选择用药,疗效甚佳,现将其治疗癌性发热验案2则介绍如下。

### 1 典型病案

案1:刘某,男,53岁,2017年8月14日因“反复腹痛伴便血1个月”来江门市人民医院(以下简称“我院”)中医内科就诊。查粪便OB阳性,癌胚抗原98μg/L,查电子结肠镜示:直肠环形新生物,距肛门7cm,活检质脆,易出血;病理检查示:(直肠黏膜)绒毛状管状腺瘤,腺上皮内瘤变Ⅱ级。

诊断考虑直肠癌,患者转某肿瘤医院就诊,在该医院行直肠癌切除术,术后组织病理诊断为“(直肠)腺癌,低分化,侵及全层,直肠及肛门切缘均未见癌累及,解剖15枚淋巴结有3个淋巴结见癌转移(LN3/15)”。术后在该院间断性化疗治疗(具体周期及用药不详)。9月12日,患者因发热转回我院继续治疗,入院后完善相关检查,诊断为癌性发热,给予营养支持、补液、布洛芬退热等治疗,但发热症状反复,且肢体乏力、口干较前加重,于是寻求廖师会诊治疗。刻下:神清,精神欠佳,面红色赤,全身肢体乏力,身热,体温波动在38.5℃~39.5℃之间,口干欲冷饮,情绪烦躁易怒,纳差,夜寐欠佳,尿少,大便干结。舌淡暗,苔少,脉细数。中医诊断考虑肺癌导致的内伤发热(热毒炽盛证),治以益气养阴、透热化痰法,方用生脉饮加味。处方:太子参30g,麦冬30g,五味子10g,生黄芪15g,生牡蛎(先煎)30g,生龙骨(先煎)30g,龙胆草20g,地骨皮、白薇各15g,白茅根、白花蛇舌草、山豆根、鱼腥草、败酱草各30g,虎杖、青黛各15g,大青叶20g。3剂,每天1剂,水煎,分2次口服。配合针刺疗法。取穴:内关、足三里、三阴交、合谷、阳陵泉、百会穴(手法为泻法),每天1次,每次10~15min。9月18日二诊:患者发热较前好转,体温波动在37℃~38.8℃,仍口干欲饮冷水,大便结,舌质红、少津,苔黄腻,脉弦滑数。守前方加蒲公英、忍冬藤各15g,煎法及服用方法同上,继服5剂。9月23日三诊:患者精神较前明显好转,体温较前下降,波动在37℃~38℃之间,口干欲饮冷水较前好转,无明显烦躁易怒,乏力改善,二便正常,纳食尚可,舌淡红、津液增多,脉细数。考虑为热病后期气津两伤,治宜健脾化痰、益气养阴生津,守方去龙胆草、蒲公英、败酱草、忍冬藤,加黄精、玉竹各12g,继服5剂后,患者体温正常,余无特殊异常,予办理出院。

按语:癌性发热属中医学“内伤发热”范畴,病因病机复杂,总属本虚标实,多为阴阳失衡、脏腑气血亏虚、痰湿瘀毒内蕴化火,或因放化疗损伤机体气血阴阳、毒邪积聚化热化火引起<sup>[2]</sup>。肿瘤的发生发展及手术、放疗、化疗都是损伤正气的过程,证属阴阳俱损,调和阴阳法治治疗晚期肿瘤发热疗效确切<sup>[3]</sup>。大肠位居下焦,其为病每多阴虚。阴虚则生热、生湿,湿热相合则生毒。且直肠切除术后,大肠摄取津液功能下降,阴液不足,不能滋润,不能制阳,故见发热、烦躁、口干、舌红、脉细等症。发热日久,耗气伤阴,故见乏力,并进一步加重发热、口渴欲冷饮、心烦等症。故治以生脉饮加减。方中黄芪、太子参、麦冬、五味子益气养阴生津;牡蛎、龙骨清热益阴、收敛潜阳;白薇、地骨皮清虚热、退骨蒸;配伍白茅根、白花蛇舌草、鱼腥草等清热解毒之品,可加强抗癌之效。全方益气养阴、清热生津、解毒抗癌,经调理后热退,症状缓解。