

针刺配合艾灸治疗小儿抽动症 1 例

● 赵美玲¹ 李琳² 程立红²

关键词 针刺 艾灸 抽动症

抽动症是一种以儿童时期发病为主的精神神经性疾病,具有起病隐匿、病程长的特点^[1]。主要表现为身体某部位出现不自主的、快速、反复的肌肉抽动,如耸肩摇头、皱眉眨眼、口角抽动等。且抽动无节律性,能受意志控制,无智力障碍、脑部 CT 及神经系统检查无阳性体征,笔者跟师诊治小儿抽动症 1 例,疗效较好,现将其分析如下。

1 病案

吴某,男,11 岁。于 2016 年 1 月 7 日来我院针灸科咨询就诊,患儿家长代诉:双侧嘴角频繁不自主抽动 1 年,加重半年。伴有皱眉眨眼,尤考试前抽动明显,入睡症状消失。刻下两嘴角抽动明显,伴有不自主皱眉眨眼,偶见鼻周肌肉抽动,注意力不集中,舌红苔黄,脉弦数。因其抽动无节律性,能受意志控制,无智力障碍,诊为“抽动症”。治则:清肝泻火、祛风止痉。选穴:风池、百会、血海、足三里、三阴交、合谷、太冲。配穴:太阳、丝竹空、迎香、地仓。操作:风池、百会、合谷、太冲捻转泻法,足三里、三阴交、血海捻转补法,余穴平补平泻,

留针 30min,地仓加用艾条温和灸,两边各 15min。嘱劳逸适度,忌食肥甘厚味,减少心理负担。因患者学习需要,每周只能治疗 2~3 次,10 次 1 个疗程。治疗 1 个疗程后,患儿症状改善明显,只在受刺激、紧张或疲劳时才会出现。继续巩固治疗 1 个疗程,至结束治疗时症已基本消失。

2 体会

小儿抽动症发病机制目前尚不明确,可能与遗传因素、精神压力及后天生活环境有密切关系。根据其临床症状和体征,本病类似于一些中医文献中的“痉病”“肝风”“慢惊风”“筋惕肉瞤”等。西医认为本病可能与单胺类递质异常有关^[2]。中医认为该病与肝、心、脾三脏联系紧密。因小儿肝常有余,若肝阳过盛,则易生风,风主升、主动,则见不自主抽动,另其善行而数变,故抽动部位多变。心主血,藏神,心血不足则心神不宁,故部分患儿可见情绪紧张、敏感易惊。脾虚失运则生痰,痰浊上蒙清窍,心神易扰,则神明不用,精神不专,出现注意力不集中等^[3]。本案

例中风池,属胆经穴,为祛风要穴,《千金方》指出其可引项挛不收,有平肝熄风之功。百会属督脉,为三阳五会之地,可镇惊祛风。三阴交为足太阴、少阴、厥阴之会,可补脾胃,滋肝肾,疏经络。血海、足三里表里配伍,调理脾胃,养血祛风。合谷为手阳明之原,在上主气,属阳;太冲为足厥阴之原,在下,主血,属阴,此四穴上下左右同用,名开“四关”,具有搜风理痹行瘀通经之功,在此起熄风清热止痉的作用。太阳、丝竹空、迎香、地仓局部取穴,祛风止痉。局部加用灸法以加强通经活血祛风止痉的作用,故取效明显。

参考文献

- [1]汪受传,虞坚尔. 中医儿科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012.
- [2]刘秀梅,初清,衣明纪. 骨髓间充质干细胞移植治疗 Tourette 综合征大鼠实验研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2011,20(11):990-992.
- [3]杨晓侠,冯虎斌. 从肝脾心探讨小儿抽动障碍之病机[J]. 内蒙古中医药,2013,32(7):138-139.

● 作者单位 1. 江西中医药大学(330006);2. 江西中医药大学附属医院(330006)