

针刺治疗颜面部偏侧无汗症验案 1 则

张静宇

(天津中医药大学, 天津 300193)

关键词 无汗症 颜面 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(2015)02-0058-01

笔者运用针刺治疗颜面部偏侧无汗症 1 例,效果较好,现报告如下。

1 病历摘要

郭某,男,52岁,因“脑外伤后右侧颜面部无汗出 2 年余”于 2013 年 7 月 15 日前来就诊。

患者 2 年前脑外伤致脑出血(具体部位不详),继发右侧颜面部无汗液排出,全身、颈项及左侧颜面部汗出正常。2 年来此症状未曾缓解,全身其他部位机能已恢复正常。诊见以任脉为界,左侧颜面部有些许汗珠流淌,右侧颜面部无汗,扪之干涩。纳可,寐安,二便调。舌淡红,苔薄白,两寸脉略浮数。西医诊断为无汗症。证属营卫不和,腠理闭塞。治宜调和营卫,疏通经络。以针刺治之,取穴:合谷,复溜,太阳(右侧),下关(右侧),风池,内关,外关。操作:直刺双侧合谷,进针得气后,行捻转补法 30s;直刺双侧复溜,进针得气后,行捻转泻法 30s;患侧太阳透下关,行大幅度提插捻转 1min;向鼻尖方向斜刺风池(双侧),进针得气后,行小幅度高频率捻转泻法 30s;直刺双侧内关,进针得气后,行捻转补法 30s;直刺双侧外关,进针得气后,行捻转泻法 30s。留针 30min,隔 15min 行针 1 次。每日 1 次,7 次为 1 个疗程,疗程间休息 3d。治疗 3 次后,扪患者右侧颜面部已有潮湿感。经过 2 个疗程的治疗,右侧颜面部已有正常汗出,与健侧相比所出汗量无异,遂停治疗。随访 1 年未见复发。

2 讨论

西医学认为无汗症是由于自主神经功能失调所致,治疗以病因治疗为主^[1]。中医学认为,无汗症多因汗源不足或腠理开阖失节所致,如《素问·调经论》曰“寒气独留于外……上焦不通利,则皮肤致密,腠理闭塞,玄府不通”,故汗不得出。中医可通过滋养津液或调和营卫、疏通经络等法,来促进、恢复机体功能,效果较为显著。此病患就诊

时正值暑热时节,颜面部汗出属正常现象,然其右侧颜面部无汗出且扪之干涩,结合苔脉可知此症属局部营卫不和,腠理闭塞。故治以调和营卫、疏通经络为法。合谷、复溜为治疗汗证的特效穴,正如《针灸大成·汗门》曰:“少汗,先补合谷,次泻复溜。”且合谷为大肠经的原穴,《玉龙歌》云“头面纵有诸样症,一针合谷效通神”,说明其对面部五官疾患有很好的功效。“腧穴所在,主治所在”,故选用局部的太阳透下关以疏通经络,协调营卫,且太阳可宣阳疏表,以助汗液排泄。此例无汗症因脑外伤所致,风池位于头部,近部取穴,可疏调头部气机,通经活络。《素问·宣明五气》有“五脏化液,心为汗”之说,又《医经理解》曰:“外关……正与内关相通,手心主为阴血之关,手少阳为阳气之关也。”内关为手厥阴心包经络穴,通于阴维脉,外关为手少阳三焦经络穴,通于阳维脉,故取内关补之,外关泻之,以调和阴阳。《素问·阴阳应象大论》提出“善用针者……以右治左,以左治右”的配穴方法,又窦汉卿在《针经指南·标幽赋》中指出:“交经缪刺,左有病而右畔取”,故合谷、复溜、风池、内关、外关均选取双侧穴位,以期达到最佳的治疗效果。本案选取经验效穴、局部穴位、邻近穴位及表里经配穴进行治疗,诸穴合用,则营卫调和,腠理开阖有度,络通汗出。

参考文献

- [1] 贾建平,陈生弟,主编.神经病学,7版.北京:人民卫生出版社,2013:361

第一作者:张静宇(1987-),女,医学硕士,博士研究生,从事方剂配伍规律研究。zhang_yu9316@163.com

收稿日期:2014-08-26

编辑:华 由 王沁凯