

针灸治疗重症肌无力的临床进展

★ 周雨顺 张晚抒 刘葭 (成都中医药大学针灸英语九九级 成都 610075)

关键词:重症肌无力;针灸治疗;综述

中图分类号:R 255.6 文献标识码:A

中医学早在两千多年前就对重症肌无力(MG)有所论述,《素问·痿论》对痿证的治疗原则提出:“治痿独取阳明”,“各补其荣而通其俞,调其虚实,和其顺逆”。近年来中医界学者对重症肌无力的治疗作了大量的研究与观察,现就其中的针灸治疗重症肌无力的临床研究做一总结归纳。

1 针法灸法

冯起国^[1]等选取阳白透刺鱼腰、攒竹、丝竹空,行捻转补法 3 分钟,留针 10 分钟;针刺足三里、申脉,其中申脉穴用平补平泻手法,足三里穴用提插补法,得气后留针 30 分钟;艾炷灸脾俞、肾俞、三阴交,每穴各灸 3 壮,治疗 47 例眼肌型重症肌无力患者 30 日,每日 1 次,治愈 32 例,好转 11 例,无效 4 例,取得了令人满意的临床疗效。郑晓兰^[2]等治疗眼肌型重症肌无力 24 例,主穴取攒竹、阳白、鱼腰,配穴取足三里、三阴交、太白、四白;复视配睛明、风池,经针刺 9~37 次,结果均治愈。廖运新^[3]等取血海、阴陵泉、三阴交、足三里、手三里、合谷、光明等穴,采用徐疾泻法,共治 42 例。结果临床治愈 12 例,显效 19 例,好转 10 例,无效 1 例,总有效率 97%。何汝益^[4]辨证分型取穴。(1)脾肾气虚,清阳下陷:主穴:百会、气海、足三里、三阴交、脾俞、肾俞、丝竹空透鱼腰,配穴:风池、太阳、合谷、阳白、攒竹。(2)脾虚湿困,风痰阻络:主穴:三阴交、足三里、合谷、风池、丝竹空透鱼腰;配穴:脾俞、丰隆、太阳、阳白透鱼腰。治疗 30 例,痊愈 22 例,有效 8 例,总有效率为 100%。

2 穴位注射

陈健文^[5]用穴位注射治疗重症肌无力眼肌型 58 例,取穴脾俞、肾俞、足三里、三阴交。方法为黄芪、柴胡注射液每次各 1 支,分注 2 个穴位,15 岁以

下首选脾俞、肾俞。成人首选足三里、三阴交,若兼有肾虚症状者,可 4 个穴位交替选用。对照组 46 例口服强的松,采取每日递增法,结果治疗组与对照组分别为痊愈 23、15 例,显效 25、14 例,好转 7、8 例,无效 3、9 例,总有效率分别为 94.8%、80.43%,经统计学处理,两组差异显著($P < 0.05$)。表明穴位注射更能提高有效率,而且无副作用。焦翠娥^[6]等采用取两组穴位,第一组:肩髃、曲池、足三里、阳陵泉;第二组:肾俞、环跳、承山。均取双侧。用 5 mL 的注射器,5 $\frac{1}{2}$ 号的穴位封闭针头,抽取维生素 B₁ 注射液 2 mL,硝酸士的宁注射液或氢溴酸加兰他敏注射液 2 mL(二者交替使用)。患者取仰卧位及俯卧位,常规消毒后进针,待患者有针感后,稍抽针确无回血后注药。针感可持续 2 小时,少数持续 1 天。隔日注射 1 次,两组穴位交替使用,1 个月为一疗程,疗程间休息 7 天。共治疗 25 例患者,痊愈 10 例,显效 8 例,好转 3 例,无效 4 例,疗程最短者 3 个月,最长达 2 年。

3 温电针

王曙辉^[7]采用温电针疗法,取穴:膻中,石门,关元,中脘,阳陵泉,悬钟,足三里,太冲。眼肌型配太阳、印堂、阳白、攒竹、丝竹空、百会、合谷;全身型配肩髃、曲池、手三里、尺泽、环跳、委中、大椎;延髓型配廉泉、肺俞、三阴交、内关、地仓、颊车。常规针刺,得气后加艾灸。同时膻中、石门两穴接 G6805-II 型电针治疗仪,疏密波,强度以患者能耐受为度,电极一疗程更换 1 次。每日 1 次,15 日为一疗程。病情稳定后,隔日 1 次。结果治疗 102 例,缓解 87 例。

4 针药结合

王永文等^[8]针药并用治疗 3 例眼肌型重症肌无

力患者。主穴:阳白、攒竹、鱼腰、合谷、百会、睛明、风池。配穴:外关、光明、足三里。每次取常用主穴3~4个,配穴1~2个,用30号毫针直刺,以得气为度,用轻雀啄法行针1分钟左右,取阳白则用透法,其余眼区穴位用捻转略加提插之法运针1分钟左右,刺激亦轻,不留针,四肢穴取紧插慢提,前重后轻的补法,得气之后留针30~45分钟,百会穴用米粒大艾柱无疤痕着肤灸3壮,亦可用艾条悬灸15分钟,每日1次,7天为一疗程,疗程间隔3~5天。中药以滋补脾肾、健脾益气为治疗原则,方药选用:仙茅15g,枸杞子15g,黄芪30g,党参15g,白术15g,升麻9g,柴胡9g,桔梗6g,菊花10g。日1剂,水煎服。2个疗程后痊愈2例,3个疗程痊愈1例。姜京明等^[9]以针刺(取穴为承泣、攒竹、手三里、曲池、合谷、足三里、阳陵泉、血海、光明、悬钟、三阴交等)为主配合中药补中益气汤加减及西药维生素B₁、氯化钾等治疗重症肌无力120例。结果治愈46例,有效62例,无效12例,总有效率94.6%,治愈率38.3%,对单纯眼肌型和轻度全身肌无力型疗效尤佳。

5 以针灸为主的综合疗法

李少芳等^[10]以针灸为主,主穴取患侧阳白透鱼腰、太阳、阳白分别透攒竹与丝竹空,配以百会、中渚、足三里、光明、申脉、照海。时针得气后加以电针治疗,同时于局部及百会穴上悬挂自制艾蓝艾灸。配以穴位注射,取T₉~T₁₂段华佗夹脊穴每穴注入3mL北芪注射液,再配以补中益气汤或右归饮。自1998年以来共治疗100例眼肌型重症肌无力患者,痊愈62例,好转36例,无效2例,总有效率为98%。黄再军^[11]采用综合疗法治疗眼肌型重症肌无力28例,取眉梢、睛明、四缝点刺放血;鱼际、足三里、合谷、印堂、太阳火针快速刺入,辅以黄芪桂枝汤加味水煎服,并在大椎、膻中、神阙、肝俞、肺俞、足三里外贴自制药膏。结果痊愈21例,好转7例。魏扬震^[12]等采用针刺印堂、水沟、内关、曲池、足三里、阳陵泉、三阴交、气海、涌泉、劳宫穴,重灸百会、大椎、陶道、神阙穴,再取自配“痿痹药酒”按摩患部、背部及四肢,治疗26例重症肌无力患者,痊愈21例,显效3例,好转2例,有效率为100%。治疗时间最短为1个月,最长为3个半月。李雪红^[13]治疗12例眼肌型重症肌无力患者,采用艾灸及施行电针的方法,取穴,第一组穴:脾俞、关元、大椎、百会、肝俞、三阴交、足三里、肾俞、胃俞、肩髃、曲池、解溪。第二组穴:阳白、鱼腰、丝竹空、攒竹、承泣、中脘、脾关、梁

丘、阳陵泉、合谷。配合穴位注射维生素B₁及维生素B₁₂治疗,取穴肩髃、曲池、手三里、外关、脾关、足三里、阳陵泉。经2~5个疗程后治愈8例,显效2例,好转1例,无效1例。

6 结语

目前导致重症肌无力的病因尚不清楚,多数学者认为遗传是其发病的内在因素,病毒感染可能是其发病的外在因素。现代医学研究认为骨骼肌突触后膜的乙酰胆碱受体数量不足或功能障碍均能导致重症肌无力。吴以岭^[14]认为痿证的发病与奇经八脉中的督脉有关。奇经八脉是人体十二经络之外的一个特殊系统,八脉空虚,督脉失养,势必会影响与奇经八脉关系密切的中枢神经系统,使支配肌肉的神经发生病变,肌肉就会出现萎缩。

重症肌无力的治疗数年来一直是医学界的一大难题。

针灸治疗本病具有一定的优势。其多从脾经、肾经循行和眼周取穴,主要采取补虚、泻实、清热、温寒、调和五法,并配以中药、按摩等其他疗法,取得了令人满意的疗效。

参考文献

- [1]冯超国,崔红,林立泉,等.合谷刺法为主治疗眼肌型重症肌无力47例[J].中国针灸,1998,(1):334
- [2]郑晓兰.针刺治疗眼肌型重症肌无力24例[J].针灸临床杂志,1996,12(2):26
- [3]廖运新,赵武能,姜东海,等.针刺治疗重症肌无力的临床实验研究[J].中国中医药科技,1995,2(3):20
- [4]何汝益.针灸治疗肌源性上睑下垂30例[J].针灸临床杂志,1996,12(9):17
- [5]陈健文.穴位注射治疗重症肌无力眼肌型58例[J].南京中医学院学报,1995,11(1):40
- [6]焦翠娥,买玉翠,张连成.穴位注射治疗重症肌无力25例[J].中国针灸,1994(1):55
- [7]王曜辉.湿电针治疗重症肌无力102例疗效观察[J].中国针灸,1999,(9):517~519
- [8]王永文,马泽洪.针药并用治疗眼型重症肌无力[J].针灸临床杂志,2004,20(9):15~16
- [9]姜京明,姜京玲,姜京平.针刺为主中西药物为辅治疗重症肌无力120例[J].湖南中医学院学报,1999,19(2):57~58
- [10]李少芳,林卓鹏,林浩.针药结合治疗眼肌型重症肌无力100例疗效观察[J].新中医,2004,36(9):43~44
- [11]黄再军.综合疗法治疗眼肌型重症肌无力[J].按摩与导引,1996,(1):25
- [12]魏扬震,魏九康.针灸治疗重症肌无力26例[J].中国针灸,1999,(6):345~346
- [13]李雪红.针灸加穴位注射治疗眼肌型重症肌无力12例体会[J].中国临床康复,2004,3(19):3868
- [14]吴以岭.奇经八脉与肌萎缩[J].家庭中医药,1998,(6):10

(收稿日期:2005-11-21)