

引用:段雯雯,王富春.王富春针刺手三关穴治疗神经根型颈椎病手指麻木经验[J].湖南中医杂志,2022,38(8):58-59,107.

王富春针刺手三关穴 治疗神经根型颈椎病手指麻木经验

段雯雯¹,王富春²

(1. 长春中医药大学,吉林 长春,130117;

2. 长春中医药大学附属医院,吉林 长春,130021)

[摘要] 介绍王富春教授运用手三关穴治疗神经根型颈椎病手指麻木症状的临床经验。王教授认为脾阳不足,湿邪困阻中焦脾土,水谷精微无以送至四肢经络,加之风寒湿外邪或痰湿、瘀血阻滞,久之则经络气血阻滞,而发手指麻木之症。临床上治当循因结合辨经治疗,选取手三阳经循行部位的穴位和腕背横纹三穴,同时选取神经根型颈椎病的主穴,结合效验穴手三关穴,以理气活血、通络止痛,扶正兼驱邪外出,临床效果显著。并附验案 1 则,加以佐证。

[关键词] 手指麻木;神经根型颈椎病;手三关穴;名医经验;王富春

[中图分类号] R246.9, R274.9 **[文献标识码]** A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.08.013

手指麻木是指患者手指部位的触觉、痛觉以及温度觉障碍甚至丧失^[1]。手指麻木作为一种症状,常出现于多种疾病中,如神经根型颈椎病、中风后遗症、腕管综合征、腱鞘炎、末梢神经炎等疾病。现代医学认为,此症状是由手指部神经受损、神经功能紊乱、手指部位血液循环障碍、外伤、炎症反应、神经机械性压迫、糖尿病、中风等病继发引起,或由自身免疫功能障碍等导致^[1-3],常用甲钴胺等药物治疗,临床效果不明显。中医学认为,手指麻木是由手部气血运行不畅,手部经脉或肌肤失于濡养所致^[1],多在辨证的基础上采用内服中药或针刺疗法治疗。

王富春教授系国家岐黄学者,扎根针灸临床、教学改革及科研创新近 40 年,擅长治疗颈、肩、腰腿部痛证,面痛,面瘫,中风等多种疾病,其在治疗神经根型颈椎病手指麻木时将循因与辨经治疗相结合,该病病位在颈部,依经络从本而治,辅以“手三关穴”,堪称治疗神经根型颈椎病所致手指不仁之疾的点睛配伍。笔者(第一作者)有幸侍诊,现将王教授治疗神经根型颈椎病手指麻木的经验介绍如下。

1 循因辨经,正邪兼顾

王教授将神经根型颈椎病手指麻木归为“痹

病”“厥病”“筋病”范畴,认为手指麻木不离经络阻滞和气血虚而失和两大病机,治疗强调正邪兼顾。

1.1 手三阳经,扶阳驱邪以治标 《四圣心源》载:“阳亏土湿,中气不能四达,四肢经络,凝涩不运,卫气阻梗,则生麻木”,即阳气亏虚,脾阳不足,湿邪困阻中焦脾土,脾不能将化生的水谷精微输送到四肢经络,日久四肢经络气血阻滞,而发手指麻木之症。王教授认为手三阳经之三阳协同,可鼓邪外出;同时可依阳气之盛促进手部气血循环。因此,治疗时应针刺手三阳经循行于肩颈部位的穴位和腕背横纹三针,激发上肢部和手指部阳气,继而推动手指部气血运行。同时,因手三阳经循行于手指部,按照局部选经选穴原则,选用手三阳经的腕背横纹三穴阳溪、阳池、阳谷,扶助阳经经气,从而促使气血循行。王教授认为手指麻木深究其源,乃风寒外邪或痰湿、瘀血等客邪阻于手指部位所致,客邪病性总体属阴,以三阳经攻伐阴邪,起到散寒祛湿、温阳通络的作用,实乃正治之法。

1.2 病在颈部,疏通经络以治本 王教授认为神经根型颈椎病手指麻木是由颈部经脉痹阻,日久瘀血阻滞,致上肢部气血运行不能输布至手指部位,

基金项目:国家重点研发计划项目(2021YFE0202900)

第一作者:段雯雯,女,2020 级硕士研究生,研究方向:特定穴配伍规律与临床研究

通信作者:王富春,男,医学硕士,教授,博士研究生导师,研究方向:特定穴配伍规律与临床研究,E-mail:fuchenwang420@

手指部位经脉失于气血充养所致,故当从本而治。《古今医统大全·麻木证》载:“凡麻木多属四肢及手足之指者,此则四末气血充荣不到,故多麻木也”,表明气血不足,四肢和手指部位肌肤、经脉失于濡养,可引起手指麻木。《证治汇补·外体门》强调了麻木与气血不足、风寒湿等邪有关。《医林改错》中强调麻木可由瘀血所致。故王教授治疗本病注重从本治疗,疏通经络,针刺局部穴位风池、颈夹脊、肩部阿是穴、肩外俞、肩髃、肩贞、天宗、臂臑以激发经气,疏通颈肩部气血,活血化瘀,畅达经络,推动人体气血向手指运行,手指得气血充养,从而改善手指麻木的症状。

2 手三关穴,点睛配穴

2.1 名称由来 手三关穴是王教授在多年临床实践中发现的效验穴,将此穴命名为“手三关穴”是由于此穴在治疗手指麻木中具有疏通气血、调控手指部气血循环的作用。“关”本意为关口、关卡、闸口,此处为经气流注的重要关口,针刺手三关穴,可调节手指部经气,促使气血循环,从而缓解手指麻木症状。

2.2 解剖位置及作用原理 手三关穴的解剖位置为第2和第3、第3和第4、第4和第5掌指关节近端中间凹陷处。根据《系统解剖学》^[4]中描述的手部神经可知,手指部经过的神经丰富,主要由正中神经、尺神经支配。因此当手部某处神经损伤,便可出现相应神经分布区的功能障碍,继而影响手部感觉以及运动功能障碍。周梦圆等^[5]认为手指部拥有丰富的微小血管、神经,属于人体微循环系统。王振维等^[6]对手指部位血管、神经进行了详细的解剖,结果表明手指部易发生血供不足、感觉和运动功能障碍的病理变化。针刺手三关穴对改善手指部因血液循环障碍、神经机械压迫、神经根受损原因引起的手指麻木效果显著,而导致手指麻木的病因较多,手三关穴对其他病因导致的手指麻木是否有效仍需进一步临床验证。

3 典型病案

患者,男,34岁,长期在工地劳作,因“右手指出现麻木感15d”于2020年10月28日至长春中医药大学附属医院就诊。现病史:患者5年前因负重上楼后出现颈肩部疼痛,休息后有所缓解,后于我院治疗,病情好转后出院。15d前因搬重物致上症加重,休息后未见缓解,且出现右手指麻木症状,以食指和中指为主。刻诊:颈肩部疼痛难忍,伴有手指麻木

疼痛,甚则拘挛,已影响到日常生活,每触及凉水则手指麻木感加重。饮食尚可,夜晚右手麻木感加重,二便调和,舌质紫暗、苔微黄而腻,舌面水滑,脉弦紧。初步诊断:神经根型颈椎病所致手指麻木。查体:颈肩部肌肉紧张,颈椎活动度示前屈20°,后伸10°,左侧屈5°,右侧屈10°,左侧旋15°,右侧旋10°,颈2~6棘突间及右侧旁开1.5cm处压痛(+),放射至右上肢,右椎间孔挤压试验(+),右上肢臂丛牵拉试验(+),旋颈试验(-),双上肢霍夫曼征(-)。西医诊断:神经根型颈椎病。中医诊断:项痹,血瘀气滞证。治则:理气活血、通络止痛。选穴:风池(双)、颈夹脊(双)、肩井(双)、肩外俞(双)、肩部阿是穴、肩髃(右)、肩贞(右)、天宗(右)、臂臑(右)。第1疗程(10d):常规消毒,采用1寸一次性毫针斜刺双侧风池、颈夹脊、肩井、肩外俞、肩部阿是穴,以及右侧肩髃、肩贞、天宗,进针0.5寸;采用1.5寸毫针直刺右侧臂臑,进针1寸,留针30min,留针过程中加红外线灯治疗。第2疗程(10d):患者自述颈肩部疼痛减轻,但手指麻木症状仍未改善,予第1疗程基础上加刺中渚(右)、三间(右),针刺10d,手指麻木仍未改善。第3疗程(10d):查体示颈肩部肌肉放松,颈椎活动度示前屈35°,后伸30°,左侧屈25°,右侧屈30°,左侧旋35°,右侧旋30°,颈2~6棘突间及右侧旁开1.5cm压痛(-),右椎间孔挤压试验(-),右上肢臂丛神经牵拉试验(-),旋颈试验(-),右上肢霍夫曼征(-)。舌质淡红、苔薄白,脉缓。继续上述针刺处方,患者自觉颈肩部疼痛明显减轻,但右手指麻木仍未改善。第4疗程(10d):仅针对手指麻木症状进行治疗,选穴阳溪(右)、阳池(右)、阳谷(右)、合谷(右)、手三关穴(右)。操作:采用1寸一次性毫针针刺合谷、手三关穴,手三关穴向腕关节方向斜刺15~18mm,每天留针30min,留针过程中配合手法行针。针刺得气后采用提插泻法2min,后静留针10min,再次予手法行针,此次采用提插手法中的补法5min,同时嘱患者保持放松状态。针刺3d后患者自述手指麻木症状有所改善,触碰凉水后未加重拘挛;针刺7d后,患者可以明显感到手指有温度感,针刺10d后,患者手指麻木症状明显缓解。为巩固疗效,继续针对手指麻木针刺15d。诊疗结束1个月后进行回访,患者自述手指麻木之症基本消失。

(下转第107页)

电视节目观看,从而更好地认识“建昌帮”。通过实现影视与社交媒体跨界传播共赢局面,使得“建昌帮”这一朵中医药优秀的花朵重新散发光彩。

3.4 多种艺术形式表现路径 短视频受欢迎的原因除却快节奏外还在于娱乐性。短视频运用视觉语言,更加生动地展现表演对象,这是单纯的文字、声音所无法达到的。“建昌帮”所蕴涵的中医药优秀文化与短视频的娱乐性并不矛盾,可以用大众喜闻乐见的表现形式将其呈现出来。缪培琪的《熟地离,莫忘当归》原创歌曲是中医药文化与娱乐结合的一个成功案例,其用常用的中药与音乐相融合,运用谐音,既表达了对学校的眷恋,又让人们感受到中药之美,一经推出就被许多高校使用,并通过二次传播,收到了良好的传播效果。其从形式到内容都完全适合短视频传播。

动画作为一种喜闻乐见的艺术表现形式深受孩童们喜爱。中医药优秀文化教育应当从娃娃抓起,因此两者具备内在的逻辑统一性。随着现代传播技术的变革,以及大众阅读习惯的转变,以往以电影、电视为载体的长动画片的优势地位逐渐被以手机等互联网终端为载体的短视频所取代。《本草药灵》每集十多分钟,就是以中医药为依托,将人物动画、故事情节作为出发点,运用一些幽默风趣的方式将中医药文化融合其中,将一个中药奇幻世界

(上接第59页)

按语:王教授认为神经根型颈椎病手指麻木是由于外感风寒湿邪或者内伤瘀血、气血失和等多种因素引起的。治疗需遵循标本兼顾、扶正祛邪之法,故针刺肩颈部穴位通经络、调气血,活血化瘀止痛。手三阳经穴位阳溪(右)、阳池(右)、阳谷(右),三阳合为盛阳,以盛阳之力驱邪外出,可起到散寒除湿、化瘀之功。根据从本而治以及局部选穴原则,选用风池(双)、颈夹脊(双),可疏通颈项部气血、减轻椎间孔内神经根受压情况以及缓解局部肌肉紧张度。基于中医学理论中的整体观念,神经根型颈椎病手指麻木是因椎间孔神经受压导致的,其循行经过肩部和臂部,因此选用肩部阿是穴、肩外俞(双)、肩髃(右)、肩贞(右)、天宗(右)、臂臑(右)以舒筋止痛,调畅肩部和臂部的气血循行,促使气血通达下行至手指部位,充养手指气血,缓解手指部位的麻木。合谷穴为手阳明大肠经之原穴,手阳明经具有多气多血的特点,且原穴含气血之本

生动地展示出来,让孩子寓学于趣,更好地接近中医药,认识中医药文化。“中医药文化+短视频”传播整合动画表现路径,使其表现手段更为生动立体,传播效果更好。

“建昌帮”想要更好地传承与发展,明确如何传播自身文化内核必不可少。“建昌帮”应当依凭政策的扶持,将政府、学校等传播主体整合,多方宣传,通力合作扩大其群众基础,解决其后顾之忧。更应在当今时代找到自身核心文化,展示自身特色。同时运用多种传播介体,尤以短视频平台为主,以多种形式、多种技术将“建昌帮”从江西南城走出去,实现“建昌帮”在新时代的传承与发展。

参考文献

- [1] 牛正攀. 中医药非物质文化遗产的传播[J]. 中医研究, 2013, 26(4): 1-3.
- [2] 江西省人民政府办公厅关于印发江西南城“建昌帮”中医药振兴发展实施方案的通知[EB/OL]. (2019-12-5)[2021-10-10]. http://www.jiangxi.gov.cn/art/2019/12/5/art_4975_1093246.html.
- [3] 江西省中医药条例[N]. 江西日报, 2019-12-19(006).
- [4] 杨明, 张定堃, 钟凌云, 等. 对传统中药炮制文化与哲学的思考[J]. 中国中药杂志, 2013, 38(13): 2223-2226.
- [5] 钟凌云, 龚千锋, 杨明, 等. 传统炮制技术流派特点及发展[J]. 中国中药杂志, 2013, 38(19): 3405-3408.
- [6] 毛嘉陵. 中医文化传播学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2014.

(收稿日期: 2021-11-13)

之意,故针刺合谷可激发和推动手指部位气血,缓解手指部位的麻木症状;手三关穴作为手指局部选穴,一则近部取穴,疏通手指局部气血;二则因其位置而具有源源不断催生气血的作用,堪称治疗手指麻木的点睛配穴,临床效果显著。

参考文献

- [1] 高海晓. 针刺八邪穴治疗神经根型颈椎病手指麻木的即时临床疗效[D]. 济南: 山东中医药大学, 2020.
- [2] 王金泉. 无故,未必都是颈椎病[J]. 中医健康养生, 2020, 6(5): 52-53.
- [3] 王楠. 十宣放血治疗中风后手指麻木1例[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(3): 97.
- [4] 柏树令, 应大军. 系统解剖学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [5] 周梦圆, 骆政杰, 胡轩铭, 等. 针灸治疗雷诺病的优势及机制探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(9): 1276-1279.
- [6] 王振维, 张显利, 刘正津. 手指神经血管束的巨微解剖[J]. 中国临床解剖学杂志, 1988(3): 129-131, 188.

(收稿日期: 2021-11-08)