

浅刺皮部治疗面肌痉挛 30 例临床小结

武汉市中医院 霍金山 高章营

面肌痉挛是临床常见而又较为难以治愈的一种疾病。我们依据经络学说中有关皮部的理论,用毫针刺入患部皮内的浅刺皮部的方法,治疗了 30 例面肌痉挛的患者。通过 3 年多的观察,发现临床治疗效果较为满意。现小结如下。

一、一般资料

本组 30 例面肌痉挛的患者男性 11 例,女性 19 例。年龄最小者 15 岁,最大者 65 岁。原发性面肌痉挛 25 例,面瘫后遗症者 5 例。病程最短者 2 周,最长者 20 多年。

30 例中,眼、面、口等三部同时痉挛,发作频繁,严重影响工作、学习和生活,病程多达 2 年以上者 9 例。眼、面、口等三部痉挛程度较前者轻,或者仅有两部同时痉挛,发作较为频繁,对工作、学习和生活稍有影响,但仍可坚持工作,面肌痉挛的病程多在半年至 2 年以内者 11 例。眼、面或者面、口两部痉挛,或仅有眼部痉挛,但痉挛程度较轻,每次发作的间隙时间延长者 10 例。

二、治疗方法

患者取卧位。备用 30~32 号 0.5~1.5 寸的毫针 15~30 枚,刺入面肌痉挛一侧的皮内,使针尖的皮肤突起,呈现一个小丘,并使针体呈悬吊而又不脱落的状态。临床上常依据痉挛频发的部位,在相关的穴位上浅刺;既可一穴一针刺,又可在穴位的周围行多针刺。还可在痉挛的起动点处密集排针;或者散刺患处的皮内,其间隔可从 0.5~1 厘米宽。通常留针 20~30 分钟。每日针刺一次。10 次为一疗程。

针刺时,患者有极轻微的痛感。有些患者于针刺后,在针刺的部位有微微的发热感觉,甚至皮肤充血发红。

三、治疗效果

1. 疗效标准:

痊愈:面肌痉挛完全消失。

显效:面肌痉挛基本消失。在过度疲劳或情绪不安时,虽偶有发作,但勿需治疗即能自行停止。

好转:面肌痉挛程度明显减轻,发作频率明显减少。

2. 疗效分析:

30 例面肌痉挛的患者经用浅刺皮部的方法治疗后,痊愈 18 例,显效 5 例,好转 7 例。现将治疗效果分析如下。

(1) 疗效与病程的长短和症状的轻重有关。症状严重的 9 例患者中,病程半年者 1 例,治疗后取得了显效;病程 1~3 年者 2 例,治疗后 1 例好转,1 例显效;病程 4~10 年以上者 6 例,治疗后好转 3 例,显效 1 例,痊愈 2 例。症状较重的 11 例患者中,病程 1 月者 1 例,治疗后痊愈;病程半年者 1 例,治疗后痊愈;病程 1~3 年者 7 例,治疗后好转 2 例,显效 2 例,痊愈 3 例;病程 4~10 年以上者 2 例,治疗后好转 1 例,痊愈 1 例。症状较轻的 10 例中,病程 1 月者 5 例,半年者 5 例,治疗后 10 例痊愈。由上可知,症状严重的 9 例的疗效与病程的长短无明显的关联;症状较重的 11 例中病程愈短,疗效愈好;症状较轻的 10 例中,病程短,疗效也好。总之,症状愈轻,病程愈短,疗效愈好。

(2) 疗效与症状的轻重和疗程的长短有关。症状严重的 9 例中,通过 2~3 疗程治疗,痊愈 2 例,显效 2 例,好转 3 例;通过 4 疗程治疗,显效 1 例,好转 1 例。症状较重的 11 例中,通过 2~3 疗程治疗,痊愈 4 例,显效

1例,好转2例;通过4疗程治疗,痊愈2例,显效1例,好转1例。症状较轻的10例经5次~2疗程的治疗,全部治愈。由上可知症状愈轻的治疗时间相对地缩短,而且疗效愈好。其中以3个疗程周期以内的临床治疗效果最好。30例中,通过5次~3疗程的治疗,有24例取得了较好的效果。

四、讨论

1. 浅刺皮部是以祖国医学的基本理论,尤其是以经络学说中有关“皮部”的理论作指导的一种临床有效的治疗方法。《素问·皮部论》指出:“皮者,脉之部也,邪客于皮则腠理开,开则邪入客于络脉……故皮者,有分部,不与,而生大病也。”这就是指导我们用多针浅刺皮部治疗面肌痉挛的理论核心。

2. 临床发现,坚持用浅刺皮部的方法治疗面肌痉挛,确能收到较为满意的效果。即或

治疗还未见到疗效时,也必须要鼓励患者树立信心,坚持治疗。

3. 皮肤针和浅刺皮部的治疗方法虽同属于浅刺,但皮肤针是九针的发展,它只作用在皮肤的表层;浅刺皮部是用九针中的毫针刺入皮内。前者针感痛剧,甚至有皮肤出血的现象,是相对的泻法;后者针刺的痛感极轻,皮肤不易出血,是相对的补法。

4. 至目前为止,我们在临床诊治中还没有发现浅刺皮部治疗面肌痉挛的无效病例。这是值得今后进一步探求的问题。

五、小结

本文对浅刺皮部治疗30例面肌痉挛的患者的疗效作出了初步地分析和小结。这种疗法的临床效果较好,痛苦亦少,简便易行。对于不便来院就医的患者,可将本法教给家属为其治疗。

关于经期禁针之我见

湖北中医学院 王启才

关于妇女的针刺注意事项,古今针灸文献大多只谈到怀孕3个月以下者少腹部禁针;3个月以上者上腹部、腰骶部禁针;孕妇体质虚弱或有习惯性流产史的,一些反应比较敏感而能引起子宫强烈收缩的穴位如合谷、三阴交、太冲、至阴、昆仑等也应禁针或予轻刺激,而对于经期是否适宜针刺这一点却很少论及。

1977年8月23日,笔者接治了一名患者王某,43岁,武汉市人,小学教师。自述月经周期一向很有规律,每25天左右一次,每次持续3~4天,颜色正常,量中等。两个月前,因患胃下垂在我院针灸科住院治疗,经期未停针,而致月经闭止。当8月21日发现月经来潮时,还未用纸即净,伴有腰痠背疼,胸腹满闷,口渴不欲饮。查舌尖有散在红色瘀点,舌体右侧有一细长紫色瘀斑,各症所见,恰如《金匱要略》所云:“病人胸满,唇痿舌青,口燥,但欲漱水不欲咽,……为有瘀血。”当即针刺双侧天枢穴,中强刺激,留针20分钟。上午针刺,下午月经随即来潮,

色暗红,夹有瘀块,3天后月经干净,诸症消失,继续治疗胃下垂。9月20日月经又来潮,一切如同往常。嘱今后经期注意停针休息。

为什么取天枢穴通利月经呢?这是笔者受人启发的结果。原上海广慈医院妇产科的同志们在探讨针刺治疗子宫颈癌的过程中,发现单纯针刺天枢穴,80%以上的病人出现不同程度的血崩现象,而艾灸则无此现象发生。他们的这一发现,扩大了自己的思路,考虑针刺天枢可能有活血祛瘀作用,用于有瘀血之闭经不是恰到好处吗?于是便取天枢穴一试,果真应验。在后来的临床工作中,又曾以此法治疗闭经患者4例,其中3例有效,1例无效。

笔者认为,妇女在月经期间,最好不行针刺,而对月经不正常及痛经患者,为了调经止痛,经期也可以针刺。

针刺这个外来的刺激因素对月经这一生理现象会产生什么样的作用,发生一些什么样的变化,还是一个有待于进一步研究和探索的课题。