

盛灿若从心胃论治磨牙症针刺验案

陈 栋 孙建华 王和生 夏 晨 胡津丽 陈 理 陈 璐

(江苏省中医院盛灿若全国名老中医传承工作室,江苏南京 210029)

关键词 磨牙症 胃热扰神 针刺疗法 验案

中图分类号 R255.905

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)11-0041-02

盛灿若教授从医 50 余年,采用传统的针刺疗法,从心胃论治磨牙症,每每取得较满意的疗效,现举验案 1 则,以飨同道。

1 病历摘要

孙某,女,26 岁。初诊日期:2013 年 3 月 4 日。

主诉:睡中磨牙 20 年。患者从 6 岁时开始每晚睡眠后磨牙不断,直至醒后磨牙声方止,历时 20 余年,甚则磨碎牙齿,时感牙周酸痛,胃纳差,影响家人睡眠,不敢在同事面前午休,心理负担较重。舌红,苔薄黄腻,脉滑。诊断:磨牙症(胃热扰神证)。治则:镇心安神,补虚清热。处方:百会,印堂,中脘,建里,内庭,三阴交,颊车,颧髎。其中百会、内庭行泻法,余穴平补平泻。隔日 1 次,10 次为 1 个疗程。

10 诊:夜间磨牙时间缩短,声音减轻,咬肌酸痛减轻。

18 诊:夜间磨牙间作,声音较轻。

24 诊:磨牙次数及程度明显减轻,遇疲劳、情志不畅时始发,其他时间尚可。

2 讨论

磨牙症(bruxism)是在非生理状态下由于咀嚼肌的收缩,上下牙齿不自觉的产生咬合,在睡眠状态或者白天清醒状态下都可以发生。据相关调查,在 7~17 岁的人群中夜间磨牙发生率是 15%,而清醒状态下是 12.4%^[1]。磨牙症是一种常见功能异常,长时间紧咬牙齿,会影响牙齿的健康,如导致牙齿磨耗、牙骨质增生、牙松动、牙尖折断、牙髓坏死、义齿碎裂、牙齿对冷热刺激高敏感、颞下颌关节疼痛、咬肌肥大等,甚至给家人和自己带来严重的精神负担^[2-3]。磨牙症的发病原因至今不明,相关致病因素有咬合因素、精神因素、咀嚼肌系统神经肌肉功能紊乱和遗传等,由于病因复杂,至今还没有公认的能够治疗磨牙症的特异性方法。目前的

治疗仅是消除磨牙症状,降低肌张力,保护咀嚼系统的功能^[4]。

盛老根据多年的临床观察认为:磨牙症乃素体胃虚有热,易感风、火、痰、湿、食诸邪,内风客于牙床筋脉之间,诸邪扰动心神,引动牙床筋脉而发。胃热神扰为其基本病机,属本虚标实之证。正如《杂病源流犀烛·卷廿三》曰:“齿齬乃睡中上下相磨有声,由胃热也。”又如《诸病源候论·卷廿九》曰:“齿齬者,睡眠而相磨切也,此由血气虚,风邪客于牙床筋脉之间,故睡眠气息喘而邪动,引其筋脉,故上下齿相磨切有声,谓之齬齿。”又因足阳明胃经循行入上齿中,手阳明大肠经入下齿中且与足阳明胃经相接,故胃肠有热易循经上入齿中,扰动心神,从而引动牙床筋脉。神扰为磨牙症的直接致病因素,这与西医的观点基本一致,精神因素如激动、发怒、紧张以及焦虑时会引起咀嚼肌肌张力增加,从而导致磨牙症的发生几率增加^[5]。故治疗上宜从心胃论治,采取镇心安神、补虚清热之法。盛老临证擅于远近配穴,远取手足阳明经及任督脉穴位为主,以镇心安神,调理脏腑功能;近取局部穴位为主,以疏通口周经脉之气。常用腧穴为:百会,印堂,中脘,建里,内庭,三阴交,合谷,颊车,颧髎。百会、印堂、三阴交可镇静安神,调节脏腑气机。其中百会穴位于人体最高处,为手足三阳经与“阳脉之海”督脉的交会之处,根据“重阳必阴”的原则,此穴具有良好的镇静安神、息风定惊的功效,用泻法能加强镇静安神之效;三阴交能益气养血,宁心安神。3 穴相配,共奏安神之效。中脘、建里、内庭功善调胃泻热,祛痰利湿。中脘、建里为任脉腧穴,任脉循行上达下唇内,环绕口唇,交会于督脉之龈交穴,此 2 穴下方为胃所在,可直接调节胃肠气机及牙齿功能,又可健胃消食,祛痰利湿,祛除扰动心神之致病因素。合谷、内庭位于手足阳明胃经,合谷通过手阳明经循行至下齿中,

奚肇庆治疗咯血验案 4 则

郑 珩

(南京中医药大学, 江苏南京 210023)

指导: 奚肇庆

关键词 咯血 中医药疗效 验案

中图分类号 R255.705

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)11-0042-03

咯血是指气管、支气管及肺实质出血, 血液经咳嗽由口腔咯出的一种症状, 乃临床之急症。咯血病因繁多, 肺结核、肺癌、支气管扩张最为多见, 西医治疗主要以垂体后叶素、纤维蛋白酶溶解抑制剂、补充凝血因子等为主, 但因咯血病位的特殊, 疗效受限。奚肇庆教授是江苏省名中医, 有数十年临床经验, 擅长治疗各种肺部疾病, 在咯血的治疗方面有着独特的见解, 以宁血止血、补虚止血、凉血止血、泻下止血之法救治屡见奇效, 现分述如下。

1 凉血止血法

李某, 男, 68 岁。2013 年 10 月 16 日初诊。

因“咳嗽咯血间作 10 余天”就诊。有吸烟史 30 年, 10 支/d。否认结核病史。2013 年 10 月 5 日因两下肺炎收住入院, 入院时发热, 寒战, 咳嗽咯痰, 色黄质黏, 痰中带血, 或偶有 1~2 口鲜血, 无低热盗汗, 无胸痛。经抗感染治疗后体温正常, 咳嗽咯痰症状好转, 痰中带血仍作。刻下: 颜面黧黑, 咽痒欲咳,

咯痰量少, 色白质黏, 痰中血色鲜红, 量少, 纳谷尚可, 大便偏干, 3~4 日一行。舌质偏红, 苔中有裂、薄黄腻, 脉细弦滑。西医诊断: 两下肺炎。中医诊断: 咯血, 辨属肺虚血热伤络。治以清热凉血止血, 方选泻白散加减。处方:

桑叶 10g, 炙桑皮 10g, 地骨皮 10g, 焦山栀 12g, 荆芥 10g, 防风 10g, 枇杷叶 10g, 藕节炭 12g, 黄芩 10g, 黛蛤散 15g, 蒲黄炒阿胶珠 15g, 花蕊石 10g, 茅根 15g, 芦根 15g, 炙百部 10g, 炙甘草 4g, 生地黄 12g, 大黄 6g(后下)。7 剂。水煎服, 日 1 剂。

三七粉 20g、白及粉 20g, 和匀吞服, 每次 3g, 日 2 次。复方薤白胶囊口服, 每次 6 粒, 日 3 次。

2013 年 10 月 25 日二诊: 服药第 1 天, 咯血量多, 约 20mL, 色鲜, 此后痰中夹血丝 4 天, 咯痰量少, 咳嗽亦减, 无盗汗, 大便或干或溏, 舌质偏红, 苔中裂、薄白, 脉细弦滑。上方去花蕊石、防风、桑叶、三七粉、白及粉, 加大贝 10g、薏苡仁 15g、桃仁 10g、

可调节齿部功能; 内庭为荥穴, 足阳明胃经循行入上齿中, 此穴行泻法可泄阳明胃经之热以安心神。颊车、颧髎属局部取穴, 可调节面部经气, 缓解咬颌肌的紧张状态。盛老以上法治疗磨牙症临床收效甚好, 每每针刺即可控制病情, 个别严重者可配合镇心安神、息风止痉汤药以增强疗效。

3 参考文献

- [1] Carra M C, Huynh N, Morton P, et al. Prevalence and risk factors of sleep bruxism and wake-time tooth clenching in a 7-to 17-yr old population. Eur J Oral Sci, 2011, 119 (5): 386
- [2] Lobbezoo F, Brouwers J E, Cune M S, et al. Dental implants in patients with bruxing habits. J Oral Rehabil, 2006, 33(2): 152

- [3] Lobbezoo F, Van Der Zaag J, Naeije M. Bruxism: its multiple causes and its effects on dental implants—an updated review. J Oral Rehabil, 2006, 33(4): 293
- [4] 何育薇, 李璐, 赖文莉. 磨牙症的治疗研究新进展. 国际口腔医学杂志, 2010, 37(1): 120
- [5] Kampe T, Edman G, Bader G, et al. Personality traits in a group of subjects with long standing bruxing behaviour. J Oral Rehabil, 1997, 24(8): 588

第一作者: 陈栋(1985-), 男, 医学硕士, 住院医师, 研究方向为针灸治疗儿科疾病。xiaodo945@sina.com

收稿日期: 2014-05-27

编辑: 华 由 王沁凯