

针刺华佗夹脊穴及阳明经排刺治疗 肌萎缩性侧索硬化 1 例

李会娟¹, 申鹏飞^{2*}

(1. 天津中医药大学, 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津 300193)

[关键词] 华佗夹脊穴; 阳明经排刺; 肌萎缩性侧索硬化/ 针灸疗法; 医案

[中图分类号] R746.4

[文献标志码] B

[文章编号] 1003-5699(2010)11-0982-01

肌萎缩性侧索硬化属于运动神经元疾病中的一种, 为脊髓前角细胞、脑干后组运动神经核及椎体束受累, 表现为肢体和延髓上下运动神经元损害并存, 本病与病毒感染、植物毒素或重金属中毒、微量元素缺乏、免疫功能异常或遗传等因素有关, 一般采用支持疗法及神经营养药治疗, 目前尚无特效治疗方法^[1]。本篇主要介绍临床上用针刺治疗肌萎缩性侧索硬化验案 1 例。

1 病案举例

王某, 男, 46 岁, 主因“渐进性四肢活动不利 17 个月, 加重 2 周”, 遂来天津中医药大学第一附属医院就诊。患者于 2008 年 11 月无明显诱因出现右小指及无名指、右足无力, 运动不灵活, 就诊于天津医科大学, 颅脑核磁共振示: 未见异常。未予重视, 后症状进行性加重, 且出现左手及左下肢活动不利, 经查肌电图诊断为: 运动神经元病, 经门诊肌注“神经生长因子”和静点“神经妥乐平”症状未见明显改善。两周前又出现语言欠利, 吞咽偶呛, 胸闷憋气, 坐位时尤甚, 平卧时改善, 现为系统诊治收入我病区住院治疗。查体: 神清, 精神好, 呼吸平稳, 四肢活动不利, 双手握力差, 精细动作差, 右手为甚, 双上肢抬举无力, 右侧为甚, 平卧时可抬至头, 右下肢可抬离床面 30°, 左下肢可抬离床面 25°, 可自行缓慢行走, 步态迟缓, 语言欠利, 吞咽偶呛, 咳痰无力纳食好, 夜寐安, 二便自控, 舌淡苔白脉沉细。辨证: 阳气不足, 筋脉失养。治疗原则: 益气补阳, 温煦经脉。治疗选穴: 华佗夹脊穴, 双臂手阳明大肠经穴, 双腿足阳明胃经穴。选 0.25 mm × 40 mm 针灸针, 患者先仰卧位, 针刺手足阳明经穴位, 施补法, 得气后留针 30 min。后患者俯卧位, 针刺

华佗夹脊穴, 施补法, 得气后留针 20 min, 30 d 为 1 疗程, 2 疗程后, 患者双上肢肌力达 4 级, 可抬至头顶, 双下肢借助拐杖能行走。继续治疗 2 个疗程后, 患者可自主行走, 生活基本自理, 语言较前清晰, 吞咽自如, 复查肌电图较前好转。后出院电话随访至今病情稳定。

2 体会

该病属祖国医学“痿证”范畴, 病机为气血阴阳俱损, 筋脉肌肉失养。五脏病变, 皆能致痿。《内经》云“阳气者, 柔则养筋”“各补其荣, 而通其俞, 调其虚实, 和其逆顺”。华佗夹脊属于经外奇穴范畴, 位于背部督脉两侧, 又位于诸脏腑背俞穴的旁侧, 督脉为“阳经之海”主一身之阳, 背俞穴主脏腑之阳, 而夹脊穴处于两者之间, 疗效不亚于同水平线上的背俞穴及督脉穴, 甚至部分刺激点的作用甚于二者, 且有安全度高, 便于掌握等优点, 能温煦经脉、濡养经筋, 值得推广。“治痿独取阳明”“阳明者, 五脏六腑之海也, 主润宗筋, 束肉骨而利机关”加上阳明经排刺, 使气血精微充沛, 输布四肢百骸濡养经筋, 筋脉得养, 则肢体运动自如。

参考文献:

- [1] 江钢辉, 陈治忠, 潘文字, 等. 针灸配合中药治疗运动神经元病 45 例临床观察[J]. 新中医, 2000, 32(8): 68-70.

作者简介: 李会娟 (1983-), 女, 硕士研究生。研究方向: 针灸治疗脑血管疾病。

* 通信作者: 申鹏飞, Tel: 13502122793, E-mail: shenpf@yahoo.com.cn. (收稿日期: 2010-05-20)