

以水制火,并据此创立了大补阴丸,疗效颇彰。由此可知,本病的病机源于阴虚及水液敷布失常。肺肾皆为人体水液代谢的重要枢纽。《素问·水热穴论》载:“肾者至阴也,至阴者盛水也,肺者太阴也,少阴者冬脉也,故其本在肾,其末在肺。”肺主通调水道,敷布水液于周身;肾主水,蒸腾气化水液滋润周身。肺主肃降,肾主气化,二者共同维护机体水液代谢。肺阴虚,肺肃降失职,火热上升而耗津于上;肾阴虚,火热不得寒水之滋润而燥烈灼阴。再者,肺乃肾之母,任其一脏阴虚,皆可损及另一脏。阴虚日久则易化火,火热反之又易伤阴。在温病的发展过程中,化燥伤阴始终贯穿其中,津液的盛衰直接关系到病情的转归^[1]。由于肺胃水液代谢敷布失常,故而出现眼、口、鼻干等阴虚之象。阴虚日久则易伤阴而化火化燥,因而出舌红、脉细。综上,本证的病机为肺肾阴虚,水液运化敷布失常,化火化燥,治当滋阴润燥、清热解毒。

本案一诊时患者以眼干、口干为主症,并见舌红、脉细等阴虚火热之象。水竭无以制火,故在选方上以增液汤合甘露饮主之。增液汤由玄参、生地、麦冬组成,《温病条辨》中谓增液汤有增水行舟之功。甘露饮源自《太平惠民和剂局方》。方中生地黄、天冬、麦冬、石斛、南北沙参均是很好的清热养阴之药;炙枇杷叶能清肺热兼理气,气利则可行水液;黄精功能润肺益肾;菊花、土茯苓、忍冬藤清热解毒;炙甘草主以安中,调和诸药。此二方组合,以甘寒咸寒之剂滋养肺肾之阴,此为本;又以苦寒之剂清泄其火,此为标。恐其苦寒伤阴,故去玄参,其余苦寒药量亦少,且以甘草缓之,调和诸药。二、三诊时患者口干、眼干、鼻干症状明显好转,然出现口唇脱皮、舌尖红等心火亢旺之象,此多由肾阴虚严重,水不制火,虽用药增源壮水,然而尚不及火势之急,故治疗上除原方继续壮水的同时,加以黄连清泄心火。患者所现之肿象,或为肺肾阴虚,无以输布水液而形成的局部水液停聚。若肺肾之阴得复,则水液运行正常,水肿即去;或为水液代谢敷布失常,损及脾胃,脾运化水液失职而见局部水肿。此外,由于肺肾阴虚,肺金伐木无力,肾水养木无源,故肝木疏泄失常。综合诸因,在治疗上以茯苓利水宁心,砂仁醒脾和胃,沙苑子补益肝肾,玉竹养肺胃之阴;此处尚用白蒺藜,《景岳全书》中言此药“去风解毒,白者最宜”,可入肝、肺、肾经,散风明目益精。四诊时患者诸症时好时坏,多是由于病情发展及环境诸多因素综合影响的结果,故加地骨皮清

虚火,《本草纲目》中言其能“去下焦肝肾虚热”;同时患者出现睡眠偶尔欠佳,由于阴虚为本,心火仍在,因而加百合以养阴润肺、清心安神。以上诸药综合调理,终取得良好效果。

治病当求本。在临床上,干燥综合征的症状往往不是以单纯阴虚症状出现,而常常阴损及阳,病久兼阳气虚衰或阴阳两虚^[2]。因此,在治疗干燥综合征时,应谨慎辨证,求其干燥之本,兼以治标,根据患者的具体情况,对方药进行斟酌加减。

参考文献

- [1] 刘维,丁园园. 从三焦论治干燥综合征[J]. 中国中医药信息杂志,2013,20(3):88.
- [2] 金思佳,胡平新,鲁盈. 干燥综合征的中医诊治方法与思路[J]. 贵阳中医学院学报,2017,39(2):3.

基金项目:邱明义名老中医传承工作室建设项目

第一作者:郑晓佳,男,2015级中医专业(拔尖创新人才培养计划)本科生,研究方向:中医学

通讯作者:陶春晖,男,医学博士,副教授,硕士研究生导师,研究方向:经方的理论、临床及实验研究, E-mail: 827590428@qq.com (收稿日期:2018-11-22)

听神经瘤术后

面部感觉异常验案1则

夏艳茹,韩宝杰

(天津中医药大学第一附属医院,天津,300193)

[关键词] 面部感觉异常;听神经瘤术后;验案

[中图分类号] R277.751+.2 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.09.039

听神经瘤术后常出现面瘫、听力丧失、饮水呛咳、声音嘶哑等后遗症,缠绵难愈,严重影响患者生活及工作。笔者跟随韩宝杰主任医师,对1例听神经瘤手术后出现面部感觉异常患者采用针刺加TDP治疗后,症状较前明显改善,现介绍如下。

患者,女,46岁,2017年9月4日初诊。主诉:左面部感觉异常1年余。患者于1年前因听神经瘤切除术后出现左侧面部感觉异常,不可名状,未予诊治,现为寻求针灸治疗就诊于我院门诊。现症见:神清,精神可,语言清晰流利,面色少华,左面部感觉异常,咀嚼力弱,口甜,纳少寐安,二便调,舌淡暗,苔薄白,脉沉弱。既往史:听神经瘤切除术1年余,否认其他病史。BP 118/81 mmHg。西医诊断:听神经瘤术后遗症;中医诊断:面瘫(气血亏虚证)。治法:补气养血、调神和胃。选穴:内关(双)、人中、四神聪、足三里(双)、关元、气海、中脘、合谷(右)、面部阳明经筋、四白、太阳透地仓。操作:患者取仰卧位,75%乙醇常规消毒,选用0.25 mm ×

40mm 华佗牌毫针。四白直刺,面部阳明经筋排刺(每隔1寸1针),内关捻转提插泻法1min,人中雀啄泻法至眼球湿润为度,四神聪平补平泻1min,足三里捻转补法1min,关元、气海、中脘、合谷直刺不施手法。选用0.30mm×40mm 华佗牌毫针,太阳透地仓,不施手法。留针30min,面部加TDP,每天1次,每周5次,第6天不施针,6周为1个疗程。6个疗程后面色稍红润,口甜症状消失,面部感觉异常较前明显好转,咀嚼力稍好转,继予针刺治疗效果不佳,后未就诊。

按语:患者因听神经瘤切除术后出现面部感觉异常1年余,韩师认为患者病程日久,忧思伤脾,脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃受损,气血生化乏源,面部经脉失于濡养,故见面色少华;左面部感觉异常,面部肌肉失于濡养,故见咀嚼力弱。中医学认为口内的津液与心、肝、脾、肺、肾五脏是相通的。《素问·奇病论》载:“夫五味入口,藏于胃,脾为之行其精气,津液在脾,故令人口甘也。”脾胃虚弱而致虚阳上浮,脾液上泛于口,可见口甜与脾胃关系最为密切。脾胃虚弱,纳化失常,故见纳食减少。舌脉为气血不足之象。患者病本在脑,内关穴是手厥阴心包经的络穴,为八脉交会穴之一,手厥阴心包经“起于胸中,出属心包络,下膈,历络三焦;心包为心之外膜,心主血脉,藏神,凡邪犯心包引起的神志病等均可取本穴以宁心调神和胃。人中上通天气,下通地气,天在上应气入鼻,地在下应味入口,则天地之间为天气地味之气交,刺之则脉气通,天地得以交通,故神清矣。《难经·二十八难》曰:“督脉者……入属于脑”,可调神。四神聪为经外奇穴,四穴分别居百会穴前后左右各1寸,可统领全身诸气以调神。足三里是胃经合穴,又是胃腑的下合穴,具有健脾和胃、扶正培元之功,针之可培补后天、补益气血。中脘属任脉,又是胃募穴、八会穴之腑会,针之可和胃理气、补益气血。关元、气海为任脉穴,位于丹田,此处藏先天元气,针之可大补元气。阳明经多气多血,面部又为阳明经所主,故取阳明经排刺、四白、太阳透地仓以疏通经络。《尚书大传》载:“天四生金”,肺气通于秋,其色白,五行属金,故名四白,该穴名意指胃经经水在本穴快速气化成为天部之气,谓胃经循经上口,可引气血上行。有研究表明,针刺四白穴可通过激活延髓内与内脏信息相关的中枢核团神经元来调节胃功能。面口合谷收,《灵枢·经脉》载:“大肠手阳明之脉……上挟鼻孔。”此经经过面部,经脉所过,主治所及,故取对侧合谷以疏通经络、补益气血。诸穴合用,共奏补气养血、调神和胃之功。TDP神灯通电后迅

速产生热量,并辐射出可达人体较深部位的红外线,可使局部血管扩张,增强血液循环,改善组织代谢和营养状态,增强免疫功能,增强吞噬细胞功能和血管通透性,有利于炎性渗出物的吸收,从而达到治疗的目的。由于患者病程日久,且为神经瘤术后遗症,并未痊愈,然此患者症状改善明显,提高了患者的生活质量,可见针灸之良效。

第一作者:夏艳茹,女,2017级硕士研究生,研究方向:针灸学

通讯作者:韩宝杰,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针灸学, E-mail: hbj0909@163.com

(收稿日期:2018-10-28)

针刺内庭、三阴交穴 治疗颞颌关节紊乱综合征验案1则

张鑫

(天津市黄河医院,天津,300110)

[关键词] 颞颌关节紊乱;口噤;针刺;验案

[中图分类号] R276.826.3 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.09.040

颞颌关节紊乱综合征是口腔颌面部的常见疾病之一。本病临床主要表现为关节胀痛、压痛、张口受限,严重者影响进食及语言。目前西医常采用药物(包括消炎、止痛、活血类等)治疗,但见效慢,疼痛、关节活动无法快速缓解。笔者运用远端取穴针刺法治疗该病1例,见效快,效果好,现介绍如下。

李某,男,59岁,2017年7月10日初诊。主诉:张口困难,饮食受限7d。7d前,患者无明显原因出现张口困难,自行面部按摩及热敷后未见缓解,正常饮食受限,遂来本院就诊。查体:神清语利,张口受限,幅度仅1横指,面部无疼痛感,亦未见不自主抽动。局部无压痛,面部痛温觉正常,下颌反射正常,无皮肤外伤及动物咬伤史。舌红、苔黄,脉弦数。西医诊断:颞颌关节紊乱综合征。中医诊断:口噤。予以针刺治疗。具体方法:嘱患者仰卧,选取双侧内庭、三阴交穴,针刺部位常规消毒,选用0.30mm×40mm毫针,先刺内庭穴,直刺入1寸深,针尖方向向面部,得气后,行强刺激手法提插捻转1min,双侧同时操作,同时嘱患者尽力反复做张口闭口动作。后刺三阴交穴,直刺入1.5寸,行提插捻转平补平泻手法。每10min行针1次,留针30min。初诊第一次行针后,患者张口即可达2横指。20min行针后,患者张口即可达3横指。治疗结束后,患者张口已达到正常幅度,无不舒适,共针刺治疗3次痊愈,随访至今未见复发。

按语:本病相当于中医学之“口噤”,即牙关紧闭、张口不能,属中医学“痉病”范畴,多由阴虚津