

引用:胥钰画,滕宇,潘海燕,吴步,吴健文. 生物全息疗法联合百会压灸法治疗月经性偏头痛 3 例[J]. 湖南中医杂志, 2023,39(10):87-89.

生物全息疗法联合百会压灸法治疗月经性偏头痛 3 例

胥钰画,滕宇,潘海燕,吴步,吴健文

(广西中医药大学,广西南宁,530200)

[关键词] 月经性偏头痛;生物全息疗法;百会压灸法;验案

[中图分类号] R277.772 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.10.024

月经性偏头痛(menstrualmigraine, MM)是指与女性月经周期密切相关的一种特殊类型的偏头痛,其符合普通偏头痛发作的特点,好发于经前期或经期,且在既往连续 3 个月经周期中至少有 2 个周期出现偏头痛,每次发作时间持续 4~72 h^[1]。大多数育龄期妇女在孕期停止发作,产后可复发,至围绝经期逐渐减少或消失,其表现是一种反复发作的偏侧的剧烈头痛,发作时常伴随头晕、恶心、呕吐、畏光、畏声等症状^[2-3]。流行病学调查显示,在我国偏头痛的患病率为 9552/10 万,发病率为 797/10 万^[4]。偏头痛的发作严重影响患者的工作和生活。MM 属于中医学中的“月经前后诸证”范畴,中医病名为“经行头痛”,属于内伤头痛的一种。生物全息疗法为张颖清教授于 1973 年创立,其治疗原理为:若人体的某一部位或器官有病,针刺或者按摩有压痛反应或其他异常病理反应的穴位可以治疗这一部位或器官的疾病。该疗法在痛证领域运用广泛,如偏头痛、胃痛、胁痛等,均可运用此疗法治疗,结合针灸、耳穴压豆等中医传统疗法能提高疗效、扩展应用范围。百会压灸法由司徒玲教授创立,此疗法对改善头部循环、舒张头部血管有一定作用。笔者(第一作者)跟师在临床治疗过程中发现,应用生物全息疗法联合百会压灸法治疗 MM 效果显著,现报告如下。

1 血虚证

患者,女,30 岁,2021 年 11 月 20 日初诊。主诉:反复头痛 1 年余。现病史:反复头痛,常于经前

或经期发作,头痛隐隐,经行后自行缓解。头颅 CT 检查未见异常。平素月经规律,周期 28~30 d,行经 3~4 d,经前乳房胀痛,经量偏少,经色淡红,伴神疲乏力,纳可,心悸少寐。其间未行诊治。自述平时工作强度大,饮食不规律,时常熬夜。刻下症:头痛隐隐,神疲乏力,纳差,寐差,二便调,舌淡,苔薄白,脉细。西医诊断:月经性偏头痛。中医诊断:经行头痛(血虚证)。治法:益气补血,养血柔肝。治疗方法:1) 针刺治疗。取穴:第二掌骨侧的头穴、胃穴、肝穴(头穴位于第二掌骨远心端,足穴位于第二掌骨近心端,二者中点为胃穴,胃穴与头穴中点为肺心穴,肺心穴与胃穴连线中点即为肝穴)。操作:患者取仰卧位,穴位皮肤常规消毒,用 0.25 mm×25 mm 毫针刺入 20~25 mm,以患者有酸胀感为度,均直刺,行平补平泻法,得气后留针 30 min。2) 百会压灸法:患者取坐位,医者先压平并固定穴位周围头发,在百会穴上涂少量正红花油,将高约 1cm、直径约 1.5cm 的艾柱放置于百会穴,用线香点燃,艾柱燃烧至底部时用压灸板直接将艾柱压灭,连续操作 5 次。两法联合,于经期前 1 周开始治疗,每天 1 次,连续治疗 3 个月经周期,随访 3 个月未复发。

按语:近年来,随着工作学习压力的增大,人们的生活方式已发生改变,饮食不规律、熬夜等现象比比皆是。中医学认为,经行期气血下注于胞宫,血海由满而溢,气血由盛而虚,加之患者长期熬夜,致肝血无法正常回流,肝主藏血而司条达,故肝藏血不足而致上荣不及,清窍失健,不荣则痛。脾为

后天之本,主化生气血,患者饮食不节导致脾胃失调,气血生化乏源而致清窍失养,引发偏头痛。本案患者因长期高强度工作,致使气血耗伤,从而引起气血不足、脏腑失调。本病病位在头部,针刺第二掌骨侧头穴体现了《黄帝内经》中“以痛为腧”的原则。胃穴所治涵盖了脾胃系统疾患,针刺胃穴可助气血化生而复脾之运化,可调理脾胃。肝主疏泄,性喜条达,藏血而司血海。女子以血为用,以肝为本,故肝木之脏最为重要,经行头痛应从肝论治^[5],故选用针刺第二掌骨侧肝穴以调肝血、疏肝气。肝血得调,头部得以濡养,肝气疏泄,气血得以运行,气血调畅则头痛乃愈。百会穴位于巅顶,又名“三阳五会”,针之可振复阳气、温通经脉、升清降浊。现代研究发现百会穴浅表分布丰富的神经和血管,刺激百会对改善中枢神经功能及血液循环具有调节作用^[6]。配以独特的压灸方法,增加穴位刺激量,加强艾灸疏通头部经络的功能。百会压灸法结合穴位、药物、艾灸三者功效,能达益气升阳、通络止痛之功。治疗3个月经周期后患者未发偏头痛。

2 血瘀证

患者,女,28岁,2022年2月10日初诊。主诉:反复一侧头部疼痛6个月余。现病史:反复一侧头部疼痛,常于经前2d发作,呈刺痛,曾于外院行按摩后自觉症状稍缓解。头颅CT检查未见器质性改变。平素月经周期规律,周期28~31d,行经5~6d,经前乳房、腰骶部酸胀痛,经量正常,经色暗红伴少量血块,行经时伴小腹刺痛,经下痛减。患者经按摩后症状未见明显缓解,遂至广西中医药大学第一附属医院门诊就诊。刻下症:一侧头部刺痛,纳可,寐差,二便调,舌暗有瘀点,苔薄白,脉弦细,平素情绪抑郁。西医诊断:月经性偏头痛。中医诊断:经行头痛(血瘀证)。治法:活血化瘀,通络止痛。治疗方法:1)针刺治疗。取穴:第二掌骨侧的头穴、肝穴、腰穴、下腹穴(胃穴与足穴的连线分为六等分,从胃穴端起的第三、四个分点即为腰穴和下腹穴)。操作:患者取仰卧位,穴位皮肤常规消毒,用0.25mm×25mm毫针针刺,刺入20~25mm,以患者有酸胀感为度,均直刺,行捻转补泻法,得气后留针30min。2)百会压灸法:操作方法同案1。

于月经前1周开始治疗,每天1次,连续治疗3个月经周期,随访3个月未复发。

按语:《丹溪心法·六郁》云:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。”《临证指南医案》云:“女子以肝为先天,阴性凝结,易于怫郁,郁则气滞血亦滞。”本案患者平素情绪抑郁,肝喜条达而恶抑郁,情绪抑郁易致肝失疏泄,疏泄失司则气滞,气滞则影响血液正常运行而导致血瘀。针刺头穴可疏通头部经络,达通络止痛之功;针刺肝穴可疏肝解郁、行气通滞。因患者行经前腰骶部胀痛,腰为肾之府,肾主藏精,肾精不足,不能充养脑髓,脑窍失养故见头痛。生物全息疗法中的腰穴既能疏通腰部经络,又能补肾益精。患者行经时小腹刺痛,小腹为胞宫所在之处,针刺下腹穴可治疗女性生殖系统疾患。针刺头穴、肝穴、腰穴、下腹穴与百会压灸法相结合,能上调头部经络气血运行,下调脏腑功能气血,治疗3个月经周期后患者无偏头痛发作,月经色红无血块,行经时无小腹刺痛。

3 痰浊上扰证

患者,女,35岁,2022年4月20日初诊。主诉:反复头部隐痛2年余。现病史:反复头部隐痛,常于经期期发作,发作时伴头晕,呈昏沉感,恶心欲吐,曾于外院行头颅CT未见异常,予眩晕宁片口服后头晕稍缓解。平素月经周期不规律,周期28~45d,行经4~6d,经量正常,经色鲜红,行经时伴小腹隐痛。现患者服用眩晕宁片后头痛未见缓解,遂至广西中医药大学第一附属医院门诊就诊。刻下症:头部疼痛,伴头晕、恶心欲吐,纳呆,寐可,小便调,大便溏烂,舌胖、边有齿痕,苔白腻,脉滑。患者形体肥胖,平素喜食肥甘厚腻之品。西医诊断:月经性偏头痛。中医诊断:经行头痛(痰浊上扰证)。治法:健脾化湿。治疗方法:1)针刺治疗。取穴:第二掌骨侧的头穴、胃穴、肺心穴、下腹穴(头穴位于第二掌骨远心端,足穴位于第二掌骨近心端,二者中点为胃穴,胃穴与头穴中点为肺心穴,胃穴与足穴的连线分为六等分,从胃穴端起的第四个分点即为下腹穴)。操作方法同案1。2)百会压灸法:操作方法同案1。于月经前1周开始治疗,每天1次,连续治疗3个月经周期,随访3个月未复发。

按语:脾主运化,调节水液代谢。患者形体肥

胖,肥人多痰,加之喜食肥甘厚味之品,长期则损伤脾胃,脾胃运化失司,津液输布失常,水湿内停,久而聚湿成痰,阻滞中焦,可见恶心想吐、纳呆;湿阻中焦致气机不畅,浊阴不得降,痰湿随气上犯,蒙蔽清窍而发偏头痛。肺为华盖,主通调水道、布散津液,故本案选胃穴结合肺心穴以运化痰湿、调节津液输布。选取头穴与下腹穴可使气至病所,缓解头痛及小腹隐痛。结合独特的百会压灸法奏通窍活络之功。治疗3个月经周期后患者无经期头部隐痛,无头晕、恶心想吐等不适症状,大便正常。

4 小 结

现代医学认为,MM相当于经前期综合征,目前关于MM的发病机制尚未完全明确,主要与社会因素、雌激素^[7]、前列腺素^[8]、镁^[9]和遗传因素^[10]相关。临床治疗多选用非甾体类、曲坦类、麦角胺类药物,但药物毒副作用明显,且复发率高^[3]。中医学关于经行头痛的记载最早见于清代张璐的《张氏医通》:“每遇经行辄头痛,气满,心下怔忡,食之减少,肌肤不泽,此痰湿为患也,二陈汤加当归、炮姜、肉桂。”中医学对于经行头痛的治疗具有明显的优势。针灸是治疗偏头痛的有效疗法,具有操作简便、疗效显著、不良反应小的特点^[11]。本病可分为虚实两证,虚证属不荣则痛,阴血不足是经期头痛发作的基础^[12-13]。经前期经血下注冲任血海,全身阴血相对不足;经行期血海由满而溢,由盛而虚,气血变化急骤;经后期经血外泄,阴血更加不足,无法上荣清窍而诱发头痛。实证属不通则痛,经行期肝阴不足无以制约肝阳而致气、痰、瘀上逆,壅阻脑络而诱发头痛。中医学认为经行头痛发生于行经前后,其主要病机乃气血为病,故治疗主要从气血论治^[14]。文中3则验案均采用生物全息疗法结合百会压灸法从脏腑、经络、气血等多方面治疗经行

头痛,疗效显著,可为MM的临床治疗提供参考。

参考文献

- [1] HEADACHE CLASSIFICATION COMMITTEE OF THE INTERNATIONAL HEADACHE SOCIETY (IHS). The international classification of headache disorders, 3rd edition (beta version) [J]. Cephalalgia, 2013, 33(9): 629-808.
- [2] 偏头痛诊断与防治专家共识组, 李焰生. 偏头痛诊断与防治专家共识[J]. 中华内科杂志, 2006, 45(8): 694-696.
- [3] 李舜伟, 李焰生, 刘若卓, 等. 中国偏头痛诊断治疗指南[J]. 中国疼痛医学杂志, 2011, 17(2): 65-86.
- [4] 郭述苏, 薛广波, 王桂清, 等. 中国偏头痛流行病学调查[J]. 临床神经病学杂志, 1991(2): 65-69.
- [5] 郑秋萍, 张晋云. 经期头痛从肝论治体会[J]. 陕西中医, 2002, 4(3): 282.
- [6] 姚玉芳. 百会穴证治机理浅探[J]. 针刺研究, 2000, 25(2): 153-155.
- [7] AMIR BY, YAACOV B, GUY B, et al. Headaches in women undergoing in vitro fertilization and embryo-transfer treatment[J]. Headache, 2005, 45(3): 215-219.
- [8] DAWOOD MY. Primary dysmenorrhea: Advances in pathogenesis and management[J]. Obstet Gynecol, 2006, 108(2): 428-441.
- [9] 于挺敏, 姚刚. 镁与偏头痛[J]. 中国疼痛医学杂志, 2008, 14(1): 39-41.
- [10] 谢丹, 居明乔, 曹鹏, 等. 炎症因子和原发性痛经相关性的研究进展[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2014, 19(3): 346-350.
- [11] 焦玥, 吴中朝, 胡静, 等. 《循证针灸临床实践指南: 偏头痛》2014 新版解读[J]. 中国针灸, 2016, 36(7): 751-756.
- [12] 马哲, 阎豫萍, 张宏伟. 加味八珍益母汤治疗月经期偏头痛 36 例[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2010, 8(11): 1403-1404.
- [13] 侯海萍. 加味寿胎丸治疗肝血亏虚型经行头痛临床研究[J]. 人人健康, 2018, 477(16): 87.
- [14] 王少玲. 经行头痛从气血论治[J]. 中国民间疗法, 1999, 7(11): 27-28.

(收稿日期: 2023-06-27)

[编辑: 刘珍]