

中医药治疗三叉神经痛 15 例疗效观察

河北省邢台地区卫生学校 袁 呈 云

近几年来,笔者运用祖国医学辨证论治的方法治疗三叉神经痛,收到较好效果,现将资料记录较完整的 15 例介绍如下。

一、临床资料

1. 一般情况:15 例中男 8 例,女 7 例;属原发性者 14 例,继发性者 1 例;年龄 40~62 岁;病程 1~10 年,以 3 年者为最多;痛在左侧者 6 例,右侧者 9 例;疼痛以颞支、上颌支、下颌支为主者分别为 3 例、6 例、4 例,三支兼有者 2 例。

2. 临床表现:15 例均发病急骤,呈阵发性电击样或火烙样剧痛,严重者伴有患侧面肌抽搐,口流涎,疼痛持续数秒、数十秒乃至数分钟后可突然停止。每日或间日发作一至数次不等,严重者可发作数十次,且在患侧可有扳机点,触动此点常可导致发作。发作间歇期无任何症状。

二、分型及治法

1. 风寒外侵型:3 例。此由风寒外侵,寒凝血滞于头面而成。常由遇风寒等因素诱发。发作时面侧阵发性短暂抽搐样剧痛,似刀割样,面肌有紧束感,局部喜热敷,口不渴,舌苔薄白,脉浮紧。治宜疏风散寒止痛,川芎茶调散主之。川芎、荆芥、防风、羌活、白芷各 9 克,薄荷、甘草各 6 克,细辛 3 克。

2. 痰火上攻型:2 例。本型多由痰浊内盛,郁滞化火,痰随火升,阻遏络脉,气血与痰上凝于头面而成。患侧阵发性短暂闷胀灼痛,常于吃饭时发作,局部喜冷敷,口渴不欲饮,头昏而沉,胸闷脘满,时吐痰涎,舌苔厚腻微黄,脉弦滑。治宜理湿化痰,祛风止痛,半夏白术天麻汤主之。半夏、陈皮、泽泻、麦芽、神曲各 9 克,白术、苍术、茯苓、黄芪各

15 克,干姜、天麻、黄柏各 6 克,人参 3 克。痛甚者加石决明、菊花、地龙;痰多者加南星、紫菀等。

3. 阴虚阳亢型:3 例。此由肾精亏损,阴血不足,肝失所养,虚阳独亢,阳动风生,虚阳上冲头面所致。患侧阵发性抽搐样剧痛,颧红,烦热,失眠健忘,腰痠无力,舌红少苔,脉细弦稍数。治宜滋阴潜阳,熄风止痛,大补阴丸主之,或自拟止三叉神经痛方(生地、元参、酒芩、白蒺藜各 12 克)治之有效。

4. 肝火上亢型:3 例。此由肝郁化火,引动肝风,肝胆相表里,风火循胆经上攻头面所致。患侧阵发性电击样剧痛,怒则发作,自觉发热,时时头痛,痛时面红目赤,口苦,舌苔黄燥,脉弦紧或弦数。治宜清肝胆之火,平肝熄风,天麻钩藤饮或清空膏(羌活、酒芩、防风各 9 克,黄连、柴胡、川芎、甘草各 6 克)加减主之。

5. 胃火上攻型:2 例。此由过食炙煨等辛热之物,引起胃火熏蒸,循经上攻头面所致。症见面颊阵发性短暂剧痛,每遇热等刺激而诱发,痛时如火燎肉裂,牙似欲脱,或伴牙龈肿痛,口臭,大便干,舌红苔黄厚,脉洪数。治宜清胃火,散风痛,清胃散主之。生地、当归各 4 克,丹皮、黄连、升麻各 6 克。也可加石膏以清胃热;加荆芥、防风、白芷、细辛以散头风;加酒军以泻上攻之火等。

6. 脾胃气虚型:2 例。本型多由劳倦过度或饮食失节,损伤脾胃,脾虚不运,阴血无源,肝失所养,肝阳乘之上攻面颊胃络而成。患侧面颊阵发性抽搐样短暂疼痛,痛时心烦意乱,坐卧不安,不敢说话,胸腹胀满,纳呆,面黄形瘦,舌淡、苔薄白,脉沉细无力。治宜

补脾和胃,熄风止痛,胃风汤加减主之。蔓荆子、葛根、藁本各15克,苍术、白芷、羌活、干姜、柴胡、升麻、当归、草豆蔻各9克,麻黄、炙甘草、黄柏各6克,大枣3枚。脾胃虚甚者加党参、黄芪、白术;痛甚者加石决明、细辛等。

三、治疗结果

本组15例中除1例症状缓解未继续治疗外,14例均治愈。服药最多者22剂,最少者5剂,以12剂为最多。治愈者均经随访1年

以上,疗效巩固,未见复发。

病案举例:王××,男,45岁,1980年3月19日就诊。患者右面颊阵发性短暂闷胀灼痛近1年,诊断为三叉神经痛,曾多次诊治而收效不佳,现每日发作3~5次,每次约1分钟,发作时自觉右面颊发热,喜冷敷,口粘恶心,纳呆,头晕而沉,发作停止后无任何症状。舌苔厚腻微黄,脉弦紧。辨证为痰郁化火,痰火上攻所致。治以利湿化痰,祛风止痛,半夏白术天麻汤主之。半夏、陈皮、泽泻、麦芽、神曲各9克,白术、茯苓、黄芪、党参、菊花、地龙各15克,干姜、细辛、黄柏各6克。连续加减服药15剂后痊愈。

针灸治验外科病症二则

河南省开封市中医院 韩 明

一、臃疮

刘×,男,32岁,钟表厂修理工人。

患者3年前,右小腿外侧起一粟状小疔,因痒甚而抓破流水,夜不成眠,逐渐溃烂成疮,蔓延小腿外侧,经中西医结合治疗无效。

检查:右侧小腿外侧,形成广泛性溃疡,皮肤黑紫,渗液秽臭,局部皮肤发硬,疮面较浅,但高低不平,黄水浸淫。

辨证:湿热下注,经络阻滞,气血壅塞不通,肌肤失于濡养,溃破成疮。

治则:祛风利湿,活血化瘀,补气养血。

取穴:根据臃疮所生部位系胫骨外侧,为足阳明、足少阳经脉所过,故取足三里、阳陵泉、绝骨为主,辅以阴陵泉、血海、三阴交、委中、曲池。主穴针后用艾条灸至局部皮肤发红,由痒变痛为止,配穴只针不灸。

治疗经过:针灸第1次后,患者腿部瘙痒及黄水外渗均感减轻,夜晚已能安静入睡,增强了患者治愈信心,乃采用上述穴位治疗1周后,症状均大为好转,局部已基本不痒,黄水浸淫也大为减少,又继续治疗月余,并嘱患者自己用艾条灸疮面,每次灸至由痒变为稍感疼痛为度。长达3年而屡治不效之臃疮,竟不药而愈。

按:臃疮一症,多为感受风邪湿毒,瘀阻经络,气血壅塞不通,肌肤失于濡养所致。由于久病气血虚,疮面瘀腐内陷,黄水浸淫,故治当活血化瘀,祛

寒散结,兼补气养血。

根据《灵枢·禁服》篇“陷下则徒灸之,陷下者脉血结于中,中有著血,血寒,故宜灸之”的治疗原则,以灸为主,以针为辅,从而收到了温经通络、祛瘀生新的显著效果。

二、酒渣鼻

鲁×,男,43岁,开封钢厂工人。

患酒渣鼻已3年,时轻时重,久治无效,平素喜食辛辣,无烟嗜酒。现鼻尖及鼻翼两旁呈弥漫性充血而红赤,皮肤光亮,有散在小结节存在,局部红赤发痒。

取穴:于素髻穴及鼻翼部小结节处点刺出血数珠后,针刺迎香、合谷、少商(放血)、曲池、足三里。

治疗经过:经数次针刺及点刺放血后,鼻赤范围缩小,局部之小结节消失,又按上穴针刺两个疗程后(每疗程为10次),症状全部消失,鼻部色泽亦已恢复正常。患者于数年后又因其它病来院就诊,谈及该病至今未见复发,观其鼻部与正常人无异。

按:酒渣鼻系肺胃积热,郁热熏蒸于鼻部所致者多见,并非绝对与饮酒有关,不饮酒而得此症者亦不少见。肺开窍于鼻,鼻为肺之上窍。足阳明胃经、手阳明大肠经,皆循行于鼻旁,故针泻曲池、少商、迎香、合谷、足三里等穴,能疏泄此三经之郁热,以收清热、祛风、开窍、通络之效。鼻尖及鼻翼附近之络脉点刺出血,更有活血化瘀、泄热祛风之功。