

●老中医经验●

引用:张小玉,陆瑾,王玥,丁婀慧,蒋秋雯,孙杰. 陆瑾运用体针结合眼针治疗面肌痉挛经验[J]. 湖南中医杂志,2021,37(3):20-22.

陆瑾运用体针结合眼针治疗面肌痉挛经验

张小玉¹,陆瑾²,王玥²,丁婀慧¹,蒋秋雯¹,孙杰¹

(1. 南京中医药大学,江苏 南京,210001;

2. 南京中医药大学附属南京中医院,江苏 南京,210001)

[摘要] 介绍陆瑾教授治疗面肌痉挛的经验。陆教授认为面肌痉挛的发病多基于正虚不固,外邪客络,使面部经络因气血不和、经筋功能失调,终致面部肌肉痉挛、抽搐,甚至萎缩、瘫痪。临证中重视面部望诊,取穴以局部腧穴为主,选取眼部相应穴位和肢体远端穴位,以舒筋通络、息风止搐为总纲,采用体针结合眼针治疗,临床效果颇佳。附验案1则加以佐证。

[关键词] 面肌痉挛;体针;眼针;名医经验;陆瑾

[中图分类号] R246.6, R277.751⁺.2 **[文献标识码]** A

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.03.006

面肌痉挛临床表现以阵发性、不规则的一侧面部肌肉不自主抽搐为特点,初期多为眼轮匝肌阵发性痉挛,后可逐渐蔓延至同侧面部、眼睑和口角,但痉挛范围多不超过面神经支配区^[1];少数患者阵发性痉挛发作时,常因累及三叉神经而伴有面部轻微疼痛;晚期可出现肌无力、肌萎缩和肌瘫痪。现代研究表明面肌痉挛由多种致病因素联合导致,其病因有血管性因素和非血管性因素两种,对于发病机制目前公认的有“短路”假说、“点燃”现象、交感神经桥接学说、神经可塑性学说四种假说^[2-3]。随着病程的进展,患者抽搐程度加重,间歇期缩短,极大影响了其正常生活,严重者甚至可导致社交障碍或产生焦虑抑郁等情绪^[4]。陆瑾教授是南京市名中医,南京中医药大学附属南京中医院针灸科主任中医师,从事针灸临床诊治三十余年。笔者(除通讯作者)有幸师从陆教授,收益良多,现整理其诊治面肌痉挛的临证经验介绍如下。

1 病因病机

面肌痉挛归属中医学“面风”“筋惕肉瞤”等范

畴。陆教授认为本病发病多基于正虚不固,气血不足,以正气亏虚、卫外不固为本,外邪侵袭为标。《素问·评热病论》云:“邪之所凑,其气必虚。”机体正常运转依赖于“阴平阳秘”的状态,若正气不足,则病邪易侵入人体引起疾病,即正气不足是内因,病邪侵袭是外因。陆教授认为,本病发病与脾胃肝相关。脾为后天之本,气血生化之源,胃为太仓,水谷气血之海。脾胃健运,气血调和,则痼疾不起;反之则百病由生^[5]。“诸风掉眩,皆属于肝”,肝主筋,肝血不足则无以濡养经脉。《素问·上古天真论》云:“虚邪贼风,避之有时,恬淡虚无,真气从之,精神内收,病安从来。”面肌痉挛患者大多平素不注意调摄,有因工作、学习或其他原因过度劳累者,亦有因未及时避风邪者。本病常表现为面部肌肉的乍作乍止,契合“风盛则动”的特点,风为阳邪,易袭阳位,故病因责之“风”。本病病程较长,一开始多因劳累、情志刺激等诱发,随着病情的进展,加之实邪反复侵袭,大多呈现虚实夹杂状态。气血亏虚,尤其是肝血亏虚,无以濡养头面部经筋,风寒、风热趁机阻滞头面部经络,壅遏经脉,发为本病。

基金项目:江苏省南京市名中医陆瑾工作室建设项目(LJ-2017-NJ)

第一作者:张小玉,女,2018级硕士研究生,研究方向:针灸治疗失眠、面瘫及面肌痉挛

通讯作者:陆瑾,女,主任中医师,教授,硕士研究生导师,研究方向:针灸治疗失眠、面瘫、面肌痉挛、耳鸣耳聋等临床疑难病症,E-mail:lujin64@hotmail.com

2 诊疗特色

陆教授临证采用体针结合眼针治疗面肌痉挛。眼针疗法由著名针灸名家彭静山教授创制,现已形成一套完整理论体系。《灵枢·大惑论》载:“五脏六腑之精气,皆上注于目。”《灵枢·邪气脏腑病形》载:“十二经脉、三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍,其精阳气上走于目而为睛。”《审视瑶函·五轮所属论》载:“五轮者,皆五脏之精华所发,名之曰轮,其像如车轮圆转,运动之意也。”《太平圣惠方·眼论》记载:“肝脏病者,应于风轮;心脏病者,应于血轮;脾脏病者,应于肉轮;肺脏病者,应于气轮;肾脏病者,应于水轮。”由此可见无论是经络分布,还是五脏六腑之生理病理表现皆与眼密切相关。五脏六腑之精气因经络的沟通连贯作用而上行于眼,因此眼具有反应体内脏腑气血盛衰的作用。

基于五轮学说,彭静山教授按照八廓与八卦的对应关系,根据王肯堂所述“大络六”“中络八”(六大络即五脏各有一络加“命门”,中络即胆,胃,大小肠,膀胱,上、中、下三焦)总结出了眼针的基础理论,将眼周分为8区13穴,采用五脏、六腑、三焦相结合的取穴法^[6]。其将目之白睛分为八区,双目直视,以瞳孔中点做水平线至目内外眦,再做水平线之中垂线,延长垂线相交于上下眼眶,至此产生了眼部的4个象限,再将此4个象限均分为2区,即将白睛分为8个大区,各区的面积相同^[7]。为方便记忆,将8个区域用数字标记,以第一象限上1/2为1区,右眼以逆时针方向依次类推,左眼相反,共8区,分别为肺大肠、肾膀胱、上焦、肝胆、中焦、心小肠、脾胃、下焦。

3 辨证择穴

陆教授在治疗面肌痉挛时尤其重视面部的望诊,其通过观察患者面部肌肉的跳动范围,结合面神经解剖学,取穴以局部腧穴为主,同时结合舌苔、脉象,辨脏腑与辨证论治相结合的统筹思维,选取眼部相应穴位和肢体远端穴位,以舒筋通络、息风止搐为总纲,疗效甚验。

3.1 辨部位择穴 1)当责任血管累及面神经颞支和颞支支配的眼轮匝肌:上眼睑跳动者,选取睛明、上明;下眼睑跳动者,选取承泣、球后;上下眼睑均跳动者再加瞳子髎。针刺时左手将眼部皮肤捏起,右手持针,轻刺入皮下后卧倒针身,针尖朝向眼球,进针深度约0.1 cm。2)责任血管累及支配颞肌、颊

肌、口轮匝肌以及下唇诸肌的神经分支:颞部、面颊部肌肉跳动明显,选取颞髎、四白、大迎、地仓、承浆、夹承浆等颜面部穴位,针刺时针尖轻刺入皮肤,进针深度约0.2 cm左右。陆教授认为颜面部血管神经丰富,针刺时疼痛感较其他部分更明显,故针刺颜面部时选穴少、手法轻。

3.2 辨脏腑与辨证择穴 肉轮属脾,脾主肌肉,面肌痉挛主要以颜面部肌肉抽动为主,故择眼针脾区;面肌痉挛属经筋病,肝主筋,开窍于目,加之多数患者可因情绪变化而影响病情发展,故择眼针肝区;颜面部从三焦论治属上焦,“上焦如雾”“治上焦如羽,非轻不举”,故择穴时取眼针上焦区,且手法轻柔,以平补平泻为主,不做补泻手法。若患者有感寒史,舌淡、苔薄白、脉浮,辨证为风寒外袭者,配外关、风池;若发病早期患者即有咽喉红肿疼痛、口干、舌红、苔薄黄等,辨证为风热侵袭者,配曲池、大椎;若患者兼有失眠耳鸣、口干咽燥、潮热盗汗、舌干红有裂纹、脉细数,辨证为阴虚风动者,配三阴交、太溪;若患者声低气怯、头晕目眩、面色苍白、神疲肢倦、舌淡有齿痕,辨证为气血不足者,配以足三里、血海。

4 典型病案

陈某,男,65岁,因“左侧下眼睑肌肉抽动十余年,加重1个月”于2019年9月23日就诊。患者十余年前无明显诱因出现左侧下眼睑肌肉抽动,10年来曾先后就诊于江苏、南京等地的三甲医院,行相关检查后嘱患者休息,未予相关处理。5年前患者左侧下眼睑肌肉抽动加重,逐步累及左侧上眼睑、颞部,至南京市某院先后就诊于眼科、神经内科,予卡马西平、营养神经药物治疗,后患者因恐惧药物毒副作用自行停药。后于该院神经外科寻求手术治疗,查颅脑MR未见明显异常。神经外科以未达到手术指征拒绝患者手术要求,遂嘱患者予营养神经药物及针灸治疗。1个月前患者自感左眼及面部肌肉抽动加重,遂至我科就诊。刻诊:患者左眼及颞部、嘴角肌肉抽动,晨轻暮重,情绪激动时可稍缓解,眼花,偶有耳鸣,纳寐尚可,二便调。舌质淡红、苔薄白,脉细弦。西医诊断:面肌痉挛。中医诊断:面风,气血亏虚证。治以补益气血、扶正补虚、镇静止搐。予针刺疗法,取穴:患侧承泣、瞳子髎、上明、颞髎、地仓;对侧顶颞前斜线、顶颞后斜线下2/5面部对应区;双侧合谷、三阴交;眼针脾、上焦、肝区。留针30 min。以上穴位每天针1次,连续5 d为1个疗程,休息2 d后进行下一个疗程。针刺3个疗程后患者诉颜面部肌肉抽动较前稍好转。针刺6个疗程后患者颜面部肌肉抽动基本缓解,未复诊。

按语：“脉络经纬于脑，贯通脏腑，达血气往来，以滋于目”（《证治准绳·杂病》），通过眼及经络的联系，采用针刺眼眶周围相应的区域，可调节脑部气血，达到镇静安神、通络止痛之功，使面肌痉挛症状得以缓解乃至消除。瞳子髎穴属足少阳胆经，有疏风清热、平肝息风之效；承泣、上明乃眼睛局部穴位，有通经活络、改善眼周局部气血之功；颧髎、地仓为颜面部腧穴，可疏调颜面部气血，气血调和则抽搐自止。针刺对侧顶颞前斜线、顶颞后斜线下2/5面部对应区可达镇静、调神之功；脾主肌肉，上睑属脾，而且病位在上焦，肝开窍于目，故眼针选取以脾区、上焦区、肝区为主。《四总穴歌》载：“面口合谷收”，合谷穴具有疏风解表、通经活络、镇静止痛的作用。三阴交乃足厥阴肝经、足少阴肾经、足太阴脾经三条阴经交会穴，有补益气血、通调肝脾肾之功。肝藏魂，脾藏意，肾藏志，魂、意、志各皆潜藏，加之气血充沛，故神安，且外邪不得入侵。诸穴相配有疏通气机、补虚泻实、调和阴阳、扶正祛邪之功效。陆教授认为面肌痉挛的治疗不可拘泥于某一种疗法或针法，而应各法互参，以期尽快缓解患者痛苦，提高临床疗效。

5 小 结

梳理陆教授治疗面肌痉挛的过程发现，其辨证准确，择穴少而精，针刺时倡导“握针如卧虎”，针刺之初，调神为要。对于颜面部针刺，强调手法

轻盈，在从生理和心理上减轻患者痛苦的同时治疗疾病。同时重视排查占位性因素，如桥小脑角区肿瘤及面神经周围静脉畸形、动脉瘤等，对于此类患者建议采用中西医结合治疗，而不拘泥于单纯针刺治疗。陆教授在和患者交流时，除了拟定针刺治疗方案以外，还时时不忘人文关怀，叮嘱患者平时要多注意休息，加强运动，提高免疫力，纠正不良的生活习惯等。对于抑郁焦虑患者，陆教授常悉心开导，正如特鲁多所言：有时去治愈、常常去帮助、总是去安慰，真正践行了从单一的生物学模式到社会-心理-生物学模式的转变。

参考文献

- [1] 上海交通大学颅神经疾病诊治中心. 面肌痉挛诊疗中国专家共识[J]. 中国微侵袭神经外科杂志, 2014, 19(11): 528-532.
- [2] 杨宗胜, 杨秀琴. 面肌痉挛新的病理机制——颈源性学说相关研究[J]. 中医临床研究, 2019, 11(12): 22-25.
- [3] 李世亭, 郑学胜. 血管压迫导致面肌痉挛发病机制研究[J]. 中华神经外科疾病研究杂志, 2013, 12(5): 385-387.
- [4] 黎命娟. 面肌痉挛患者风险决策能力的神经心理学研究[D]. 合肥: 安徽医科大学, 2017.
- [5] 王丽华, 单兆伟. 单兆伟慢性萎缩性胃炎诊疗经验浅探[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(6): 1194-1195.
- [6] 彭静山, 李云香. 眼针治疗中风 242 例临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 1983(11): 30-32.
- [7] 李禹璠, 王鹏琴. 眼针疗法治疗心肾不交型不寐 42 例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2019, 35(2): 69-71.

(收稿日期: 2020-03-15)

(上接第 19 页)

- [3] 文乐兮, 刘思璐, 尤昭玲, 等. 多囊卵巢综合征中医辨治思路探讨[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(5): 524-527.
- [4] DEUGARTE CM, WOODS KS, BARTOLUCCI AA, et al. Degree of facial and body terminal hair growth in unselected black and white women: toward a populational definition of hirsutism[J]. J Clin Endocrinol Metab, 2006(91): 1345-1350.
- [5] KRIPLANI A, AGARWAL N. Effects of metformin on clinical and biochemical parameters in polycystic ovary syndrome[J]. J Reprod Med, 2004, 49(5): 361-367.
- [6] ROTTERDAM ESHRE/ASRM-SPONSORED PCOS CONSENSUS WORKSHOP GROUP. Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks related to polycystic ovary syndrome (PCOS)[J]. Hum Reprod, 2004, 19(1): 41-47.
- [7] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 346-349.
- [8] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 120-130.

- [9] 潘雪, 刘雁峰, 梁嘉玲, 等. 心理应激与多囊卵巢综合征中医发病机理的相关性[J]. 中医学报, 2020, 35(4): 776-780.
- [10] 张红阳, 侯丽辉, 孙森. 多囊卵巢综合征患者西医亚型与中医证型的相关研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(17): 1829-1833.
- [11] 黄茹蓓, 田丽颖. 中医疗法对多囊卵巢综合征激素水平影响的研究进展[J]. 亚太传统医药, 2018, 14(1): 71-73.
- [12] 刘伟伟. 多囊卵巢综合征的中医诊疗进展[J]. 光明中医, 2018, 33(4): 592-594.
- [13] 林静, 陈晓红, 赵倩, 等. 针灸推拿治疗多囊卵巢综合征经穴规律分析[J]. 吉林中医药, 2017, 37(10): 1060-1063.
- [14] 姚婷, 林洁. 尤昭玲教授治疗多囊卵巢综合征临证药对经验浅析[J]. 湖南中医药大学学报, 2015, 35(8): 38-40.
- [15] 刘文娥, 林洁, 陈艳霞, 等. 尤昭玲教授花类药物应用经验总结[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(6): 1866-1868.
- [16] 郭晓虹, 尤昭玲. 尤昭玲教授运用花类药物治疗妇科疾病经验[J]. 湖南中医杂志, 2013, 29(6): 24-25.

(收稿日期: 2020-04-21)