针药结合治疗面肌痉挛心得

李 永 春

（山东中医药大学针推学院，济南经十路53号，250014）

关键词 面肌痉挛/针药结合疗法

面肌痉挛以一侧面部肌肉抽搐样收缩为特点，起病常从眼轮匝肌的轻微抽动开始，逐渐向下半部面肌扩展，严重者整个面肌可发生痉挛。本病常于情绪波动或疲劳时加剧，睡眠时消失。中医学认为属于“面瞤”“筋急”等范畴。中医对本病已形成了一定的认识，多遵循《内经》中“诸风掉眩皆属于肝”“风盛则动”的原则，认为本病主要与肝有关，其痉挛为动风之象，在治疗中以平肝熄风为要。验之临床，虽然可以取得一定的效果，却不能让人十分满意。经过长期的思考和实践，笔者以针灸与中药结合治疗本病，取得了一定的疗效，兹将个人心得介绍如下。

1 对本病病因病机的认识

1.1 病位在脑 关于本病的病位，多数医家认为在颜面。而笔者认为颜面的痉挛抽动只是一种表象，本病的病位应当在脑。这一点是受到现代医学的启发，现代医学认为面神经的异位兴奋或伪突触是引起面部肌肉不自主抽动的原因，而面神经源于脑，因而笔者认为，本病的病位应当在脑，是因脑不能自控面部肌肉而致。从本病的常见伴随症状来看，诸如情绪的异常及失眠等也可归于“脑病”范畴。

1.2 面肌抽动乃身中阳气之变动 《素问·生气通天论》中曰：“阳气者，精则养神，柔则养筋”，阳气在正常情况下，一方面可养神，使人神清志明；另一方面可以柔筋，使筋肉得以温养而柔韧有力，不致于挛急妄动。因而阳气与人之精神状态和筋肉的活动密切相关，阳气的虚实病变可引起人的精神状态及筋肉的异常。面肌痉挛主要临床表现恰恰就是面部筋肉的不自主抽动与情绪的异常，且两者相互影响，情绪是面肌抽动的诱因或加重因素，而面肌的抽动则可加剧情绪的波动。面肌痉挛的主要症状皆可用阳气的异常来解释。对情志而言，阳亢往往出现情绪的急躁易怒，而阳虚则见精神萎靡不振。对周身筋肉而言，阳气的变动主要表现在头面与四肢，因“四肢者，诸阳之本也”，而头为诸阳之会。阴主静，阳主动，阳盛对肢体而言多表现为四肢的妄动，而阳亢上冲亦可见面肌的抽动。阳虚生内寒，寒性收引，在肢体可见挛缩及寒战，而头面部由于阳气的温养之力不足，也可见肌肉的痉挛收缩不能自控。至于痉挛常于疲劳后加重，也是因为“阳气者，烦劳则张”之故。入睡后，阳气内敛而不妄动，因而睡眠时痉挛消失。根据本病的症状特点，可用阳气的变动以概括之，准确来讲是头脑中阳气的异常，使脑失于对面肌和情绪的正常调控能力。

2 方药的治疗重在调理阳气

本病患者可分为阳亢上冲与阳虚失养2种类型。1）阳亢上冲主要表现为面肌抽动，且多与精神紧张、情绪变化有关，伴见急躁易怒，失眠多梦，头晕耳鸣。对脏腑而言，主要责之于心肝。因心其华在面，与颜面部的疾患密切相关，而肢体的震颤妄动之疾又多关乎肝。此种类型可用潜阳熄风之法，选用天麻钩藤饮加减。药用天麻、钩藤、石决明、生龙骨、生牡蛎、栀子、夜交藤、全蝎、牛膝、生地黄、白芍、丹参、生甘草。方中以天麻、钩藤、石决明、生龙骨、生牡蛎等重镇之品以平肝潜阳熄风，牛膝助引上亢之阳下行，栀子、丹参、夜交藤清心肝火、助睡眠，生地黄、白芍滋阴养血以潜亢阳，白芍与生甘草合用更可柔肝缓急解痉，全蝎功在熄风止痉通络。体瘦、面红、脉细数，阴虚之象明显者去石决明、栀子，加龟甲、百合以滋阴潜阳；大便秘结加决明子平肝且通便。2）阳虚失养型见于阳虚体质之人罹患此疾或久病之人由实转虚。此类型的患者面肌抽动遇冷加重，遇热则舒，冬季往往复发或加重，夏天缓解，面部发紧，平素畏寒，精神萎靡不振。对脏腑而言，多责之于肝肾，内寒而引起的抽掣收引多源于肾阳不振，失于温养之故。根据本型的特点，选用肾气丸加减治疗，药用熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、桂枝、熟附子、白蒺藜、白芍、全蝎。方中以肾气丸扶助阳气，稍佐白蒺藜、白芍、全蝎平肝熄风止痉以治标。虚寒之象明显者，可加吴茱萸；兼有气虚症状，可加人参、黄芪，组成参芪肾气丸；兼有血虚症状，可加当归，组成归芍肾气丸；兼有失眠，加酸枣仁、夜交藤。

病案举例：患者某，女，48岁，面部肌肉抽动1年余，受凉加重，畏寒，手足及小腹发凉，精神萎靡不振，乏力，眠差，有骶椎隐裂史，大小便费力难下，尤其大便努责难下，大便时常有心慌表现。治疗初始从肝风论治，毫无效果。综合分析本病，患者畏寒，面肌抽动受

万方数据

凉加重,应属阳虚不能温养颜面肌肉,尤其患者二便费力、小腹发凉,当责之肾阳虚气化无权。以肾气丸加入牛膝、车前子组成济生肾气丸,更加人参、黄芪以益气,吴茱萸以温阳散寒,5剂后面肌抽动减轻,小便亦较前顺畅,前后共服药20余剂,面肌抽搐止。自此凡遇到此类型患者皆以此方加减,取得了良好的效果。

3 针灸的治疗调脑与和阳并重

本病的病位在脑,因而从脑论治本病应当说是最直接有效的。然而对临证处方用药而言,却很难做到这一点,这与中医理论体系的特点有关。中医早已建立起五脏为中心的整体观,对人身诸疾,多从五脏论治。脑作为奇恒之府之一仅列于从属地位。虽然当今有许多"心主神明"还是"脑主神明"的争论,但落实到用药方面,"脑主神明"还是显得先天不足,难以脱离五脏为中心的基本框架。针灸与用药,一为外治,一为内治,各有千秋。笔者在长期实践中发现,针灸在调脑方面更有其独特的优势[1],对面肌痉挛就可直接从脑来论治。处方如下:百会、风池、风府、大椎、肝俞、脾俞、肾俞、太溪、内关、后溪。其中百会、风池、风府穴在头部,根据腧穴的近治作用,皆可直接用来调脑治神。大椎为督脉要穴,后溪为八脉交会穴之一,通于督脉,而督脉的循行"并于脊里,上至风府,入属于脑",因而二穴可通督治脑。肝俞、脾俞、肾俞乃膀胱经上的背俞穴,膀胱经的循行"从巅入络脑",因而此3穴也可通过疏通膀胱经来调脑;且肝主筋,脾主肌肉,肾生髓充脑,故肝俞、脾俞、肾俞加肾经原穴太溪可健脾疏肝、补肾益髓,以加强脑对面部筋肉的约束之力;内关为心包经络穴,可收镇心安神之效。以上诸穴,对面肌痉挛的虚实之证皆可用,因腧穴具有良性双向调节作用,因此手法施用平补平泻即可,只是在处理阳虚时,在百会穴及背俞穴上轮流加用灸法,效果更佳。本组取穴以头部穴及督脉和膀胱经穴为主,也贯彻了从阳气论治的精神。头为诸阳之会,头部诸穴皆可调理头面部阳气,百会又名"三阳五会",加用灸法更可升提人身清阳之气上走头面。督脉为"阳脉之海",足太阳为"巨阳",2条经上的穴位,可通调一身之阳气。尤其大椎又为六阳之会,乃调节人身阳气的要穴,阳虚可补,阳盛可泻。

目前针灸界对本病的治疗还存在着一定的争论,如一部分医家鉴于本病常于精神紧张及受刺激时抽动加重,主张以远道取穴为主,而在颜面局部则少取穴,轻刺激,甚则不取穴;有的则主张在颜面部重刺激并加电针,以产生神经的抑制效应而止抽。笔者体会选用面部穴位往往因患者对针刺的恐惧心理等因素而加重抽搐,且本病病位在脑不在面,因而尽量避免应用颜面诸穴。

总之,对面肌痉挛的治疗,坚持针药结合的原则,把握住人身阳气变动这一重要环节,以加强脑对颜面肌肉的调控作用为要,是可以进一步提高其临床疗效的。

参考文献

[1]李永春.脑病学说临床应用的反思.山西中医,2006,22(1):4.

(2007-12-07收稿)

润肠通便汤治疗老年便秘36例

易献春 方 巧 黄伟泽

(江西省宜春市第三人民医院,336000)

关键词 便秘,老年性/中医药疗法;@ 润肠通便汤

1999年1月-2005年6月,我们采用自拟"润肠通便汤"治疗老年性便秘36例,疗效满意,介绍如下。

1 一般资料

治疗组36例,男30例,女6例;年龄60-78岁,平均66.5±1.6岁;便秘时间为4个月-8年,平均2.56年。对照组30例,男28例,女2例;年龄58-76岁,平均65.5±1.8岁;便秘时间为6个月-7年,平均2.88年。两者无显著性差异($P>0.05$)。

2 治疗方法

自拟润肠通便汤组成:肉苁蓉25g,黄芪15g,枳实10g,威灵仙10g,何首乌15g,莱菔子15g,当归20g,熟地黄20g,白芍20g,白术15g,麦冬20g,川芎10g,每日1剂,水煎500ml左右,分2次服。对照组用果导片,每日3次,每次2片治疗。两组治疗期间鼓励患者多吃蔬菜、水果,多饮水,并逐渐养成每日按时排便的习惯,适当进行体育锻炼。

3 治疗效果

治疗组患者经过2周的治疗,显效(大便变软、通畅,便时不困难,间歇时间较前缩短1-2天)27例,好转(大便变软,较治疗前通畅,但排便仍有一定的困难)3例,无效(治疗前后无明显变化者)6例,总有效率为83.3%。对照组患者经过2周的治疗,显效10例,好转10例,无效10例,总有效率为66.7%。总有效率经统计学处理,两者有显著性差异($P<0.05$)。

4 讨论

老年便秘多因气虚大肠传导无力,血虚大便不荣,阴亏大肠干涩,导致大便干结、便下困难。方中熟地黄长于滋阴养血;当归补血养肝、润肠通便;白芍、麦冬养血敛阴、润肠通便;川芎、黄芪、白术、枳实、莱菔子活血益气行气,善于调畅气血,使补而不滞;何首乌、威灵仙补肝肾益精血、润肠通便;肉苁蓉润肠通便、补肾助阳。全方共奏益气增水行舟之功,其便自通。

(2008-02-25收稿)

万方数据