

DOI: 10. 12209/CAIM202310150007

· 中西医结合临床案例 ·

基于“治痿独取阳明”理论指导下火龙罐综合灸在 1 例 风寒入络型面瘫患者中的应用

郭媛媛, 高 梅

(南京中医药大学附属江苏省中西医结合医院 江苏省中医药研究院 神经内科, 江苏 南京, 210028)

摘要: 面瘫的主要病位在阳明, 本病多由络脉空虚, 卫外不力, 外邪乘虚侵入, 导致局部气血痹阻, 尤其是阳明经筋失于濡养, 以致肌肉纵缓不收而患病, 其病因病机和症状与痿病暗合, 故临床以《内经》“治痿独取阳明”理论指导火龙罐综合灸治疗面瘫。本文总结火龙罐综合灸在 1 例风寒入络型面瘫患者治疗过程中的应用, 经过住院及出院后延续性的辨证施护, 患者面瘫治疗效果显著, 且无副作用、舒适性高, 临床值得推广。

关键词: 治痿独取阳明; 火龙罐综合灸; 风寒入络; 面瘫

Application of Huolong cupping comprehensive moxibustion based on the theory of "treating flaccidity by taking Yangming alone" in a patient with facial paralysis caused by wind cold entering the meridian

GUO Yuanyuan, GAO Mei

(Neurology Department, Jiangsu Provincial Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine
Affiliated to Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Jiangsu Institute of Traditional Chinese
Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210028)

ABSTRACT: The main disease location of facial paralysis is in Yangming, which is mostly caused by the weakness of the veins, the lack of external defense, and the invasion of external evil forces, resulting in local Qi and blood obstruction, especially the loss of Yangming meridians and tendons, so that the muscles are unrestrained. The etiology, pathogenesis, and symptoms are closely related to flaccidity disease. Therefore, the clinical practice is guided by the theory of "treating flaccidity by taking Yangming alone" in the "Internal Classic" to treat facial paralysis with Huolong cupping comprehensive moxibustion. This article summarizes the application of Huolong cupping comprehensive moxibustion in the treatment of a patient with facial paralysis caused by wind cold entering the meridian. Through continuous dialectical nursing after hospitalization and discharge, the treatment effect of facial paralysis in the patient was significant with high comfort and no side effects, which is worth promoting in clinical practice.

KEY WORDS: Cure flaccidity by taking Yangming alone; Huolong cupping comprehensive moxibustion; wind cold entering the meridian; paralysis

1 前言

1.1 面瘫疾病概况

周围性面瘫是神经系统的常见病之一, 虽然具有自限性, 但约 13% 的患者残余面神经麻痹, 7% 的患者甚至出现严重的残余麻痹, 给患者的工

作及生活造成较大影响。我国周围性面瘫发病率为 4.26%^[1]。《诸病源候论·风口喎候》云: “风邪入于足阳明、手阳明之经, 遇寒则筋急引颊, 故使口喎僻, 言语不正, 而目不能平视”。面瘫病位在阳明, 面瘫在中医理论中属于“中风中经络”范畴, 称为“口僻”、“口眼歪斜”等, 是指风邪中于面部经

收稿日期: 2023-10-15

通信作者: 高梅, E-mail: 740564999@qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

络,无昏倒、不省人事等神志改变,亦无肢体瘫痪、活动不利等后遗症,仅以闭目不能、口角歪斜等为主症的一类疾病^[2]。

1.2 治痿独取阳明理论

“治痿独取阳明”理论详细论述于《素问·痿论》,面瘫多由络脉空虚,卫外不力,外邪乘虚侵入,导致局部气血痹阻,尤其是阳明经筋失于濡养,以致肌肉纵缓不收而患病,其病因病机和症状与痿病暗合。足阳明经从头走足与冲脉会于宗筋,又会于气街,连带脉,络督脉,胃腑为气血生化之源。阳明盛则脏腑精气充沛,五体得养强健,阳明确则五体失养,弛纵痿软,而面瘫病位就在阳明。“独取阳明”中“独”并非单独,仅仅强调阳明在痿证治疗中的重要作用,“独取阳明”又必兼取所受病之经^[3]。为临床以《内经》“治痿独取阳明”理论指导火龙罐综合灸治疗面瘫奠定了理论基础。

1.3 火龙罐综合灸优势

火龙罐基于“五行”理论,而“五行”对平衡阴阳和通调气机发挥了重要作用。火龙罐综合灸运用该理论,通畅气机、通督扶阳,疏通痹阻经脉。火龙罐综合灸综合了艾灸、推拿、闪罐等技术优势^[4]。火龙罐综合灸针对不同穴位,采用推、按、揉、烫、闪、熨等手法,将罐灸法与手法协同,加强对穴位的刺激作用,利于消除面部神经炎症^[5]。遵循经络辨证,火龙罐综合灸主要选取督脉穴、阳明经穴和太阳经穴。头面部为诸阳经交汇处,而督脉总督诸阳,可调节全身阳经脉气,促通经气濡养阳经。

本病例以“治痿独取阳明”理论指导火龙罐综合灸治疗1例风寒入络型面瘫患者,经治疗及辨证护理疗效显著,具有临床借鉴意义,现报告如下。

2 临床资料

2.1 基本资料

患者男性,73岁,因“头痛2天,左侧眼睑闭合不全、口角歪斜半天”来我院门诊治疗。患者诉因近期夜晚睡觉未关窗户,晚间感受风寒,2天前耳后连及左侧后枕部阵发性搏动样疼痛,今晨起感到左侧头面部寒凉、麻木,刷牙时漏水,进食时感到食物滞留于左侧齿颊间,左侧眼睛多泪,眼睑闭合不全,口角歪斜。现患者为求进一步系统诊治,由门诊拟“面瘫”收治入院。刻下:神清,精神可,左眼睑闭合不全,露白约1 mm,左侧额纹鼻唇沟变浅,伸舌居中。耳后连及左侧后枕部阵发性

搏动样疼痛好转,无发热恶寒,无恶心呕吐,纳可,夜寐安,小便调,大便每日1次,舌淡红,苔薄白,脉滑。既往有高血压、脑梗死。护理评估:NRS评分为1分;H-B面神经功能分级Ⅲ级;面瘫证候评分4分。辅助检查:头部CT平扫未见明显异常,两肺微小结节,随访复查;主动脉粥样硬化;两肺下叶慢性间质性病变;双肾周少许渗出改变。

2.2 病情经过

9月16日,“头痛2天,左侧眼睑闭合不全、口角歪斜半天”来我院门诊治疗,NRS评分:1分;H-B面神经功能分级Ⅲ级;面瘫证候评分4分。静脉加口服药治疗。

9月19日,患者症状未改善,采用火龙罐综合灸治疗每日一次。

9月21日,患者无头痛症状,NRS评分:0分。面部寒凉麻木症状消失,H-B面神经功能分级Ⅲ级;面瘫证候评分4分。继续采用火龙罐综合灸治疗每日一次。

9月24日,患者面瘫的症状改善,H-B面神经功能分级降至Ⅱ级;面瘫证候评分降至2分。

9月25日出院,后继续中医门诊治疗。

2.3 四诊合参

望诊:望神:神清,精神一般,表情无特殊;望色:面色少华,未见黄染、潮红等;望形:形体适中,眼睑闭合不全,露白约1 mm,左侧额纹鼻唇沟变浅,伸舌居中;望态:查体合作,未见异常姿态;望舌:舌淡红,苔薄白。

闻诊:声音:言少、声低;气味:未闻及特殊气味。

问诊:通过《十问歌》进行问诊。平素贪凉,近期开窗户夜晚睡觉,耳后连及左侧后枕部阵发性搏动样疼痛,既往高血压、脑梗死病史。

切诊:脉滑。

2.4 辨证分析

2.4.1 八纲辨证

患者贪凉感受风寒,面部寒凉,舌淡红,苔薄白,为寒证;患者既往有高血压、脑梗死病史,素体本虚,病位在阳明,又感受风寒之邪,为本虚标实;风寒之邪侵袭面部,左侧眼睛多泪,眼睑闭合不全,口角歪斜,为表证;表、实为阳;寒、虚为阴。此患者乃本虚标实之证。

2.4.2 脏腑辨证

《诸病源候论·风口喎候》云:“风邪入于足阳明、手阳明之经,遇寒则筋急引颊,故使口喎僻,言

语不正,而目不能平视”。患者年过半百肾气自半,平素贪凉,伤及脾阳。病位在阳明,与脾肾相关。脾肾阳虚为本,风寒入络为表。

2.4.3 病因病机

患者平素贪凉,风寒之邪乘虚侵入,导致局部气血痹阻,尤其是使阳明经筋失于濡养,以致肌肉纵缓不收^[6],故眼睑闭合不全,口角歪斜;患者年过半百肾气自半,平素贪凉,伤及脾阳,正气不足、络脉空虚,风寒中络,寒凝血瘀,故枕后头痛。综上,患者中医诊断:面瘫(风寒入络证);西医诊断:面神经炎、高血压、糖尿病。

2.5 护治原则

祛风散寒、温通经络为主

3 辨证施护

3.1 护理问题与目标

口眼歪斜:与风寒之邪侵入,经筋失于濡养,肌肉纵缓不收有关。目标:住院期间H-B面神经功能分级降至Ⅱ级;面瘫证候评分降至2分。头痛:与风寒中络,寒凝血瘀,不通则痛有关。目标:住院期间NRS评分降至0分。

3.2 辨证施技

3.2.1 技术选择依据

张少阳等^[7]将火龙罐综合灸用于急性期周围性面瘫患者,获得了满意的效果。火龙罐综合灸综合了艾灸、推拿、闪罐等技术优势,针对不同穴位,采用推、按、揉、烫、闪、熨等手法,将罐灸法与

手法协同,加强对穴位的刺激作用,利于消除面部神经炎症。

患者风寒侵袭脉络,以致眼睑闭合不全,口角歪斜,枕后头痛,“寒者温之”大法温经散寒,采用火龙罐综合灸解决患者多种护理问题,与面瘫的中医治则一致。

3.2.2 技术要领

选穴及步骤:见表1。选穴依据:足阳明经从头走足与冲脉会于宗筋,又会于气街,连带脉,络督脉,胃腑为气血生化之源。阳明盛则脏腑精气充沛,五体得养强健,阳虚则五体失养,弛纵痿软。而面瘫病位就在阳明。故火龙罐综合灸治疗面瘫多选用足阳明、手阳明经的穴位。在治疗面瘫同时,在患者枕后循行的膀胱经、阿是穴上治疗,缓解患者枕后头痛的问题。

时间、频率及疗程:干预时间为07:00~09:00(阳明经),1次/天,20分钟/次,1个疗程7天。嘱患者艾灸后饮温水1杯,避免受寒。

手法:单手持罐,避免紧握;大拇指放在罐内侧,示指放在罐底,无名指扣于外侧,小鱼际贴于患侧皮肤,起到辅助按摩作用。先患侧后健侧,患侧运罐3~5次,健侧运罐1~2次。

注意事项:操作前双掌按摩面、颈部肌肉紧张处至微微发热;眼睑闭合不全者,通过罐口温度刺激眼周,辅以手掌按摩,待放松后开始操作,最后利用罐内的余温配合另一手掌同时向上提拉,有利于上提口角及眼轮匝肌。

表1 火龙罐综合灸核心方法

步骤	功效	穴位及顺序	注意事项
1	通调气机	承浆—大迎—颊车—翳风	加大角度适当加强旋揉翳风穴,加强点揉、点按,对热敏点配合闪法
2	舒筋活络	地仓—牵正	从外至内旋转走罐,牵正穴着重旋刮刺激
3	醒神开窍	人中—巨髎—颧髎—下关	罐口朝外,用1个花瓣旋转刺激人中穴
4	清降寒浊	迎香—上关—听宫—听会	按住操作侧鼻翼,再运罐迎香穴,倾斜罐体,用1~2个罐齿嵌入听宫、听会运罐
5	散风明目	鼻通—四白—耳门	靠头顶的穴位,走罐轻,防止神经水肿加重
6	醒脑提神	睛明—瞳子髎—太阳	罐口与皮肤呈90°,用罐口1个罐齿点按睛明,眼周轻运罐,太阳穴正、反各10圈
7	清利头目	印堂—上星	用罐口2~3个罐齿旋罐,以点、振手法往返刮拨、向上提拉面部
8	明目通鼻	印堂—头维	运罐轻、浅
9	镇惊安神	攒竹—鱼腰—丝竹空	罐齿间凹陷处嵌入穴位可达更好的刺激作用

3.3 辨证施膳

总则:多食新鲜蔬菜,水果,粗粮,豆类,鱼类。适当增加维生素B族的摄入,如番茄、冬瓜、黄瓜、木瓜、苹果等^[8]。

有味觉障碍的患者应注意食物的冷热度;避免坚硬的食物;尽量将食物放在健侧舌后方,细嚼慢咽;注意饭后及时漱口,保持口腔清洁。

食疗方:防风粥。原料:防风、葱白口茎,粳米。

做法:防风和葱白口茎煎水去渣取其汁,粳米煮粥,等到快熟的时候把药汁加进去,煮成稀粥,等温度合适后服用。有祛风解表散寒的作用,适合风寒袭络引起的面瘫,肌体肌肉辛酸等患者食用。

3.4 辨证施药

早期祛风通络,恢复期荣肌养筋,治疗用药后

观察效果及反应。中药汤剂宜选择上午 8~9 点(足阳明经运行)温热服。

3.5 辨证施治

根据五行相生相克的原理,肝属木,心属火,脾属土,肺属金,肾属水,人体的五脏对应五音,所以在治疗过程中应该重视利用五行理论和五音理论,通过三者的融合对五脏进行调节,实现对五脏的治疗^[9]。病在阳明,脾胃互为表里,后天之本,气血生化之源。所以推荐宫(即 Do)调式乐曲:《月儿高》、《春江花月夜》、《平湖秋月》、《塞上曲》、《月儿高》、《月光奏鸣曲》等。

3.6 辨证施教

慎起居,避风寒。指导患者进行穴位按摩,取阳明经上的合谷、足三里等穴。口眼歪斜者,患侧热敷,促进血液循环。逐步指导患者做睁眼、皱额、吸吮、翘嘴唇、开口笑、提嘴角、吹口哨、噘嘴唇、拉下颌等动作进行面肌运动,每次约 20 min,每日 1 次。口唇不能闭合者,餐后漱口,可用清热解毒类中药汤剂口腔护理。

3.7 延续性护理

患者出院后继续至我院中医门诊治疗。我们进行流程图设计,简洁明了,清晰印刷,放在各个挂号、收费窗口及分诊台,方便指引患者快速精确的抵达中医门诊就诊。此案例患者在护理门诊进行了一周的火龙罐综合灸治疗后恢复正常。H-B 面神经功能分级降至 I 级;面瘫证候评分降至 0 分。

3.8 效果评价

经治疗干预后,该病例患者 NRS 评分 0 分,头痛症状基本消失;口眼歪斜症状好转,住院期间 H-B 面神经功能分级降至 II 级,面瘫证候评分降至 2 分。具体效果评价见表 2。

表 2 治疗前后效果评价

评估项目	治疗前	治疗后	延续性护理后
NRS 评分(分)	1	0	
H-B 面神经功能分级	Ⅲ级	Ⅱ级	I 级
面瘫证候评分(分)	4	2	0

4 讨论

通过临床经验总结,面瘫患者嘴角功能较难恢复,是否可以对火龙罐的操作手法、力度、时间上有所改进加强疗效。何芳等^[10]在火龙罐综合灸操作时,加大罐口倾斜角度,将罐齿嵌入,使药力直接作用于翳风内病变的面神经,达“气至病所”

之效。用罐齿对牵正穴适当加强旋揉并延长操作时间,在“灸”的基础上“旋揉”,可增加面神经传导冲动,有效改善口角喎斜,是促进疗效的重要原因之一。以上操作需要后续进行临床验证,也是我们的后续研究方向。

以“治痿独取阳明”理论为依据,注重中医理论指导中医适宜技术,结合经络腧穴的应用,可提高临床中医护理疗效。整体观作为中医学基本指导思想,中医护理在整体观指导下对面瘫患者康复具有重要意义。当然该干预方案也存在不足,临床案例较少,还缺乏样本量论证,后续将进行面瘫不同证型的研究来评估以“治痿独取阳明”理论为依据火龙罐综合灸的疗效。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 王旭,牛萍,于子乔,等. 赵德喜运用治痿独取阳明法治面瘫[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(6): 1266-1268.
WANG X, NIU P, YU Z Q, et al. Professor Zhao Dexi's experience in treating facial paralysis with the method of treating a flaccidity disease solely from the Yangming meridian [J]. J Chang Univ Chin Med, 2021, 37(6): 1266-1268. (in Chinese)
- [2] 成靓,吴永刚. 中医药治疗顽固性面瘫的研究近况[J]. 湖北中医药大学学报, 2013, 15(5): 74-76.
CHENG L, WU Y G. Recent research on the treatment of stubborn facial paralysis with Traditional Chinese Medicine [J]. J Hubei Univ Chin Med, 2013, 15(5): 74-76. Chinese)in [3] 张嘉晔,陈敏红,叶敦敏. 从“治痿独取阳明”论治输卵管性不孕[J]. 环球中医药, 2020, 13(12): 2078-2080.
ZHANG J Y, CHEN M H, YE D M. Discussion on the Treatment of Tubal Infertility from the Perspective of "Treating Flaccidity Only by Taking Yangming" [J]. Glob Tradit Chin Med, 2020, 13(12): 2078-2080. (in Chinese)
- [4] 贺海霞,陈静,文希,等. 火龙罐综合灸改善宫颈癌化疗患者心脾两虚型睡眠障碍的效果[J]. 护理学杂志, 2022, 37(15): 46-48, 76.
HE H X, CHEN J, WEN X, et al. Effect of comprehensive moxibustion with Huolong Cupping on alleviating heart and spleen deficiency type sleep disorder in cervical cancer patients undergoing chemother-

- apy[J]. J Nurs Sci, 2022, 37(15): 46–48, 76. (in Chinese)
- [5] 段家红. 火龙罐治疗面瘫患者针对性护理研究[J]. 人人健康, 2020(8): 219–220.
- DUAN J H. Targeted nursing research on the treatment of facial paralysis patients with Huolong cupping [J]. Heath EVERYONE, 2020(8): 219–220. (in Chinese)
- [6] 刘岑, 任毅. 口僻的证候特征及病因病机探讨[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版), 2009, 16(5): 24–25.
- LIU C, REN Y. Discussion on the Syndrome Characteristics, Etiology, and Pathogenesis of Mouth Disturbance [J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med Clin Med, 2009, 16(5): 24–25. (in Chinese)
- [7] 张少阳, 袁冰倩, 刘晓瑜. 董氏奇穴联合火龙罐治疗风寒型面瘫的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2023, 15(7): 116–120.
- ZHANG S Y, YUAN B Q, LIU X Y. Clinical observation on treating facial paralysis caused by wind-cold invasion by DONG's extraordinary acupoints acupuncture plus Huolong cupping [J]. Clin J Chin Med, 2023, 15(7): 116–120. (in Chinese)
- [8] 江苏省中西医结合医院神经内科面瘫(面神经麻痹)中西医结合诊疗方案, 2016.
- Diagnosis and Treatment Plan for Facial Paralysis (Facial Paralysis) in the Department of Neurology at Jiangsu Province Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, 2016.
- [9] 王宇僊, 王彤. 中医五音疗法治疗情志病的理论基础与临床应用[J]. 中医学报, 2022, 37(1): 50–53.
- WANG Y X, WANG T. Theoretical basis and clinical application of five tone therapy in the treatment of emotional diseases [J]. Acta Chin Med, 2022, 37(1): 50–53. Chinese)in [10] 何芳, 王向荣, 孙晶, 等. 火龙罐综合灸用于急性期周围性面瘫患者的效果观察[J]. 护理学杂志, 2023, 38(8): 40–43.
- HE F, WANG X R, SUN J, et al. Application effect of comprehensive moxibustion with Huolong Cupping on peripheral facial paralysis patients in the acute phase [J]. J Nurs Sci, 2023, 38(8): 40–43. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。