

参考文献

- [1] 王丽萍, 张玉富, 张澍, 等. 痉挛性发音障碍的喉功能特点[J]. 听力学及言语疾病杂志, 2001, 9(4): 199-200.
- [2] 李缨, 李忠仁. 针刺调神辨析[J]. 江苏中医药, 2009, 41(6): 44-45.
- [3] 毕爽丽, 杨白燕. 针刺治疗声带麻痹验案1则[J]. 河北中医, 2013, 35(4): 566.

第一作者: 赵承启, 男, 2018级硕士研究生, 研究方向: 针刺治疗神经系统疑难杂病

通讯作者: 邹伟, 男, 医学博士后, 主任医师, 二级教授, 博士研究生导师, 研究方向: 针刺治疗神经系统疑难杂病, E-mail: kuangzou1965@163.com

(收稿日期: 2019-06-17)

杨兆钢采用针刺

治疗上胞下垂验案1则

董朋霞, 杨 铭, 杨兆钢

(天津中医药大学第一附属医院, 天津, 300193)

[关键词] 上胞下垂; 芒针; 杨兆钢; 验案

[中图分类号] R246.82, R276.71 [文献标识码] B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.07.039

动眼神经麻痹性上睑下垂, 系动眼神经受损所导致的眼睑下垂。杨兆钢系天津中医药大学教授, 主任医师, 从事针灸临床和科研工作五十余年, 经验丰富。其以独有的芒针理念“定向深透, 气至病所”为基础治疗动眼神经麻痹性上睑下垂, 多获良效, 现将验案1则介绍如下。

患者, 男, 79岁, 2018年10月15日因右侧肢体无力伴右眼内收受限半个月余就诊。患者20d前无明显诱因自觉右侧肢体无力, 右眼不适, 当时神清, 无头痛头晕、胸闷憋气、二便失禁等症, 家属发现其右眼内收受限, 予滴眼液治疗, 卧床休息, 症状无明显缓解, 15d前于当地某医院就诊, 行颅脑CT示: 双侧基底节区, 丘脑, 左额叶软化灶。经中西医结合治疗后, 肢体症状好转, 右侧眼睑下垂未见明显好转。遂就诊于天津中医药大学第一附属医院针灸科杨教授门诊处。刻诊: 神清, 精神可, 语言清晰流利, 右侧眼睑下垂, 完全遮盖瞳神, 乏力, 纳欠佳, 寐安, 二便调, 舌淡、苔薄白, 有齿痕, 脉弱。查体: 无睑内翻、倒睫、眼睑充血水肿、结膜充血、巩膜黄染情况, 角膜清晰透明, 眼球向右斜视, 右侧活动受限, 双侧瞳孔不等大等圆, 对光反射左侧正常, 右侧消失, 视力粗试正常, 泪窍无异常, 角膜反射正常, 巴宾斯基征右侧弱阳性, 脑膜刺激征阴性。既往有糖尿病病史8年, 周围性面瘫病史8年, 经治疗后周围性面瘫未遗留明显后遗症。2010年行腰椎手术, 否认家族疾病史。西医诊

断: 动眼神经麻痹; 中医诊断: 上胞下垂, 脾肾亏虚证。治则: 补脾益肾, 疏经通络。予针刺治疗, 穴位处方: 睛明、四白、瞳子髎、阳白透攒竹、百会、耳神门、足三里、光明、太溪。操作方法: 患者取仰卧位, 穴位常规消毒。选用0.25mm×40mm毫针, 先取睛明穴, 嘱患者闭目, 以左手食指向下推压并固定右眼球, 轻捻缓进, 可直刺穴位25~40mm, 令针感放射到整个眼球周围, 以酸胀感为佳, 不做捻转提插手法, 得气后出针, 用消毒棉球按压1min, 以防出血; 再取四白、瞳子髎、阳白透攒竹、百会、耳神门各穴, 均施平补平泻手法, 以局部有酸胀感为度; 足三里、光明、太溪均直刺, 施捻转补法。留针30min, 每天1次, 每周5次, 以10次为1个疗程。连续针刺5次后, 患者右眼睑可抬起约2/5; 连续针刺1个疗程后, 患者右上眼睑可抬起1/2, 可半露睛, 仰首可平视; 2个疗程后, 右上眼睑可抬起4/5, 大部分露睛, 眼球活动较前好转, 可向上、向下活动; 连续治疗3个疗程后, 患者右眼睑完全抬起, 眼球活动正常。

按语: 本案属于“后天性上睑下垂”中的动眼神经麻痹型。对于先天性上睑下垂采用手术治疗疗效较好, 而动眼神经麻痹性上睑下垂不宜手术, 且尚无良好的治疗手段。本病属于中医学“上胞下垂”范畴, 严重者称为“睑废”。《目经大成》卷二云: “此症视目内如常, 只上下左右两睑, 日夜长闭而不能开, 攀开而不能眨……一行一动, 以手拈起眼皮方能视。”其主因脾气虚弱, 清阳不升, 上胞升举无力; 或因营卫失调, 腠理不固, 风邪外侵, 客于胞睑; 或因先天不足, 眼睑发育不全所致。杨教授认为, 本案患者年老体弱, 肾气亏虚, 脾气不足, 上胞升举无力而上胞下垂。《证治准绳》曰: “足太阳之筋为目上纲, 足阳明之筋为目下纲, 热则筋纵目不开。”睛明为足太阳经起始穴, 乃手太阳、足太阳、足阳明、阴跷、阳跷五脉之交会穴, 一般临床医者多采用浅刺, 而杨教授以芒针刺法深取之, 使针感遍布整个眼球, 达到气至病所的目的, 正是芒针“定向深透, 气至病所”理念的体现。同时配合局部取穴, 疏通气血经络, 见效迅速。耳神门为耳部三角窝后1/3的上部, 杨教授常用此穴, 因其有宁心安神之功, 疗效较好。足三里、太溪可培补脾肾, 补虚健体。光明为胆经络穴, 效如其名, 可养肝通络明目。诸穴合用, 共奏补脾益肾、疏经通络之功, 疗效颇佳。

第一作者: 董朋霞, 女, 2017级硕士研究生, 研究方向: 针刺治疗中风等相关疾病

通讯作者: 杨铭, 男, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 针刺治疗中风等相关疾病, E-mail: 852219547@qq.com (收稿日期: 2019-06-17)