

吴炳煌教授针刺治疗 神经源性尿频经验探析

● 谢怡琳¹ 指导: 万文蓉²

摘要 介绍吴炳煌教授治疗神经源性尿频的针灸经验,并论述头皮针治疗该病的运用及机理。

关键词 神经源性尿频 头皮针 吴炳煌

吴炳煌老师,曾任福建中医药大学针推系主任、教授,原福建省针灸协会会长,临床经验丰富,医术精湛,致力于针灸科研、教学与临床近 50 年,擅长中西医结合治疗多种疑难杂症,尤在内科杂病的诊治上独树一帜。笔者有幸师承于吴老师,深感其治学严谨、辨证得当、取穴精确,现将吴老治疗神经源性尿频的经验介绍如下:

神经性尿频是指患者常以精神因素为诱因,每天自主排尿次数明显增加,但每次尿量较少或仅有尿意而无尿排出,全日尿量基本正常的一种疾病。其特点是尿频、尿急,且常在清醒时出现,注意力集中或入睡后尿频症状消失,无尿痛及发热。其原因可能与中枢病变等原因引起的膀胱神经功能紊乱所致,但不伴有泌尿系统及周围器官疾病。然临床观察吴老师运用头皮针治疗该病亦屡试不爽,今探究头皮针治疗神经源性尿频其运用及机理,与同道商榷。

1 理论渊源

吴老师认为该病属于中医的“淋证”范畴,所谓“水泉不止者,是膀胱不藏也。”而《诸病源候论·小便不禁候》又曰:“小便不禁者肾气虚,肾主水,其气下通于阴。肾虚下焦寒冷,不能温煦水液,故小便不禁也。”故吴老师总结该病病位虽在膀胱,而病机责之于肾。所以小便多者,乃下元虚冷,肾不摄水,以致渗泄。即说明尿频与肾和膀胱的功能失调有关。而肾为胃之关,主司二便,肾关不开,则二便不通,水液、糟粕不得排泄,浊气因而上逆,导致胃失通降、胃关愈闭。故常见神经源性尿频病人伴神疲乏力,纳差等脾气亏虚之象,正如《温病条辨·下焦篇》所云:“肾关不开而胃关愈闭。”故治疗该病时应采用补肾温阳为主,兼以健脾益气之法,以达到固摄升清的目的。

现代医学研究表明,排尿反射是在大脑皮层意识控制下进行的,当大脑皮层加强脊髓排尿中枢兴奋时,通过副交感神经传出纤维使

膀胱平滑肌收缩,尿道内括约肌松弛,并通过阴部神经使尿道括约肌松弛,尿液就排出体外。因此,泌尿系统的病变和排尿中枢的病变都可影响正常排尿。而头皮针的运用原理正是因为大脑皮层的功能定位在头皮部的投影区,可直接调节大脑皮层的功能。因此,吴老师常选用头皮针为针灸主方,根据大脑皮层功能选定顶旁 1 线为治疗神经源性尿频主要穴位。

2 验案举隅

常某,女,57 岁,2010 年 4 月 14 日初诊。3 年前因工作劳累紧张诱发尿频尿急,尤以情绪紧张时为甚,曾于当地多家医院就诊,查尿常规、生化全套、泌尿系彩超等均未见异常,并服用西医药物(如戴立新等)未效。辰下:尿频尿急,白天为甚,一日可达 30 余次,每次量少,点滴而下,无尿痛,伴情绪紧张、心烦,神疲乏力,纳可寐安,大便正常,舌淡红,边齿痕,苔薄白,脉沉细。西医诊断:神经源性尿频;中医诊断:淋证。证属脾肾阳虚。治当温肾健脾,固摄升清。初诊针灸处方为:主穴:百会透前顶,顶旁 1 线,素髌;配穴:肾

● 作者单位 1. 福建中医药大学 2008 级硕士研究生(350003);2. 福建中医药大学附属厦门市中医院(361009)

关双、三阴交双、太溪双、足三里双。配穴针刺均采用补法,留针 30min,嘱其隔日复诊。二诊:患者诉针刺后尿频尿急症状较前减轻,但仍易情绪紧张,心烦急躁,余情同前,舌淡红,苔薄白,脉沉细。针灸处方再其原方基础上,加用精神刺激区。手法同前,留针 30min。三诊:患者诉情绪较前平稳,尿频尿急症状明显改善,纳寐可,二便调,舌淡红,苔薄白,脉沉细。针灸处方及手法如前。再次针刺 4 次后,方如同前,隔日针灸,患者病情基本已愈。再巩固 3 次后停诊。

按 该患者年过半百,复加劳累,肾精已亏,肾气不足,气化失常,固摄无权,则膀胱开合失度,水道不利,故见尿频尿急,淋漓不尽;而肾虚则不能温煦脾阳,脾为气血化生之源,脾失健运,升清无力,则气虚下陷,以致约束失职,故小便频数量少、神疲乏力;气血亏虚,血不养心,则见心烦急躁;舌淡红,边齿痕,苔薄白,脉沉细均为脾肾阳虚之征象。本案总以脾肾阳虚为其病机关键。因此采用温肾健脾、固摄升清治疗。故针灸处方中,以头皮针顶旁 1 线、顶中线、素髌为主穴,以肾关、三阴交、太溪、足三里为配穴。方中顶旁 1 线隶属于足太阳膀胱经,而足太阳膀胱经

“别于膈中,其一道下尻五寸,别入于肛,属于膀胱,散之肾。”根据“经络所过,主治所及”顶旁 1 线具有通调水道、司合膀胱之功效。而现代医学认为神经源性尿频是一种神经机能性疾病,其发病机理可能因焦虑、紧张、受惊吓等精神因素或小儿大脑皮质发育不完善,高级中枢对脊髓排尿中枢的抑制能力差,引发机能失调而导致代谢障碍,产生酸血症和酸性尿,膀胱三角神经组织由于长期受酸性尿刺激兴奋性增高,引起尿急尿频症状。而顶旁 1 线为旁中央小叶位于额顶叶皮质卷入大脑纵裂内的头皮部投影区,是具有管理肛门和膀胱括约肌运动的皮质中枢;百会透前顶即顶中线,隶属于督脉。督脉乃阳脉之海,“上至风府,入脑”与膀胱经在巅顶交会于百会,故选取其通调督阳,司调膀胱之效;因“上焦闭则下焦塞(姚若琴《宋元明清医案类》)”,而素髌穴素有利窍之功,针刺此穴,通上窍而利下窍,达到“提壶揭盖”之效。方中肾关一穴位于阴陵泉下 1.5 寸,乃台湾董氏老先生的经验穴,该穴具有温阳益肾之功,因该病位于下焦,《诸病源候论》又论:“肾与膀胱虚寒不能制约于水”,故先通肾关,二便排泄方正常,气机才得以调和。

足三里为足阳明胃经的合穴,乃强壮保健之要穴。《灵枢·口问》指出:“中气不足,溲便为之变”。取足三里健脾益气,使“四季脾旺不受邪。”(《金匱要略》)。三阴交出自《针灸甲乙经》,属足太阴脾经,为足太阴、足厥阴、足少阴三阴经之交会穴,亦为三经之枢纽。因“脾主中,肾肝主下,中下焦一穴可以尽之。”故三阴交一穴既能健脾胃,助运化,又能养血柔肝,益肾填精,与足三里合用可健脾益肾,益气温阳。太溪为足少阴肾经之原穴,最早记载于《灵枢·九针十二原》:“阴中之太阴,肾也,其原出于太溪。”是肾之原气经过和留止的部位,具有补益肾气之功。故取该穴使肾中精气充盛,三焦气化有权,膀胱疏泄有节。此外,从神经解剖学角度论太溪穴,其浅层是隐神经皮支分布区,深层有胫神经,均源自腰丛。当针刺太溪时,通过胫神经纤维的传导,直接作用于支配膀胱的低级中枢,引起会阴部反射性肌肉收缩,同时经神经反射上达大脑皮层,经信息反馈,起到对神经机能的调整作用,利于输尿管及膀胱括约肌调节功能的恢复。总之,全方诸穴配合,共奏温肾健脾、固摄升清之功能。

百草园

中药名“四季歌”

我国古人笔下著名的中药名四季歌,既符合一年四季的特征,又加入 20 余味中草药名,极富情趣。不仅令人神往,还可感悟中药名包含的学问,不失为一首佳作。该诗云:

春风和煦满常山,芍药天麻及牡丹;远志去寻使君子,当归何必找泽兰。
端阳半夏五月天,菖蒲制酒乐半年;庭前娇女红娘子,笑与槟榔同采莲。
秋菊开花遍地黄,一回雨露一茴香;扶童去取国公酒,醉倒天南星大光。
冬来无处可防风,白芷糊窗一层层;待到雪消阳起石,门外户悬白头翁。