

针刺加穴位埋线治疗癫痫 20 例

颜万全*

癫痫俗称“羊角风”，是一种常见的发作性神志异常性疾病。多与遗传和脑外伤有关。笔者采用针刺和穴位埋线治疗，自 2003 年以来，治疗癫痫 20 例，效果很好，现介绍如下。

1 临床资料

本组 20 例，其中男 12 例，女 8 例；年龄 7~52 岁，病程 1 个月~0.5 年。临床表现：突然怪叫一声，全身抽搐，眼球上翻，口吐白沫，不省人事，几分钟后发作停止，约 30min 反复 1 次。诊断：属癫痫大发作。

2 治疗方法

针刺：①人中、筋缩、天柱（双）、百会、申脉（双）、曲池（双）、合谷（双）、后溪（双）、太冲（双）、丰隆（双）、印堂。②人中、筋缩、天柱（双）、百会、印堂、合谷（双）、后溪（双）、丰隆（双）、太冲（双）。③人中、筋缩、天柱（双）、太冲（双）、丰隆（双）。操作：第 1 次（即第 1 天以后类推）选取①组腧穴，得气后留针 3h，每 30min 行针 1 次。第 2 次照样选取①组腧穴，留针 48h。第 3、4 次选取②组腧穴，留针 1h，每 20min 行针 1 次。第 5、6 次选取③组腧穴，留针 1h，每 20min 行针 1 次。针刺 6 天均以人中、筋缩、天柱为主穴，均用泻法。

穴位埋线：腰奇、丰隆；癫痫、足三里；合谷、配穴。配穴：大发作配鸠尾、涌泉；昼发配申脉，夜发配照海，难治配长强。操作：注线法：腰奇癫痫（背部正中线，第 9 胸椎棘突之高点），鸠尾向上斜刺埋入 4 号肠线 2cm 其他穴位直刺，埋入 4 号肠线 1cm，每周治疗 1 次，3 次为 1 个疗程，若第 1 个疗程未愈，4 个月以后再进行第 2 个疗程。

3 治疗结果

20 例患者中有 15 例 1 个月治愈，有 5 例半年治愈。

4 典型病例

朱某某，男，29 岁，2003 年 10 月 22 日就诊，反复间断抽搐 10 年加重伴神志不清 2 天。发作时：突然怪叫一声，全身抽搐，眼球上翻，口吐白沫，不省人事，几分钟后发作停止，约 30min 反复 1 次。查体：生命指征正常。神经系统检查：生理

反射存在，未引出病理反射。脑膜刺激征阴性。血液分析正常。脑电图：中度异常脑电图。诊断：中医痫证；西医癫痫持续状态。西医经用 5%GS、PNC、细胞活化剂、甘露醇、安定等药静脉滴注，又用安定鲁米那交替静推，特别是安定 1 日量用到 160mg，诸法均不见效，因此转针灸科治疗。第 1 次（即第 1 天后类推）针刺后，昏迷，原来的 28min 缓解为 46min、60min、72min。第 2 次针刺后全身抽搐消失，昏迷稍转清，患者能做针刺时多捻针的手势。第 3、4 次针后仍无抽搐，能睁眼，并求多针刺。第 5、6 次针后能清醒地坐起来。为了巩固疗效，针刺后再予上法穴位埋线。经治痊愈，时间 1 个月，随访至 2009 年 6 月未复发。

5 体会

癫痫发作是由于脑部兴奋性过高的神经元的过量放电而引起的阵发性大脑功能紊乱。本病属痫证范畴，多由心肝气郁，脾失运生湿，肝郁化风，致气郁化火，炼湿成痰，气火挟痰，风火痰横窜经络，上蒙清窍，迫使阴阳发生一过性的逆乱而表现为不省人事、牙关紧闭、角弓反张、抽搐劲急。《灵枢·癫狂》说：“癫痫始作而上引啼呼，喘悸者，候之手阳明、太阳；先反僵因脊痛，候之足太阳、阳明；暴掌痫眩，足不任身，取天柱”。《针灸大全·席弘赋》又说：“人中治癫痫最高，十三鬼穴不须饶”。因此选人中、筋缩、天柱为治癫之主穴，三穴共苏厥逆，清神志，镇痉利腰脊；辅以百会、申脉为主穴起协同作用；佐曲池、合谷、后溪、太冲清心降火，疏肝气；印堂丰隆，治风化痰；诸穴配合清心通窍、豁痰降浊、理气开郁。久留针是加强针刺作用和便于继续行针施术。埋线，在针刺的基础上，采取中西医结合的药物肠线注入法埋线治疗，循经取穴，调节神经，改善免疫，熄风止痉，化痰开窍为治疗之本，佐以药物处理之肠线加强了对穴位的刺激，增强了穴位效应，加之穴位的辨证施治，在治疗中收到了事半功倍之效果。

* 重庆市开县人民医院康复科（405400）