

二诊:双侧眉部、面颊部潮红渐消,局部干燥结痂范围较前缩小,口周结痂已由片状变为簇状,偶有痒感,大便每日一至二行,纳可,寐欠佳,舌红、苔薄白。治疗同前。9月25日三诊:眉间、眉部结痂已大部分脱落,可见片状干燥及脱屑,面颊部结痂渐消,时痒,大便每日一至二行,纳可,寐欠佳,舌红、苔薄白。治疗同前。10月16日四诊:右眉部及鼻部、面颊部仅残留部分淡黄色结痂,偶痒,大便每日一至二行,纳可,寐欠佳,舌红、苔薄黄,配以冰黄肤乐软膏1支,每天涂抹1~2次。11月6日五诊:眉间及面颊处结痂已完全消退,下额处仅可见淡红斑,现干燥,结痂已消,瘙痒改善,大便每日一至二行,纳寐可,舌红、苔薄黄。继服2周,以改善局部皮肤潮红干燥,调理睡眠质量,巩固疗效。

按语:患者平素易紧张烦躁,肝气郁结日久化热,复感暑湿之邪外袭,二者合邪,湿热内蕴,浊气上泛熏蒸于面,故以清热化湿、疏肝凉血为治则。方中黄芩、茵陈蒿味苦性寒,苦能燥湿,寒能清热,二者为君,除风湿留热于肌表,滋化源退热于膀胱。郁金体轻气窜,其气先上行而微下达;珍珠母兼入心经,涉神志病者非此不可;凌霄花凉血祛风,善治血热皮肤瘙痒;鬼箭羽活血通经消皮肤风,四药为臣入肝经,清肝热、平肝阳、解肝郁,且活血祛风止肤痒。生地黄性凉而不滞,质润而不腻;牡丹皮使血凉而不瘀,血活而不妄行;地骨皮走里亦走表,表里上下皆治;丹参性平而降,入走血分,合赤芍、茜草六味佐助君药,共奏清热凉血之功;蓼大青叶、野菊花、白花蛇舌草清热凉血解毒;泽泻泄热又渗湿,去胞垢而生新水,然泽泻利水通淋而补阴不足,故予玄参养阴除烦,兼以清热凉血;紫花前胡以疏散腠理间之热邪;生甘草泻火解毒,同时有调和诸药之效。

中医学认为皮肤垢着病属“面垢”范畴,指面部污秽,如蒙油垢,难以洗去。而对面垢的病机,诸家见解不一。《伤寒论》第219条云:“三阳合病,腹满身重,难以转侧,口不仁,面垢,谵语遗尿……若自汗出者,白虎汤主之。”依本条所述为三阳合病且以阳明热证为主。《医宗金鉴》载:“阳明主面,热邪蒸越,故面垢也。”而成无己在《注解伤寒论》中认为:“《针经》曰:‘少阳病甚则面微尘。’此面垢者,少阳也。”汪琥在《伤寒论辨证广注》有云:“面垢者,少阳热而青黯之色不泽也。”李千古于《李千古伤寒论》中以少阳阳明合病为解:“面垢者,面上如土蒙蔽也。乃少阳合病于阳明,阳明属土,少阳属木,木土相合,而土被木贼,其气腾于面,况面部主于阳明,

宜小柴胡汤加桂枝以伐木,木贼退,而面之本形自见矣。”张师认为,皮肤垢着病中医古代无相应的记载,根据文献相应的症状治疗,多以清阳明经热及清肝胆热为主,且患者大都伴有情绪紧张、易怒或情绪抑郁、低落等情况,故应以清热化湿、疏肝凉血为治法,并随症加减,方可获效。

参考文献

[1] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京:江苏凤凰科学技术出版社,2017:1456-1457.

第一作者:刘梦,女,2018级硕士研究生,研究方向:中医外科学(皮肤病方向)

通讯作者:张池金,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医外科学(皮肤病方向),E-mail:489403297@qq.com
(收稿日期:2020-11-29)

浮针结合围刺

治疗股外侧皮神经卡压验案1则

徐灿灿^{1,2},张兆言^{1,2},官宏^{1,2},王健^{1,2}

- (1. 山东中医药大学,山东 济南,250014;
2. 山东中医药大学附属医院,山东 济南,250011)

[关键词] 股外侧皮神经卡压;浮针;围刺

[中图分类号] R246.6, R277.754 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.12.030

股外侧皮神经卡压又名感觉异常性股痛,是以股外侧皮神经支配区域即大腿前外侧感觉异常(麻木、针刺样或烧灼样疼痛、蚁行感)为主要症状的神经系统疾病。目前临床治疗多以理疗、神经阻滞镇痛和手术为主^[1]。针刺疗法可减轻周围肌肉组织对股外侧皮神经的卡压,缓解其麻木、疼痛等感觉异常的症状,疗效颇佳。笔者(第一作者)跟随导师采用浮针结合围刺治疗股外侧皮神经卡压患者1例,现报告如下。

患者,女,59岁,以“左大腿前外侧麻木1年余,加重伴疼痛1个月余”于2020年7月26日就诊。现病史:2019年7月患者无明显诱因出现左大腿前外侧麻木,自觉蚁行感,于山东中医药大学附属医院行中药治疗后,上述症状好转。1个月前无明显诱因出现左大腿前外侧麻木加重伴疼痛,就诊于他院,行“甘露醇、地塞米松”静脉滴注治疗,疗效一般,遂就诊于山东中医药大学附属医院骨科。刻下症见:左大腿前外侧下2/3段麻木伴针刺样疼痛,自觉蚁行感,久行、久立、左侧卧位时上述症状加重,腰部酸胀疼痛。纳可,因麻木与疼痛影响睡眠,二便调。舌暗、苔白腻,脉沉。专科检

查:腰椎生理曲度变直,腰部肌肉紧张,L4/5棘突下压痛(+),L2/3左侧椎旁压痛,左大腿前外侧下2/3段浅感觉减退。西医诊断:股外侧皮神经卡压;中医诊断:皮痹,寒湿痹阻证。治则:祛风散寒、除湿通络。治疗方法:1)常规针刺。患者采右侧卧位,医者取左侧L1、2、3夹脊穴,常规皮肤消毒后,选用0.30 mm×75 mm的华佗牌毫针,直刺1.5~2寸,以针感向左下肢放射为佳。2)围刺。医者再以左大腿前外侧下2/3病变部位为中心,将针身围绕病变部位的边缘与皮肤呈约15°平刺入皮下1~1.5寸,以患者无酸胀疼痛感为度,进针10针左右。3)浮针。医者于患者左髂前上棘、左侧大腿阔筋膜张肌附近确定紧硬僵滑部位,此两处即为患肌,常规消毒后,针尖对准患肌,与进针处皮肤呈15°左右刺入后将进针器撤回,使针体在皮下推进直至软管完全进入皮下疏松结缔组织,以患者无酸麻胀痛等得气感为度。右手持针柄行均匀、有节奏的扇形扫散运动,约100次/min,共持续3~5 min,针芯撤回,留置软管于皮下5 h左右。在治疗过程中医者按压患者腰、腿部,嘱其配合做缓慢的腰腿部上抬、屈膝屈髋等拮抗再灌注运动,每个动作持续15 s,重复3~4次。每天治疗1次,7 d为1个疗程。治疗1次后患者立觉麻木与疼痛感减轻,行走轻松。治疗1个疗程后,患者麻木与针刺样疼痛明显减轻,已不影响睡眠。治疗2个疗程后,患者左大腿外侧自觉已无蚁行感,麻木和疼痛的异常感觉基本消失。1个月后电话随访,病情未复发。

按语:股外侧皮神经卡压可归属于中医学“皮痹”范畴。《圣济总录》载:“风寒湿三气所以杂至合而为痹,浅则客于皮肤。”《诸病源候论》载:“荣气虚,卫气实,风寒入于肌肉,使血气行不宣流,其状搔之皮肤如隔衣是也。”本案患者正气虚弱、营卫失调,皮肤腠理疏松,又因感受风寒湿等外邪,痹阻经络气血,肌肤失养,故发为麻木不仁与疼痛。本研究采用围刺法配合夹脊穴治疗股外侧皮神经卡压。围刺法由“扬刺法”发展而来,《灵枢·官针》载:“扬刺者,正内一,傍内四,而浮之,以治寒气之博大者也。”本病病位在皮部,中医学认为,病在表在肌肤宜浅刺,围刺法围绕病变局部行多针浅刺以调节皮肤腠理间的营卫之气,疏通络脉气血以濡养肌肤,适用于病变范围大、病位浅、以寒邪为主的病症。夹脊穴位于督脉与足太阳膀胱经之间,针刺夹脊穴可通调脏腑及督脉、膀胱经气血以止痹痛。从解剖学角度来看,股外侧皮神经发自L2、3神经根前支的后段,腰椎棘突下旁开0.3~1寸夹脊穴穴区有脊神经前后支、交感神经干走行,因此针刺L1、2、3部位的夹脊穴,不仅可以缓解肌肉痉挛以解除对股外侧皮神经的卡压,还可以刺激相应节段的脊神

经和交感神经干,从而调节5羟色胺(5-HT)、去甲肾上腺素、多巴胺等相关镇痛化学递质的释放,并抑制脊髓内痛觉信号传导,以达到镇痛作用^[2-3]。

股外侧皮神经从L2、3神经根前支的后段分出后,在髂前上棘下方约5~10 cm处穿出,走行于阔筋膜张肌与缝匠肌表面,主要支配股外侧区域皮肤感觉。从股外侧皮神经走行的解剖学结构来看,股外侧皮神经容易受到嵌压的部位有三:髂前上棘、L2与L3椎间外孔及腰大肌和腰方肌处、阔筋膜张肌和缝匠肌之间,其中在髂前上棘附近最易受嵌压^[1,4]。浮针主要作用于患肌皮下疏松结缔组织,皮下疏松结缔组织包绕有丰富的神经血管束,通过浮针对股外侧皮神经卡压患肌的扫散运动配合再灌注活动,不仅可以改善神经周围的血供情况以营养神经,还可以改变液晶状态下疏松结缔组织的空间构型,产生生物电和反电压效应,舒缓患肌痉挛紧张僵状态,以缓解其对神经的卡压和刺激,从而改善由于神经功能障碍而引起的痛觉异常和过敏感觉症状。

参考文献

- [1] 马晓慧,郑言言,徐朝阳,等. 股外侧皮神经在髂前上棘附近的解剖学和超声观察[J]. 解剖学报,2020,51(3):416-419.
- [2] 王宇,周鸿飞. 从脊神经节段理论论夹脊穴的解剖特点和临床应用[J]. 中医药导报,2020,26(10):90-93.
- [3] 姜永霞,程博,蒋松鹤,等. 腰段夹脊穴的解剖学特征及其临床意义[J]. 中国针灸,2012,32(2):139-142.
- [4] 陈敏,左振芹,向东东,等. 针刀治疗股外侧皮神经卡压综合症的疗效观察[J]. 针灸临床杂志,2013,29(2):30-32.

第一作者:徐灿灿,女,2018级硕士研究生,研究方向:针灸治疗神经内分泌疾病的临床及基础研究

通讯作者:王健,女,主任医师,研究方向:针灸治疗神经内分泌疾病的临床及基础研究,E-mail:1227856621@qq.com
(收稿日期:2020-11-23)

栗子烧鸡

材料:去壳新鲜栗子150 g,鸡腿150 g。

做法:热油放入栗子,炒至变色捞出;加入葱丝爆香,倒入鸡块翻炒;再放入酱油、盐、糖、栗子一起炒;倒入开水,武火烧开之后转文火焖煮20 min左右即可。

功效:有补益肾气之功,适合肾气不足、腰腿无力者长期食用。(贾正玉,http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=185501)