

少阴肾经精气通过三焦通达人体全身,维护全身正气,调节肾经虚实。足三阴经交会于三阴交,针刺此穴时施以补法,补诸阴之气,达滋肾阴以补肾阳、滋心阴以抑心火之效,故针刺三阴交可补肾阴、填肾精,使肾精上荣于耳。耳门、听会、听宫分属于手少阳经、足少阳经、手太阳经,此三条经络均同时循行于耳,具有宣通耳窍之功。下都为八邪之一,为治疗耳鸣及耳聋的经验要穴,配合此穴,上下通达,疏导耳部经气循行,使耳窍通畅。神门、内关合用此穴可以调心神、助眠。此患者为产后肾虚所致耳鸣耳聋,此前治疗未辨明病因,详问病史后找出病因,治疗方可奏效。

参考文献

[1] 范佳,崔海英,赵华. 针灸治疗耳鸣耳聋临床研究进展[J]. 新疆中医药,2019,37(3):133-136.

作者简介:王艳楠,女,医师,研究方向:针灸推拿学
(收稿日期:2020-11-22)

针刺结合放血疗法治疗
腰椎术后下肢功能障碍 1 例

吴艳华,蒋拥军

(深圳平乐骨伤科医院/深圳市坪山区中医院,
广东 深圳,518000)

[关键词] 下肢功能障碍;腰椎术后;针刺;放血疗法;
验案

[中图分类号] R269.19 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.05.043

后入路腰椎融合术是治疗腰椎管狭窄症的金标准,但其存在创伤大、假关节形成、相邻节段退变、腰部神经损伤等并发症^[1]。腰部神经损伤后可能出现下肢感觉障碍、运动功能减弱或者消失,并存在康复周期长、恢复困难等特点,严重影响患者的生活质量。中医学治疗腰椎术后下肢功能障碍具有独特的优势。笔者运用针灸结合放血疗法治疗腰椎术后下肢功能障碍 1 例,疗效显著,现报告如下。

陈某,女,39 岁,因“右下肢麻木伴活动受限 1 个月余”就诊。患者 1 个月前因腰椎管狭窄行“后路 L4/5 椎管减压、神经根松解、椎间盘切除、椎间 Cage 植骨融合经皮钉棒系统内固定+L5/S1 椎板开窗减压黄韧带切除髓核摘除神经根松解”术,术后出现右下肢小腿外侧麻木感,右足无法背

伸,经用抗炎消肿、营养神经治疗后效果欠佳,遂前来就诊。现症见:患者神清,精神一般,右小腿外侧皮肤麻木,右足下垂,纳眠一般,二便调,舌质淡暗、苔薄白,脉沉细。查体:右侧踝背伸肌肌力 0 级,右小腿外侧感觉减退,右跟腱反射减弱,病理征未引出。术后腰椎 MRI 示:L4/5 椎体融合术后,L4/5 椎间盘稍向后突出,硬膜囊受压;L5/S1 椎间盘髓核摘除术后,L5 椎右侧椎板缺如,L5/S1 椎间盘稍向后方突出,硬膜囊及神经根受压。西医诊断:足下垂;腰椎融合术后(L4/5)。中医诊断:痿病,气虚血瘀证。采用针刺结合放血疗法治疗。电针取穴:足三里、丰隆、阳陵泉、三阴交、绝骨、解溪、太冲。穴位常规消毒后,选用 0.30 mm×40 mm 的毫针刺入穴位,轻捻转,以患者有酸、麻、重、胀感或针下有沉紧感为宜,得气后留针。然后在足三里与解溪、阳陵泉与绝骨处各接入一对电针,选用疏波,每天 1 次,周日休息。经针灸治疗 2 周后,右小腿外侧皮肤麻木较前减轻,踝背伸肌肌力未见明显改善。故在上述基础上加隐白、大敦穴点刺放血,次日查体可见踝背伸肌力 1 级。连续针刺 2 周,间隔隐白、大敦穴放血 3 次后,患者右小腿外侧皮肤麻木感较前明显好转,感觉可,踝背伸肌力 4 级。

按语:痿病是指肢体筋脉弛缓,软弱无力,且日久不用,甚则伴有肌肉萎缩或瘫痪为主要临床表现的一类病症^[2]。本例患者为行腰椎管狭窄术后出现的下肢功能障碍,中医学将其归属于“痿病”范畴。经四诊合参,辨证为气虚血瘀证。笔者初始予常规电针治疗,取穴多以足阳明胃经腧穴为主,后因肌力恢复欠佳,予结合隐白、大敦穴放血治疗,最终取得满意疗效。

《素问·痿论》记载:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也……故阳虚则宗筋纵,带脉不引,故足痿不用也。”《素问·血气形志》言:“阳明常多气多血”,阳明乃气血生化之源,后天之本。痿病的根本原因为阳明脉虚,故以“治痿独取阳明”为主要治则。鞠申丹等^[3]提出,针灸治疗痿病不局限于阳明,也离不开阳明,此之谓“治痿独取阳明”。故笔者主要选取足阳明胃经之合穴足三里、络穴丰隆、经穴解溪,以补气血、通经活络,配以足少阳胆经下合穴及筋会阳陵泉以舒筋通络,肝脾肾交会穴三阴交以补益脾肾,生化气血。《指要赋》曰:“且如行部难移,太冲最奇”,故结合足厥阴肝经之输穴及原穴太冲以行气活血。诸穴合用,可益气活血、舒筋通络,改善神经和肌肉的营养,使气血充足,筋脉得养,其痿自除。章明星等^[4]通过查阅文献指出电针能够改善周围神经损伤后运动

终板内的营养物质含量和结构,能够延缓肌肉的萎缩,促进神经生长相关因子的增多、促进雪旺细胞大量增生并且分泌多种神经活性物质,抑制脊髓前角和背根神经元凋亡,进而促进周围神经损伤后功能和形态的修复。故笔者在针刺的基础上结合电刺激,不仅可预防因肢体废用引起的肌萎缩,还可提高受损神经的代偿修复。加之疏波具有兴奋神经肌肉的作用,共达改善神经肌肉营养、促进代谢的作用。

放血疗法是通过腧穴进行点刺以排除经脉瘀血的一种针刺疗法,具有退热、止痛、解毒消肿、止痒止泻、醒神救急等功效,多用于实证。本例患者辨证为气虚血瘀证,初始单用电针治疗,肌力恢复欠佳,考虑血瘀阻滞气机运行,即“血瘀必兼气滞”,而“气为血之帅”,气滞亦影响血行,气滞血瘀循环往复,故瘀血影响患肢血液循环,使新陈代谢减慢,不利于受损神经的修复。张广森等^[5]经过研究统计得出,隐白穴作用广泛,不仅可用于脾胃病症、妇科病症等,其应用于肢体经络病症的频率高,且多联合大敦穴,疗效显著。《素问·经别论》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺”,脾主运化,为气血生化之源,隐白、大敦分别为足太阴脾经、足厥阴肝经井穴,脉气起始部位,

故于隐白、大敦穴点刺放血,激发脾经、肝经精气,气滞得行,瘀血得清,气血生化有源,肌肉痿废得治。然现代研究尚无运用隐白、大敦放血治疗痿病的研究报道,本案例通过电针结合隐白、大敦放血取得了良好疗效,值得临床借鉴,但为了进一步证实并提高电针结合放血疗法治疗痿病的效果,还需行大样本研究并对其作用机制做进一步探讨。

参考文献

- [1] GILLET P. The fate of the adjacent motion segments after lumbar fusion[J]. J Spinal Disord Tech, 2003, 16(4): 338-345.
- [2] 陈湘君. 中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 355.
- [3] 鞠申丹, 宗蕾. 从“治痿独取阳明”谈痿证的针灸治疗[J]. 中国针灸, 2015, 35(9): 956-959.
- [4] 章明星, 刘阳阳, 刘建卫, 等. 电针治疗周围神经损伤的机制研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(8): 1769-1771.
- [5] 张广森, 张潇斌, 尹广惠, 等. 隐白穴主治规律的古代文献研究[J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(7): 59-62.

第一作者: 吴艳华, 女, 医学硕士, 中医师, 研究方向: 中医传统疗法治疗骨科术后关节功能障碍及各类神经功能障碍性疾病

通讯作者: 蒋拥军, 男, 副主任医师, 副教授, 研究方向: 现代康复技术及针灸治疗骨科术后关节及神经功能障碍性疾病, E-mail: 2207985445@qq.com

(收稿日期: 2020-11-14)

(上接第98页)

该病属中医学“风痰证”“肝风证”“慢惊”“筋惕肉瞤”“痉病”等范畴。韩新民教授认为本病病机为“心肝火旺, 痰扰风动”, 治以“平肝豁痰, 安神定志”, 予以自拟安神定志方治疗。方中黄芩清心肝之火, 生地清热养阴; 柴胡、郁金合用疏散肝郁之热; 白芍平肝敛阴; 石菖蒲、远志开窍益智, 宁心安神; 蝉蜕、天竺黄定惊痫, 逐邪热。诸药合用, 清心平肝, 安神定志, 使阴阳调和, 神魂安位。该方临床应用已近10年, 疗效确切^[6-8]。

本观察结果显示, 2组疗效相当, 但治疗组YGTSS评分和血清总IgE阳性率治疗前后组内比较及治疗后组间比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。表明安神定志方联合针刺在治疗抽动症方面疗效确切, 能提高患儿免疫力, 降低致敏率, 尤其适用于西药治疗效果不佳者。其作用机制尚需进一步深入研究。

参考文献

- [1] CHUNG SY, NOH BJ, LEE CW, et al. Acupuncture for tourette

syndrome: a systematic review and meta-analysis[J]. Eur J Integr Med, 2016, 8(5): 809-816.

- [2] 美国精神医学学会. 精神障碍诊断与统计手册[M]. 5版. 北京: 北京大学出版化, 2015: 77-78.
- [3] 中华中医药学会. 中医儿科常见病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 73.
- [4] 钟佑泉, 吴恨, 谢晓丽, 等. 耶鲁抽动症整体严重程度量表对抽动障碍患儿的临床评估[J]. 中国实用儿科杂志, 2006, 21(3): 214-216.
- [5] 丘婧, 王瑞杰. 银翘散加减治疗小儿多发性抽动症的临床研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(1): 62-64.
- [6] 郭玉清, 韩新民. 韩新民教授运用安神定志灵治疗儿童多动症、抽动症临床应用[J]. 中国中西医结合儿科学, 2014, 6(3): 210-211.
- [7] YI ZHENG, ZHANG-JIN ZHANG, XIN-MIN HAN, et al. A proprietary herbal medicine(5-Ling Granule) for tourette syndrome: a randomized controlled trial[J]. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 2016, 57(1): 74-83.
- [8] 周荣易, 韩新民, 雷爽, 等. 安神定志灵系列方治疗多发性抽动症疗效观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2016, 22(10): 148-153.

(收稿日期: 2020-11-08)