引用:孟繁昊,于学平.头针、体针结合治疗弥漫性脱髓鞘脑病验案 1 则[J].湖南中医杂志,2022,38(1):83-84.

头针、体针结合治疗弥漫性脱髓鞘脑病验案 1 则

孟繁昊¹,于学平²

(1. 黑龙江中医药大学,黑龙江 哈尔滨,150040;

2. 黑龙江中医药大学附属第一医院,黑龙江 哈尔滨,150040)

[关键词] 弥漫性脱髓鞘脑病;头针;体针;验案

[中图分类号] R277.75 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.01.024

弥漫性脱髓鞘脑病又称弥漫性脑白质病,是一种广泛弥漫性的大脑内部结构性改变,以中枢神经细胞的髓鞘损害为主要特征,分为获得型和遗传型两大类,其中获得型又有自身免疫性病变、血管病变、中毒性病变、感染性病变、代谢性病变等多种类型,依赖症状、体征及核磁共振等辅助检查,诊断较为可靠^[1],但目前本病发病机制尚不明确,未形成规范和系统的诊疗方案。于学平教授系黑龙江省名中医,笔者(第一作者)有幸跟师左右,现将其运用头针结合体针治疗弥漫性脱髓鞘脑病验案 1 则介绍如下。

患者,男,64 岁,2019 年 5 月 13 日就诊。主诉:眩晕健忘、双下肢活动障碍 1 个月。现病史:患者于 2019 年 4 月突然出现头晕目眩,右下肢无力,并快速进展为双下肢活动障碍,不能行走,伴有头痛、呛咳、记忆障碍,先后就诊于哈尔滨及北京多家知名三甲医院,诊断为弥漫性脱髓鞘脑病,病因不明,予激素、改善脑循环及营养神经等治疗后均无效,病情继续进展。现症见:头晕、头痛,双下肢瘫痪,饮水呛咳,记忆力减退,尿失禁,畏寒肢冷,舌胖大、苔白腻,脉濡滑。查体:精神萎靡,语声低微,反应迟钝,认知障碍,咽反射减弱,双下肢肌力 2 级,腱反射活跃,双侧巴宾斯基征阳性。辅助检查:头部核磁共振检查显示脑白质、胼胝体、脑干及左侧小脑弥漫的 T2WI、T2FLAIR 像上异常高信号,脑白质弥漫性水肿,皮质相对略变薄,提示广泛弥漫性的脑白质脱髓鞘。脑电图检查示:中度异常脑电地

形图。西医诊断:弥漫性脱髓鞘脑病;中医诊断:中风,风痰阻络证。治以温阳化痰、息风通络为法,采用头针与体针相结合进行治疗。头针取穴:百会透刺双侧曲鬓、百会透前顶、双侧通天相对透刺;体针取穴:双侧风池、太冲、丰隆、阴陵泉、命门、关元。操作:头穴均与头皮呈 30° 进针至帽状腱膜下约 20 mm,百会与曲鬓连线分三段从百会穴依次进针,百会穴进针向前顶透刺,双侧通天相对透刺,得气后捻转针柄 1~2 min,频率 200 r/min。风池斜刺进针 30 mm,太冲、丰隆、阴陵泉、命门、关元均直刺进针 10~40 mm,风池、太冲、丰隆、阴陵泉行捻转提插泻法,命门、关元行捻转提插补法,均留针 50 min,每天治疗 1 次。治疗 2 周后病情稳定,精神状态好转,认知能力提高;治疗 4 周后下肢活动障碍改善,双下肢肌力 3 级,偶尔能控制排尿,畏寒肢冷减轻;治疗 6 周后头痛缓解,双下肢活动及认知能力进一步提高,肌力达 4 级,家属搀扶能站立数分钟,但站立时头晕加重,伴晃动感,继以原针灸方案治疗,并加双侧太阳及玉枕穴,行捻转提插泻法。治疗 8 周后患者所有症状体征均进一步改善,在家属搀扶下能缓慢行走,但行走不稳,头晕;继续巩固治疗 1 个月,患者能独立行走,呛咳消失,认知功能基本正常,偶有头晕及尿失禁,生活基本自理。

按语:本案患者被诊断为弥漫性脑白质病,但病因一直未查明,西医常规治疗效果不佳。根据其临床症状体征,中医诊断为中风病,风痰阻络证。患者素体阳虚,加之饮食不节,日久损伤脾胃,脾失

第一作者:孟繁昊,男,2019 级硕士研究生,研究方向:针灸治疗神经系统疾病

通讯作者:于学平,女,医学博士,二级主任医师,三级教授,硕士研究生导师,研究方向:针灸治疗神经系统疾病,E-mail:

hzyyxp82@163.com

健运,水湿运化无力,聚湿成痰,引动肝风,风痰上扰,蒙闭脑神,则头晕头痛、健忘失聪;经络阻塞,则双下肢瘫痪、饮水呛咳;尿失禁、畏寒肢冷、舌胖大、苔白腻、脉濡滑均为脾肾阳虚之象。故以温阳化痰、息风通络为法,采用头针、体针相结合进行治疗。

头为诸阳之会,督脉入络脑,总督诸阳经,故重用督脉之百会穴,自百会透刺双侧曲鬓穴及前顶穴,能温通阳气、开窍醒神。通天穴在《针灸甲乙经》中又名“天日”,有携经气上达巅顶之意,为足太阳膀胱经穴,膀胱经与督脉关系密切,同过肾入脑,相伴而行,膀胱经之经气也与督脉相通;双侧通天相对透刺,横穿督脉,故针刺通天穴既可激发足太阳膀胱经之经气,助肾阳相火蒸腾气化,又可通调督脉之气,振一身之阳,推动气血运行。风池为足少阳胆经经穴,太冲为足厥阴肝经原穴,两穴经脉互为表里,相配刺之可息风开窍、活血通络。丰隆为足阳明经之络穴,阴陵泉为足太阴脾经之合穴,表里相配可健脾祛湿、化痰通络。关元属任脉,又名“丹田”,能培本固元、调经气、养阴血,正如《难经集注》所载:“丹田者,人之根本也,精神之所藏,五气之根源”;命门穴乃督脉阳气旺盛之处,能温元阳、通督脉,正如《针灸甲乙经·背自第一椎循督脉下行至脊凡十一穴第七》所载:“命门,一名属累,在十四椎节下间,督脉气所发”;两穴一阴一阳,关元乃阴中之阳穴,命门为阳中之阳穴,阳得阴助,则阳气更旺,正如唐代王冰于《黄帝内经素问注》中言:“益火之源,以消阴翳”,阳气旺盛,则痰湿除,气血

通,脑神复聪,肢体运动自如。

综上所述,本案患者以温阳化痰、息风通络为法,治疗过程中尤其重视温通阳气,以头穴透刺佐体针为方,因法定方,以方选穴,毫针刺法及捻转补泻随穴自出,符合“理、法、方、穴、术”的针灸处方思路^[2]。现代针刺实验研究认为针刺信号在脑内可启动一系列复杂的中枢整合,并引起神经传出^[3]、神经内分泌传出^[4]和神经免疫传出^[5-6],此三大功能活动变化对大脑产生广泛调节效应,从而改善大脑功能活动^[7]。

参考文献

[1] 杨梦歌,郑超,刘玲玲,等. MRI上病灶呈双侧对称分布的脑白质病[J]. 中风与神经疾病杂志,2018,35(11):1035-1041.
 [2] 王颖,孟向文,牟明园,等. 从“理、法、方、穴、术”的角度试述针灸处方思路[J]. 辽宁中医杂志,2015,42(12):2397-2398.
 [3] YU QING LI, BING ZHU, PEI JING RONG, et al. Neural mechanism of acupuncture-modulated gastric motility[J]. World Journal of Gastroenterology, 2007, 13(5): 709-716.
 [4] HUI RONG LIU, XIAO YI FANG, HUAN GAN WU, et al. Effects of electroacupuncture on corticotropin-releasing hormone in rats with chronic visceral hypersensitivity[J]. World Journal of Gastroenterology, 2015, 21(23): 7181-7190.
 [5] TORRES ROSAS R, YEHIA G, PEÑA G, et al. Dopamine mediates vagal modulation of the immune system by electroacupuncture[J]. Nature Medicine, 2014, 20(3): 291-295.
 [6] TAKAHASHI T, SUMINO H, KANDA T, et al. Acupuncture modifies immune cells[J]. Journal of Experimental & Clinical Medicine, 2009, 1(1): 17-22.
 [7] 潘卫星. 针灸的神经生物学机理[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(10): 4281-4297.

(收稿日期:2020-12-29)

(上接第72页)

[5] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 2版. 北京:中国中医药出版社, 2007:321-322.
 [6] 国家技术监督局. 中华人民共和国国家标准·经穴部位(GB12346-90)[S]. 1990.
 [7] 姜劲峰,王玲玲,徐斌,等. 抗炎-艾灸温通的效应机制[J]. 中国针灸,2013,33(9):860-864.
 [8] 吴雨,王玉娟,李明,等. 灸法治疗肿瘤的免疫机制研究进展[J]. 针刺研究,2020,45(1):83-87.
 [9] 李红,章晓霜. 艾灸对运动员红细胞免疫功能与T细胞亚群的影响[J]. 中国针灸,2013,33(5):415-418.
 [10] 黄文娟,万茜,徐天舒. 麦粒灸对Lewis 荷瘤小鼠Th1/Th2型细胞因子的影响[J]. 针刺研究,2014,39(6):477-481.
 [11] 张梦雪,关玲. 麦粒灸对非小细胞肺癌患者中性粒-淋巴细

胞比率及生存质量的影响:随机对照研究[J]. 中国针灸, 2016, 36(4): 342-346.
 [12] 王玲玲. 麦粒灸临床特点及适宜病症[J]. 上海针灸杂志, 2013, 32(11): 889-891.
 [13] 许慧倩,胡引,顾一煌,等. 麦粒灸对小鼠运动疲劳后心肌细胞凋亡的影响[J]. 中国针灸,2015,35(3):257-263.
 [14] 徐燕,董勤,徐天舒. 麦粒灸现代临床文献计量分析及其作用特点探讨[J]. 南京中医药大学学报,2013,29(5): 418-421.
 [15] 王玉娟,王玲玲. 麦粒灸结合针刺治疗慢性功能性便秘随机对照研究[J]. 中国针灸,2011,31(4):320-324.
 [16] 任圣,鲍春龄,李申,等. 麦粒灸联合微针治疗带状疱疹的临床随机对照观察[J]. 中国中西医结合杂志,2019,39(10): 1204-1208.
 (收稿日期:2021-03-02)