

- exhaustion in women with chest pain and no obstructive coronary artery disease: the iPOWER study[J]. Evid Based Ment Health, 2021, 24(2): 49-55.
- [4] 柴守范, 赵晓丽. 论“久病入络”与“温邪入络”[J]. 西部中医药, 2013, 26(11): 41-43.
- [5] 殷宝, 马兴莎, 张亚. “初病在络”与“久病入络”探析[C]//中国工程院医药卫生学部, 中华中医药学会, 世界中医药学会联合会, 等. 第十四届国际络病学大会论文集. 济南: 中国工程院医药卫生学部, 中华中医药学会, 世界中医药学会联合会, 等, 2018: 3.
- [6] 尚兴隆, 王凤荣. 从“络虚通补”角度论治经皮冠状动脉介入治疗术后心绞痛[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(6): 12-15.
- [7] 毛静远, 王恒和, 葛永彬, 等. 51例心脏X综合征患者证候特点分

- 析[J]. 中医杂志, 2007, 48(12): 1111-1112.
- [8] 王梦娟, 范宗静, 谢连娣. 从络脉失和论治微血管性心绞痛[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(2): 78-80.
- [9] 卞楠, 隋月皎, 田辉. “初病在络”和“久病入络”中的“治未病”思想[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(8): 1789-1790.
- [10] 董雪君, 李星星, 谢连娣. 从孙络瘀阻和肾精不足论治冠脉微循环障碍[J]. 环球中医药, 2021, 14(11): 2052-2055.
- [11] 肖福龙, 宫丽鸿, 姜丹. 搜风祛痰中药对大鼠心肌缺血再灌注冠脉微循环内皮屏障的保护作用[J]. 中国中医急症, 2019, 28(8): 1435-1437.
- (本文责编: 柳歌 本文校对: 张涛 收稿日期: 2023-02-22)

脏腑推拿结合针刺治疗痉挛性斜颈验案1例

李紫阳 丁淑强^{*}

(天津中医药大学第一附属医院针灸十四病区/国家中医针灸临床医学研究中心, 天津 300381)

摘要: 痉挛性斜颈是一种运动障碍疾病, 主症为不自主、间断性的颈部肌肉收缩导致头向一侧转动或侧屈, 属中医学“痉病”范畴。神机不宁、湿邪侵袭均是本病的重要病机。脏腑推拿是以传统中医脏腑辨证和经络学说理论为指导的治疗方法, 通过刺激一些穴位达到调畅气机的作用。针刺疗法是用一次性无菌针灸针刺入特定经络特定穴, 施加手法, 使局部穴位产生酸、麻、胀、重的得气感, 从而调整局部气血以及调神的治疗方法。作者采用脏腑推拿结合针刺治疗痉挛性斜颈1例, 临床效果满意, 值得推广。

关键词: 痉病; 痉挛性斜颈; 脏腑推拿疗法; 针刺疗法; 医案

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.24.027

文章编号: 1672-2779(2024)-24-0079-03

Zang-fu Tuina Combined with Acupuncture on Spasmodic Torticollis for Proved Case

LI Ziyang, DING Shuqiang^{*}

(The 14th Endemic Area of Acupuncture and Moxibustion, First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine/
National Clinical Research Center for Chinese Medicine Acupuncture and Moxibustion, Tianjin 300381, China)

Abstract: Spasmodic torticollis is a dysfunction disease. Its main symptom is uncontrollable and intermittent shrinkage of neck muscles, causing the head to rotate to one side or side flexion. It belongs to the convulsion in traditional Chinese medicine. Disturbance of the spirit and the invasion of dampness are important mechanisms of the disease. Zang-fu tuina is a treatment method which guided by the traditional Chinese medicine zang-fu syndrome differentiation and meridian theory. By stimulating some acupoints, it can achieve the effect of adjusting the qi activity. Acupuncture is a therapy that using disposable sterile acupuncture needles to pierce some specific acupoints of specific meridians, and apply methods to make local acupoints sour, hemp, swelling, and heavy, thereby adjusting the local qi and blood and regulating the spirit. The author has adopted the zang-fu tuina combined with acupuncture to treat a case of the disease and achieved satisfactory clinical results. It is worthy of clinical promotion.

Keywords: convulsion; spasmodic torticollis; zang-fu tuina therapy; acupuncture therapy; medical case

痉挛性斜颈是一种以不自主、间断性的颈部肌肉收缩导致头向一侧转动或侧屈为主症的运动障碍疾病^[1]。本病临床主要分为以下4型, 即旋转型(头绕身体纵轴向一侧做痉挛性或阵挛性旋转, 根据头部旋转时与身体纵轴的方向又分为水平旋转型、前屈旋转型和后仰旋转型)、后仰型(患者头部痉挛性或阵挛性后仰, 面部朝天)、前屈型(患者头部向胸前做阵挛性或痉挛性前屈)及侧挛型(患者偏离纵轴向左侧或右侧转, 重症者耳、颞部可与肩膀逼近或贴紧, 并常伴同侧肩膀上抬现象)^[2]。痉挛性斜颈的西医病因尚不明确, 根据 Abbuzzese 等^[3]

的研究, 本病患者存在多个水平功能异常, 主要是基底节区-丘脑-皮层环路的功能异常。目前西医多采取肉毒素注射治疗^[1], 但有注射部位红肿、过量致肌肉麻痹及流感样症状等潜在不良反应。本病属中医学“痉病”范畴, 发病多与情志因素相关, 神机不宁、神气妄乱、经脉拘挛闭塞是其重要病机^[4]。而《素问·至真要大论》云:“诸痉项强, 皆属于湿”“诸暴强直, 皆属于风”。《灵枢·经筋》亦云:“经筋之病, 寒则反折筋急, 热则筋弛纵不收, 阴痿不用, 阳急则反折, 阴急则倮不伸”。笔者认为风邪湿邪客袭肌表, 局部气血不利, 壅塞经筋亦是本病的重要病机。笔者曾采用针刺结合脏腑推拿治疗本病, 效果满意, 现举病案介绍如下。

^{*}通信作者: dingqiangshu@163.com

1 验案举隅

患者，男，44岁，2022年6月16日初诊，主诉头颈部不自主向右偏转4个月余。患者4个月前无明显原因出现头颈部不自主向右偏转，伴下颌部不自主抽动，严重影响生活，遂来天津中医药大学第一附属医院就诊；门诊以痉挛性斜颈收入院，入院症见头颈部不自主向右偏转伴下颌部不自主抽动并贴近右肩部，入睡后症状可缓解，时肩疼背痛，无头晕头痛，畏风寒，自汗，口黏口渴，夜寐差，大便干，小便调。专科查体：头颈向右偏转，颈椎生理曲度变直，无侧弯。双侧斜方肌、胸锁乳突肌紧张痉挛。颈部活动度：前屈10°，后伸10°，右侧屈10°，左侧屈10°，右旋10°，左旋10°。C_{5~7}棘突两侧旁开1 cm及双侧胸锁乳突肌压痛，颈部叩击痛（-），无上肢放射痛。椎间孔挤压实验双侧（-），臂丛神经牵拉实验双侧（-）。舌暗、苔厚腻微黄，脉弦滑。颈椎正侧位X线示颈椎轻度骨质增生；颈椎生理曲度变直，颈椎失稳，考虑颈椎间盘退行性改变。中医诊断：痉病，湿阻筋络证。治疗方案：（1）针刺：治则为舒筋通络。取百会、四神聪、天窗（患侧）、天容（患侧）、扶突（患侧）及局部阿是穴，行平补平泻法，留针20 min，每日1次。（2）颈部推拿理筋：治则为调神解痉，舒筋通络。以拿、揉、按、缠等理筋手法松解颈部、头部及双上肢软组织，轻柔为主，推拿总时间10~15 min，每周3次。（3）津沽脏腑推拿：治则为调神利湿，通脉止痛。具体操作：①按腹：施术者左手食指掌指关节置于患者中脘穴上，余指自然贴于腹壁，右手掌小鱼际置于左手食指掌指关节的背侧，随患者呼气缓慢下压至气血层，感到其腹主动脉搏动时保持此压力、维持按压深度，待患者腹部、腰部、会阴部或双下肢出现凉、麻、酸等得气感后，右手带动左手随患者吸气缓慢上提。时间约5 min。②揉腹：施术者双手拱手状，掌面重叠扣放于中脘穴，右手大鱼际重叠在左手拇指背侧，双手空心如扣碗状，通过双手腕关节回环的绕动使“碗”口依次周而复始地按揉腹壁，并以中脘穴为中心在腹部沿逆时针方向旋转揉动。操作频率宜缓，操作深度达气血层，每分钟15~20次，时间约5 min。③运腹：施术者右手拱手状扣于患者神阙穴，指面和掌根部以腹正中线对称，掌根的大小鱼际部施力，将腹部向右侧作弧形推动；继以手指的指面施力，将腹部向左侧作弧形回带。反复8次，操作深度达气血层，时间约2 min。④推腹：施术者双手拇指指腹桡侧偏峰对置于患者巨阙穴，余指分别自然置于两侧以辅助发力；嘱患者呼气，同时一手拇指沿任脉推至神阙穴；嘱患者吸气，将手收回原位；患者再次呼气时，由另一手操作。交替操作36次，操作深度达气血层，时间约5 min。

治疗后，患者颈部痉挛症状逐渐改善。

治疗14 d时，患者行走、活动时，头部可暂时保持中立位并可自行右旋至极限位。

治疗41 d后，患者症状明显缓解，出院。

3个月后随访，患者未见复发，状况良好。

按语：《灵枢·本神》云：“生之来谓之精，两精相搏谓之神”。《灵枢·天年》云：“神气舍心，魂魄毕具，乃成为人”。故中医认为，生命的本始是先天两精，先天之精的结合衍化出神，神舍于心才形成生命。《素问·六节脏象论》又云：“五味入口，藏于肠胃，味有所藏，以养五气，气和而生，津液相成，神乃自生”，提示先天之神形成后，需仰赖摄食获取的水谷之气经脏腑化生为气血津液的濡养。《灵枢·本神》云：“肝藏血，血舍魂……肾藏精，精舍志”。五脏藏精，精气化血，精气血化生和藏养五神，分属五脏。心神统帅魂、魄、意、志诸神，如《灵枢·邪客》云：“心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也”，《类经·摄生类》云：“虽神由精气而生，然所以统驭精气而为运用之主者，则又在吾心之神”。《素问·阴阳应象大论》云：“天地之动静，神明为之纲纪，故能以生长收藏，终而复始”。故神作为精气血津液之纲纪，虽在其濡养下化生，亦能反作用于这些物质。可以说，神是人体一切生命活动的主宰，亦是人体生命活动的总体现。神能调整精气血津液的代谢，调整脏腑的生理机能，使之协调有序。故《灵枢·终始》云：“凡刺之法，先必本于神”，虽言针刺之法，其理于推拿之法亦通。本案患者属旋转型痉挛性斜颈，湿邪侵袭是其重要外因，神机失宁是其重要病机，故论治一当调神、二当利湿，重在调神。

脏腑推拿是以传统中医脏腑辨证和经络学说理论为指导的治疗方法，有“及药力所不能及，达针灸所不能达”的治病奇效，通过刺激一些穴位，达到调畅气机的作用，进而影响血的运行，使气血在脏腑中正常周流，则五脏六腑及全身气血阴阳调和^[5]。本案中，脏腑推拿以按、运、揉、推为核心手法，施加于腹部特定部位和穴位，以调节脏腑气机，达到调气机以调神的目的。运用层按法按腹部中脘穴，主要作用在腹部前支的冲脉和任脉位于腹部的穴位。《说文解字》释义“冲”为“通道也”，《韵集》云：“冲，要也”，故所谓冲脉，乃要冲、要道之脉，为十二经气血通行之要冲。如《针灸甲乙经》云：“冲脉任脉者，皆起于胞中，上循脊里，为经络之海”，《灵枢·逆顺肥瘦》云：“夫冲脉者，五脏六腑之海也，五脏六腑皆禀焉”，《素问·骨空论》云：“冲脉者，起于气街，并少阴之经，侠脐上行，至胸中而散”，提示冲脉之循行贯穿全身、分布广泛，具有调节一身气血之用。《素问·痿论》又云：“冲脉者经脉之海也，主渗灌溪谷”“肉之大会为谷，肉之小会为溪，肉分之间，溪谷之会，以行荣卫，以会大气”，故冲脉同样有濡养筋肉之功效。任督冲三脉同源三歧，且冲脉循行也途经腹部，故层按任脉腹部穴位可同时调节任脉和冲脉，从而调节气机升降，使清气上升、浊气下降，二者维持平衡；且可濡养局部肉之溪谷，以解痉。根据“三腕定三焦，三焦通四海”的理论，将层按法之补中带泻手法施于中脘

穴,可调理脾胃气机,升清降浊以利湿;揉运两法可刺激任脉与脾胃的经气,以畅通三焦。而运腹选择的神阙穴为元神之门户、下焦之枢纽,运之有调神之效。推法是指用手指或手掌,着力于人体一定部位或穴位,用力向一定方向推动,有温经活络、调和气血的功效。任脉为“阴脉之海”,总揽阴经之气血;而根据上文所提,人体之神需气血濡养,故推任脉可调节阴脉之气血,使神有所养。且由巨阙推至神阙途经三脘,又有调畅三焦气机而利湿之效。整体来看,脏腑推拿重在调神,辅以利湿。

针刺疗法是用一次性无菌针灸针刺入特定经络特定穴,施加手法,使局部穴位产生酸、麻、胀、重的得气感,从而调整局部气血、调神的治疗方法。百会穴位于巅顶,《针灸大成》言其“三阳五会”,有贯通阳经的作用,属督脉。《素问·骨空论》讲,督脉“上额交巅,上入络脑”,《本草纲目·辛夷》云:“脑为元神之府”,故“四海”学说认为“脑为髓海”,“是肾所生,其气上传百会”。四神聪邻近膀胱经,而膀胱经从巅顶入络脑,故本穴亦有调神之功。针刺百会合同在巅顶的经外奇穴四神聪,可共奏安神调神之效。此外,针刺、推拿痉挛局部,可舒筋活络,从而缓解肌肉痉挛状态。

从现代医学角度看,多个研究^[6-8]证明了外部的机械力刺激会通过信号途径对细胞层级产生生物效应,且Albelda等^[9]、Papadaki等^[10]研究发现机械力通过细胞外基质-整合素-肌动蛋白结合蛋白/点黏附激酶-细胞骨架蛋白-细胞核通路,作用到细胞核的物理传导机制。以上研究说明,作为一种机械力刺激,推拿手法有可能从信号途径和物理途径引起细胞的生化和生理应答。谭涛等^[11]的研究表明,经过脏腑推拿手法治疗后,患者血5-羟色胺(5-HT)水平有显著升高;而5-HT参与精神活动、痛觉、下丘脑-垂体神经内分泌活动的调节。痉挛性斜颈患者的长期疼痛症状,常导致焦虑、抑郁等负面情绪^[12]。而去甲肾上腺素(NE)的降低和5-HT水平的提高,有助于缓解患者紧张焦虑情绪,且5-HT本身对痛觉就有调控作用^[13],有益于改善本病症状。李华南等^[14]的研究提示,腹部推拿可能存在脑肠轴调控,即其可能借脑肠轴改善患者大脑功能,从而缓解症状。此外,推拿手法中的按腹可以压迫腹主动脉。刘振生^[15]的研究表明,部分阻断腹主动脉可通过血流再分配降低下肢及内脏血流量,增加脑缺血区侧支血流灌注;而随着腹主动脉阻断的解除,侧支血流量仍能在一定时间内持续维持。另一些研究^[16-18]表明,对头部穴位的针刺可以改善脑血流灌注。本案中层按腹部,针刺百会、四神聪可能同样通过改善脑血流灌注的方式间接改善基底节区-丘脑-皮层环路,进而改善颈部痉挛。

2 总结

由于痉挛性斜颈的病死率、致残率相对偏低,因此在过去一段时间里,学界对其病因学研究的进程较为缓慢。当前临床主流的肉毒素注射疗法,有潜在不良反应且不可

根治,存在弊端。故采取中医治疗安全性相对更高,虽同为非根治性方法,但对改善患者局部痉挛、缓解疼痛、调节基底节功能有积极作用。本文所用脏腑推拿结合针刺疗法,关注神志对生命活动的主宰作用,在利湿的基础上加以调神,取得了较好的临床效果,值得推广。

参考文献

- [1] 李俊,王璐.痉挛性斜颈的临床治疗[J].临床外科杂志,2019,27(10):840-843.
- [2] 王忠诚.王忠诚神经外科学[M].武汉:湖北科学技术出版社,2005:1065-1067.
- [3] ABBRUZZESE G, BERARDELLI A. Further progress in understanding the pathophysiology of primary dystonia[J]. Mov Disord, 2011, 26(7):1185-1186.
- [4] 曾访溪,庄礼兴.庄礼兴调神针法治疗痉挛性斜颈经验[J].广州中医药大学学报,2018,35(2):345-347.
- [5] 张海宁,李华南,范顺,等.从“气能调神,神可御气”角度探讨津沽脏腑推拿治疗郁证的理论依据[J].天津中医药,2022,39(5):600-603.
- [6] 姜庆宇,李华南,张玮,等.腹部推拿对便秘型肠易激综合征患者组织中脑肠肽CGRP、SP、VIP、CCK的影响[J].辽宁中医药大学学报,2014,16(12):70-72.
- [7] 穆永慧,师启众,张大伟,等.机械刺激诱导的远端结肠黏膜离子转运在腹泻型肠易激综合征大鼠模型中的变化[J].新乡医学院学报,2014,31(3):166-169.
- [8] SANDERS K M, KOH S D, WARD S M. Interstitial cells of Cajal as pacemakers in the gastrointestinal tract[J]. Annu Rev Physiol, 2006, 68:307-343.
- [9] ALBELDA S M, BUCK C A. Integrins and other cell adhesion molecules[J]. FASEB J, 1990, 4(11):2868-2880.
- [10] PAPADAKI M, ESKIN S G. Effects of fluid shear stress on gene regulation of vascular cells[J]. Biotechnol Prog, 1997, 13(3):209-221.
- [11] 谭涛,王金贵,赵红义.“津沽推拿”之通脉调神手法对心脾两虚型心理生理性失眠患者血五羟色胺及去甲肾上腺素的影响[J].天津中医药,2014,31(9):529-533.
- [12] 马宁祥,禹海航.躯体化疼痛障碍患者的心理分析[J].现代实用医学,2008,20(6):456,458.
- [13] 杨宝峰,陈建国.药理学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018:103-104.
- [14] 李华南,王金贵,张玮,等.腹部推拿疗法对便秘型肠易激综合征家兔模型结肠动力调控机制的研究[J].辽宁中医杂志,2022,49(3):210-213.
- [15] 刘振生.部分阻断腹主动脉治疗急性脑梗死的实验研究[D].苏州:苏州大学,2014.
- [16] 陈新勇,吴富东.头针针刺病灶侧和非病灶侧对中风患者脑血流的影响[J].上海针灸杂志,2011,30(9):586-588.
- [17] 胡进,储浩然,王颖,等.利用磁共振PWI技术观察头皮针脑梗死患者脑血流灌注影响研究[J].云南中医学院学报,2016,39(6):40-44.
- [18] 蓝建洪,李鑫,邓艳媚,等.头针联合目标导向性训练对痉挛型脑瘫患儿运动功能和脑血流动力学的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2020,4(5):11-13.

(本文责编:王蕊 本文校对:张博 收稿日期:2023-03-03)