



毫火针浅刺法治疗急性期面瘫(风寒型)

张旭¹, 冶尔西², 庞雨倩², 陈夏暄²

(1. 甘肃中医药大学 甘肃 兰州 730000; 2. 宁夏中医医院暨中医研究院 宁夏 银川 750021)

摘要:面瘫是临床上常见的疾病,多表现为患侧眼睑不能闭合,眼裂变大,口眼歪斜,可有眼泪溢出,不能做蹙额、皱眉、噤鼻、龇牙、鼓腮等动作,患侧额纹消失,口角下垂歪向健侧,说话漏风,漱口漏水,口角流涎等症状。针灸治疗面瘫是一种常见的、有效的治疗手段,但在治疗时,针灸的具体操作方法及介入治疗的时机,众医家的观点各不相同。对于该病导师将急性期(发病后1~7 d)主要分为风寒、风热证型,在临床上最为常见的急性期的证型为风寒证型。导师根据临床经验,运用“毫火针”浅刺治疗急性期面瘫(风寒型)效果较好,值得推广。

关键词:毫火针;周围性面瘫;浅刺法;急性期

中图分类号:R245

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2023)09-0079-03

Treatment of Acute Facial Paralysis (Wind - Cold Type) Using Shallow Needling Technique of Milli - fire Needle

ZHANG Xu¹, YE Gaxi², PANG Yuqian², CHEN Xiaxuan²

(1. Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730030, Gansu, China;

2. Ningxia Hospital and Academy of Traditional Chinese Medicine, Yinchuan 750021, Ningxia, China)

Abstract:Facial paralysis is a common disease in clinical practice, characterized by the inability of the affected side's eyelids to close, large eye fission, deviated mouth and eyes, and the possibility of tears overflowing. It is not possible to perform movements such as frowning, nasal silencing, teeth showing and puffing cheeks. The affected side's forehead lines disappear, the corners of the mouth droop and tilt towards the healthy side, and symptoms such as air leakage, water leakage during mouthwash, and salivation at the corners of the mouth. Acupuncture and moxibustion is a common and effective treatment for facial paralysis, but in the treatment, the specific operation method of acupuncture and moxibustion and the timing of interventional treatment are different from each other. For this condition, the supervisor mainly divides the acute phase (1~7 days after onset) into wind cold and wind heat syndrome types, and the most common acute phase syndrome type in clinical practice is wind cold type. The mentor, based on clinical experience, has shown that the use of milli - fire needle shallow needling in the treatment of acute facial paralysis (wind cold type) has a good effect and is worthy of promoting.

Keywords:milli - fire needle; peripheral facial paralysis; shallow needling; acute phase

1 病因病机

周围性面瘫是由于面神经管内的面神经非特异性炎症而引起的面肌麻痹^[1]。常表现为单侧嘴角倾斜、眼睑闭合不全、腮功能不全等,属中医学“面瘫”“口歪”“卒口僻”“口眼歪斜”等范畴。诚如《金匱要略·中风历节》记载:“贼邪不泄,或左或右;邪气反缓,正气即急,正气引邪,喎僻不遂”而发为面瘫,以口眼歪斜为主要表现。《素问·评热病论篇》又云:“邪之所凑,其气必虚”^[2],《灵枢·经筋》亦指出本病病位在阳明、太阳经筋^[3]。故其发生一般认为是正气亏虚,气血阴液生化不足,以致经络空虚,不能滋养络脉、筋经,同时又遇风寒之邪,外邪

趁身体空虚而入,侵袭阳明、太阳经脉,以致经脉经气阻滞,失去营运的能力,使筋经失养,遂致局部肌肉弛缓而不收,因此对侧失去平衡遂口眼向健侧歪斜。此病可发生于各个年龄段,多见于20~40岁,男性多于女性,无明显的季节性,发病急,多在数小时至数天达高峰^[4],临床上对周围性面瘫的分期并没有准确的界定,多数研究者将周围性面瘫分为4期,急性期、静止期、恢复期和后遗症期,各时期治疗方法各不相同,目前尚未有统一的标准治疗方案^[5]。本病急性期时间大约1周,多数学者认为针灸应在面瘫恢复期介入治疗^[6],然而,也有学者认为针灸介入应越早越好^[7]。目前,中药、针灸、拔罐等疗法在中医方面应用最多,效果较佳。西医,则多采用药物治疗、物理疗法、康复训练、手术治疗等。以火针为主的分期疗法则逐渐显现出优势,若操作得当,则可以起到事半功倍的效果^[8]。本课题组在长期临床研究发现毫火针浅刺法应在面瘫急性期及时介入治疗,原因在于此期病邪尚浅,易祛邪外出,促进疾病进一步恢复。

基金项目:宁夏省部级基金项目(2018DPG05013)

作者简介:张旭(1990-),男,河南驻马店人,硕士在读,研究方向:针灸治疗神经系统疾病。

通讯作者:冶尔西(1971-),男,宁夏固原人,主任医师,硕士,研究方向:针灸治疗神经系统疾病。E-mail: syzyink@vip.126.com。



2 毫火针

《黄帝内经》中最早将火针命名为“大针”“燔针”，又提到将火针刺法叫“焮刺”。《素问·调经论篇》提出：“病在筋，调之筋，病在骨，调之骨，燔针劫刺”。此处提到病在筋，可用焮针劫刺其病处，与其筋脉挛急之处；病在骨，亦可用焮针和药烫病处，说明了火针的应用的部位及刺法。《灵枢·经筋》记载：“以痛为输”。讲明了火针时以痛为输的取穴方法。由此可以看出古人在火针的应用很重视。火针借“火”之力刺激穴位或局部，瞬间给经络或病灶之所注入热，另其可循经蔓延，催动气血，温煦经脉，激发脏腑阳气^[9]。毫火针是从传统火针演变出来的一种特殊的针刺疗法，以毫针代替传统火针，以细长的针体作为热量的载体，使热量作用于病灶穴位，发挥针和灸的双重作用，气得热而行，气行则血通，通则瘀散，从而达到畅通气血、疏通经络、扶阳散寒的作用^[10]，有利于损伤的神经及血管的功能恢复^[11]。

3 浅刺法

浅刺法最早见于《内经》，《灵枢·官针》云：“浅内而疾发针，无针伤肉，如拔毛状，以取皮气”。《灵枢·小针解》中论述浅病当浅刺，不可深刺，否则邪气趁机深入^[12]。有研究表明通过浅刺皮肤，一定程度地调整血管的舒缩和毛细血管的通透性，改善炎症反应灶微循环和淋巴循环，促使炎症渗出物的吸收，改善受损面神经和面肌营养状况，促进面神经炎症反应和水肿的吸收，从而有利于病损面神经功能的恢复^[13]。

4 病案举例

某男，54岁。患者于运动后汗出较多，室外乘凉，入睡前自觉左耳不适感，次日晨起左耳后跳痛，左口角麻木，漱口流涎，至中午左侧闭目露睛，左额纹消失，鼓腮露气，曾给与中药、针灸治疗，症状无好转，为求进一步治疗，遂来我院门诊诊治，门诊以“面瘫”收入院。刻下症见：神清，精神可，口角歪向右侧，左额纹消失，左侧鼻唇沟变浅，左侧闭目露睛，鼓腮露气，不能做蹙额、皱眉、露齿、吹哨等动作，左目痛，无流泪，左耳后轻度疼痛，语言清楚，无头晕，无肢体功能障碍，四肢肌力、感觉可，饮食正常，二便通畅，舌淡红，苔薄白，脉浮细。辅助检查，脑CT无异常，常规检查无异常。

4.1 治疗方法

4.1.1 治则 补益气血，疏风散寒，通调筋经。

4.1.2 取穴 患侧（地仓、颊车、阳白、迎香、四白、攒竹、听宫、下关、翳风、风池、听会）健侧合谷、双侧足三里、印堂、颧髎、太阳、水沟、百会、上星、中脘、关元。

4.1.3 操作 患者体位取为仰卧位，选用75%酒精棉球在所选穴位常规消毒后，医者压手持止血钳夹紧95%的捏干的酒精棉球，点燃，刺手持针以1.5寸（0.25 mm×40 mm，苏州医疗用品厂有限公司）毫针在酒精棉球外焰烧灼2~3 s后迅速浅刺入0.1~0.3 cm，留针30 min，迎香、四白、攒竹、听宫、下关、翳风、风池、印堂、颧髎、阳白，太阳、听会、水沟、百会、上星、地仓、颊车采用毫火针浅刺法操作，合谷、关元、中脘、足三里采用毫火针直刺1 cm。同时配合红外线灯局部照射。

4.2 治疗过程

治疗3 d，左面颊歪斜明显好转，7 d后，闭目微露睛，10 d后左眼可完全闭合，左眉微可上举，12 d后鼓腮不露气，巩固3 d后出院，随访1个月无复发。

按 本病案以病变局部取穴为主，配合远端取穴，重视阳

经和经外奇穴，足阳明胃经、手阳明大肠经、足少阳胆经为拓展选穴的配穴处方。本次治疗中所选的地仓、颊车均为足阳明胃经之腧穴，且地仓是手足阳明、阳跷脉交会穴，具有活血通络、舒筋止痛之效，而颊车亦有疏风清热、开关通络之功^[14]。足少阳胆经之阳白穴，因其解剖位置在面神经额支，故可促进面神经额支功能及额肌肌力的恢复^[15-16]，针刺阳白穴能有效改善额纹变浅以及患眼闭合不全症状^[17]。研究表明地仓、颊车、阳白配用起相辅相成作用，不但能够调和气血、祛风通络，还能扶正祛邪，可谓标本兼治^[18]。太阳、颧髎调理眼部经筋气血。下关穴位于面神经干分布处，此处予以温热刺激，可改善面神经炎症、水肿、痉挛，帮助面神经的康复^[19]，迎香、水沟共同作用于治鼻唇沟变浅、四白治疗闭目露睛、攒竹穴的解剖位置为目内眦直上眉头凹陷中，内有额肌及皱眉肌，布有额神经内侧支，针刺刺激局部组织，可使局部组织代谢增强，免疫功能提高，抵抗外邪^[20]，治疗眼睑闭合不全。听宫、听会为局部取穴，主治耳部不适及调理面颊部气血。针刺风池穴可平肝熄风、祛痰通络、行气活血，使痰气郁阻的舌及咽喉部经脉得以通畅^[21]。针刺翳风穴可以起到调节神经、营养血管等作用，使面瘫得到缓解及治愈^[22-23]。足三里穴有增加抗炎介质释放的功能，通过使体内抗炎与促炎反应趋向平衡来进行免疫调节^[24]，中脘、关元均属于任脉穴位，共同起到调理脾胃，补益元气，生化气血，濡养筋脉的作用。合谷取“面口合谷收”之意，研究表明针刺合谷穴对大脑面部和嘴部相关区域的功能有显著影响，且具有持续作用^[25]。百会是督脉经穴，位于巅顶三阳五会之所，“高巅之上惟风可到”，督脉为“阳脉之海”“入络于脑”，而“脑为元神之府”。《资生经》云：“百会百病皆主”^[26]。故可宁心安神，上星、印堂亦为督脉穴，两穴配合百会共同作用达到治神守气的目的。

5 小结

毫火针与传统火针相比，具有烧针时间短、操作方便的优点，毫火针针孔小，对皮肤的损伤轻，针刺后出血、感染风险小，一次性使用，避免交叉感染，患者易接受^[27]。从治疗时机上看，应在急性期及时介入，快速恢复内外致病因素造成的面神经受损，控制耳后乳突疼痛，减轻在狭长骨性管道中的面神经嵌顿水肿是缩短疗程、提高治疗效果的关键^[28]。本病急性期，病邪初入经络，并未深入，故病位常常偏于表浅，宜“浅而纳之”。浅刺手法，刺激小，疼痛轻微或无疼痛，既可避免强刺激加重局部水肿，延误病情，亦可缓解患者因惧怕疼痛对针刺产生抵触感，达到治疗效果^[29]。“毫火针”浅刺治疗急性期面瘫（风寒型），能够更好地从针具和针刺方法的应用上发挥更好的治疗风寒型急性面瘫作用，需要我们进一步探索。

参考文献

- [1] 徐世英，曾金艳，王云亮. 李正散加减辅助针灸治疗风寒型面瘫疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(5): 102-105.
- [2] 孙春梅，张志强，郑利群，等. 刘氏毫火针治疗顽固性面瘫的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(21): 167-168.
- [3] 王璞，安军明，孙科平，等. 多针浅刺法治疗周围性面瘫 134 例[J]. 针灸临床杂志, 2008, 24(11): 10-11.
- [4] 郭蕴萍，石学敏. 经筋刺法治疗周围性面瘫经验浅谈[J]. 中华针灸电子杂志, 2015, 4(4): 176-178.
- [5] 马蕊，李晶，宇风. 针灸治疗周围性面瘫的 CiteSpace 知识图谱可视化分析[J]. 针灸临床杂志, 2021, 37(6): 57-62.



中医体质学说在糖尿病型肩周炎防治过程中的应用及思考

刘贵祯¹,张婷²,苟浪¹,杜长生²,严兴茂²,张文博²

(1. 贵州中医药大学, 贵州 贵阳 550000; 2. 遵义市中医院, 贵州 遵义 563000)

摘要: 肩周炎是临床上常见的慢性软组织疾患, 糖尿病患者中肩周炎的发病率显著高于正常人群, 二者的相互关系愈来愈受到重视, 然糖尿病患者易并发肩周炎的机制尚不十分明确。中医认为糖尿病、肩周炎均与患者体质存在着密切关联, 将体质学说运用到糖尿病型肩周炎的防治过程中具有一定的理论意义。从病因病机、辨证论治、预防调护 3 个方面探讨中医体质学说在糖尿病型肩周炎防治过程中的应用及思考, 旨在为其临床干预提供新思路、新方法。

关键词: 中医体质; 糖尿病; 肩周炎; 防治; 思考

中图分类号: R255.6

文献标志码: A

文章编号: 1671-7813(2023)09-0081-03

Application and Thinking on Preventing and Treating Diabetic Scapulohumeral Periarthritis with TCM Constitution Theory

LIU Guizhen¹, ZHANG Ting², GOU Lang¹, DU Changsheng², YAN Xingmao², ZHANG Wenbo²

(1. Guizhou University of Chinese Medicine, Guiyang 561000, Guizhou, China;

2. Zunyi Traditional Chinese Medicine Hospital, Zunyi 563000, Guizhou, China)

基金项目: 贵州省卫生健康委科学技术基金项目(gzwbkj2023-392)

作者简介: 刘贵祯(1997-), 女, 贵州贵阳人, 硕士在读, 研究方向: 中医内科学(内分泌专业)。

通讯作者: 张文博(1989-), 男, 河南兰考人, 主治医师, 硕士, 研究方向: 脊柱创伤。E-mail: 18076272492@163.com。

- [6] 罗本华, 彭敏家, 罗梅桂. 温通针灸和激素针灸治疗早期风寒阻络型面瘫 75 例临床对比观察[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(5): 1146-1148.
- [7] 侯书伟, 张昌云, 王长春. 论面瘫针灸治疗量的控制[J]. 中国针灸, 2012, 32(7): 607-610.
- [8] 周梦媛, 杜鑫, 王瑞, 等. 火针疗法治疗周围性面瘫临床应用概况[J]. 继续医学教育, 2022, 36(3): 161-164.
- [9] 喻珮, 刘璐, 王一战, 等. 火针治疗热证的临床探讨[J]. 中国针灸, 2019, 39(12): 1357-1358.
- [10] 欧阳冷星, 方鑫楷. 毫火针配合玻璃酸钠对膝骨性关节炎的临床疗效观察[J]. 按摩与康复医学, 2017, 8(12): 22-24.
- [11] 罗文, 邓聪, 谢冬群, 等. 毫火针半刺法治疗围性面瘫急性期(风寒证)的临床观察[J]. 中国中医急症, 2020, 29(10): 1835-1837.
- [12] 杨俊涛, 胡锦涛, 王卫. 李志道“正侧浅深刺”配合“三防刺”治疗周围性面瘫经验撷英[J]. 上海中医药杂志, 2017, 51(7): 23-25.
- [13] 谢红亮, 曹雪梅, 黄石钊, 等. 浅刺配合穴位贴敷治疗周围性面瘫急性期疗效观察[J]. 中国针灸, 2010, 30(7): 567-569.
- [14] 祁秀荣. 地仓透刺穴位埋线治疗顽固性面瘫 56 例[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(2): 29-30.
- [15] 何可旺, 陈翼, 吴清明. 针刺配合小续命汤加减治疗急性期风寒型面瘫 25 例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(4): 89-90.
- [16] 文新. 百会穴区灸灸治疗顽固性面瘫的临床疗效观察[J]. 西部中医药, 2019, 32(6): 117-120.
- [17] 杨原芳, 林良才, 蔡海荣, 等. 电温针法治疗急性期风寒型周围性面瘫的临床疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2017, 41(9): 775-778.
- [18] 李国徽, 李文杰, 李志鹏, 等. 基于文献研究针灸治疗顽固性面瘫的临床取穴规律[J]. 西部中医药, 2021, 34(11): 108-112.
- [19] 朱月芹, 曹海波. 下关穴温针灸结合穴位注射甲钴胺治疗发病 2 个月后面瘫的效果观察[J]. 宁夏医科大学学报, 2013, 35(12): 1419-1421.
- [20] 史慧莲, 王季良. 针刺攒竹穴治疗面瘫所致眼睑不闭[J]. 针灸临床杂志, 2010, 26(10): 54.
- [21] 李林广. 风池穴在面瘫中的治疗体会[J]. 中国医药指南, 2016, 14(3): 204.
- [22] 黄晓云, 龚英. 针刺翳风穴治疗面神经炎 33 例[J]. 山西中医, 2001, 17(1): 39.
- [23] 张彤, 戴国华. 重灸翳风穴治疗青少年面瘫及其对细胞免疫功能的影响[J]. 中国针灸, 2000, 20(10): 11-12.
- [24] 吴凡伟. 电针刺刺激足三里穴对脓毒症患者炎症反应和免疫功能的影响[J]. 中国中医急症, 2016, 25(9): 1794-1797.
- [25] 周海燕, 黄思琴, 朱晓委, 等. 合谷穴与面部特异性联系的脑网络功能研究(英文)[J]. World Journal of Acupuncture - Moxibustion, 2022, 32(1): 9-14.
- [26] 文新. 百会穴区灸灸治疗顽固性面瘫的临床疗效观察[J]. 西部中医药, 2019, 32(6): 117-120.
- [27] 冯维琪, 丁敏, 冯骅. 毫火针点刺上下眼睑治疗顽固性面瘫眼睑闭合不全 80 例[J]. 中国针灸, 2020, 40(4): 384.
- [28] 孙玲. 浅谈周围性面瘫标本兼顾的治疗体会[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(2): 450-452.
- [29] 王丹凤, 范郁山. 范郁山教授运用“三阶序疗法”治疗周围性面瘫的经验[J]. 广西中医药, 2017, 40(6): 34-36.