

马小平针法治验——耳体针二联针法

(海安市中医院, 江苏海安 226600)



马小平，男，1959年10月生，江苏海安人，中共党员。南京中医药大学兼职教授，主任中医师。现任海安市中医院针灸科主任中医师、全国基层名老中医药专家学术经验传承工作指导老师、江苏省名中医、江苏省针灸学会理事、南通市针灸学会副会长。曾任中国针灸学会理事、江苏省针灸学会耳针专业委员会副主任委员、江苏省中医药学会风湿病专业委员会常务委员、江苏省“333人才工程”培养对象、南通市重点医学人才、南通市跨世纪学术技术带头人、南通市专业技术拔尖人才、南通市“十佳”科技标兵、全国农村医疗机构特色专科学科带头人、江苏省重点中医专科针灸科学科带头人、全国名中医传承工作室主任。

1982年南京中医学院南通地区中医专科班毕业；1991年获医学硕士学位，师从著名针灸专家杨兆明教授。2002—2006年为第三批全国老中医药专家学术经验继承工作学术继承人，并被国家中医药管理局评为第三批全国老中医药专家学术经验继承工作优秀继承人，师从著名针灸专家夏治平教授。

从医格言：路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。

关键词 三叉神经痛; 针灸处方; 马小平; 名医经验; 江苏

中图分类号 R246.6 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2021) 01-0006-02

1 耳体针二联针法

取穴:体穴——风池、翳风、下关。耳穴——神门、皮质下、额、颞、枕。

功效:祛风通络, 镇静宁神。

主治:三叉神经痛。

针法:风池穴, 针尖向对侧鼻尖斜刺1寸左右, 只作捻转手法; 翳风穴, 于耳垂后方直刺1寸左右, 手法只捻转, 不提插; 下关穴, 在针刺前以左食指轻轻按压颧弓与下颌切迹所形成的凹陷, 待患者出现微痛时慢慢将针尖刺入1寸许, 然后作轻轻的捻转与提插手法。每日1次, 均可接通电针, 连续波刺激20~30 min。耳穴(神门、皮质下、额、颞、枕等)施治前先以碘伏消毒, 然后以短毫针刺入0.1~0.2寸, 两耳交替, 每日1次。

方解:风池穴为足少阳胆经穴, 又属足少阳经与阳维脉的交会穴, 可调理头部气血, 疏散头面风阳; 翳风为手少阳三焦经穴, 同时手足少阳经在此交会, 可同时疏通手足少阳经的经气; 下关穴为足阳明经经气出入面颊部的重要部位, 可治疗面部各种疼痛疾病。耳穴之神门、皮质下、额、颞、枕等穴, 通过区域信息调节脑部经络气血。耳、体穴联用具有疏通和调节头面部经络气血运行的作用, 治疗三叉神经痛疗效优于其他疗法。

加 减:三叉神经第1支疼痛者, 可加太阳穴、鱼腰穴; 三叉神经第2支疼痛者, 可加四白穴、颧髎穴; 三叉神经第3支疼痛者, 可加颊车穴、夹承浆穴。

2 验案举隅

戴某某, 女, 67岁。初诊日期: 2017年2月17日。

主诉: 左侧面部阵发性剧痛5年余。患者5年前出现左侧面部阵发性剧痛, 主要表现为上下颌部, 即三叉神经分布区的第二、三支, 疼痛发作为每月1~2次, 发作频繁时每月数次, 每因洗脸、刷牙、说话或咀嚼等诱发, 近来因受凉发作频繁, 且疼痛剧烈。舌质淡红、苔薄白, 脉细涩。头颅CT及核磁共振成像(MRI)检查均未示明显异常。西医诊断: 原发性三叉神经痛; 中医诊断: 面痛。辨证为风寒阻络, 气血失调。治法: 祛风散寒, 通络止痛, 调和气血。予耳体针二联针法治疗。处方:

体穴: 风池(双), 翳风(左), 下关(左), 颧髎(左), 颊车(左), 夹承浆(左), 合谷(双)。选用0.20 mm×40 mm的一次性管针, 取斜刺或平刺法, 中等刺激强度, 留针30 min, 可接电针连续波, 每日1次。

耳穴: 神门, 皮质下, 颞, 面颊。选用0.20 mm×15 mm的一次性管针, 直刺进针至耳软骨处, 行捻转中强刺激强度, 留针30 min, 每日1次。

10次为1个疗程。

治疗10次后, 患者左侧面部疼痛的频率和疼痛的程度明显好转。守方继治10次, 且针刺的手法强度较之前降低, 电针只采用轻微刺激以调养气血, 诸症消失, 面色红润, 精神转佳, 随访至今未见复发。

按语: 原发性三叉神经痛为临床常见疾病, 系指在三叉神经分布的区域内出现的反复阵发性剧烈疼痛, 是一种典型的神经性疼痛, 疼痛如电击样、烧灼样、刀割样、针刺样, 同时却不伴有三叉神经功能破坏并排除颅内外各种器质性疾病引起的三叉神经痛。本病的发病机制目前尚不明确, 至今现代医学尚无理想的治疗方法, 长期有效、副作用小的内服药物较少, 外科手术存在一定风险, 可能会出现术后副反应、并发症及复发等。中医各类疗法治疗本病的应用前景广阔, 临床取效显著, 尤其以针灸为代表的非药物疗法独具优势。

中医学称原发性三叉神经痛为“面痛”, 为顽固性疼痛之一, 以中老年人多见。初起发作每次疼痛时间较短, 发作间隔时间较长, 久则发作越来越频, 疼痛程度也越来越重, 病情顽固, 极少能自愈。采用体针法与耳针法联合治疗本病, 能快速缓解疼痛。体针法中的风池、下关、合谷祛风散寒除湿, 翳风、颧髎、颊车、夹承浆通络活血止痛, 配以耳针法中的神门、皮质下、颞等穴调和气血, 调节三叉神经的传导功能, 达到经络通畅、气血调和、阴阳平衡的目的。

收稿日期: 2020-10-10

编辑: 吕慰秋 蔡 强