

王祖红主任治疗中风后失语症经验撷菁*

黄 梅, 李 丽, 袁自水, 郭春艳, 王祖红[△]

(昆明市中医医院, 云南 昆明 650011)

摘要: 中风后失语症发病率高,严重影响患者的生活质量,目前采用针灸治疗中风后失语优势显著。本文重点介绍王祖红教授以肾-脾-心经络诊察,结合管氏舌针及廉泉齐刺法整体治疗中风后失语症经验。

关键词: 中风后失语症;经络诊察;管氏舌针;廉泉穴;名医经验

中图分类号: R249; R246.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2023)02-0044-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2023.02.010

Professor Wang Zuhong's Experience in Treating Aphasia After Stroke

HUANG Mei, LI Li, YUAN Zishui, GUO Chunyan, WANG Zuhong

(Kunming Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650011, China)

ABSTRACT: The incidence of aphasia after stroke is high, which affects the quality of life of the patients. At present, acupuncture and moxibustion have a significant advantage in the treatment of post-stroke aphasia. This paper mainly introduces Wang Zuhong's experience of kidney-spleen-heart meridian examination, combined with Guan's tongue acupuncture and lianquan three-prick method to treat post-stroke aphasia.

KEY WORDS: post-stroke aphasia; meridian examination; Guan's tongue acupuncture; Lianquan (CV 23); experience of famous doctor

中风后失语症(post-stroke aphasia, PSA)是指中风患者出现对语言的识别、理解、应用、记忆等交流能力的受损或丧失,属于脑损害所导致的一种获得性语言障碍。目前研究发现,中风后至少有 1/3 的患者出现言语功能障碍^[1],并发展成为后遗症,严重影响患者的生活质量。王祖红主任根据多年临证经验,运用肾-脾-心经络为主的经络诊察,结合管氏舌针及廉泉齐刺法整体治疗 PSA 疗效显著。

王祖红主任为国家中医药管理局重点专科学科带头人,昆明市名中医专家传承工作室指导老师,昆明市春城名中医。从事针灸临床工作 30 余年,精研传统针灸,研习导引术,擅长经络诊察、针灸平衡脏腑、疏通经络、调治精、气、神。运用“抓主病,整体调理”为核心的传统针灸术对患者进行施治,临床中形成了独特的经络诊病及治疗方法,本文将其临床治疗 PSA 经验进行总结。

1 肾-脾-心经络诊察法

1.1 病因病机 舌为重要的构音及发音器官,PSA 表现为舌强不语。王主任基于中医基础理论“肾藏精、脾为后天之本气血生化之源,心主血脉”,指出 PSA 患者年老体弱则肾精亏虚,不能滋养后天脑络,脑髓失养;平素饮食不节、过度劳累损伤脾阳,脾运化失司,痰湿内生,蒙蔽清窍;心脑本是一脉相通^[2],共主神明,心失所养,心不能推动脉中之血,停滞成瘀,阻塞清窍,血虚生风,上扰清窍,加之外感风寒湿邪,情志不畅等,合而为病。古代文献中对本病记载为“风暗、音哑、舌暗、语涩、言謇、暗瘖”等,《素问·脉解》曰“内夺而厥,则为暗瘖,此肾虚也”,《诸病源候论》言“今心、脾二脏受风邪,故舌强不得语也”。王主任总结 PSA 属本虚标实,肾脾心脏腑本虚为主,风痰血瘀标实为辅。《黄帝内经》载“诸病于内,必形于外”,脏腑的病变可通过经络系统表现于外,而通过外在的经络系

收稿日期: 2022-09-20

* 基金项目: 云南省 2020 年高层次中医药人才培养对象;“昆明市春城计划”名医专项(C201912014)

第一作者简介: 黄梅(1988-),女,住院医师,研究方向:针灸治疗老年病的研究。

[△]通信作者: 王祖红, E-mail: 2405108816@qq.com.

统诊察也可了解脏腑病变,从而指导临床诊治。

1.2 理论基础 PSA病位在舌,主要与肾、脾、心三脏相关,与之对应足少阴肾经、足太阴脾经、手少阴心经。其中,“心开窍于舌;脾挟咽,连舌本,散舌下;肾足少阴之脉循喉咙挟舌本”(《灵枢·经脉》),肾经挟舌本,脾经连舌本,心经系舌本,肾脾心经直接联系舌。《素问·大奇论》曰:“心脉小坚急,皆高偏枯,男子发左,女子发右,不瘖舌转,可治”;《中藏经》曰:“心脾俱中风,则舌强不能言,盖脾脉络胃挟咽”;《备急千金要方》有云:“夫风痺者,卒不能语,口禁……脾脉络胃挟咽,连舌本,散舌下”。上述经典论述都充分说明了舌与肾、脾、心脏腑及经络的密切关系。“十二经脉者,内属于腑脏,外络于肢节”(《灵枢·海论》)。经络系统包含十二经脉、奇经八脉、十四络脉、十二经筋和十二皮部,无论是皮部还是经筋、络脉均能反应脏腑病变,此为经络的特有表现“是动病、所生病”,王主任在此基础上结合自己多年的临证经验确定了以肾-脾-心经络诊察治疗PSA的思路。

1.3 诊察方法 中医看病通过望闻问切,四诊合参,方能辨证论治。其中,望舌关注疾病的性质病因,切脉关注疾病的虚实定位。王主任则认为,针灸医师除了望舌、切脉,更应该重视经络的诊察。早在《灵枢·刺节真邪》就有记载:“用针者,必先察其经络之虚实,切而循之,按而弹之,视其应动者,乃后取之而下之。”《黄帝内经·卫气》篇曰:“能别阴阳十二经者,知病之所生,候虚实之所在,能得病之高下。”经络诊察一方面重在“察”,是对经络循行皮肤状态、颜色、斑疹的直接观察,如“视其部中有浮络者,皆阳明之络也。其色多青则痛,多黑则痺,黄赤则热,多白则寒”(《素问·皮部论》);另一方面重在“诊”,采用按、扪等手法触诊经络循行通路上的结节、肿块、肤温,采用循推、揣摩等手法触诊经络是否通畅、虚空、阻滞等。PSA患者常在沿小腿内侧后缘至腠内侧肾经循行处可见皮肤暗紫,太溪、照海、盲俞、地机、阴陵泉、血海等穴触按虚空感;脾经循行处则发现肢体沉重或肿胀,在太白、公孙、三阴交等穴有压痛;上肢内侧后缘心经循行处则偏结节、推之阻滞感居多,青灵、少海、灵道、通里、商曲等穴压痛明显。“经脉所过,主治所及;腧穴所在,主治所及”,通过经络诊察后循经异常的结节点、敏感点及压痛点等取穴可疏通经络,平衡脏腑阴阳气血,从而标本同治。

2 采用管氏舌针

王主任师从云南省著名中医专家管遵惠,继承和

发展了管氏舌针理论,将管氏舌针在临床工作中熟练应用及推广,形成具有特色的临床操作体系^[3]。管氏舌针治疗方法属于微小针刺系统,其作用机理主要为疏通经络气血、调整脏腑功能、扶正祛邪、调整阴阳^[4]。《灵枢·脉度》云:“心气通于舌,心和则舌能知五味”,心为五脏六腑之大主,皆表现于舌。《灵枢·邪气脏腑病形》指出:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍……其浊气出于胃,走唇舌而为味”,进一步说明了经络与舌的关系。脏腑精气荣于舌,气血病理变化显于舌^[5],脏腑渐衰,合并风痰血瘀致舌强则失语蹇涩,取舌穴不仅可直达病所,也可调节全身脏腑经络。王主任采用管氏舌针治疗PSA,取舌穴心穴、脾穴、肾穴、聚泉、中矩、金津玉液点刺,临床取得较好的效果^[6]。其中,舌尖部对应心穴,心穴后1寸旁开4分对应脾穴,心穴后1.6寸旁开4分对应肾穴,心穴后1.2寸对应聚泉;舌上举,舌底与齿龈交界处为中矩;舌尖向上反卷,上下门齿夹住舌,使舌固定,舌系带两侧静脉上,左为金津,右为玉液^[7]。现代研究也发现,上述舌穴分布舌咽神经、迷走神经、舌下神经、舌骨肌神经,具有支配咽喉肌肉与声带的能力,针刺舌穴可刺激上述神经,加强兴奋反射,激活反射通路,促进受损变性神经元恢复,从而改善患者的语言功能^[8]。

3 廉泉穴齐刺

廉泉位于前正中线上,喉结上方,舌骨上缘的凹陷中,又名舌本。《医经理解》曰:“廉泉,舌根之下左右两廉出泉脉也,又曰足少阴舌下各一则廉泉非一穴也”。可见,廉泉穴包含了舌下及左右,共三穴。廉泉三穴治疗中风后失语早在《针灸甲乙经·手足阳明脉动发口齿病》就有载:“舌下肿,难以言,舌纵涎出,廉泉主之。”《医学纲目》中提到:“舌根急缩,廉泉三分,得气即泻……口噤,舌根急缩,下食难,取廉泉治暗不能言。”廉泉为任脉脉气所发,是任脉与阴维脉交会之处,又为肾经之“标”,该穴深处为舌体根部,手厥阴心包经、足太阴脾经、足少阴肾经及任脉经皆与此密切相关,总管舌体运动。王主任认为廉泉三穴是治疗中风后失语的要穴,刺法区别于常规针刺,而选用齐刺法。齐刺法来源于《灵枢·官针》“齐刺者,直入一,旁入二,以治寒气小深者,或曰三刺,三刺者,治痺气小深者也”,张介宾曾注解《官针》解释到“齐者,三针齐用也,故又名三刺”,齐刺法恰好对应廉泉三穴,齐刺于廉泉三穴,力量齐发,加强了利喉通痹、舒舌开音的作用。

4 典型案例

患者杨某,男性,65岁,2020年9月15日因“言语蹇涩20天”前来就诊。现病史:患者20天前在家活动中突感右侧肢体活动不利伴言语不清,立即送至当地医院行颅脑CT及MRI检查提示多发急性脑梗死,经溶栓、抗血小板聚集、稳定斑块、改善循环、调控血压等对症治疗后,患者右侧肢体活动不利痊愈,但仍有言语蹇涩,为求针灸治疗前来我科门诊就诊。刻下:言语蹇涩,说话不流畅、语量少、不能构词成句、重复表达。肢体乏力,头晕,口角左偏,饮水偶有呛咳,心悸气短,纳眠可,二便调。舌暗淡,苔白微腻,脉细涩。西医诊断:脑梗死,运动性失语。中医诊断:中风后失语症(气虚血瘀证)。治以利音开窍,益气活血。

操作方法:(1)以肾-脾-心经络触诊,发现少海、通里、商曲等处出现结节、阻滞,三阴交压痛,血海、育俞处出现空虚感。采用1.5寸30号毫针刺,少海、通里、商曲、三阴交泻法,血海、育俞补法,留针30min。(2)患者用5%过氧化氢漱口,自然伸舌,28号1.5寸毫针点刺舌面穴位心穴、肝穴、脾穴、肾穴;卷舌,28号1.5寸毫针点刺舌底穴位聚泉、中矩、金津玉液;舌穴操作时间每穴5s左右,采用平补平泻法。(3)选用30号1寸毫针三刺廉泉三穴,采用泻法,留针30min。针刺结束后鼓励患者练习发音、与家属交谈,针刺隔天1次。15d后患者言语流畅,发音准确,语言功能恢复正常。

按语:患者年过六旬,心脾肾脏腑渐衰,气血精气不足,停滞成瘀,结合症状、体征、舌脉象,辨证为气虚血瘀证,为本虚标实。王主任首先诊察与舌有直接联系的肾脾心经,一方面,肾为先天,脾为后天,心为五脏六腑之大主,气血通则经络通,通调脏腑各司其职、共同协作促进舌体功能恢复;另一方面,王主任在诊察过程中与患者充分沟通,可以获取患者最大程度的信任,“脑为神之府,治病先调神”,神定气安,针刺才能让气血调和。然后在经络循行通路上的结节、阻滞点、压痛点采用针刺泻法,而触之有空虚感的穴位应用针刺补法,补泻兼施,从而调整脏腑、疏通经络,阴阳平衡^[9]。其次采用规范的管氏舌针不留针,直接作用于舌部,能改善舌体运动,促进语言功能恢复。舌面心穴、脾穴、肾穴全息对应心脾肾脏腑,起到通调脏腑气血的功能,聚泉有聚集津液之意,使舌体得以濡养;舌下中矩,又名垂矩,此穴出《华佗传》,主治舌强不能语;左金津、右玉液是经外奇穴,专治舌缓不收;再次,

廉泉为开窍利音的要穴,廉泉三穴同刺,力专效强。

5 总结

中风后失语类型包括完全性、运动性、感觉性、传导性、命名性、经皮质混合性、经皮质运动性、经皮质感觉性等^[10],其中,运动性失语临床最常见,表现为沟通费力、找词困难、言语不流畅、咬字不清等。目前尚无针对性药物用于临床治疗,一般采用中风的对症治疗如改善脑循环,调控血压、血糖、血脂,稳定斑块等^[11]。中医针灸因操作方便、疗效肯定备受青睐,目前常用针刺方法有头针、体针、靳氏舌三针、电针及针灸配合语言康复训练等^[12]。王主任博采众方,广读经典,在治疗中风后失语方面形成独具特色的肾-脾-心经络触诊结合管氏舌针、廉泉三刺的诊治方法,其疗效稳定,易于推广使用。但是目前仍然缺乏大样本、随机、多中心的临床实验,其机理研究尚浅,本团队将在以后的工作中不断完善。

参考文献:

- [1] STEFANIAK J D, HALAI A D, LAMBON RALPH M A. The neural and neurocomputational bases of recovery from post-stroke aphasia[J]. Nat Rev Neurol, 2020, 16(1):43-55.
- [2] 丁元庆. 基于心主血脉理论对中风发病机制的探讨[J]. 山东中医杂志, 2018, 37(1):1-3.
- [3] 王祖红, 李群, 叶建, 等. 管氏针刺方法学术特点探析[J]. 云南中医学院学报, 2007, 123(5):42-44.
- [4] 管傲然, 管薇薇, 李群, 等. 舌针治疗作用机理的探讨[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(4):914-915.
- [5] 管遵惠, 管薇薇, 管傲然, 等. 管氏舌针疗法的创立与临床应用[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(11):6546-6550.
- [6] 李莉, 王祖红, 易荣, 等. 管氏舌针治疗缺血性中风后失语30例临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2019, 40(12):38-40.
- [7] 管遵惠. 管氏针灸经验集[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002.
- [8] 许慧倩, 陈洁. 舌针治疗针对性改善运动性失语患者各项言语能力的临床观察[J]. 临床研究, 2020, 28(11):103-104.
- [9] 施宏伟. 试论《内经》中阴阳理论与针刺手法的关系[J]. 云南中医学院学报, 2010, 33(2):36-38.
- [10] 姚婧璠, 刘鑫鑫, 陈红燕, 等. 卒中后失语症类型及其影响因素分析[J]. 中国卒中杂志, 2020, 15(8):853-860.
- [11] 李文茜, 虞军, 王春燕, 等. 通窍开音针联合语言康复训练治疗中风后运动性失语临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(7):16-19.
- [12] 邢姗姗, 殷晓莉. 针刺治疗中风后运动性失语研究概况[J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(7):1208-1211.