

毫火针联合温针灸治疗特发性面神经麻痹

张晨迪¹, 黄石玺², 金镇煜^{2*}

(1. 中国中医科学院广安门医院南区, 北京市大兴区兴丰大街二段 138 号, 102618; 2. 中国中医科学院广安门医院)

摘要 针对特发性面神经麻痹的病因, 结合针灸治疗疾病的特点, 在普通针刺治疗的基础上, 使用毫火针可更好地祛风散寒、消肿散邪, 有效消除局部炎症水肿; 配合温针灸可有效地温经通络、畅通气血, 改善局部循环, 促进受损面神经修复, 激发人体正气。认为毫火针联合温针灸治疗特发性面神经麻痹较常规毫针刺起效更快、疗程更短、疗效更佳, 并可有效降低后遗症发生率。

关键词 特发性面神经麻痹; 毫火针; 温针灸; 助阳扶正

特发性面神经麻痹是由茎乳孔内面神经非特异性炎症所致的周围性面神经麻痹^[1]。西医一般给予皮质激素及 B 族维生素进行治疗, 但疗效并不理想^[2]。该病是世界卫生组织认定的适合针灸治疗的 43 种疾病之一^[3]。但是我们在临床工作中发现, 要想使患者瘫痪的面部肌肉更快地恢复正常, 使受损的面神经尽快得到修复, 单独依靠普通毫针刺刺获效不够理想。我们在普通针刺的基础上配合使用毫火针及温针灸治疗, 借助毫火针及温针灸的温热之力以鼓舞气血、疏通经络、驱邪扶正, 使病症得解, 现将体会介绍如下。

1 急性期尽早治疗

对于针刺治疗特发性面神经麻痹的时机选择, 中西医之间目前存在不同的见解。西医认为针灸治疗应该在发病 1 周后进行, 考虑早期的针刺会加重面神经水肿, 促使疾病进一步发展^[4]。而在临床试中, 我们已多次通过临床试验对特发性面神经麻痹应尽早治疗的观点进行论证, 证实了特发性面神经麻痹在急性期 (炎症高峰期, 即发病 72 h 内) 毫火针或针灸治疗介入, 较在急性期之后治疗恢复快、痊愈率高^[5-7]。由于疾病初发, 病位尚浅, 病在络, 应及时治疗, 驱邪外出, 疏通局部络气血, 使病情及时得到控制, 阻止病邪进一步破坏面神经, 而且能促进受损面神经的修复, 使面神经损伤的愈合率大大提高, 并缩短其病程、降低后遗症的发生率。

2 阳经取穴与局部取穴相结合

本病病位在面部, 根据“腧穴所过, 主治所及”的取穴规律, 手足阳经均上行于头面, 故在治疗时应重视阳经取穴及局部取穴, 以疏通局部络气血, 使得面部的气血循环畅通, 促进疾病恢复。合谷属循经远端取穴, 为治疗面部疾病的经验穴, 与以上取穴配合使用可增强治疗效果。因此, 我们治疗特发性面神经麻痹的常规经验选穴为患侧太阳、丝竹空、阳白、四白、颧髎、迎香、下关、承浆、地仓透颊车、翳风穴, 以及双侧合谷穴。气血不足者, 加用双侧足三里穴培补气血; 外感风邪者, 加用双侧风池穴祛风通络; 阳气不振者, 加用大椎穴通阳疏风。

3 改良毫火针以助阳扶正

火针疗法是将特制的针具用火烧红针体后, 按一定刺法瞬间刺入腧穴或特定部位的治疗方法^[8]。气血不足、脉络空虚是本病发病的基础, 通过对针体的燃烧加热, 火针疏通之力及激发气血运行之力得到加强, 对于风寒侵袭所致的特发性面神经麻痹具有温热作用, 可助阳扶正、温经通络。《针灸聚英》云“人身之处皆可行针, 面上忌之”, 且由于传统火针制作工艺复杂, 取材特殊, 如采用钨制作、采用钨锰合金制作^[9], 针体粗大, 在使用时会令患者产生畏惧感^[8-9]。因此, 我们临床以规格为 0.35 mm × 25 mm 的毫针替代传统火针, 通过临床观察认为其具有以下优点^[10]: 1) 针体细, 在治疗过程中可减轻患者的疼痛感觉; 2) 针身短, 进

* 通讯作者: rla8849@hotmail.com

针深浅易掌控, 针体烧红使用时间短, 可缩短操作时间; 3) 遗留针孔细小, 减少了留痕的可能, 并可降低伤口感染概率; 4) 如果病变面积较大, 可使用多支毫针 (约 3~5 针) 治疗; 5) 外表与普通毫针无差异, 患者易于接受, 减轻了恐惧心理; 6) 使用一次性毫针可避免交叉感染; 7) 容易获得, 价格低廉。

以毫火针作用于颜面部, 既具有毫针的特性, 又具有温热之力以振奋阳气, 可激发面部阳气, 使面部经络气血运行通畅, 驱邪外出, 固护卫表。对于感受风热之邪致病者也可以使用毫火针治疗, 以其温热之力, 行温通、散结、行气之效, 激发经气、振奋气血津液, 使瘀阻于面部的经络气血得以畅通运行, 同时还可濡养面部肌肉; 另外, 使用毫火针点刺患侧颜面部, 可以借助火针的热力开启门户, 透热转气, 引热邪随火而出, 使面部气血运行得以恢复正常, 可促进面神经麻痹的修复。现代临床研究也证实了使用毫火针针刺治疗特发性面神经麻痹较单纯使用毫针针刺治疗有效率更高^[1]。

在临床中我们对毫火针的操作进行了改良, 嘱患者选取舒适的体位, 行常规针刺后再行毫火针治疗。具体操作方法: 医者左手持止血钳夹持 95% 酒精棉球, 将其点燃, 右手拇指、食指、中指夹持毫针, 将毫针下 1/3 置于火的外焰燃烧, 烧至通红或发白, 快速垂直刺入腧穴, 并疾速出针。点刺穴位: 阳白, 翳风, 完骨, 瘰脉, 风池, 牵正, 迎香, 地仓。点刺深度 1~3 mm。火针治疗产生的局部刺激非常强烈, 但经络感传并不明显, 而点刺所产生的内在传导感应可以持续 2~7 天^[4]。特发性面神经麻痹患者前 3 天每日行 1 次毫火针治疗, 治疗 3 次后大多数患者的病情可以得到控制, 之后便可隔日行 1 次毫火针治疗, 对于疼痛耐受力差的患者可以隔周行 1 次治疗, 而对于病情还有发展的患者可以继续每日行 1 次治疗, 直到病情控制为止。

4 结合温针灸以温经散寒

在针刺及毫火针点刺治疗后可对局部腧穴进行温针灸, 取下关、颧髎、翳风、太阳穴。以上 4 个穴位是我们治疗特发性面神经麻痹的要穴, 可 4 穴均取, 亦可每次取 2~3 个穴位, 4 个穴位交替行温针灸。具体操作: 将长约 2 cm、直径约 1.7 cm、可以燃烧 20 min 左右的艾段点燃, 置于刺在穴位的针灸针针柄之上, 将燃烧的部分朝向颜面部, 距离皮肤约 3~4 cm。注意将艾柱置于针柄之上时应应对艾柱进行挤压, 确保艾柱稳固, 以免烫伤患者。另

外, 因为艾柱距离皮肤较近, 若患者感觉难以忍受, 医者可将准备好的小纸片置于针灸针之上, 将燃烧的艾柱热量与皮肤做出隔断, 减轻患者的不适感。

颜面部行温针灸治疗避免了直接灸在颜面部遗留瘢痕的可能性, 又可以借助艾灸的温热之力, 深入刺激肌肤组织细胞, 使局部皮肤充血、局部血管得以扩张, 加强局部皮肤组织的代谢, 缓解肌肉痉挛, 并且增强机体的免疫力, 改善局部气血循环, 从而促进特发性面神经麻痹的恢复。《本草从新》曰“以之艾火, 能透诸经而除百病”, 艾叶制作成艾绒后更易于燃烧, 温热之力持久, 而这种温热作用可以穿透皮肤, 直达肌肤组织深部^[2]。无论古代医家经验还是现代临床研究, 都认为艾灸治疗疾病与其点燃后的温热刺激有关。如杨华元等^[3]研究认为, 艾灸燃烧过程中会释放大量热能, 产生光热的辐射作用。艾灸所产生的辐射能具有远红外辐射和近红外辐射, 峰谱在 1.5 μm, 故近红外辐射占主要地位, 而近红外辐射可穿入较深的组织, 被照射的组织内会产生活性成分进入血管内部, 并随血液循环至相应部位, 使组织器官产热和代谢速度加快, 为机体细胞的代谢和免疫功能提供能量, 为病态细胞提供活化能, 从而纠正机体在病理状态下的能量信息代谢紊乱。现代药理学研究亦显示, 艾灸可提高机体对氧自由基的清除力, 减轻细胞的损伤, 起到消炎、抗氧化、保护细胞的作用, 可提高机体的免疫力^[4]。

5 典型病例

患者, 女, 28 岁, 妊娠 20 周, 2017 年 8 月 5 日初诊。主诉: 右侧口角漏水、右侧口眼歪斜 7 天。刻诊: 右耳后疼痛, 右侧面部发紧、抬眉不能, 额纹消失, 右侧眼睑闭合不全、睑裂约 1 cm, 右侧鼻唇沟变浅, 口角歪向左侧, 鼓腮漏气, 漱口漏水, 纳食尚可, 眠安, 二便正常, 舌尖红、苔黄腻, 脉弦滑。西医诊断: 特发性面神经麻痹; 中医诊断: 面瘫, 属风热袭络证。治宜疏风透热、散邪温经通络。取穴: 右侧太阳、丝竹空、阳白、四白、颧髎、迎香、下关、承浆、地仓透颊车、翳风穴, 双侧合谷穴, 加用双侧风池、足三里穴。以平补平泻为法, 各穴位有得气感为度。针刺完成后, 以毫火针 2 支点刺右侧阳白、翳风、完骨、瘰脉、风池、牵正、迎香、地仓穴。在针刺及毫火针点刺完成后, 在翳风、太阳、颧髎、下关穴行温针灸, 在以上针刺穴位毫针针柄上放置约 2 cm × 1.7 cm 艾段, 从近皮肤端点燃, 留针 20 min。前 3 天毫火

针点刺每日 1 次, 3 天之后隔周 1 次, 针刺及温针灸前 7 天每日 1 次, 之后隔日 1 次。

治疗至 2017 年 8 月 9 日, 患者诉耳后疼痛消除, 右侧口眼歪斜较前无明显变化, 但自觉面部僵硬、发紧较前好转。继续按上述方法治疗至 2017 年 8 月 16 日, 患者面瘫症状已有好转, 右侧颜面部抬眉时可见额纹, 闭目时睑裂大约 6 mm。继续治疗至 2017 年 8 月 28 日复诊时患者右眼可以闭合, 但闭合力差, 受凉或受风后面部发紧, 针灸治疗后面部紧张感可消失。治疗至 2017 年 9 月 13 日, 患者做皱眉、龇牙、噘嘴等动作时双侧对称, 临床痊愈。2017 年 12 月随访, 患者未复发。

按语: 此例患者患病之时正值夏季, 易受风热之邪, 据患者舌脉考虑为风热袭络, 另外考虑患者处于妊娠状态, 气血不足, 免疫力低下, 容易感受外邪, 故在常规选穴基础上加用祛风通络的风池穴及补养气血的足三里穴, 诸穴合用, 共奏疏风清热、通经活络、益气补血之效; 同时使用毫火针及温针灸温经通络, 激发经气, 温养容颜, 以改善局部血液循环, 促进受损面神经的恢复。

参考文献

- [1] 吴江. 神经病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 118-120.
- [2] 陈艳, 李心怡. 牵正散配合温针灸治疗风寒阻络型周围性面瘫的临床研究 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(25):

3423-3424.

- [3] 李宁, 田丰伟, 吴滨, 等. Bell's 面瘫急性期针灸治疗临床观察 [J]. 北京中医药大学学报, 2002, 25(2): 66-68.
- [4] 李喜梅. 毫火针为主治疗周围性面瘫时机选择: 黄石玺教授的经验总结 [J]. 北京: 中国中医科学院, 2017: 2.
- [5] 钟润芬, 黄石玺. 特发性面神经麻痹急性期针灸干预疗效观察 [J]. 中国针灸, 2011, 31(7): 587-590.
- [6] 杨光. 火针疗法 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2014: 3-19.
- [7] 刘保延. 火针 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1994: 12-17.
- [8] 黄石玺, 毛湄, 刘志顺. 毫火针替代火针的烧针试验 [J]. 中国针灸, 2009, 29(12): 1021-1022.
- [9] 张庆茹, 胡秋生, 任永红. 火针针具的发展和运用方法的改良 [J]. 中国针灸, 2011, 31(5): 459-461.
- [10] 黄石玺. 火针针具及临床操作改良 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(3): 231-232.
- [11] 盘庆东, 罗兰. 基于经筋理论毫火针治疗面瘫的临床疗效观察 [J]. 中医临床研究, 2015, 7(4): 46-47.
- [12] 洪金标, 彭宏, 易受乡. 艾灸对机体产生的多重效应及其机理探讨 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(2): 277.
- [13] 杨华元, 刘堂义. 艾灸疗法的生物物理机制初探 [J]. 中国针灸, 1996, 10(1): 17-18.
- [14] 唐照亮, 章复清, 宋小鸽, 等. 艾灸对实验性炎症大鼠血清 SOD 活性和 MDA 含量的影响 [J]. 安徽中医学院学报, 1998, 17(5): 44-45.

(收稿日期: 2018-04-13; 修回日期: 2018-10-10)

编辑: 侯建春

腰痛宁胶囊临床研究与应用征文通知

腰痛宁胶囊是颈复康药业集团有限公司生产的治疗腰腿痛的首选药品之一。为了总结腰痛宁胶囊多年来研究及临床应用经验, 更好地指导临床用药, 中医杂志社与颈复康药业集团有限公司联合主办此次有奖征文活动, 现将有关事项通知如下。

一、征文内容

1. 腰痛宁胶囊治疗腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限等病症的临床经验、体会与分析; 2. 腰痛宁胶囊临床用量、用法的研究与经验总结; 3. 腰痛宁胶囊组方研究、药理研究与探讨; 4. 腰痛宁胶囊临床扩大应用范围的探讨与研究; 5. 名医名家应用腰痛宁胶囊治疗腰椎间盘突出症等腰腿痛经验总结与分析; 6. 包括但不限于以上内容文章。

二、征文要求

1. 来稿未公开发表, 字数不低于 3000 字, 请附单位介绍信, 来稿不退; 2. 文章中涉及到的计量单位、实验数据等须采用法定标准方法表示; 3. 文题下署作者姓名、单位、通讯地址、邮编、联系电话等, 请以 Word 形式投送电子稿件, 不接受纸质投稿。

三、奖励办法

由全国中医药界知名专家、教授组成评审委员会, 将评出: 一等奖 1~2 篇, 每篇奖励 5000 元; 二等奖 5~10 篇, 每篇奖励 4000 元; 三等奖 10~15 篇, 每篇奖励 3000 元; 优秀奖若干篇, 每篇奖励价值 500 元的精美礼品一份。获奖者将获得由主办单位颁发的获奖证书、奖金或礼品, 获奖文章达到刊用标准的将在《中医杂志》等期刊上发表, 其他获奖文章达到标准的将在《中医杂志》增刊发表, 并赠送样刊 1 册。评选结果将在颈复康药业集团有限公司官网、《中医杂志》《中国医药报》《中国中医药报》等媒体上公布。主办单位将邀请部分获奖者免费参加颁奖大会及学术交流会与知名专家现场交流。颁奖大会具体时间、地点另行通知。

本次征文不收取任何费用, 来稿请于 2019 年 12 月 31 日前发至邮箱: jtcmm@163.com。联系地址: 北京市东直门内南小街 16 号中医杂志社, 联系人: 22 号编辑, 邮编: 100700, 电话: (010) 64035632。