

针灸经络

针刺治疗发作性睡病73例

齐齐哈尔铁路中心医院针灸科 赵万成

发作性睡病,是一种以阵发性难能自我控制的睡眠为其主要症状的疾病。本病属于《素问·诊要经终论》“嗜卧”证范畴,后世医家对此又有“多睡”、“多卧”、“多寐”、“善眠”之称。十余年来,笔者采用针刺方法对73例病人进行了治疗观察,现报告如下:

一般资料

本组73例中,男性39例,女性34例;年龄最小11岁,最大52岁,17~27岁56例;病程最短8个月,最长30年,3~5年49例;临床表现除主要症状外,其中伴有猝倒症11例,睡瘫症7例,入睡性幻觉6例。

治疗方法

主穴:鼻交。配穴:神门、三阴交。

病人取仰卧位。先取鼻背部正中线上鼻骨基底之上方鼻骨间缝的鼻交穴,采用撮捏进针法向鼻尖方向刺入2~3分深,小幅度左右捻转,出现针感后留针。然后依次取双侧神门、三阴交,施以捻转提插法,针感向心循经传导,越远越好;其刺激量应根据病人的体质差异和耐受程度而定。留针一小时,每隔20分钟对配穴重复一次手法,但刺激强度应次第减弱。

疗程:每天针一次,五次为一疗程。疗程之间休息二天。

疗效观察

1. 疗效标准: (1) 治愈: 终止病情发作,半年以后随访,未见复发者。(2) 有效: 发作次数减少,时间缩短,睡眠深度变浅。(3) 无效: 治疗后,病情无任何好转。

2. 疗效分析: 本组73例中,治愈45例,占61.6%;有效21例,占28.8%;无效7例,占9.6%。总有效率为90.4%。

病例介绍

例一: 孙××, 男, 18岁, 学生。门诊病历号791540。患者三年来出现头昏、困倦、欠伸、记忆力减退等症状,逐渐在吃饭、上课或看电影时流口水、打瞌睡,甚或四肢瘫软而鼾然入睡。入睡初常伴有幻视、幻听,每天发作10余次,每次持续时间为5~15分钟,有时长达一个多小时。本人和家长都十分苦恼,无奈中途休学治疗。经全面检查确诊为“发作性睡病”。曾服用多种中西药物和针灸、理疗,效果不够理想。后采用本法治14次,而终止发作。半年后随访,已经复学。

例二: 马××, 女, 36岁, 服务员。门诊病历号814053。患者从1969年开始发病,经常在工作、学习和家务中出现不同程度的嗜睡。初起每天发作3~5次,逐渐增加至20多次,每次时间长短不等。三年来,每当情绪激动和月经期症状明显加重,表现为突然性四肢肌肉松弛,头项前俯,继而倾倒入睡,虽然被别人叫醒,往往醒而复睡,曾在走路和骑自行车时摔伤数十次。脑电图未见异常。诊断为“发作性睡病”。经以本法治疗七个疗程,诸症悉除,十余年未见复发。

体会

发作性睡病,是一种非生理性、睡眠障碍性疾病。目前对其发病原因尚不十分明了。祖国医学早就有“多寐,心脾病”的论述,说明本病之发生主要与心、脾两脏有着密切关系。取手少阴心经神门穴以清心醒神,足太阴脾经三阴交穴以振奋脾气。鼻交是经外奇穴之一,又名鼻交颞中。《千金翼方》云:“鼻交颞中一穴,……主多睡健忘,……莫不神验”。故以鼻交为主穴,主配为伍,共奏疗效。在针刺配穴时,如能双手同时施术,效果则更好。