

高健生治疗 Meige 综合征 2 例

李素毅 指导:高健生

(中国中医科学院眼科医院,北京市石景山区鲁谷路9号,100040)

关键词 Meige 综合征/中医药疗法; @ 高健生

Meige 综合征又称眼睑痉挛-口下颌张力障碍综合征,是一种合并有口及颜面部张力障碍的眼睑痉挛综合征。虽然此病发病率低,但随着病情发展约 12% 的患者变为功能性盲,且常因影响正常的社会活动而引起心理障碍甚至抑郁^[1]。西医目前对本病除用肉毒素外,尚无有效治疗方法。肉毒素在体内可以积累,不能大量反复注射,只能暂时缓解症状,不能从根本上治愈本病。高健生老师用中医理论治疗本病 2 例取得了良好疗效,现介绍如下。

1 病案举例

例 1:患者某,男,50 岁,2009 年 9 月 18 日住院治疗。患者双睑睁开无力、阵发性痉挛 5 个月,后症状逐渐加重至眼周、口周不自主抽动,生气或劳累后加重。外院确诊为 Meige 综合征后多方治疗无明显疗效。症见:双眼睑、口周阵发性痉挛,不能自控,精神集中时加重,偶感舌尖麻木,无眼红、眼疼、头疼、头晕等不适,纳食可,夜寐差,二便调,舌淡红,苔黄,根部腻,脉弦滑。高老师辨证为:血虚生风、肝郁化火。治以益气升阳、疏肝解郁。处方:柴胡 10g,当归 10g,炒白术 10g,茯苓 10g,炙甘草 6g,牡丹皮 10g,炒栀子 10g,生黄芪 50g,生晒参 10g,黄柏 10g,蔓荆子 10g,炒白芍 30g,升麻 10g,葛根 20g,全蝎 6g,生龙骨(先煎)30g、生牡蛎(先煎)30g。7 剂,日 1 剂。眼睑痉挛明显减轻。原方加蜈蚣 4 条以增加祛风之功效。14 剂,日 1 剂。症状继续好转。后因劳累病情反复,痉挛频率增加,面部症状加重,摇头弄舌,口水多,体力下降,眠差,有时盗汗。调整处方如下:柴胡 10g,当归 10g,炒白芍 30g,生晒参 6g(另泡),炒黄柏 6g,生黄芪 30g,蝉蜕 15g,僵蚕 15g,制附子 3g,山茱萸 15g,阿胶 12g,姜黄 10g,熟大黄 6g,炒知母 6g,仙鹤草 30g。又用 7 剂后症状明显好转,口周抽动、摇头弄舌及眼睑痉挛均减轻,继续服用 14 剂后症状基本消失,出院。8 个月后电话随访,患者眼睑痉挛及面部抽动无复发。

按:患者为老年男性,双眼睑阵发性痉挛、口周不自主抽动,生气或劳累后加重,为肝郁脾虚之证。肝气郁结而化火则寐差,脾虚则清阳不升,阴血不能濡养肌

肉,使眼周、口周痉挛,舌淡红,苔黄,根部腻,脉弦滑为象。用丹栀逍遥散清肝解郁,益气聪明汤升阳举陷。加全蝎、蜈蚣祛风;生龙骨、生牡蛎、茯苓平肝潜阳、安神宁心。后患者因劳累而复发,治则重在补虚、清热、祛风、温通经络。用阿胶、山茱萸、仙鹤草以增加滋阴养血补肝肾之效;熟大黄、知母、黄柏、姜黄清热解毒、滋阴散结通络;附子温通,既有益火生土之功又可防知母、黄柏等凉遏之弊;蝉蜕、僵蚕疏肝清热祛风。证治对应则显效。

例 2:患者某,男,45 岁,干部,2010 年 5 月 10 日初诊。患者双睑阵发性痉挛,嘴不自主抽动 4 个月,伴眼部干涩不爽。与人交谈及开会时加重,注意力转移时减轻。在西医院确诊后无有效治疗。纳眠及二便正常,稍有乏力,舌稍红,苔薄白,脉缓细。高老师辨证为:气血亏虚。气虚则清阳不升,血虚则不能濡养肌肉。治以益气升阳、养血通络。处方:生黄芪 40g,党参 10g,炙甘草 10g,蔓荆子 10g,川乌 6g,炒黄柏 10g,炒白芍 30g,蜈蚣 3 条,全蝎 6g,鸡血藤 20g,升麻 15g,炒栀子 6g。7 剂,每日 1 剂。二诊时症状明显改善。效不更方仅加连翘 10g,7 剂,每日 1 剂。三诊时病情进一步好转,口周抽动基本消失,眼睑痉挛亦基本缓解。原方加蛇蜕 3g,服 7 剂后痊愈。3 个月后电话随访,患者情况稳定,无病情反复。

按:患者因思虑重、饮食不节而伤脾,且中年男性肝火旺盛,肝乘脾土,脾虚气弱,气血不足,筋肉失养故见脸部肌肉弛张失常。舌稍红、苔薄白、脉缓细为气血亏虚之症。用益气聪明汤健脾和胃、平肝滋阳,加蜈蚣、全蝎、天麻止痉祛风;炒黄柏、炒栀子清热泻火解毒;川乌补火益土、温通经络;连翘清热散结;蛇蜕通络以加祛风止痉作用,得以痊愈。

比较以上 2 病例,前者肝脾同病致血虚生风、肝郁化火,后者为脾病为主使气血亏虚、清阳不升,均与脾虚有关。用益气聪明汤为主方健脾益气升阳,根据症状组方,适当用清热药及祛风药,均收到了良好的疗效。可见,脾虚中气不足,筋肉失养,弛张失调是本病的主要病机,治疗当从健脾益气营血入手。

2 讨论

Meige 综合征是以眼睑痉挛为主要表现并合并有

口面部肌肉抽动的一种疾病。多发于中老年人,症状可波及颈部及躯干肌肉群。许多患者伴有眼干涩、异物感、畏光等不适。紧张、精神及情绪压力增大时病情加重,不能自控,从而影响患者参与社会活动。病因尚不明确,一般认为可能与脑基底核病变有关。西医治疗一般给予抗多巴胺受体类药物及抗抑郁药物口服,但疗效不理想。近年来多用肉毒杆菌 A 型毒素局部肌肉注射治疗,药物作用可持续 2~4 个月。严重患者因需反复注射往往不能耐受。对以上两种治疗仍无效的也可行手术切除全部或部分眼轮匝肌,但并发症多,疗效亦不肯定^[2]。总之,对该病的治疗较棘手。

在中医学中该病归属于“胞轮阵跳”“目瞬”范畴。多因肝血不足,血虚生风或久病过劳伤及心脾,气血不足,筋肉失养所致^[3]。《证治准绳·杂病·七窍门》曰:“属肝脾二经络牵振之患。人皆呼为风,殊不知血虚而气不顺,非纯风也。”《审视瑶函·卷四》曰:“阴血内荣,则虚风自息矣。”究其本均为气血亏虚所致。脾为气血精生化之源,主肌肉。眼上下睑为肉轮,为脾之

精气所养,脾虚则清阳之气不升,眼睑弛张功能失调。益气聪明汤为李东垣所创益气升阳举陷治疗目病大法中的代表方药之一:以人参、黄芪温补与甘草调和脾胃以大益元气而补气虚;升麻、蔓荆子升发,能入阳明,鼓舞清阳之气上行入头目;白芍敛阴和血,黄柏补肾生水,二者共用平肝滋肾。此方使人中气足,清阳上升则九窍通利,耳聪目明。高老师选用益气聪明汤加清热解毒及祛风药物做到标本兼治,故收到良好疗效;而且得当地运用了眼科不轻易用的附子、乌头等温阳之品以补火益土、温通经络。总观其治法正是益气升阳法的灵活运用。

参考文献

- [1] Roy W. Beck, M. D., Craig H. Smith, M. D. 著(陈蕾主译). 神经眼科学 - 病例导引式[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,2005:237.
- [2] Neil R. Miller 著(张晓君,魏文斌译). 精编临床神经眼科学[M]. 北京:北京科学技术出版社,2009:546.
- [3] 张起会. 眼科良方[M]. 北京:北京科学技术出版社,2003:407.

(2010-09-13 收稿)◎