

远端取穴治疗三叉神经痛^{*}

逢 冰

(中国中医科学院广安门医院, 北京 100053)

[摘要] 三叉神经痛为临床常见疾病, 针灸疗法是治疗三叉神经痛的有效手段, 作者对中国知网、维普及其他相关网站查阅临床报道针灸治疗周围神经痛主要以局部取穴为主, 笔者根据所见董氏奇穴中治疗此病远端选取的有效穴位, 并对这些穴位进行简要的归纳分析, 并选取相关病案进一步说明, 扩展了针灸治疗三叉神经痛的方法, 以更好地服务于临床。

[关键词] 董氏奇穴; 三叉神经痛; 针灸; 远端取穴

中图分类号: R245.9 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000—2723(2012)06—0041—02

三叉神经痛是指三叉神经一支或者几支的支配区域内反复发作的短暂的阵发性疼痛, 又称痛性抽搐。本病属于中医的“面痛”、“偏头痛”范畴。主要是由于卫气不固感受风寒或者风热, 侵袭手足三阳经络, 气血痹阻, 不通则痛; 或者忧思恼怒所致阴虚阳亢, 燥热上炎, 攻于头面, 筋脉拘挛所致^[1]。有原发性和继发性之分。疼痛症状主要分布于单侧, 在面颊、上颌、下颌或舌部分布最明显。

三叉神经痛是临床常见的疾病。尽管目前三叉神经痛的治疗方法丰富多样, 但由于副作用、并发症等影响, 针灸仍是治疗三叉神经痛的重要有效手段。笔者在对中国知网、维普及其他相关网站检阅针刺治疗三叉神经痛的相关文章时发现, 所报道的针刺治疗方法绝大多数以局部取穴为主^[2], 并且所取之穴大同小异, 大抵为足阳明经上的四白、巨髎、头维、下关、颊车、大迎等穴位^[3]; 足少阳经上的阳白、上关、头临泣; 足太阳经的攒竹; 手太阳上的颧髎; 手阳明经的迎香; 及奇穴中的太阳及鱼腰等^[4-5]。笔者根据所见董氏奇穴中治疗此病远端选取的有效穴位, 并对这些穴位进行简要的归纳分析, 扩展了针灸治疗三叉神经痛的方法, 以更好地服务于临床。

1 常用腧穴

通过临床所见以及查询资料, 笔者将常用腧穴

总结如下: 小腿外侧的侧三里穴和侧下三里穴; 手掌尺侧的腕顺一穴和手背上的大白穴(三间)和灵骨穴(合谷); 脚背上的木留和正经上的穴位液门及内庭等。

从选穴来看, 首先, 侧三里, 顾名思义, 和足三里穴的分布有关, 在足三里外一寸五分的位置上; 侧下三里在侧三里的下二寸的位置。此二穴虽为奇穴, 但均位于足阳明胃经的经筋分布区之内, 据《张氏医通》所载: “面痛…不能开口言语, 手触即痛, 此足阳明经受风毒传入经络, 血凝滞而不行”, 此二穴可宣畅阳明经脉的壅滞, 具有舒筋活络、宣通气血的作用。针刺时, 以交经巨刺为原则, 左病治右, 右病治左, 在健侧以30°~45°角向上斜刺0.5~1寸, 有触电感传至面部时, 应上下提插15~20次以加强针感。当疼痛严重时, 可加外膝眼(犊鼻)作为配穴。侧三里和侧下三里穴临床疗效非常之突出, 可使疼痛骤减, 大大减轻了患者的痛苦^[6]。

腕顺一穴位于小指掌骨外侧, 距腕横纹二寸五分, 即后溪穴后五分的位置上, 具有清热开窍, 通经止痛的位置上, 它在手太阳小肠经循行的位置上, 小肠经“上颊”“至目锐眦, 却入耳中”“至目内眦”, 与三叉神经的解剖位置很密切, 所以腕顺一穴可治疗面痛; 大白穴相当于手阳明大肠经上三间穴, 具有理气止痛, 疏通经络, 止痉的作用。

* 收稿日期: 2012—08—20 修回日期: 2012—09—26

作者简介: 逢冰(1988~), 女, 辽宁岫岩人, 在读研究生, 研究方向: 经方在内分泌疾病治疗中的作用。

手阳明经“贯颊”，经筋“结于鼽”。而三间又是五输穴中的输穴，“俞主体重节痛”。在临床运用的过程中，腕顺一穴及大白穴通常配合董氏奇穴的牵引针法使用。即疏导平衡并用。所谓牵引针法，是取对侧远处另一端之穴位与同侧远处另一端之穴位形成相互吸引的形式，而不取近处穴位，痛点在两穴中央，当对远端两穴行针时“动引其气”，两穴相引，“气至病所”，使“通则不痛”，已达到治病的目的。取健侧的腕顺一穴作为治疗穴，患侧的大白穴作为牵引针，两穴进针 0.5~0.8 寸，有酸痛感即为“得气”。操作简单易行，使疼痛感立刻减轻^[6]。

灵骨穴与手阳明大肠经的合谷穴相符^[6]，合谷为手阳明经的合穴，具有舒筋活络，开窍止痛的作用。又有“面白合谷收”的说法，合谷为治疗颜面疾病的第一要穴；木留穴位于脚背第 3、4 跖骨连接部之前的凹陷中，直刺对侧此穴位 1~1.5 寸，并轻轻活动面部，对疼痛亦有疗效；液门为手少阳三焦经之荥穴，可疏通气机，清热止痛；内庭为足阳明胃经的荥穴，对三叉神经痛也有一定的疗效，作为远端的一个重要取穴，在临幊上经常被使用。

2 典型病例

张某，女，56 岁，于 2008 年 9 月来医院就诊。主诉右侧面部疼痛两月余，两月前无明显诱因自觉右侧面部烧灼样疼痛，每次疼痛 0.5min 至 1min 不等，每日疼痛发作 10 次以上，以鼻尖及面颊部为主，说话时疼痛加重，洗脸、刷牙、吃饭时痛甚。曾服用卡马西平两周，面部疼痛稍减，但自感服药后有眩晕、恶心、嗜睡等诸多不适，随到我院就诊。经查，鼻翼及右侧，三叉神经第 2、3 支混合作痛有明显扳机点。采用传统去穴法，第 2 支

痛者加四白、颧髎；第 3 支痛者加地仓透颊车；第 2、3 支合并痛者加素髎。3 次后疗效并不理想。遂于远端配合上述各穴：灵骨、大白及侧三里。一周后，患者有侧面部疼痛症状开始减轻，发作次数减少；针刺 10 次后患者洗脸、刷牙已无明显痛感，说话也不受限；后又巩固治疗 1 程程后痊愈。随访三个月并未发作。

3 讨论

治疗三叉神经痛选穴多以手足三阳经为主，在临幊治疗的过程中，绝大多数医师只是局限于颜面局部取穴，本文笔者主要介绍了以董氏奇穴为主的远端取穴（手脚上的穴位）以及一些操作简单的针刺方法，对针灸治疗三叉神经痛起到一定的拓展的作用。从此病之腧穴应用可以看出，针灸治疗疾病要从病因病机出发，正确理解经脉、腧穴之功效，辨证论治，才能在临幊上真正发挥针灸的优势。

〔参考文献〕

- [1] 陶春祥，何占德. 如何辨治三叉神经痛 [J]. 中医杂志, 2008, 49 (1): 21~23.
- [2] 田丽芳. 针灸治疗三叉神经痛概况 [J]. 中医杂志, 2008, 49 (2): 176~179.
- [3] 赵阳.“子午”辨治医案三则 [J]. 云南中医学院学报, 1983 (3): 17~18.
- [4] 徐翔，李平. 针灸治疗原发性三叉神经痛 50 例临床观察 [J]. 世界中西医结合杂志, 2008, 3 (10): 596~597.
- [5] 黄卫. 针刺治疗三叉神经痛探微 [J]. 实用中医内科杂志, 2008, 22 (2): 55.
- [6] 杨维杰. 董氏奇穴针灸学 [M]. 北京：中医古籍出版社, 2002: 8.

(编辑：岳胜难)