

盛灿若针刺治疗 Treacher Collins 综合征并发症 验案 1 则

闫慧新¹ 盛 艳² 于 建²

(1.南京中医药大学, 江苏南京 210029; 2.南京中医药大学附属医院, 江苏南京 210029)

指导:盛灿若

关键词 Treacher Collins综合征 针刺疗法 验案 盛灿若 名医经验

中图分类号 R247.911 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2018)10-0053-02

基金项目 国家中医药管理局盛灿若全国名老中医传承工作室项目[国中医药人教(2011)41号];江苏高校优势学科建设工程项目(PIR SES-GA-2013-612589)

盛灿若教授是江苏省中医院主任中医师, 全国名老中医, 江苏国医名师, 江苏省名中医, 著名针灸临床家, 从医 60 余载, 临床经验丰富, 被欧美医生赞誉为“东方神针”。近年来笔者有幸跟师盛灿若教授临诊, 现将盛师针刺治疗特雷彻·柯林斯(Treacher Collins)综合征并发症验案 1 则整理如下,

以飨同道。

沈某, 男, 37 天, 足月生, 母乳喂养。2017 年 5 月 26 日初诊。

主诉:呼吸气促伴吞咽困难 2 日。2017 年 5 月 4 日患儿因“气促 10 余天, 咳嗽 1 天”于医院就诊, 查体见:呼吸稍促, 轻度吸气性三凹征, 全身皮肤中度

主神经中枢的神经反射, 调整内脏功能^[8]。相关实验研究表明, 针刺五脏俞还可使失眠大鼠下丘脑内降低的 5-HT 含量明显升高, 升高的 NE 含量降低, 保持 5-HT 通路与 NE 通路之间的相互平衡与制约, 以使睡眠—觉醒节律恢复正常^[9]。督脉穴百会可镇静安神, 舒脑安眠;心经原穴之神门可宁心安神;足三阴经交会穴之三阴交, 可调和肝脾肾三脏;气会膻中理气降逆平喘;丰隆化痰浊。诸穴合用, 调节五脏气血阴阳, 共奏理气化痰、镇静安神、补益肺脾肾的功效。

本研究结果显示, 针刺治疗 AECOPD 合并失眠可较好地缓解患者失眠症状, 同时还可改善肺通气功能, 安全、有效, 具有一定的临床应用价值, 值得进一步推广。下一步拟扩大样本量, 并进行远期疗效观察, 同时探索针刺治疗 COPD 合并失眠的作用机制。

参考文献

- [1] 崔月丽, 王晓青, 高少波, 等.慢性阻塞性肺疾病病人睡眠状况调查分析[J].齐鲁医学杂志, 2010, 25(1): 43.
- [2] 叶小琴.慢性阻塞性肺疾病患者睡眠障碍原因分析及护理干预[J].临床合理用药杂志, 2011, 4(10): 84.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013 年修订版)[J].中国医学前沿

杂志(电子版), 2014, 6(2): 67.

- [4] 失眠定义、诊断及药物治疗共识专家组.失眠定义、诊断及药物治疗专家共识(草案)[J].中华神经科杂志, 2006, 39(2): 141.
- [5] 中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则:第一辑[M].1993: 186.
- [6] 张平, 杜文.匹兹堡睡眠质量指数的实际应用[J].疾病控制杂志, 2001, 5(4): 318.
- [7] 高希言, 陈岩, 陈新旺, 等.针刺背俞穴治疗失眠的临床研究[J].中医学报, 2011, 26(10): 1264.
- [8] 吴新贵, 何源浩.背俞穴的主治作用及其机制[J].中国临床康复, 2006, 10(43): 170.
- [9] 胡金凤, 王朝辉, 齐燕英, 等.针刺五脏俞穴调五脏神针法对失眠大鼠单胺类神经递质的影响[J].长春中医药大学学报, 2008, 24(4): 369.

第一作者:代利利(1992—), 女, 硕士研究生, 研究方向为针灸治疗失眠、脑血管疾病。

通讯作者:倪光夏, 医学博士, 教授, 主任中医师, 博士研究生导师。xgn66@163.com

收稿日期: 2018-05-25

编辑: 吴 宁

黄染,口周及肢端微绀,下颌小,后缩,无腭裂,舌根略后坠,双侧耳郭不对称,面部轻度畸形。双肺听诊呼吸音粗,伴散在痰鸣音。头面部CT示:颅面部发育异常,左颞部脑外间隙稍宽,左侧中耳内密度增高影;胸部CT+气道重建示:新生儿肺炎,支气管重建未见明显异常;头颅MRI示:小脑镰、两侧大脑半球凸面、小脑外侧异常信号,脑白质含水量偏高;听力筛查:双耳未通过。诊断为:1.Treacher Collins综合征;2.新生儿肺炎;3.新生儿颅内出血。因患儿年龄太小,家长拒绝手术治疗,经抗感染、雾化吸痰、蓝光退黄等治疗,患儿肺部症状、体征改善后出院。数日后,患儿呼吸气促且吞咽困难。刻下:家长述患儿近来呼吸气促,哺乳时吞咽困难,易发呛咳,伴泣不出声,入睡困难,睡后时发短暂呼吸暂停。查体见:呼吸稍促,泣不出声,听力及反应尚可,可见轻度吸气性三凹征,下颌小,后缩,舌根略后坠,双侧耳廓不对称,面部轻度畸形,舌红苔薄白,脉细弱。诊断:Treacher Collins综合征。针灸治疗以疏通气道、固本培元为治则。

以任脉、手少阳三焦经及足阳明胃经腧穴为主,具体取廉泉、外关、足三里3个穴位。操作:患儿仰卧位,家长固定其身体,充分暴露咽喉及四肢部,以碘伏棉签在所取各穴处常规消毒,选用0.30mm×40mm一次性无菌针灸针以单手捻转进针法,依次针刺各穴,直刺廉泉8mm行捻转补法0.5min,不留针;直刺外关、足三里10mm,每周行调经御气法^[1]1次使针感循经向心性上传,其他治疗时间此二穴行捻转补法,再留针5min(注:由患儿的两名家长固定其四肢及躯干,避免留针时扭动引起弯针、滞针等情况发生;若患儿哭闹异常不止,则立即取针,不再留针)。隔日1次,每周治疗3次,10次为1个疗程。

治疗3次后,患儿气促缓解,仍难以入寐,泣不出声,但寐后短暂呼吸暂停次数减少,哺乳时吞咽仍困难,多发呛咳。治疗1个疗程后,已无气促及睡眠窒息,入睡容易,泣已出声但声小,哺乳时吞咽改善,偶发呛咳。治疗2个疗程后,轻度吸气性三凹征已消,呼吸、吞咽正常,无呛咳,泣声洪亮,精神佳。患儿呼吸气促、吞咽障碍、睡眠窒息及泣不出声等临床并发症已基本治愈,嘱慎风寒,防止呼吸道感染。随访3个月,患儿家长述于医院检查其气道通畅,呼吸及吞咽正常,未见复发。

按:Treacher Collins综合征,又称下颌面骨发育不全,是一种起因于TCOF1基因突变的常染色体显性遗传性疾病,多有家族病史,临床典型症状为

颅面骨发育不全(包括颧骨和下颌骨发育不良、脸裂外下垂、外耳道闭锁、小耳畸形、唇裂或巨口等),形成特征性的鱼面样面容,常引发呼吸困难、吞咽障碍、听力障碍及阻塞性睡眠呼吸暂停综合征等并发症^[2-3]。此病在临床极为罕见,西医常采用手术扩张气道治疗其并发症,而中医则可采用“简、便、廉、验”的针刺疗法改善甚至治愈其并发症。本案患儿面部轻度畸形,但其临床并发症显著,盛师认为此患儿是因先天禀赋不足,其母妊娠期间胎儿器官发育缓慢出现下颌面骨发育不良,致使舌根位置略向后坠,造成呼吸道狭小,从而引发呼吸气促、吞咽障碍、睡眠窒息及泣不出声等相当凶险的并发症,甚至可危及生命,临床治疗应予以重视。故盛师对症治疗针对其呼吸道狭小引发的诸多急症治其标,同时辨证论治针对其先天胎禀不足、发育迟缓治其本,标本兼顾,综合施治。针刺取任脉之廉泉穴直达病所以通调声道、清化痰瘀、滋润咽喉;取三焦经之络穴外关穴而调节三焦水道及气机,以疏通气道、调畅水道、濡养咽喉;取补虚强壮之要穴足三里穴,而其又为阳明胃经之下合穴,可增强胃受盛化物的功能,使气血生化旺盛,以充养“后天”而补“先天”之不足,促进正常生长发育。而从解剖角度来看,针刺廉泉或可刺激咽喉部感觉神经,使之上传至延髓孤束核,经过中枢神经系统整合而调整舌咽神经、迷走神经的功能,从而改善气道症状^[4]。综上,诸穴合用,共奏利咽开喉、疏通气道、固本培元之功,使气道通畅,生长发育正常,诸症自除,疗效显著。

参考文献

- [1] 陈理,王和生.盛灿若针灸临证精华集[M].北京:人民卫生出版社,2013:34.
- [2] TRAINOR P A, DIXON J, DIXON M J. Treacher Collins syndrome: etiology, pathogenesis and prevention[J]. European Journal of Human Genetics, 2008, 17 (3): 275.
- [3] 汪玉霄,陈清秀.1例Treacher Collins综合征患儿的呼吸道管理[J].实用临床医药杂志,2017(10):208.
- [4] 吴唯,邹伟,于学平.慢性喉炎案[J].中国针灸,2017,37(2):119.

第一作者:闫慧新(1995—),男,本科生,研究方向为名老中医学术思想及临证经验的研究。

通讯作者:于建,本科学历,主任中医师。
13851580218@126.com

修回日期:2018-04-07

编辑:强雨叶