

吉学群运用针刺从督脉论治癫痫经验

高 珍¹, 吉学群²

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津市中医药研究院附属医院, 天津, 300120)

[摘要] 介绍吉学群主任医师运用针刺从督脉论治癫痫的临床经验。认为本病属本虚标实, 因元神失用, 风阳内动所致。病变脏腑涉及肝、脾、肾、心, 病位在脑。治以补脑益肾, 息风镇静。针刺从督脉论治取穴, 主穴取百会、大椎、风府、身柱、神道、灵台、至阳、筋缩、中枢、命门、肾俞、后溪、太冲、间使, 偏于风者加风池; 偏于火者加劳宫; 偏于痰者加丰隆。临床验之确有疗效。

[关键词] 癫痫; 针刺取穴; 从督脉论治; 名医经验; 吉学群

[中图分类号] R277. 721 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003 - 7705. 2018. 11. 017

癫痫是多种原因导致的脑部神经元高度同步化异常放电所致的临床综合征, 有原发性和继发性之分。临床表现具有发作性、短暂性、重复性和刻板性的特点。中医学又称“痫病”, 以发作性精神恍惚, 动作乖异, 甚则突然跌倒、不省人事、吐涎、目上吊、四肢抽搐为特征。流行病学资料显示, 癫痫的发病率为(50~70)/10万, 年患病率约5‰, 我国约有癫痫患者900万, 全国每年新发患者65~70万, 有近30%的患者单纯应用西药不能控制复发, 成为难治性癫痫^[1]。癫痫的治疗仍是神经科学研究的重点和难点之一。吉学群主任擅长针药并用治疗脑血管疾病、糖尿病并发症等多种疾病, 其中采用毫针刺法, 从督脉论治癫痫, 临床疗效显著, 现将其经验介绍于下。

1 病因病机

癫痫在古代文献中早有记载,《脉经》有载:“督脉为病,……大人痫病, 小儿风痫”,《素问·骨空论》提到“督脉为病, 脊强反折”, 据此, 吉学群主任提出, 痫病病位在脑, 涉及肝、脾、肾、心, 与风、火、痰等病理因素有关, 本虚标实, 相互作用, 以致髓海失养受损。因脑髓受损, 耗及肝肾之阴而致亏虚, 涉及元阴元阳之不足; 心主血脉, 而藏神, 肝藏血, 血舍魂; 真元不能调节心、肝、肾之阴阳气血, 致使神魂失舍而发生神志变动; 先天不足则后天失养, 脾虚则生痰浊, 风、火、痰杂合, 上扰心神脑窍, 则发为痫病。

2 辨证论治

吉主任认为本病应从督脉论治, 以补脑益肾、

息风镇静为大法, 自拟针刺处方。主穴: 百会、大椎、风府、身柱、神道、灵台、至阳、筋缩、中枢、命门、肾俞、后溪、太冲、合谷、间使穴。偏于风者, 发作时常伴有眩晕、身体局部抽动等症, 发作时突然跌倒, 抽搐吐涎, 口中伴有尖叫, 舌苔白腻, 脉弦, 加风池穴; 偏于火者, 平素性情急躁, 发时昏仆, 牙关紧闭, 或有吼叫, 舌红苔黄, 脉弦滑, 加劳宫穴; 偏于痰者, 平日倦怠乏力, 发作时四肢厥冷, 神识昏蒙, 啼声低怯, 舌胖, 苔白腻, 脉滑, 加丰隆穴。百会居脑部最高之处, 脑为髓海, 又足厥阴肝经上达巅顶, 故刺之能开窍醒脑, 平肝息风; 大椎为诸阳经之会, 能泄热启闭醒神; 风府位于风邪容易侵袭之处, 为阳维脉、足太阳膀胱经与督脉的交会穴, 针之能疏风散邪; 身柱顾名思义为人一身之支柱, 刺之可条畅气血, 振奋阳气, 补肾填精; 神道、灵台分别位于第5、6胸椎棘突之下, 平心俞、督俞, 内应心神, 泻之能清心泻火; 至阳为阳气之极, 刺之可振奋胸中阳气而宽胸理气, 疏条气机; 筋缩与肝气相通, 镇静而疏筋缓急, 为治疗痉挛之要穴^[2]; 中枢位于脊柱中段, 为其枢纽, 刺之能疏通督脉经气^[2]; 命门位于第2腰椎棘突下凹陷中, 平肾俞, 乃生命出入之门户, 针之可温肾助阳; 肾俞为肾之精气输注于背部之处, 功善补肾填精而充脑髓; 后溪为八脉交会穴之一, 通于督脉, 既能醒神定志, 又能抑制督脉之挛急; 太冲为肝经原穴, 调整脏腑气血而平肝息风, 合谷走而不守, 与冲脉、肾脉脉气相应, 双侧太冲、合谷四穴称为四关穴, 具有平肝息风、镇惊安神之

第一作者: 高珍, 女, 2016级硕士研究生, 研究方向: 针灸治疗脑血管病及其后遗症、癫痫、糖尿病及其血管并发症

通讯作者: 吉学群, 女, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 针灸治疗脑血管病及其后遗症、癫痫、糖尿病及其血管并发症, E-mail: syztj@sina.com

效;风池为足少阳胆经之穴,肝经与胆经相表里,刺之能平肝经之风而息风镇静;劳宫为手厥阴心包经之荥穴,阴经荥穴五行属火,泻之可清心泻热;丰隆为胃经之络穴,别行走于足太阴脾经,脾为胃行其津液,水谷津液不行,则停聚为痰,刺之能和胃化痰。

3 从督脉论治的理论基础

3.1 督脉循行 《素问·骨空论》记载:“督脉者,起于少腹以下骨中央,……上贯心,入喉,上颐,环唇,上系两目之下中央”;《难经·二十八难》载:“督脉者,起于下极之俞,并于脊里,上至风府,入属于脑。”可见督脉在循行分布上,行于人体后背正中,与足太阳膀胱经并行,入属于脑,与心、肾相联系。

3.2 督脉作用 (1)补髓充脑。督脉在循行上“贯脊属肾,入属于脑”,脑为元神之府,为髓之海,又因肾主骨生髓,肾精充足则可生髓养骨,其中,肾与脑以督脉相通,故督脉具有补髓充脑之功。(2)总督阳气。《难经集注》中吕广曰:“督脉者,阳脉之海也。”督脉行于后背正中线,起于下极之俞,自下而上,在大椎穴与手、足三阳经相交,故督脉可联系诸阳经,主导一身阳经经气的功能活动,行气血而营阴阳。(3)调理脏气。脏腑之气输注于背腰部的腧穴,称为“背俞穴”,均位于足太阳膀胱经第 1 侧线上,《针灸甲乙经》载:“肝胀者肝俞主之”“脾胀者脾俞主之”,可见,背俞穴可用于治疗脏腑疾病。又督脉“与巨阳中络者合”,意指督脉与足太阳膀胱经从腰中,下挟脊的一支会合,故督脉同样有调理脏腑之气的功能。(4)主司诸筋。《素问·痿论》载:“宗筋主束骨而利机关也”,经筋具有约束骨骼,屈伸关节,维持人体正常运动功能的作用,《灵枢·经筋》所记载足太阳膀胱经经筋“上挟脊上项”,足见阳经经筋均与督脉有着直接或间接的联系,故督脉对维持人体运动功能亦有重要作用。

故此,吉主任认为从督脉论治癫痫的关键在于:(1)癫痫一病,为本虚标实,先有脑髓先天失养,后有风邪痰浊涌动,上扰神明,其病位在脑,督脉上通于脑,可将脏腑精气上注于脑而养神。(2)“阴平阳秘,精神乃治”,督脉总督诸阳,一旦失职,阳经气血逆乱,失之冲和而发为癫痫,《难经·二十九难》载:“督脉为病,脊强而厥”,故取督脉经穴,可振奋一身阳经之气,从而起到“阳气者,精则养神,柔则养筋”的作用。(3)《三因极一病证方论·癫痫叙

论》指出:“癫痫病,皆由惊动,使脏气不平,郁而生涎,闭塞诸经,厥而乃成”,而督脉调理脏腑之气,又因肝风内动是痫病的主要病机特点,督脉与足厥阴肝经会于巅顶,通过针刺督脉可疏条肝经之气而平脏腑。(4)经筋病候主要表现在运动方面,“阳急则反折,阴急则俯不能伸”,阳侧(背部)的经筋拘急,可发生强直和角弓反张,通过针刺督脉经穴,通过经络调节经筋。

现代研究也证实,百会对大脑皮层中枢生物电活动有很好的调节作用,使脑神经元异常放电得到改善^[3];大椎刺之可直接抑制癫痫大鼠海马 MG 的增殖而达到镇静作用^[4];神道、灵台能改善心脏病患者下壁及前侧壁心肌缺血状况而起宁心安神之效^[5];至阳能轻度扩张冠脉,减慢心率,具有镇静安神之功^[6];命门刺之可通过调整自由基代谢而补肾助阳^[7];针刺肾俞可减少自由基,减轻其对脑部神经元的伤害^[8]。整体而言,督脉位居身体的中轴线上,可通过双侧神经司控的特性,促进脑功能的代偿和重组作用^[9]。高凌云等^[10]通过对督脉循行线下深部组织温度的检测,证明督脉线下是一条具有三维结构的传热通道。另外,冯正直^[11]发现电针督脉穴可缓解癫痫的发作,表现为海马痫波波幅和频率均减低。

4 典型病案

患者,女,63 岁,2014 年 2 月初诊。主诉:全身骨骼肌持续性收缩,间断发作癫痫 5 个月。患者年轻时因劳累后受到惊吓诱发癫痫,期间服用苯妥英钠治疗 4 年未见明显好转,出现视力下降遂停药。后经中药汤剂治疗一段时间,临床痊愈,四十余年未再发作。患者于 3 年前突发脑梗死,出现左侧肢体不遂,癫痫再次发作,平均 1~2 个月发作 1 次,发作时双眼紧闭,张口后猛烈闭合,躯干先屈曲后反张,口吐白沫,大小便失禁,持续 3min 左右,发作后全身酸痛无力,舌苔厚腻,脉弦滑。为求进一步治疗,来我科门诊就诊。西医诊断:癫痫;脑梗死。中医诊断:痫病;中风。以毫针针刺督脉穴位为主。处方:百会、大椎、风府、身柱、神道、灵台、至阳、筋缩、中极、命门、肾俞、后溪、太冲、间使、丰隆、阴陵泉穴。留针 40min,每周针刺 5 次。针刺期间未服用其他药物,至今 1 年未再发作。

按:本例癫痫患者病因兼有原发性与继发性两种,辨证为阴痫,治以补肾填精,息风镇静。初因其患有中风而遗留右侧肢体不遂,治疗采用偏瘫手法取穴治疗,病情未见好转,继以督脉为基础辨证施治,取得良好疗效。

严洁临床运用足太阳膀胱经叩刺法的理论与经验总结

张罗琴, 范元硕, 潘诗敏, 李金香

(湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙, 410007)

[摘要] 介绍名老中医严洁教授临床运用足太阳膀胱经叩刺法的理论与经验。严教授临床多采取针灸综合疗法治疗疾病, 尤善用足太阳膀胱经叩刺法以激发正气, 调理人体阴阳气血, 提高针刺疗效。结合其五十余年从治经验, 总结本法临床作用为: 益气助阳、行气活血、通调脏腑等, 临证主要强调操作手法得当、注重辨证施治、把握刺激量与时间。

[关键词] 足太阳膀胱经叩刺法; 临床作用; 名医经验; 严洁

[中图分类号] R245.31+3 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.11.018

严洁教授为湖南中医药大学针灸学二级教授、湖南省首届名中医、第五批全国名中医传承工作室指导老师, 享受国务院政府特殊津贴专家。严教授从事针灸教学、医疗、科研50年余, 其针灸治病特点为“穴精而效显”, 且其临证注重辨证施治, 多采用针灸综合疗法, 尤善用足太阳膀胱经叩刺法以激发正气, 调理人体阴阳气血, 提高针刺疗效。现将严教授临床应用足太阳膀胱经叩刺法的理论与经验总结如下。

1 理论概述

1.1 足太阳膀胱经叩刺法的内容 膀胱经叩刺法是指以皮肤针沿膀胱经循行路线进行皮部叩刺的方法。皮肤针法是《灵枢·官针》中所记载的“半刺”“扬刺”“毛刺”等刺法的发展, 通过刺激皮部经络以通行气血、平衡阴阳、调节脏腑功能, 具有操作

方便、安全显效的特点。本篇所涉膀胱经主要为其分布在背腰部的两条侧线, 即后正中线旁开1.5寸与3寸的经脉线。

足太阳膀胱经起于目内眦, 上至巅顶, 络脑别项, 下循肩膊, 夹脊抵腰, 从髀外后廉下合腠中, 贯膈出外踝, 至小趾外侧, 且其经别别入于肛, 属膀胱, 散入心肾, 与督脉、三焦经、胆经、肝经、肠经、胃经及阴阳跷脉相交会。其循行特点为: 从头至足, 路径最长、涉及部位最广、腧穴数量最多、与脏腑联系最为密切、临床涉及病症多样^[1]。

足太阳膀胱经主筋所生病, 其病可涉及气血逆乱、津液不布等, 如: 疼痛、癫狂、痔瘡等, 《类经·疾病类·十二经病》载: “周身筋脉, 唯足太阳为多为巨……故凡为挛……反张戴眼之类, 皆足太阳之水亏, 而主筋所生病者。”其动病主要涉及多种筋肉、

参考文献

- [1] 贾建平. 神经病学(7版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 297-320.
- [2] 张智龙. 针灸临床穴性类编精解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 186, 414, 214, 190, 202, 256, 421, 401, 154, 161, 191.
- [3] 聂卉. 电针对中风偏瘫患者体感诱发电位动态观察[J]. 中国针灸, 1999, 19(6): 369.
- [4] 孙宏, 吴海琴, 张桂莲, 等. 电针刺激癫痫大鼠“大椎”“百会”后对海马小胶质细胞及神经保护作用的研究[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(10): 3741-3743.
- [5] 耿文生. 隔姜灸和电针灵台、神道穴对冠心病心电图下壁及前侧壁ST-T影响的即时效应观察[D]. 济南: 山东中医药大学, 2012.
- [6] 颜红兵, 柯元南, 舒邦明, 等. 脉冲电刺激至阳穴对冠状动脉血管造影的即时影响[J]. 中国中西医结合杂志, 1998(6): 330-332.
- [7] 赵彩娇, 谢感共, 卢献群, 等. 命门穴艾炷灸对肾虚模型豚鼠SOD、MDA的影响[J]. 江苏中医药, 2007(10): 76-77.
- [8] 柯红, 孙国杰, 周华. 针灸预刺激对AD大鼠脑内自由基影响的实验研究[J]. 湖北中医学院学报, 2009, 11(2): 14-16.
- [9] 邹义良, 欧桂珍. 针刺治疗癫痫的机理探讨近况[J]. 贵阳中医学院学报, 1993, 15(2): 29.
- [10] 高凌云, 胡翔龙, 许小洋, 等. 督脉循行线下深部组织温度的检测[J]. 针刺研究, 2006(3): 159-162.
- [11] 冯正直. 电针对大鼠侧脑室注入红藻氨酸所致海马样丛状放电的影响[J]. 第三军医大学学报, 1993, 15(3): 216-218.

(收稿日期: 2018-01-08)

基金项目: 全国名老中医药专家严洁教授传承工作室建设项目

第一作者: 张罗琴, 女, 2016级硕士研究生, 研究方向: 针灸治病机制及临床研究

通讯作者: 李金香, 女, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 针灸临床应用及治病机制研究, E-mail: 1306550930@qq.com