

- [13] 匡培根. 神经系统疾病药物治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2008:560-561.
- [14] 杜元灏. 现代针灸病谱[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:459-460.
- [15] 朱晶, 国海东, 邵水金. 针灸治疗阿尔茨海默病机制的研究进展[J]. 针刺研究, 2012, 37(5):422-427.
- [16] 曾宪锋, 范铁锤, 王梅康, 等. 针刺“四关穴”对老年痴呆模型大鼠学习能力影响的研究[J]. 武警医学, 2008, 19(9):781-784.
- [17] 俞璐, 林水森, 周如倩. 中医辨证治疗轻中度阿尔茨海默病的随机对照试验[J]. 中西医结合学报, 2012, 10(7):766-776.
- [18] 付平, 贾建平, 朱江, 等. 针刺内关穴对机体不同功能状态下 fMRI 脑功能成像的影响[J]. 中国针灸, 2005, 25(11):784-786.

(收稿日期:2013-12-24, 朱琦发稿)

文章编号:0255-2930(2014)12-1160-01

中图分类号:R 246.6 文献标志码:B

医案选辑

原发性面肌抽搐症案

刘琼^{1,2,Δ} 杨宗保^{1,✉} 王晨光^{1,2}

(1. 厦门大学医学院国医堂, 福建厦门 361005; 2. 江西中医药大学)

患者,女,20岁。就诊日期:2013年11月12日。主诉:左侧脸部僵硬抽搐2年,加重3个月。两年前读高二时因学业紧张逐渐出现左侧脸部僵硬、紧绷感,嘴角、面颊部、眼周时有抽搐,心情紧张时明显,曾在当地医院诊断为面肌抽搐症,予以镇静剂、维生素B₁₂等药物治疗,无明显好转,服药后出现胃痛、胃胀、消化不良等症状而停药。曾予针灸推拿治疗,症状仍无缓解。3个月前在大学读书因学习压力较大,左脸部僵硬加重,眼周和嘴角抽搐频繁,遂至我科就诊。现症见:左侧面颊部僵硬、有紧绷感,左侧嘴角、面颊、眼周时抽搐,左眼开合不自如,吃饭时咀嚼不自然,食欲一般,睡眠欠安,心烦多梦,大小便正常,舌边尖红、苔薄白,左寸关脉弦,双尺脉沉。西医诊断:原发性面肌抽搐症;中医诊断:痉证(心肝火旺)。针灸治疗原则:清肝泻火,舒筋止痉。治疗方法:电针配合放血。取穴:神门、太冲、翳风、牵正、地仓、颊车、四白、太阳、阳白、少商、大椎。操作:用75%乙醇棉球常规消毒所选穴位皮肤,选用0.35mm×40mm毫针,以弹入进针法快速刺入所选穴位,神门透内关,太冲透涌泉、地仓透颊车、四白透鼻根、阳白透鱼腰,翳风、牵正和太阳直刺15mm。采用华佗牌G6805型电针仪,正负极分别连接地仓和翳风、牵正和四白、太阳和阳白,采用断续密波,频率为100Hz,以患者耐受为度,留针30min。少商、大椎采用一次性注射器针头点刺放血3~5滴,

大椎放血后拔罐,留罐10min。每周治疗3次,共治疗3周。第2次治疗后患者感觉面颊部僵硬明显减轻,经6次治疗后左侧面颊未再出现抽搐,僵硬紧绷感消失,左眼开合正常,再予巩固治疗3次后患者痊愈,嘱患者注意情志调节,饮食清淡,作息规律,经随访3个月未复发。

按语:原发性面肌抽搐症的病因和发病机制尚不明确,可能是由于面神经受血管压迫而产生逆向冲动,从而“点燃”了面神经核团,随着兴奋性的增加,使得肌肉出现了不随意运动。临床一般采用神经阻滞、射频、面神经周围支切断术以及肉毒素注射等,这些治疗尽管对面肌痉挛有一定的抑制作用,但均不能彻底治愈面肌痉挛,且不良反应大,容易造成不同程度的面瘫。中医认为,面肌痉挛辨证分虚实,虚证发病多因人体正气不足,脉络空虚,腠理不固,风邪入侵,致使颜面肌腠经络闭阻;实证则由于心肝火旺,热极生风,肝风内动,气血运行不利,肌肉筋脉失于濡养,故致面肌拘急弛纵。该患者面肌抽搐辨证为心肝火旺所致,故以足厥阴肝经、手厥阴心包经、手少阴心经为主,选取太冲透涌泉,具有疏肝泻热、息风止痉之效;神门透内关,可泻火除烦、静心宁神;地仓透颊车、四白透鼻根和阳白透鱼腰都具有舒筋活络、解除痉挛之功,选用透刺针法加大刺激面积,增强治疗效果。翳风、牵正和太阳直刺有活血祛风通络的作用,主治面神经麻痹及面肌痉挛。配上电针仪,选用100Hz密波断续刺激,具有抑制神经兴奋的作用,从而达到抑制面肌痉挛的目的。最后予以放血,可除烦泻热、散瘀止痉。故透刺泻火针法治疗面肌抽搐症效果显著,值得临床应用推广。

(收稿日期:2014-04-09, 王晓红发稿)

✉通信作者:杨宗保(1973-),男,副教授。研究方向:针灸治疗神经症、痛证的研究。E-mail:yzbldq@163.com

Δ刘琼(1989-),女,江西中医药大学2012级针灸推拿专业硕士研究生。E-mail:121181998@qq.com