

引用:吴晗,郭海珍,于涛,石江伟. 头针结合体针治疗不明原因共济失调验案 1 则[J]. 湖南中医杂志,2023,39(6):91-92.

头针结合体针治疗不明原因共济失调验案 1 则

吴 晗,郭海珍,于 涛,石江伟

(天津中医药大学第一附属医院/国家中医针灸临床医学研究中心,天津,300193)

[关键词] 共济失调;头针;体针;验案

[中图分类号]R246.1,R277.71 [文献标识码]B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.06.022

共济失调指小脑、本体感觉以及前庭功能障碍导致患者出现的运动笨拙和不协调,累及躯干、四肢时可引起身体平衡、步态障碍。本病根据病因可分为获得性、遗传性、非遗传性退行性 3 种。其中,非遗传性退行性主要是多系统萎缩-小脑性及病因不明的散发性成人发病共济失调^[1]。因其病因不明,目前临床缺乏有效的治疗策略,而针刺在改善共济失调症状方面有其独特的优势^[2]。于涛主任医师采用头体针结合治疗不明原因共济失调 1 例,疗效显著,现报告如下。

任某,女,43 岁,于 2022 年 4 月 29 日于外院就诊。主诉:走路不稳 2 个月余。现病史:患者于 2 个月前睡眠时出现头晕、天旋地转感,呈阵发性,未予重视,次日晨起出现行走不稳,不平衡感,无头晕头痛、肢体无力、视物模糊、-言语含糊等症。查头部磁共振成像(MRI)(3 月 13 日):右侧大脑中动脉 M1 段局部狭窄。服用阿司匹林、阿托伐他汀等,症状未见明显好转。后就诊他院,脑脊液检验:脑脊液蛋白 0.53 g/L↑,乳酸脱氢酶 21.0 U/L↑,超敏 C 反应蛋白 0.15 mg/L↑;潘氏试验阳性。脑脊液病理检查未见异常。中枢神经脱髓鞘 3 项及脑脊液检查均呈阴性,副肿瘤综合征抗体、自身免疫性脑炎抗体 8 项均为阴性。肌电图示:左侧正中神经感觉传导速度轻度减慢;双侧正中神经、尺神经、胫神经 F 波波型不同程度离散。脑电图示:少量散在小尖波。颈部血管超声及经颅多普勒超声(TCD)示:双侧大脑中动脉、颈内动脉终末段血流速度增快,狭窄不除外;右侧大脑后动脉血流速度减慢,右侧椎动脉、基底动脉血流速度增快;右侧锁骨下动脉斑块。予灯盏细辛、长春西汀

改善循环,甲钴胺等营养神经治疗后,症状未见明显好转。后于多家医院检查,未查出具体原因,遂于我院就诊。刻下症:行走不稳,醉汉步态,左手麻木,左上肢浅感觉稍减退,双侧肢体肌力 V 级,闭目难立征(+),左侧轮替、指鼻、跟膝胫试验(+),病理反射未引出。寐可,夜尿频、大便可,舌瘦小淡红、少苔,脉弦细。西医诊断:共济失调;中医诊断:骨繇,阴虚风动证。治则:滋阴潜阳、协调共济。治疗方法:枕三经排刺法结合调阴和阳针法。1)枕三经排刺法。取穴:督脉之风府、膀胱经之天柱、胆经之风池及完骨,常规针刺得气后,以上述穴位为起点,分别沿着督脉、膀胱经、胆经 3 条经脉,共 7 条线路向上,再以耳尖的水平连线与这 7 条经脉线路的交点为终点,将此 7 段分为 3 等分,选 3 个进针点,向下沿皮刺入 13~25 mm,再施捻转补法。2)调阴和阳针法。取穴:百会、四神聪、合谷、曲池、承筋、委中、承山、昆仑、申脉、太溪、照海、涌泉、阳陵泉、悬钟、三阴交等,均行常规针刺,平补平泻。留针 30 min,每周针刺 3~4 次,共治疗 3 个月。治疗 1 个月后患者行走较前稍稳定,闭目难立征(±);3 个月后步态稳定,左手麻木症状减轻,左上肢浅感觉无减退,闭目难立征、指鼻试验、轮替试验(-),可单独外出,维持日常生活。治疗结束后 1 个月电话随访,患者症状未再复发。

按语:患者以发作性头晕为首发症状,以进行性加重的共济失调为主要表现,且不伴有眼球运动障碍、言语障碍、吞咽困难、认知功能减退等。肌电图中有 3 条以上神经存在异常,此为神经退行性疾病^[3],其他辅助检查及症状均排除了多系统萎缩-小脑型、自身免疫性脑炎、副肿瘤神经综合征等神经系统病

基金项目:天津市教育委员会科研项目(2019KJ060)

第一作者:吴晗,女,2020 级硕士研究生,研究方向:针灸治疗神经系统疾病

通信作者:于涛,男,医学博士,主任医师,博士研究生导师,研究方向:针灸的临床研究,E-mail:doctoryutao@163.com

症。而且无家族史,未确定获得性或遗传性原因。本例患者出现共济失调的原因尚不明确,根据临床表现,其在中医学中归属于“骨繇”范畴。《灵枢·根结》记载:“所谓骨繇者,摇故也”,这与共济失调的症状相似。本病为脑气失衡、阴阳失调所致,中年女性肝肾阴虚、虚风内动则出现步态不稳等共济失调之症。肝肾阴虚、气血不足致脑髓失于濡养,肢体失去控制。肾精亏损,肝阴不足,水不涵木,致肝风内动,上扰脑神失司,则出现行走不稳。故选取头针及体针治疗。

研究证实,头针-枕三经排刺法针为韩景献教授独创针法,对小脑损害引起的共济失调^[4]、眩晕^[5]等症状有较好的疗效,在临床上已广泛应用于脊髓小脑萎缩、小脑血管病变等神经疾病。中医学认为脑为元神之府,可支配四肢肌肉,控制肢体运动^[6]。本病病位在脑,该法选取在颅后循行的膀胱经、督脉、胆经3条经脉及颅底相关交会穴,调动诸经气上行充养脑髓,恢复脑“调神”之功。膀胱经和督脉均入络脑,可补益脑髓;督脉循行于人体脑脊正中,乃躯干中正之根本,主司运动,可治疗脑病所致机体平衡障碍;胆经在头部穴位最多、经络走行最复杂,可清利头目、通利官窍。《灵枢·寒热论》曰:“足太阳有通项如于脑者……在项中两筋间,入脑乃别。阴跷阳跷,阴阳相交。”天柱属膀胱经,针刺可激发膀胱经气入脑与跷脉相汇,提高脑对机体运动的控制。风府是督脉出脑和足太阳经出入脑的通道,针刺可调动阳气入脑、补益脑髓,维持脑“精明”状态。胆经可疏散肝胆之气,促进人体气机的平衡,故针刺胆经与肝经、阳维脉、阳跷脉之会风池,胆经与膀胱经之会完骨,可疏通经气、调畅枢机,增强脑与脏腑、四肢的联系。排刺法突出了经脉调治气血的作用,增强刺激量,扩大了治疗面积^[7]。三经四穴配合,共奏疏通经络、填髓开窍之功,促进共济功能恢复。本案选取的头针循行深部为小脑在头皮的解剖投影区,即平衡区,刺激之可改善小脑局部血液供应。

于师治疗时注重头针与体针结合,运用调阴和阳针法,选取阴阳两经的腧穴并结合具体病情进行辨证,以阴阳平衡为本。用针之要在于知调阴阳,肢体活动也离不开阴阳经的协调。故主要选取表里膀胱经与肾经,阴阳跷脉的腧穴。人体平衡功能依赖于肾中精气的充盈,肾精充足而脑气盛,脑神则明,维持肢体经筋阴阳平衡。太溪为肾经原穴,可滋肾阴、养肾精。承筋、委中、承山、昆仑等属足太阳膀胱经,足太

阳经调节阳经脉气,为全身经络脏腑气血传输之枢纽,可使全身气血调达、阴平阳秘。膀胱经及肾经表里相配可滋养脑神、平衡脑气。阳陵泉为胆腑之下合穴,胆腑外联足少阳经脉,半表半里之处可疏利肝胆两经之气,沟通表里,融贯阴阳。足三阴经之交会穴三阴交和八会穴之髓会悬钟的所在位置阴阳表里相对^[8],二者同时取用可协同增效,滋阴生髓息风。阴阳跷脉起于肾经照海、膀胱经申脉,是跷脉脉气所发之处,对分布于下肢的阴阳经有统率、协调的作用,主司肢节运动,阴升阳降,调节平衡功能^[9]。涌泉为肾经脉气来源之处,阴液运行顺畅之要穴,可使阳气收敛^[10]。百会居于头部正中,四神聪位于百会四周,可平衡全身前后左右之阴阳。巅顶百会和足底涌泉是人体升降的关键,在一升一降中双向调节、滋阴潜阳。合谷、曲池充足阳明经气血。诸穴相配,阴阳和合,肝肾充足,则血行畅通,关节疏利,筋骨强健,肢体平稳灵活有力。而且体针刺激局部穴位时可引起机体感应器产生效应,再由神经反射机制将刺激信号传入中枢神经系统,对其进行整合,并激活神经元发出信号到运动终端,从而协调机体运动^[11]。

综上所述,头体针途径相异、经络相合,可调节全身阴阳气血,促进共济恢复,疗效显著。

参考文献

- [1] KLOCKGETHER T. Sporadic ataxia with adult onset: Classification and diagnostic criteria[J]. *Lancet Neurol*, 2010, 9(1): 94-104.
- [2] 孔静,蔡懂. 枕下区丛刺治疗中风后小脑性共济失调的临床疗效观察[J]. *世界中西医结合杂志*, 2018, 13(1): 52-54.
- [3] ABELE M, MINNEROP M, URBACH H, et al. Sporadic adult onset ataxia of unknown etiology[J]. *Journal of Neurology*, 2007, 254(10): 1384-1389.
- [4] 廖超,韩力,杜宇征,等. 枕三经排刺法治疗小脑性共济失调33例[J]. *上海针灸杂志*, 2015, 34(5): 454.
- [5] 马涛,韩景献. 枕三经排刺法治疗恢复期小脑梗塞性眩晕32例[J]. *时珍国医国药*, 2008, 19(3): 731.
- [6] 张建斌,王玲玲. 《内经》对脑与经络联系的认识[J]. *中国针灸*, 2005, 25(4): 265-268.
- [7] 谢惺,胡幼平. 排刺理论与临床应用浅析[J]. *针灸临床杂志*, 2007, 23(6): 58-59.
- [8] 辛思源,杨志新,郭建恩,等. 从三阴交-悬钟的经穴效应探讨相对穴与经穴效应的关系[J]. *中国针灸*, 2017, 37(10): 1073-1076.
- [9] 田辉,下楠,隋月皎,等. 跷脉与人体平衡功能相关性探讨[J]. *中国针灸*, 2015, 35(4): 352-354.
- [10] 孙静文,王朝阳,温又霖,等. 药物贴敷涌泉穴治疗高血压病的临床疗效观察[J]. *中华中医药杂志*, 2016, 31(3): 1116-1120.
- [11] 刘泓. 针刺对小脑卒中患者协调与平衡功能及日常生活活动能力的影响[J]. *上海针灸杂志*, 2019, 38(6): 613-617.

(收稿日期:2023-01-16)

[编辑:刘珍]