

竹以疏通眼部经络气血。《灵枢·九针十二原》载：“刺之要，气至而有效”，故针刺四白穴时针尖指向视野偏盲的方向，将经气感应通过一定的针刺手法传导到病变的部位，即气至病所。风池穴为足少阳与阳维之交会穴，太冲为肝经的原穴，光明为胆经的络穴，此3穴可清肝明目。取多气多血之阳明经穴足三里、三阴经交会穴三阴交，补益脾肾，调整全身气血。枕上正中对应枕叶皮质中枢，经过针刺手法及刺激时间累积到一定的刺激量，可以使其刺激信号直接穿过高阻抗颅骨而直接作用于大脑皮质达到激发大脑细胞兴奋的作用，从而促进神经功能的恢复^[4]，改善后循环。四关穴疏通气血瘀滞、清理受蒙之清窍。针刺第1周以人中、内关及头针强刺激为主，眼部针刺以眼球湿润、酸胀感为佳，球后及承泣交替使用；治疗1周后患者诉眼部干涩明显减轻、视物较前清晰，故人中、内关、头针施轻刺激，眼部针刺以酸胀感为度即可；门诊巩固治疗以平刺激为主。以上诸穴配合，共奏行气活血、通窍明目之功，故临床疗效颇佳。

参考文献

- [1] 彭清华,彭俊. 暴盲病名沿革及分化[J]. 中医药学报,2010,28(9):1812-1813.
- [2] 郭同萍. 醒脑开窍针刺法对针灸治疗中风的贡献[J]. 针灸临床杂志,2007,23(11):1-3.
- [3] 袁援生,陈晓明. 现代临床视野检测[M]. 北京:人民卫生出版社,1999.
- [4] 王薇,杨松堤,宋文安. 孙申田教授头针治疗经验[J]. 针灸临床杂志,2014,30(3):61-63.

第一作者:蒙璐,女,2015级硕士研究生,研究方向:针灸推拿学

通讯作者:路明,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中风病及其后遗症的诊疗, E-mail: drluming@163.com

(收稿日期:2018-07-18)

肩关节损伤防治(一)

选择合适的活动方式 肩关节损伤是运动

损伤中最常见的一种,其中“过头动作”如做投铅球等投掷运动时,最容易导致肩关节损伤。此外,棒球、网球、吊单杠、自由泳等,还有一些运动的特殊动作,如羽毛球中的劈杀动作、乒乓球中的拉弧圈动作等也容易导致肩关节损伤。因此,在运动时,要掌握正确的运动姿势,避免不必要的损伤。(http://www.cntcm.com.cn/yskp/2018-07/09/content_46727.htm)

针刺治疗

基底动脉尖综合征验案1则

吴梦晗,谷文龙,孟祥刚,雷云,杜宇征,赵琦
(天津中医药大学第一附属医院,天津,300193)

[关键词] 基底动脉尖综合征;醒脑开窍针刺法;验案

[中图分类号] R246.1 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.08.054

基底动脉尖综合征(TOBs)是指以基底动脉顶端为中心,双侧大脑后动脉和小脑上动脉组成“干”字结构发生血液循环障碍所致的症候群。本病属中医学“中风病”范畴,多在气血阴阳失衡基础上忧思恼怒、气候变化、久病体虚等引起气血逆乱、上犯脑窍而发。笔者收治1例基底动脉尖综合征患者,在西医常规治疗基础上运用石学敏院士“醒脑开窍”针刺法为主,配合眼部“十字针”法治疗效果显著,现报告如下。

患者,男,61岁,2016年11月4日初诊。主诉:意识不清伴右侧肢体不遂14d。病史:患者于2016年10月21日凌晨6时许,被家属发现昏迷,呼之不应,就诊于天津某医院,查颅脑MRI示:脑干、双侧丘脑区梗死灶(见图1)。颅脑MRA示:①基底动脉局限性管腔轻度狭窄;②双侧大脑脚及双侧丘脑梗死(见图2)。诊断为“基底动脉尖综合征”,予抗血小板、清除自由基、改善脑循环等治疗,经治未见明显好转,故就诊于我院针灸科。刻诊:神志不清,呼之可醒,醒后易入睡,黄昏幻觉6~7次/d,左眼闭合不睁,左眼球向内、向下、向上转动受限,视物重影,语言不清,饮水呛咳,右侧肢体活动不利,鼻饲饮食,睡眠时间倒错,二便调;舌淡、苔白腻,脉弦滑。查体:嗜睡,记忆减退及计算力障碍,醒时对周围环境及人物辨别力差,左眼脸闭合,左眼球外下斜位,左眼球内收位时瞳孔距目内眦8mm,双瞳孔不等大,左:右=5mm:2.5mm,复视,左眼鼻侧偏盲,右上肢肌力Ⅱ级,右下肢肌力Ⅲ级;压眶反射存在,左眼直接、间接对光反射均减弱。洼田饮水试验分级为4级,MMSE计算力评分1分。西医诊断:基底动脉尖综合征;中医诊断:中风病中脏腑(痰浊瘀闭证),治则:醒脑开窍、疏通经络、滋补肝肾、化痰宣闭。拟在西医常规治疗基础上,应用“醒脑开窍”针刺法为主,辅以左眼“十字针”及对症与证的针刺治疗。(1)“醒脑开窍”针刺法。取穴:内关、人中(印堂、上星)、三阴交、下极泉、尺泽、委中。操作:内关直刺13~25mm,行提插捻转泻法1min;人中向鼻中隔方向斜刺7~13mm,雀啄法至眼球湿润为度(神清后以印堂、上星代替人中,印堂直刺);三阴交在下肢功能位时取穴,沿胫骨下缘与皮肤呈45°角向下斜刺

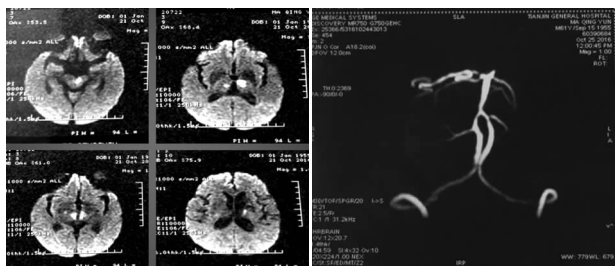


图1 颅脑MRI

图2 颅脑MRA

25~40mm,提插补法至患肢抽动3次;下极泉穴沿极泉穴下移1寸,避开腋毛,直刺25~40mm,提插泻法以患肢有麻胀及抽动感为度,不留针;尺泽于屈肘成120°角时取穴、委中于仰卧直腿抬高取穴,均直刺13~25mm,提插泻法使患肢抽动3次为度,委中不留针。(2)左眼“十字针”法。取穴:左侧攒竹、阳白、丝竹空、四白。操作:攒竹、丝竹空均向鱼腰方向平刺约25mm,分别行平补平泻法、捻转泻法1min,均以得气为度;阳白透鱼腰、四白透承泣,先直刺第1穴得气后,将针提至皮下向第2穴平刺,行平补平泻法至两穴均得气,留针15min后行针1次。(3)对症针刺治疗。选穴:廉泉、双侧风池、完骨、翳风。操作:廉泉向舌根方向进针60~70mm,以患者感觉局部得气、障碍感并吞咽无痛感为度;余3穴均向咽后壁方向徐入约50mm,体会针下感觉及时调整针尖方向,患者出现呛咳、欲吐状停止进针,施小幅度、高频率捻转(幅度小于90°,频率为120~160次/min),以咽喉麻胀感为宜。(4)对症针刺治疗。选穴:双侧合谷、足三里、丰隆、阴陵泉、太冲。操作:均直刺进针20~40mm,合谷、足三里行捻转补法,余行捻转泻法,得气为度。治疗时间:每次留针30min,每周治疗6次。治疗2周后患者神清、多睡症状改善,黄昏幻觉次数减至4~5次/d,对周围环境及人物辨别能力改善,MMSE计算力评分2分,左眼欲睁无力,双瞳孔直径左:右=4mm:2.5mm,可说简单词语,饮水偶呛,洼田饮水试验分级为3级,基本可正常饮食,故停鼻饲,搀扶下行走,右上肢肌力Ⅲ级,右下肢肌力Ⅳ级。治疗3周后患者无睡眠时间倒错,黄昏幻觉次数2~4次/d,近期记忆明显好转,可准确回答3日内饮食种类,MMSE计算力评分1分,左眼裂宽度4mm,左眼球内收时瞳孔距目内眦6mm,左眼球上下转动稍好转,可说短句子、表达日常需求,洼田饮水试验分级为2级,右手可做拇指对捏动作,可独立行走约50m。治疗5周后,患者黄昏幻觉每天1~2次,远期记忆较差,MMSE计算力评分4分,且对简单问题表示不屑,左眼裂宽度10mm,左眼球内收时瞳孔距目内眦3mm,左眼球上下转动较受限,双瞳孔直径左:右=3mm:2.5mm,复视、偏盲减轻,可完成日常交流,洼田饮水试验分级为1级,可自行完成系扣子、剪指甲等日常活动,独立行走,右上肢肌力Ⅳ级,右下肢肌力Ⅴ级。患者及家属考虑其可独立完成日常生活活动,故停止治疗出院。随访3个月,患者诸症控制良好,未见加重。

按:TOBs属中医学“中风病”范畴,多种原因所致头目清窍、肢体筋脉失于濡养,脑髓失养则神昏妄语、目窍失养则不能视、筋脉失养则肢体不遂,故中医学以醒脑开窍、疏通经络、滋补肝肾、化痰宣闭为治疗原则。本案选用醒脑开窍针刺法,所选中穴居督脉,督脉循行于背,入络于脑,为“阳脉之海”,以针刺之可调动诸身之阳,醒脑开窍;内关通阴维,三阴交通足三阴经,共达调节阴经气血、滋补肝肾、填精益髓之效;下极泉、尺泽、委中三穴通经活络。左眼“十字针”法所选攒竹、四白穴分属足太阳、足阳明经穴,《灵枢·经筋》载:“足阳明之筋……至缺盆而结,上颈,上挟口,合于頄,下结于鼻,上合于太阳。太阳为目上冈,阳明为目下冈”,足阳明筋病“热则筋纵,目不开”,故针刺二穴可疏理经筋,调节气血,以促目睁;丝竹空为手少阳三焦经穴,与阳白同透鱼腰,可通调手足阳经之气,使面部脉络和利,胞睑上提有力,濡养眼部肌肉,促进眼球运动。《灵枢·大惑论》载:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精…筋之精为黑眼…肌肉之精为约束,裹撷筋骨血气之精而与脉并为系,上属于脑,后出于项中”,风池、完骨、翳风穴均为颈项部腧穴,针刺之可激发五脏六腑之气,调节脏腑功能,使脏腑气血充足以滋清窍。《类经图翼》载:“风池治中风不语,汤水不能入口”;“口噤,舌根急缩,下食难,取廉泉、翳风治暗不能言”,针刺风池、廉泉、翳风可激发局部气血,通利咽喉,另风池、翳风穴向咽后壁刺为石学敏院士经验效穴,合谷、太冲“开四关”,可息风开窍;足三里、阴陵泉、丰隆可健脾胃、化痰湿。诸穴合用,充分发挥针灸独特的治疗效果,最大限度地降低TOBs患者病死率及残障率,提高生存质量。

基金项目:2015年中医药行业科研专项课题(编号:201507001);国家中医药管理局国家中医临床研究基地业务建设科研专项课题(编号:JDZX2015021);天津市卫生和计划生育委员会中医、中西医结合科研课题(编号:2015083)

第一作者:吴梦晗,女,2015级硕士研究生,研究方向:针刺治疗高血压病、脑梗死、脑出血等急慢性中枢神经系统疾患

通讯作者:杜宇征,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针刺治疗高血压病、脑梗死、脑出血等急慢性中枢神经系统疾患, E-mail: tcmduyuzheng@163.com

(收稿日期:2018-07-12)