

## 针刺治疗多发性硬化 1 例

王佐彬<sup>1</sup> 李金波<sup>2</sup> 苑丽敏<sup>2</sup>

(1.天津中医药大学,天津 300193; 2.天津中医药大学第一附属医院,天津 300193)

关键词 多发性硬化 针刺疗法 病案

中图分类号 R744.510.5

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)12-0058-01

笔者随老师采用针刺治疗多发性硬化 1 例,疗效显著,现报告如下。

## 1 病历摘要

殷某,女,65 岁。2013 年 8 月 10 日初诊。

主诉:四肢麻木、无力 1 月余。病史:患者 1 月前无明显诱因突然出现纳少、便溏、四肢麻木、无力等症,遂就诊于解放军北京军区某医院。MRI 示:颈胸髓广泛髓内异常信号,结合临床符合脊髓炎改变。脑脊液生化检查、肌电图检查均符合多发性硬化诊断而住院治疗,予激素、免疫球蛋白、维生素等对症治疗 10d,四肢麻木、无力等症较前好转而出院。继予激素、维生素等药物治疗。近来病情反复。诉:四肢麻木、无力加重 3d。查体:四肢肌力 4 级,双 Babinsk 征(+),右肱二头肌腱反射(-),双膝腱反射(-),双跟腱反射(-),颈 4 以下感觉减弱。舌淡,边有齿痕,苔薄白,脉细弱。中医诊断:痿证。证型:脾胃虚弱。西医诊断:多发性硬化。治则:健脾养胃,疏通经络。取穴:极泉,内关,手阳明经排刺,阳陵泉,三阴交,委中,足阳明经排刺。操作:极泉、委中、内关、阳陵泉、三阴交直刺 0.5~1 寸,得气后行提插泻法至肢体抽动 3 次,上肢沿手阳明经自肩髃至合谷、下肢沿足阳明经自髀关至解溪每隔 1.5 寸直刺 0.5~1 寸,得气后行捻转补法 1min,留针 30min,1 次/日,1 个月为 1 个疗程。

经治 1 个疗程后,患者自觉四肢麻木、无力等症较前好转,四肢肌力 5 级。继治 2 个疗程后,四肢麻木、无力等症完全消失。随访 2 个月未复发。

## 2 讨论

多发性硬化(MS)是中枢神经系统以白质受累为主的炎性脱髓鞘性疾病,目前病因不明,多与自身免疫反应或病毒感染有关<sup>[1]</sup>。本病临床表现为麻木、无力、行走不稳、束带感、针刺感等,属中医学“痿证”范畴。明代医家王肯堂云:“痿者,手足痿软而无力,百节缓纵而不收也。”古人认为,痿证多由脾胃肝肾亏虚,经脉失养所致,故治疗应以健脾养胃、疏通经络为主。又《素问·阳明脉解》曰“阳明主肉,其脉血气盛”,且阳明经是肢体运行气血的主要通道,所以气血的盛衰直接导致阳明经气的盛衰,故治疗上多遵循“治痿独取阳明”的原则。针刺取手、足阳明经排刺,兼取极泉、内关、委中、阳陵泉、三阴交以健脾益胃,疏通经络,调养气血,濡养经筋,从而达到强筋壮骨的目的。

## 3 参考文献

[1] 王维治.神经病学.5 版.北京:人民卫生出版社,2005:213

第一作者:王佐彬(1989-),男,满族,硕士研究生,针灸推拿学专业。

通讯作者:李金波,ljb\_6666@126.com

收稿日期:2014-05-04

编辑:华由 王沁凯

泻内热、滋阴生津;陈皮、焦楂曲健脾理气、消食助运。现代医药研究表明,参、芪、术、草能提高机体免疫功能,且能调整恢复白细胞计数;升、柴、归有抗菌、抗病毒作用,与补气益脾之品相配有明显协同作用。

二诊患者主诉发热未作,出汗、口干稍减,结合苔脉变化认为气虚、阴伤虽有好转,但未恢复正常,故去地骨皮、陈皮,增加生炙黄芪、焦楂曲、山萸肉用量以加强益气滋阴之效;患者小腿外侧皮疹,辨为阴虚血热,挟风郁于肌肤腠理之间,内不疏泄,外不透达所致,故加入白鲜皮、炙僵蚕以滋阴清热、

祛风止痒。三诊患者主诉发热仍未作,但自觉气短、心慌,结合苔脉变化辨证为阴伤不显,但气虚仍存,故续守前法,以补中益气丸益气除热,配合知柏地黄丸滋阴清热,联合用药后患者发热未再发作,效果显著。

第一作者:王令淳(1971-),男,医学博士,副主任中医师,研究方向为冠心病的中西医结合治疗。

收稿日期:2014-06-03

编辑:吴宁