

天灸配合体针推拿治疗 小儿脑瘫 58 例

李玉芹*, 杨雪梅

(北京玉林医院脑病科, 北京 100025)

小儿脑性瘫痪是出生前至出生后 1 个月内非进行性脑损伤所致的运动功能障碍和姿势异常为主的综合征, 是小儿时期致残疾病。笔者采用天灸配合体针推拿治疗小儿脑瘫取得较好疗效。

1 临床资料

58 例脑瘫患儿均经市级以上大医院确诊。男 41 例, 女 17 例。年龄 (1~ 3) 岁 25 例, (3~ 7) 岁 19 例, 7 岁以上 14 例; 痉挛型 44 例, 手足徐动型 3 例, 混和型 3 例, 肌张力低下型 8 例; 头颅 CT 显示有异常 15 例, 无异常 43 例; 早产 16 例, 围产期窒息 34 例, 新生儿胆红素血症 4 例, 无诱因 4 例; 四肢瘫 17 例, 双下肢瘫 29 例, 偏瘫 2 例, 单瘫 10 例; 58 例中合并语言障碍 (2 岁以上) 20 例, 流口水 14 例, 癫痫 7 例, 脊柱侧弯 36 例。

2 治疗方法

天灸取穴: 以头顶部俞穴为主: 如四神聪, 风池, 听宫, 头维, 翳风等, 配合头针俞穴: 如额中线, 运动区, 平衡区, 语言区, 及机体阿是穴 (即机体关节不灵活处或畸形处)。方法: 局部消毒 (贴头部时应把头发剃掉刮干净), 斑蝥, 雄黄, 麝香等研极细粉末然后用蜂蜜调膏装瓶备用。用医用脱敏胶布 1 cm 大小方块, 取火柴头大小药物放在中间, 贴在穴位皮肤上。24 h 取下, 该处有一水泡, 用消毒棉球把水泡挑破, 在伤口处贴上无菌纱布, 待 (4~ 5) d 后皮肤自愈。每次选上述穴位 (3~ 4) 个穴位贴敷。不愈再行第 2 次贴敷直到全愈为止。

每日 1 次, 30 次为 1 疗程。

体针: 取肢体相关穴位: 上肢取肩 3 针, 曲池、手三里、肘髻、合谷等。下肢取环跳, 风市, 足三里, 承扶, 阳陵泉, 委中, 三阴交, 解溪, 昆仑, 内庭。以上穴位上下肢交替使用, 每次 20 min, 3 岁以内患儿速针。每日 1 次, 30 次为 1 疗程。

推拿: 以背俞夹脊为主, 自下而上捏起脊柱皮肤, 强刺激 (5~ 10) 遍, 尤其在项背部为重, 配合四肢推拿及运用被动动作, 每次 (10~ 20) min。每日 1 次, 30 次为 1 疗程。

疗效标准^[1]: 基本痊愈: 临床症状基本消失, 肌肉痉挛缓解, 肢体功能基本恢复正常, 言语能力略低于同龄水平, 生活基本能自理。显效: 临床症状明显好转, 肌肉痉挛缓解明显, 站立, 行走, 语言各项功能显著提高, 生活部分自理。好转: 临床症状有所改善, 肢体功能部分恢复, 借外力可站立, 行走, 语言有进步。无效: 临床症状治疗前后无改变。

3 治疗结果

58 例患儿治疗 90 次即 3 个疗程后评定疗效。基本痊愈: 5 例, 显效 30 例, 好转 20 例, 无效: 3 例总有效: 90% 以上。

4 讨论

小儿脑瘫属于中医学“五迟”“五软”“五硬”等范畴, 为临床难治之症。笔者采用天灸配合体针推拿治疗小儿脑瘫取得满意疗效。天灸即药物发泡疗法, 局部发泡后产生生物刺激, 通过经络传布全身, 达到治疗的作用。灸后局部皮肤起水泡, 破溃, 结痂脱落形成的瘢痕有助刺激其穴位, 发挥治病作用。脑瘫的病位在脑, 表现在肢体。头皮距脑最近, 头部经络与脑关系甚密。将天灸疗法与头部穴位两者有效结合, 能延长刺激时间, 激发经络经气, 调整改善机体机能与病变组织的病理状态, 促进气血流通, 使已发生功能障碍的生理活动恢复正常。提捏夹脊穴能调节内脏功能, 增强免疫力。重点捏拿项背部能促进椎动脉血液循环。体针及四肢推拿与被动动作均为了调节痉挛肌肉与瘫痪肌肉的平衡, 增加肢体活动度, 滑利关节, 矫正畸形。

[参考文献]

- [1] 杨君军. 天灸疗效的临床应用及机理研究概况[J]. 上海针灸杂志, 2003(22) 2: 42.

[收稿日期] 2007-03-26

[通讯作者] * 李玉芹, Tel: (010) 85810790