

针灸治愈面肌痉挛2例

唐山市开滦马家沟矿医院针灸科 王会东

例一：王××，男，72岁。1978年6月22日初诊。

患者一年前突觉左上、下眼睑轻微跳动，3个月后牵及左侧整个面颊，纳差、心烦、失眠、小便频数，起病诱因不明。诊见左侧面肌抽动频繁，左眼睑痉挛，眼裂变小。脉沉无力，舌淡有齿痕、苔薄白。证属年迈肾虚，气血虚弱，经脉失养，血虚生风而致面肌抽搐。治宜温补下元，补气养血，熄风解痉。处方：气海(温针灸)、中脘、足三里、三阴交(均补)、太冲(平补平泻)、后溪、申脉(均右平补平泻)、合谷、风池(均左气至病所)。

每3~5天针灸1次。治疗4次后，面肌抽搐减轻，睡觉好转，纳差转佳。14次后，面肌抽搐基本控制，每天偶尔抽搐1~2次，甚轻微。8月7日患者改去它院针灸治疗，针刺患侧太阳、四白、颧髎等穴，起针后即觉面部沉紧，1小时后抽搐加重。8月10日患者复来就诊，继施以第一次相同的穴位和手法，经7次治疗后，抽搐得到控制。9月7日患者又去它院治疗，仍为其针刺患侧局部穴位，病症复发。4天后，又到我院用原方治疗，针灸6次后，面肌抽搐停止，乃终止治疗。半年后，患者来本院诊治它病，据告面肌痉挛未再复发。

例二：陈××，男，76岁，退休干部。1980年8月24日初诊。

左侧面部抽动2年余，以眼周抽搐为主，近来逐步加重。一个月前，曾在某医院针刺患侧面部穴位20余次未能取效。患者心情烦躁，失眠，气短口干，脚冷，左侧面肌频繁的阵发性抽搐，脉弦，舌红、苔少。病由肾水不足，水不涵木，阴虚阳亢所致，治以温补下元，滋

阴潜阳解痉为法。处方：气海(温针灸)、三阴交、中脘、足三里(均补)、后溪(右平补平泻)、申脉(左平补平泻)、太冲(平补平泻)、合谷、风池(均左气至病所)。

针灸3次，眼周抽动大减，面部抽搐亦减轻；针灸7次，抽搐停止，气短、口干、心烦等症亦随之消失。2年后随访，未再复发。

讨论：

面肌痉挛表现为面肌的阵发性抽搐。抽搐属动，动为风象，风为阳邪。头为诸阳之会，若阴虚阳亢，风阳上扰，可导致面肌痉挛。《内经》有“诸风掉眩，皆属于肝”、“诸寒收引，皆属于肾”之说，可见此病与肝肾的关系比较密切。上述2例均年过七旬，并兼有气短乏力、纳差、脚冷、尿频等肾虚的征象。例一有纳差舌质淡，舌体有齿痕等症，考虑为气血虚弱，面部经脉失养，血虚生风而致面肌抽搐，故温补下元以充其肾，补养气血以荣其脉。例二辨为水不涵木，阴虚阳亢，予以温补下元，滋阴潜阳，熄风解痉。处方均以温灸气海、补三阴交以滋水益肾，而治其本。补三里、中脘可健脾和胃，激发经气使面部经脉得以濡养。后溪、申脉可起到舒筋解痉的作用。此2例患者均配用风池穴，施以烧山火手法，使针感传至面部，复配以太冲穴，具有平肝熄风之效。合谷穴施以“催气法”。使经气到达病所，加强通经活络的作用。其中特别要提出的例一王某，曾由他院改为针刺患侧面部穴位两次，症状反复两次；例二陈某，针刺局部穴位20余次未效，故认为面肌痉挛局部取穴治疗不如以辨证取穴为好。

本稿承中医研究院广安门医院针灸科李志明主任、叶成鹤老师及唐山市中医医院王圃三院长审阅，特致谢意。