

• 病例报告 •

薄氏腹针治愈甲状腺癌术后失音 1 例

刘云霞* 杨 媛

(北京中医药大学东直门医院针灸科,北京市东城区海运仓 5 号,100700)

* 通讯作者:yunxliu@yahoo.com.cn,1381193713

〔摘 要〕 喉返神经损伤所致的失音是甲状腺癌术后的严重并发症之一。薄氏腹针是以传统经络理论为基础,临床常用于治疗各种慢性疾病及疑难疾病,具有安全、无痛的优点。介绍运用薄氏腹针从脏腑辨证入手,治愈失音 1 例。

〔关键词〕 腹针;失音;甲状腺癌;喉返神经损伤

1 病历摘要

患者,男,32 岁,主因“失音 2 个月余”于 2012 年 9 月 3 日就诊。患者 2003 年因右侧甲状腺癌行右侧甲状腺部分切除术,术后无特殊不适。2012 年 7 月体检时发现左侧甲状腺癌,7 月 20 日于北京某医院行双侧甲状腺切除术,术中见右侧喉返神经周围组织严重粘连,喉镜示:声带不全麻痹。术后第二天即出现失音,完全不能发声,伴咽部堵塞感明显,饮水呛咳,气短乏力,严重影响正常工作和生活。患者身材较为瘦弱,纳少,多食后饱胀感明显,睡眠可,大便溏薄,小便调。舌暗、苔薄白,脉滑、沉取无力。辨证:脾肾气虚,治法:补脾纳肾。取穴:引气归元(中脘、下脘、气海、关元),气旁(双侧),气穴(双侧),滑肉门(双侧),大横(双侧),商曲(双侧),中脘下。操作:使患者暴露腹部,常规皮肤消毒,选用 0.18 mm×40 mm 毫针,腹部诸穴施以补法,留针 30 min,腹部用红光灯照射。每周治疗 3 次。针刺深度:引气归元、大横、商曲深刺,气旁、气穴、滑肉门中刺,中脘下浅刺。

治疗效果:初诊次日患者即发声说话,但声音很小。按上方又针 3 次后,患者可发出较大声音,语音也较为清亮,饮水呛咳症状基本消失,但说话较多时仍有乏力感。继续针刺 3 次后,基本能正常发音,咽部堵塞感好转,饮水呛咳症状消失,至下午说话多后仍有气短乏力。共治疗 9 次后,患者发音已基本如常人,自觉恢复至术前声音的 90%,偶有咽部堵塞感,话多后乏力症状减轻,已可连续说话数小时。继续巩固治疗 3 次,患者声音完全恢复,气短乏力症状消失,食后无腹胀,大便成形,睡眠好,至 2012 年 10 月已经恢复正常工作。

2 按语

该患者主因“失音 2 个月余”就诊,西医诊断为甲状腺癌、双侧甲状腺切除术后声带不全麻痹。喉

返神经损伤所致的失音是甲状腺手术的严重并发症之一^{〔1〕}。西医对此病多需要再次行手术治疗,易造成患者较大的经济负担和心理负担。

本病属中医学“喉暗”范畴,常见的病因病机有风邪外感,气滞血瘀,痰浊、水湿停聚,肝气郁闭,肺阴亏耗,肺脾肾气虚等。脾气虚则无以化生气血精微,不能上注于肺,致肺气虚弱。“肺气通于喉窍”,肺气虚无力鼓动声门,则声带麻痹,以致失音。声音出于肺而根于肾。肾气虚,则失声音之本,而失音。从经络上讲,肺、脾、肾三经皆从咽喉经过。患者就诊时完全不能发声,其声如闻耳语,伴咽部堵塞感明显,饮水呛咳,气短乏力,体质瘦弱,纳少,多食后饱胀感明显,大便溏薄。舌暗、苔薄白,脉滑、沉取无力。辨证为脾肾气虚之证。

薄氏腹针是由薄智云教授在传统经络理论的基础上,发明的新式针灸针法,临床常用于治疗各种慢性疾病。在“薄氏腹针”中,中脘、下脘、气海、关元合称为“引气归元”,中脘、下脘两穴含有理中焦、调升降的作用,且手太阴肺经起于中焦,故兼有调补肺气之功。气海为气之海,关元培肾固本,肾又主先天之气。四穴合用,含有“以后天养先天”之意,具有健脾补肺、固护肾气的作用。加用气穴、商曲以增强补肾之力,气旁、大横以增健脾益气之功。滑肉门以通调气血经络,疏理经气使之上达于咽喉。中脘下以加强对应咽喉部位的治疗作用。诸穴相配,共奏补益脾胃,培土生金,固护肾气,充实肺气之功,肺气充实则声音宏亮,发音清楚,病而痊愈。本例对于运用针灸治疗甲状腺癌术后失音具有一定的参考价值。

参考文献

〔1〕刘春萍,黄韬.甲状腺手术喉返神经损伤的原因及处理探讨〔J〕.中国普外基础与临床杂志,2008,15(5):314.

(收稿日期:2012-11-16;修回日期:2013-01-30)

〔编辑:洪 涛〕