

好转，查体：神清，精神可，呼吸平，咽红，扁桃体Ⅰ度肿大，两肺呼吸音粗，未闻及明显干湿啰音，舌红，苔薄白，脉浮数。辅助检查：血常规、CRP均正常范围；胸片双肺纹理增多，肺炎支原体衣原体抗体均阴性。方药：桔梗6g，紫菀6g，荆芥6g，百部6g，陈皮6g，白前6g，杏仁6g，浙贝母6g，川贝母3g，辛夷6g，白芷6g，炙甘草3g，炙麻黄2g，7剂，水煎服，日1剂。

二诊：咳嗽明显减少，鼻塞。流涕减少，咽喉不利，咽红，扁桃体Ⅰ度肿大，两肺呼吸音粗，未闻及明显干湿啰音，舌红，苔薄白，脉细数，方药：北沙参9g，太子参6g，炒白术6g，浙贝母6g，冬花6g，丹参6g，赤芍6g，玄参6g，麦冬6g，茯苓9g，陈皮6g，炙甘草3g，桔梗6g，7剂而愈。按语：该患儿有慢性咳嗽日

久，伴有关节痛、鼻痒等症状，长期口服抗生素化痰药物未见明显疗效，符合咳嗽变异性哮喘诊断，中医属“风咳”。风性上扬，善行而数变，患儿除咳嗽外，常有鼻痒、鼻塞症状，因此治疗时应注意祛风通窍。咳甚时给予止咳方加麻黄、杏仁等以清肃肺气，祛风止咳。“风咳”容易反复，症状缓解后，以补肺健脾化痰，祛风活血之法以改善过敏体质，符合中医“治风先治血，血行风自灭”的治风原则。

参考文献

- Fujisawa M, Ogawa H, Nishizawa T, et al. Clinical features of atopic cough with cough variant asthma as atopic cough: a precursor of asthma. *Chest*, 2003, 123: 14-18.

(收稿日期：2013年4月22日)

• 临证经验 •

邵经明教授针刺治疗脑髓病验案

邵素菊，李真，李盈盈

(河南中医学院针灸推拿学院，郑州 450008)

摘要：邵经明教授是全国首批继承老中医药专家学术经验指导老师，享受国务院特殊津贴。他在从医80余载的临床实践中，积累了丰富的治病经验，临证治疗讲究方精穴简，理明证清，邵老医技精湛，善于针灸。临床治疗脑髓病以大椎、风池为主。他认为二穴治疗脑髓病可收振奋阳气、平衡阴阳、通督健脑、调神益髓、理血宁志之功效。现将邵老通督健脑法治疗癫痫；益髓宁神法治疗失眠；通络益髓法治疗头痛；健脑益髓法治疗抽动症，予以整理，以期有助于临床。

关键词：脑髓病；名医经验；验案；邵经明

Clinical experience of professor SHAO Jing-ming on treatment of an encephalon disease by acupuncture

SHAO Su-ju, LI Zhen, LI Ying-ying

(Acupuncture and Massage College, Henan University of TCM, Zhengzhou 450008, China)

Abstract: Professor SHAO Jing-ming is one of the first inherit old Chinese medicine expert academic experience guidance teacher, and he has enjoyed the special allowance of the state council. During the more than 80 working load, professor SHAO has accumulated rich experience in treating, and paid attention to party fine hole Jane and reason clear evidence in treatment process. He has rich medical skills, and is good at needling. He thinks that using Dazhui (DU 14) and Fengchi (GB 20) to treat encephalon disease can play a role in Zhenfen Yangqi, Pingheng YinYang, Tongdu Jianao, Tiashen Yisui and Linxue Ningzhi. Now we collect treatment methods including Tongdu Jianao method to epilepsy; Yisui Ningshen method to insomnia; Tongluo Yisui method to headache and Jianao Yisui method to tourette syndrome to get a good impact in clinical.

Key words: Encephalon disease; Famous doctor's experience; Proved cases; SHAO Jing-ming

邵经明教授是全国首批继承老中医药专家学术经验指导老师。邵老医德高尚，技术精湛，不仅有丰富的临床经验，而且还有许多独特的学术见解。在长期的临床实践中，以大椎、风池为主治疗脑髓病独辟蹊径。笔者跟随邵老临证多年，受益匪浅，特将邵老针刺治疗脑髓病经验予以整理，以飨同道。

大椎属督脉经穴，为诸阳之会，既可治疗脊强反折、腰背拘急等疾患，又可治疗脑髓相关疾病，具有宣通阳气、通督调神、健脑益髓，益气活络之功。现代研究表明，针刺大椎可以改善大脑的血液循环，扩张脑血管，改善微循环，促进脑水肿的吸收，激发脑神经细胞的修复功能^[1]。风池属足少阳胆经，是足少阳、阳维之会，位新髓海之下，可调督头部气血，充养脑髓，治疗脑髓病，具有透风退阳、醒运宁志、开窍益髓、祛邪通络之功。有资料显示，针之可解痉、改善椎-基底动脉的血流供应和脑部的血液循环^[2]。大椎、风池两穴伍用治疗脑髓病，凡力专效宏，可收振奋阳气、平衡阴阳、通督健脑、调神益髓，理血宁志等功效。

通督针灸治疗失眠

癫痫多由先天不足，七情失调，累受惊恐，饮食不节，跌仆损伤等，导致心肝脾肺功能失调，气机逆乱，阳升风动，痰火上逆，蒙蔽心包，扰乱神明而发病。其发生与气、火、风、痰、瘀、虚关系密切。邵老认为，治疗本病应遵循“急则治其标，缓则治其本”的原则。发作期针百会、水沟、合谷等穴，间歇期取大椎、风池、百会、筋缩、腰奇为主穴，五穴合用可控制病情发作，使其远期疗效得以巩固。若癫痫呈大发作，夜发配照海；痰多配丰隆；抽搐不止配涌泉；心烦、失眠配神门；胸闷配内关；久病发作频繁者配肝俞、肾俞；多梦、记忆力减退配四神聪、神门、间使；纳差配足三里、中脘^[3]。

案1 患者某，女，20岁，1993年6月就诊，癫痫病4年余，加重半年。4年前暴怒后初发，之后每遇情绪变化发作，经脑电图确诊为癫痫，经药物治疗病情有所控制，但近半年病情加重，发作频繁，故来我处就诊。查其精神抑郁，失眠多梦，记忆力差，食欲不振，舌淡苔白，脉沉无力，诊为心脾亏虚型癫痫，治宜通督健脑、宁志定痫，取大椎、风池、百会、筋缩、腰奇，配神门、间使、足三里、脾俞。操作：大椎和背俞穴分别直刺1.2和0.8寸；风池向鼻尖方向刺入0.8寸；腰奇用3寸毫针沿督脉向上平刺；采用平补平泻法，留针30min，10min行针1次，每日针1次，10次为一个疗程，疗程间隔5天。第1个疗程治疗期间曾发作过1次，

但很快亦醒，余症有所减轻，连续针3个疗程后，癫痫未再发作，余症基本消失。上方去神门、间使，足三里、脾俞继续针2个疗程，癫痫停止治疗，随访至今未见复发。

按：邵老认为该患者因肝火暴盛，横克肺土，使气火痰瘀结上泛清窍，蒙蔽心神而发癫痫。针治应取大椎、风池、百会、筋缩、腰奇为主穴。大椎具有宣通阳气、祛邪定志、宁神益髓之功；风池位于脑后，乃风邪汇集入脑之要冲，具有除风健脑、开窍益智之效；筋缩是督脉穴，取之可舒筋活络，镇痛止痉；腰奇为经外奇穴，有醒脑开窍、镇静止痉作用。该患者伴失眠多梦、记忆力减退，邵老加配神门、间使调神宁志；食欲不振配脾俞、足三里调胃健脾。三配结合，功效相得益彰，获得了满意疗效。

益髓宁神治失眠

失眠病因众多，其发生多由心神被扰或心失所养，神不守舍而成；或由阳盛阴衰，阴阳失衡而致。与心、肾、肝、胆、脾、肺等有密切关系，病变主脏在心。邵老治疗失眠以大椎、风池、神门、内关、二阴交为主穴，五穴合用，可平衡阴阳，调理气血，使阴能潜阳，阳可入阴，阴阳协调，心神得宁；慎泻得荣，则得睡眠。邵老指出临床应根据病情轻重加减，如心脾亏虚者配心俞、脾俞；心肺气虚者配心俞、肺俞；肝火扰心者配肝俞、太冲；阴虚火旺者配肾俞、太溪；痰热内扰者配足三里、内庭；头痛头昏甚者配百会、太阳、印堂；体虚、取脾、纳差者配脾俞、足三里等。

案2 患者某，女，45岁，1995年10月就诊，失眠多梦1年余，加重1个月。患者平素入睡困难，多梦易醒，白天神疲乏力，近1个月来睡眠时间极短且恶梦纷纭，服用安定无效，故来我处就诊。现症见：失眠多梦，心悸健忘，头晕目眩，肢倦神疲，舌淡苔白，脉细弱，诊断为心脾亏虚之失眠，治宜益髓宁神。补益心脾，取穴：大椎、风池、神门、内关、二阴交，配百会、心俞、脾俞、足三里，诸穴均按要求操作用补法。每日2次，10次为1个疗程，疗程间隔3天，经3次针治夜梦减少，1疗程后诸症明显减轻。继针1疗程，睡眠正常，诸症消失而告愈。随访1年未复发。

按：邵老认为该患者平素体质较弱，睡眠质量差，日久必致心脾亏虚，心神失养，故而出现上述一系列症状。针取大椎、风池、神门、内关、二阴交为主穴。大椎可通督宁志、平衡阴阳、调神益髓；风池具有清脑开窍、调神益髓之功；神门是心经的原穴，取之可宁心安神；内关通于阴维脉，具有清泄包络、疏利三焦、宽胸理气、宁心定志等功；三阴交能调理

是三阴经之经气,可健脾胃、理肝肾、清心神、益脑髓。邵老根据患者病情,在选取主穴的同时针对头晕目眩,配百会以升提治阳,健脾宁神;心悸配心俞宁心定悸;肢倦神疲配脾俞、足三里健运脾胃、补益气血。主配结合,功效相辅相成,临床收效奇特。

通络益髓治头痛

头痛临床常见,凡六淫时邪或痰浊、瘀血阻络等均可引发。邵老认为头痛涉及范围广,引起原因多,治疗头痛把大椎、风池、百会、太阳、合谷作为主穴以疏调经气,健脾益髓,通络止痛。邵老强调辨证施治,如经络辨证:前头痛配印堂或攒竹;侧头痛配率谷、侠溪;后头痛配天柱、昆仑;巅顶痛配四神聪、太冲。病因病机辨证:肝阳上亢者配阳俞、太冲;痰浊上扰者配脾俞、丰隆;气滞血瘀者配膈俞、三阴交;气血不足者配足三里、三阴交;肝肾亏虚者配肝俞、肾俞。

案3 患者某,男,45岁,1991年11月就诊,反复发作性偏头痛3年,加重1个月,3年前生气后突发头痛,服药虽可控制,但时常发作,尤其近1个月发作频繁,脑电图和腹部CT均未见异常,来我科要求针灸治疗。现症见:头部右侧呈持续疼痛阵发性加剧,伴头痛胀痛,感耳鸣等,舌红苔黄,脉弦细,诊为肝阳上亢型头痛。治疗平肝益髓、通络止痛,取大椎、风池、百会、太阳、合谷、配率谷、太冲、侠溪,用泻法,留针30min,留针期间头痛即减轻。每日1次,10次为1个疗程,1疗程后诸症基本消失,休息2H后,改为隔日1次,共针20次,头痛未见发作。随访半年未见复发。

按:该患者乃肝阳偏亢,肝火上扰而发。邵老针取大椎、风池、百会、太阳、合谷为主穴,大椎具有通督益髓、活络止痛之效;风池可清脑明目、熄风祛邪。通经活络、调和气血;百会能健脑宁神、平肝熄风、升阳举陷;太阳能祛邪散滞,活络止痛;合谷可疏风解表、通经活络、行滞止痛。根据患者表现,邵老治疗时主穴配率谷以疏通少阳之脉,通络止痛;太冲、侠溪可平潜肝阳、引火下行。主配结合,标本兼顾,收效满意。

健脑益髓治抽动症

多发性抽动症又称抽动-秽语综合征,临床以慢性、波动性、多发性运动肌突然快速、重复的抽动,并伴有不由自主发声和语言障碍为主要特征^[4]。邵老认为本病属本虚标实之证,与心肝脾肾有关,尤其与肝关系密切。其发生是由于脏腑功能失调,阴阳失衡,导致风、火、痰、瘀胶结上扰清空,使脑髓神机失

调所致,治疗以大椎、风池、百会、合谷为主穴,四穴合用,共奏健脑益髓、调理气血、平衡阴阳、改善患儿运动协调能力之效。由于本病患者临床表现各异,邵老指出:若眼部抽动配太阳、阳白、四白;嘴角抽动配地仓;肩背部抽动配肩髃、肩髎、曲池、外关;下肢抽动配环跳、阳陵泉、足三里;昼夜手足抽动配太冲;记忆力减退配四神聪;性情急躁配神门、内关。

案4 患者某,男,15岁,1995年4月就诊,头颈部不自主性抽动1年余,加重2个月。1年前不明原因常感心神不定,头部渐现不自主抽动,未给予治疗。近2个月头颈部抽动频繁,伴不自主努嘴、眨眼等,查脑电图、CT、抗“O”、血沉等均正常,服用西药效果不佳,故来我处就诊。现症见:形体消瘦,头颈部不自主阵发性抽动,努嘴、眨眼,性情急躁、任性,上课注意力不集中,记忆力下降,舌质红,苔薄,脉弦数。诊断为肝肾阴虚型多发性抽动症,治疗健脑益髓、宁神定志,取人中、风池、百会、合谷,配四神聪、太阳、阳白、地仓,诸穴采用平补平泻法,每日1次,留针30min,治疗1疗程后,上方去太阳、阳白、地仓、颊车,改为隔日1次,前后共针3个疗程,诸症消失。随访至今病情未见复发。

按:邵老认为该患者乃肝肾阴虚,导致阴阳失衡,阳亢风动,夹挟横窜经髓而发病。提出治疗应取人中、风池、百会、合谷为主穴,人中可宣通阳气,通督益髓、清神定志;风池能疏通脑络、熄风熄风、填精益髓;百会具有健脑益髓、熄风止痉、开窍宁神之力;合谷有疏风清热、调理气血、通络解痉、振奋筋骨之力。四穴合用,共奏健脑益髓、调理气血、平衡阴阳,改善患儿运动协调能力之效。根据患者症状,邵老加太阳、阳白以调理眼部经络之气血;加地仓以疏通面部经气之气血;加四神聪以疏通脑络、填精补髓、健脑益智,主配合用,疗效卓著。

邵老以大椎、风池为主治疗脑髓病的经验众多。他强调临证必须做到辨证论治,合理选穴,恰当遣方,只有这样才能大大提高临床治疗效果。

参 考 文 献

- 孔立红,毛娟娟.浅谈大椎在脑缺血疾病中的治疗作用.针灸临床杂志,2006,22(7):60-61.
- 李翠娟.风池穴的临床应用研究.济南:山东中医药大学,2010.
- 邵永菊.通督健脑针刺法治疗癫痫121例.山东中医杂志,2005,24(9):96-97.
- 邹治文,文胜.从肝论治多发性抽动症400例.中华中医药杂志,2006,21(1):88-90.

(收稿日期:2013年4月18日)