

丝竹空透率谷的穴周解剖关系及治疗偏头痛机理探讨

★ 牛晓军 储开博 杨李旺 (山西中医学院形态教研室 太原 030024)

关键词:穴位;丝竹空;率谷;透穴;解剖学;偏头痛

中图分类号:R 245 文献标识码:B

偏头痛是临床常见病症,外感、内伤都可引发,临床报道针灸治疗偏头痛具有较好疗效,其中以“丝竹空透率谷”治法的效果显著^[1~4],可用于各种类型的偏头痛,短期和长期疗效都优于其他疗法。丝竹空透率谷治疗偏头痛方法,最早见于元代王国瑞所著《针灸神应玉龙经》,经历代医家实践证明,确有较好的止痛效果。本文试从透穴部位的解剖学形态方面探讨其治疗机理和作用。

1 穴周解剖学关系

丝竹空穴在额骨颞额外缘,眉头凹陷中取穴;率谷穴在耳廓上方入发际一寸五分处取穴。这两个穴位各自的局部解剖关系,已有许多专著论述^[5,6],此不赘述,但透穴的解剖学关系,则少有报道。

1.1 层次解剖关系 根据观察,在透穴部位,由浅入深依次是皮肤、浅筋膜、颞筋膜浅层、间隙组织、颞筋膜深层、颞肌、颞筋膜下疏松结缔组织、颅骨外骨膜。浅筋膜内血管、神经丰富,是针刺透穴时针体所达部位。

1.2 神经分布 布有颞神经颞支(V2)、面神经颞支(VII)、耳颞神经(V3)以及伴随颞浅动脉走行的交感神经。此处的耳颞神经与面神经颞支、额神经分支(V1)、颞神经(V2)、枕神经(C2)之间有交通支结合,颞神经与面神经之间也有交通支结合。

1.3 血管分布 此处的血管及其间吻合也较多,布有颞浅动脉的额顶支、耳后动静脉和眶上动静脉小支。颞浅动、静脉的额支、顶支、分支向上分布至帽状腱膜和颅骨外骨膜,眶上动静脉和颞浅动静脉额支之间有吻合支,此支位于丝竹空穴外位,在透穴时易刺破出血。浅筋膜深处的颞筋膜、颞肌、颅骨外骨膜的神经、血管分布远不及浅筋膜丰富。

如此众多来源的神经、血管分布和广泛的交通是透穴治疗偏头痛的解剖基础。

2 治疗机理探讨

中医学认为,偏头痛的病因主要是外风、实热、脾胃虚弱,虽然内、外、虚、实有别,但治疗时都以“通经活络、疏风止痛”为总则,实热者配以平肝泻火穴位,虚弱者辅以健脾化痰之穴即可收到满意疗效。“通经活络、疏风止痛”的主穴即可选用丝竹空透率谷。丝竹空为足少阳经气所发之处,又是手

少阳经的终止穴,主治偏头痛;率谷是足少阳经穴,又是足少阳、足太阳会穴,主治偏头痛。针刺时由丝竹空沿皮下透至率谷,起到疏通手足少阳经的作用,具疏散少阳风热,使其循太阳经脉达表之意。从针刺部位的解剖学关系可看到,此处的血管神经束分布十分丰富:(1)三叉神经第二支上颌神经的分支颞神经;(2)面神经颞支^[7];(3)三叉神经第三支下颌神经的分支耳颞神经和颞浅动静脉;(4)耳后动静脉;(5)来自颈上神经节,攀附颞浅动脉走行的交感神经等。这些神经之间彼此交通,并与额神经、枕神经之间也有交通支结合。在透穴时,针在浅筋膜内(皮下)行进,可直接刺激上述神经,产生较明显的针感。用透穴法,1针2穴,较单独针刺丝竹空或率谷穴而言,针刺范围扩大,又恰恰选择了神经较多且交通丰富的部位,尤其是三叉神经的第二支、第三支的分支都通过此区域,丝竹空透率谷能有效的阻断各神经的痛觉反应,达到止痛的目的,所以对各类型偏头痛都有较好疗效。以此作为治疗偏头痛的基本穴位,确实是有科学依据的。

3 临床应用探索

丝竹空透率谷时,针由丝竹空刺入皮下,沿皮下向率谷行进,针感多从颞区向前额、枕部、顶部传导,以病人感觉温和的酸麻胀痛为好,针用泻法,一般留针20分钟。

3.1 针刺不应过深 针刺时应始终在浅筋膜(皮下)内行进,此层神经丰富,交通广泛,可获得良好针感,针刺刺激神经之后,对痛觉的阻断作用可即时达到止痛目的。深部的感觉神经渐少,针刺过深时,对神经的刺激减弱,针感与疗效都会随之降低。

3.2 注意出血 针刺范围之内有颞浅动脉、颞浅静脉分别经过,且有许多血管吻合,针刺时易刺伤血管而出血,形成皮下血肿,所以在针刺时针的行进宜缓,针刺宜浅,这样可减少出血机率。

3.3 防止感染 针刺部位的浅静脉与眶上静脉(眼静脉属支)之间有吻合,借此途径与颅内血管相通,如果感染则可能蔓延至颅内,造成严重后果,所以针刺时必须严格消毒。

3.4 应用推广 丝竹空透率谷是治偏头痛的有效方法,但其应用并不止于偏头痛一症。临床见有头侧部疼痛或面部

药用矿物开发利用刍议^{*}

★ 罗贵荣 (中国地质科学院岩溶地质研究所 桂林 541004)

★ 班步阳 (广西中医学院 南宁 530001)

关键词:药用矿物;作用机理;开发前景

中图分类号:R 282.76 文献标识码:A

1 药用矿物发展概况

药用矿物资源在祖国医学中的开发利用具有悠久的历史,它作为中药的重要组成部分,自古以来,曾经为治疗人类疾病和增进人民健康发挥了巨大的和不可替代的作用,并留下了大批极为宝贵的并载有物药知识方面的中医药典籍。翻开祖国药物学历史,利用矿物、岩石和化石作为药物的书籍很多。远在约东汉时期的《神农本草经》药著中,记载的矿物药就有 46 种,占所收药物的 12%;到了明代时期,著名医学家李时珍的医学巨著《本草纲目》中,所记载的矿物药多达 200 多种。《本草纲目》专著中,还系统地将药用矿物归类为“金石部”并细分为金类、玉类、石类、卤石类四大类型。到清代,赵学敏的《本草纲目拾遗》药著在《本草纲目》收载矿物药的基础上,又增加了 180 多种,共达 400 余种之多。近代一段时期,由于医学和矿物学工作者一时忽视了对矿物药的开发研究,加上我国矿物药材应用的历史悠久,有些矿物药材早已失传,有关资料零散、残缺,致使矿物药材这一研究领域面临日趋衰微淘汰的前景。据 1977 年出版的《中华人民共和国药典》中,记载的矿物中药却锐减至了 32 种。

20 世纪 80 年代初,随着科学技术的迅速发展,不同学科间的交汇、融合不断涌现,地质科学开始了向医学科学相互

交叉与渗透,多学科科技人员进行了联合共同攻关有关医学科研难题,从而又促进了药用矿物学研究的新发展。

2 药用矿物的研究内容

天然药用矿物资源及其制剂作为中药材的组成部分,近年来日益受到人们的关注。

药用矿物的研究,是一个涉及不同学科,研究内容极为丰富,且又比较复杂的研究领域。下面仅就一些较为重要的研究内容方面作些初步探讨。

2.1 药用矿物成分的研究 药用矿物包括金属、非金属天然矿物集合体和单一的天然矿物及其合成俗称“丹药”制品。在自然界中,天然的单一矿物产出甚少,一般是矿物相互共生、伴生在一起的矿物集合体。因此认真研究药用矿物成分,对矿物药的准确无误定名,对保证药物质量和药物临床应用效果,以避免误购、误配药材方剂等,至关重要。但时至今日,有些药物书籍中仍存在着矿物药物缺少矿物成份方面的描述,尤其是有些矿物药物名称的错定,更显得药用矿物成分研究的重要性。例如,药物书籍中,将黄铁矿误定名为矿物药自然铜;紫萤石矿物为一种氟化钙成分的矿物,被误定名为紫石英(二氧化硅的矿物);又如对寒水石矿物药的定名,许多学者认识也相差很大,王嘉荫将其定名为芒硝矿

* 国土资源部科技攻关项目[No. (2003)5-3]和新一轮中国国土资源大调查项目(20031040023)

痛或连带牙痛等,都可用此法治疗。笔者曾治 1 例肺癌晚期病人,头痛连齿颊,夜不能寐,单用丝竹空透率谷,每日 1 次;5 次后改为隔日 1 次,代替度冷丁止痛,起到良好作用。近有报道用此法治顽固性失眠有显效^[8],也有报道用太阳透率谷治偏头痛者^[9],其穴周解剖关系与丝竹空相同。由于这一部位内集中了大量血管神经束,采用透刺法可同时刺激各组血管神经束,其作用优于针刺单个穴位。

参考文献

- [1] 贺普仁. 针灸治痛[M]. 北京:科技文献出版社,1990.31
- [2] 樊玉华. 丝竹空透率谷治疗偏头痛 30 例临床观察[J]. 河北医学,1998,4(2):65
- [3] 黄虹. 针刺治疗偏头痛 110 例[J]. 中国针灸,1994,S1:192

- [4] 徐悦泽,张建. 针刺治疗偏头痛 64 例[J]. 中国中医药科技,2004,11(3):147
- [5] 杨甲三. 腧穴学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1984.258
- [6] 严振国. 经穴断面解剖基础[M]. 上海:上海科学技术出版社,1986.31
- [7] 姜平,童鑫康,赵明利. 面神经颞支的层次特点及临床意义[J]. 中国临床解剖学杂志,1997,15(2):81
- [8] 饶忠东,温明. 丝竹空透率谷为主治疗顽固性失眠 50 例疗效观察[J]. 中国针灸,2001,21(7):407
- [9] 王顺,蔡玉颖. 透穴疗法治疗偏头痛的临床疗效与机理探讨[J]. 上海针灸杂志 2003,22(2):18

(收稿日期:2005-07-29)