

· 学验传承 ·

程海英运用调神温通法治疗面瞤经验

王丽娜¹ 梁瑞丽¹ 程海英²

(1. 北京市怀柔区中医医院针灸科, 北京 101400; 2. 首都医科大学附属北京中医医院针灸科, 北京 100010)

【摘要】面瞤是以面部肌肉阵发性、不自主抽动为主要临床表现的一种病症。程海英教授认为神不安使脏腑气机失调, 面部筋脉失养, 复外感风寒邪气而致面瞤; 拟调神温通法进行治疗, 首选火针局部点刺, 以温通扶正、祛邪止痉, 配合毫针的选穴及针刺手法实现调神治神, 同时注重针药并用、内外同治。

【关键词】调神温通法; 贺氏火针; 面瞤; 程海英

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2024.04.008

面瞤是以面部肌肉阵发性、不自主抽动为主要临床表现的一种病症^[1]。严重的眼睑瞤动可致不自主闭眼、睁眼困难, 面瞤甚者可累及颈部, 并伴肌肉无力及萎缩, 对患者工作生活及心理造成很大负面影响^[2]。目前临床缺乏安全的特效药物或手术治疗方案, 属难治性疾病之一^[3-4]。针灸治疗面瞤具有一定效果, 但临床尚需总结安全有效的针灸治疗思路及方法^[5-6]。

程海英教授为全国老中医药专家继承工作指导老师, 擅长运用针药结合及多种针法治疗疑难疾病。本文总结程教授采用调神温通法治疗面瞤经验如下。

1 面瞤病因病机

中医学认为, 面瞤是面部经筋出现筋急的病变。当前多数研究主要从风、痰、瘀、虚等因素阐释面瞤的发病机制^[6-7]。在外因方面, 程教授虽认同“风性主动”, 但更重视寒邪在面瞤发病过程的影响, 即“寒主收引”, 寒邪阻滞经脉可致面部筋脉拘急。在临床中观察到, 患者常因感受寒邪而诱发本病或病情加重, 也进一步提示寒邪的致病作用。在内因方面, 程教授重视“神”与面瞤发病之间的关系。“神”指人体精神、情志活动。中医认为五脏藏五神, 神不安可导致脏腑气机失调, 若心神不宁、肝气不舒, 可致气血失调不能上荣头面^[8], 面部经脉失养, 腠理空虚, 复感外邪而致筋急, 肌肉痉挛抽搐。临床可见诸多面瞤

患者因情志不遂、睡眠不佳致发病或加重^[2, 9-10]; 且有研究发现, 紧张、焦虑等情绪刺激可诱发或加剧面肌痉挛抽搐, 推测交感神经及末梢释放的神经递质可能是诱发本病的重要环节^[11], 也为本病受精神情志影响提供了依据。程教授强调“神”是人体生命功能活动的反映, 也是脏腑经络气血功能的集中概括, 人体内在脏腑发生病理改变必然有神的异常变化^[12]。神不安使脏腑气机失调, 气血不畅, 面部筋脉失养, 腠理空虚, 复外感风寒邪气而导致面瞤。

2 调神温通立法与应用

2.1 调神温通法立论

程教授认为, 面瞤以面部肌肉抽动为主要临床表现, 属人体形动, 形动则神不安, 故治疗应安神以安形。拟定调神温通法, 通过调神舒畅情志, 调畅脏腑气血运行, 濡养面部经筋止痉; 以温通扶阳使正气充足, 祛寒息风, 疏通气血经络止痉。调神是针刺施治的基础和前提^[12], 如《素问·宝命全形论篇》所云: “凡刺之真, 必先治神。”对于痛症、痉病、情志相关疾病治疗都要注意调神。同时由于风寒是面瞤的重要诱因, 《内经》中云“寒主收引, 寒者热之”, 故治疗需温通。调神温通法可内外因同治, 增强治疗效果, 疗效优于单一毫针刺法或温通或安神治疗^[5]。

2.2 临床应用

2.2.1 选阴经腧穴调神: 程教授常选用神门、三阴

基金项目:北京市中医管理局第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作项目(京中医科字[2021]160号);程海英全国名老中医专家传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2022]75号)

作者简介:王丽娜, 女, 39岁, 硕士, 副主任医师。研究方向: 多种针法的临床应用。

引用格式:王丽娜, 梁瑞丽, 程海英. 程海英运用调神温通法治疗面瞤经验[J]. 北京中医药, 2024, 43(4): 375-377.

交等腧穴调神。血是神志活动的重要物质基础,心血充足才能养神安神。神门为手少阴心经之原穴,因心主血,主神志,故神门穴具养血安神之功;三阴交为足太阴脾经腧穴,是足太阴、足少阴、足厥阴三条阴经之交会穴,可健脾胃、调气血。神门与三阴交相配增强了养血安神功效,是程教授常用调神经典针灸处方。有研究选择百会、神庭、神门等具有安神作用的腧穴,针刺治疗本病,临床亦取得肯定效果^[13]。

面瞤病位在面部,头面部为诸阳之会,故临床大多选用阳经腧穴进行治疗^[6]。但程教授认为本病为面部肌肉抽动,阳主动、阴主静,若要止动达静,需阴阳经腧穴配合、阴阳同调,以使气血达到“阴平阳秘”状态^[14]。

2.2.2 火针点刺温通:程教授治疗面瞤首选贺氏火针温通局部经络,乃传承北京贺氏火针流派贺普仁教授临床经验。贺老言:“治疗面瞤,非火针莫属”。本病不论急慢性期,均可采用火针局部点刺,以达温通扶正、祛邪止痉之功效^[15]。

火针疗法可通过温热刺激穴位或部位,增强阳气、鼓舞正气、温通经脉、活血行气。程教授指出,临床上凡是由于感受寒邪、阳气亏损,气血不足、经脉阻滞导致的病证均可用火针治疗。火针疗法温通可使寒散风息,气血调畅,正气充实,筋脉得以濡养,拘急抽搐自止^[16]。有研究表明,火针疗法可通过刺激皮肤减少细胞凋亡,促进神经功能恢复^[17]。

程教授进行火针治疗具体操作:根据痉挛范围采用细火针快速点刺面部痉挛处局部腧穴,浅刺少刺,点到即出。古人认为面部应禁用火针,如《针灸大成·火针》云:“人身诸处皆可行火针,惟面上忌之。”程教授强调面部应用火针时要慎重,但不是绝对禁用,操作时要做到以下几点:①一定要长期毫针操作经验;②要掌握火针操作要领,持针要稳,病位要准、烧针要红,动作应快,针刺宜浅;③面部针刺应选用标准的贺氏细火针,避免伤及眼睛等器官,不能使用不耐高温的毫针替代。面部火针术后即可无痕或痕迹数日即可完全消退,不会出现疤痕^[18]。

2.2.3 选穴精简,手法轻盈:程教授常取面部阳白、攒竹、丝竹空、太阳、四白、下关、地仓、承浆等腧穴,根据痉挛部位不同精选其中3~5个腧穴进行火针点刺温通,取穴精简。同时程教授强

调,对面部行针刺手法,进针应娴熟轻盈,有利于患者针刺过程中守神,针刺到位得气即可,切勿取穴过多或手法过重,增加患者痛苦。

2.2.4 针药结合、内外同治:程教授认为,将针灸与汤剂协同应用,可内外兼治^[19]。故在针灸同时加中药,双管齐下、共奏其效。中药处方遵循调神温通法,祛风散寒、宁心调神;中药常选用茯神、菖蒲、远志、柏子仁以调神安神助眠,用防风、当归尾、桂枝、升麻以温阳散寒通络。

3 病案举例

患者,女,55岁,2021年10月22日初诊,主诉:右侧面部不自主痉挛5年。患者5年前熬夜劳累后出现右侧上下眼睑及口角抽动,未系统治疗,症状未改善。刻下症见:右侧面部不自主抽动,受寒加重,情绪不稳,精力不集中,无口干口苦,食欲一般,大便可,夜寐欠佳,梦多,每晚起夜2次。舌红,舌苔薄白,脉弦。西医诊断:面肌痉挛;中医诊断:面瞤,辨证:风寒侵袭、心神不安、筋脉失养;予调神温通法针刺及安神祛风止痉中药口服治疗。(1)针刺治疗:①火针:用75%乙醇棉球点燃,将细火针针尖及针体烧红,快速、准确地点刺面部痉挛部位,及右侧攒竹、四白、地仓、承浆,用无菌干棉球按压针孔片刻,每周治疗2~3次;②毫针:取穴神庭、右侧太阳、攒竹、四白、地仓、左侧合谷、双侧神门、三阴交、太冲,平补平泻法,留针25 min。每周治疗2~3次。(2)安神祛风止痉中药口服:方药组成:防风10 g,茯神10 g,菖蒲10 g,远志10 g,当归尾10 g,柏子仁10 g,升麻10 g,郁金10 g,柴胡10 g,桂枝6 g,酸枣仁15 g,补骨脂10 g。7剂,1剂/d,水煎服。嘱患者忌辛辣、调情志、慎起居、避风寒。

2021年10月24日二诊:患者自觉经治疗后,面肌抽动明显好转,继以上述针灸配合中药治疗。

2021年11月29日三诊:患者面肌抽搐较前减轻,夜寐安,食欲改善。针灸配合口服中药治疗1个月后,患者除情绪激动等特殊情况下面肌痉挛基本消失,暂停针灸及中药治疗。2个月后随访患者情况稳定。

4 小结

程海英教授认为,面瞤发病多由情志因素致使脏腑气血失调,面部筋脉失养,复感风寒侵袭而致,临床拟调神温通法进行治疗。程教授首选

火针局部点刺,以温通扶正、祛邪止痉,配合毫针从选穴及针刺手法实现调神治神的治疗理念,同时注重针药并用内外同治,临床疗效显著。

参考文献

- [1] 上海交通大学颅神经疾病诊治中心. 面肌痉挛诊疗中国专家共识[J]. 中国微侵袭神经外科杂志, 2014, 19(11): 528-532.
- [2] 毕秀梅, 徐忠, 艾青龙, 等. 偏侧面肌痉挛患者的情感、睡眠和认知状态的研究[J]. 中国现代医学杂志, 2017, 27(27): 114-119.
- [3] 何冠雄, 程兴玉, 向怡, 等. 面肌痉挛显微血管减压术后听力障碍发生的相关因素分析[J]. 重庆医科大学学报, 2020, 45(1): 130-133.
- [4] 史德志, 樊炼, 高觉民, 等. 神经电生理监测下微血管减压术治疗面肌痉挛的临床疗效[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2018, 38(12): 1740-1742.
- [5] 秦琴, 吴敏, 王锦, 等. 针刺治疗面肌痉挛有效性的国内文献的系统评价[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(2): 641-646.
- [6] 胡文静, 殷克敬, 李銛望, 等. 基于数据挖掘技术探讨针灸治疗面肌痉挛的选穴规律[J]. 中医药导报, 2021, 27(3): 145-148, 154.
- [7] 张蓓蓓, 丁砚兵. 面肌痉挛的中医病因病机与治疗现状分析[J]. 湖北中医杂志, 2017, 39(3): 58-61.
- [8] 张玉莹, 杨佃会, 黄丽霞, 等. 调神疏肝法针刺结合浅刺治疗面肌痉挛 30 例[J]. 中国针灸, 2022, 42(3): 350, 354.
- [9] 朱浩然, 张宁, 李馨歆, 等. 抗焦虑抑郁药物改善伴焦虑抑郁的原发性面肌痉挛症状有效性的研究[J]. 中国医科大学学报, 2017, 46(3): 255-257.
- [10] 张丽华, 乐革芬, 许妮娜, 等. 早期综合心理干预对面肌痉挛微血管减压患者负性情绪的影响[J]. 中国临床护理, 2019, 11(2): 153-156.
- [11] 李肖越, 何永生, 汪业汉. 面肌痉挛发病机制的思考与探讨[J]. 立体定向和功能神经外科杂志, 2019, 32(6): 377-381.
- [12] 程海英. 论《素问·宝命全形论篇》“凡刺之真, 必先治神”[J]. 现代中医临床, 2015(3): 5-6, 10.
- [13] 于学平, 王泽宇, 邹伟. 调神止痉结合面部巨刺法治疗面肌痉挛的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2019, 38(7): 723-726.
- [14] 梁瑞丽, 王丽娜, 程海英. 程海英温阳利水法针药结合辨治水肿[J]. 北京中医药, 2021, 40(12): 1307-1309.
- [15] 程海英. 火针疗法在针灸治疗中的应用[J]. 北京中医药, 2008, 27(11): 853-855.
- [16] 李群, 张丽玲, 常虹, 等. 火针为主治疗顽固性面肌痉挛[J]. 北京中医药, 2008, 27(4): 266-267.
- [17] 李璨, 赵志恒, 徐家淳, 等. 火针调控脊髓损伤后神经细胞凋亡靶点的实验研究[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(5): 70-76.
- [18] 程海英. 火针禁忌之我见[J]. 中医杂志, 2007, 48(4): 303-305.
- [19] 程海英. 针药兼施辨证论治专题执行编委导读[J]. 北京中医药, 2021, 40(12): 1303.

CHENG Hai-ying's experience in the treatment of facial twitching with the method for regulating mind and warming-smoothing

WANG Lina, LIANG Ruili, CHENG Haiying

(收稿日期: 2023-03-13)

欢迎关注《北京中医药》杂志微信公众号

为提升杂志学术影响力,扩大信息传播的覆盖面和使传播效果达到最大化,《北京中医药》开通了微信公众号平台。登录微信,查找公众号“北京中医药杂志”,添加“关注”后,即可成为本刊的微信平台用户。届时,您将及时收到本刊定期发布的“最新目录”“专题推荐”“文章推荐”等学术前沿消息,并可通过链接登录本刊官网完成投稿、查稿等操作。

欢迎各位读者、作者及专家关注。

