

针灸治疗偏瘫的作用及策略

何 伟

都江堰市中医医院 611830

〔中图分类号〕R245 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-085-01

偏瘫

也称半身不遂，是指一侧上、下肢体瘫痪，同时同侧伴有中枢性面瘫和舌瘫、口角歪斜、鼻唇沟变浅、面部麻木等。如为优势半球病变，则伴有失语症。偏瘫患者的病变常在对侧大脑半球内囊附近，见于脑血管病、炎症、肿瘤等。内囊损伤后可表现为“三偏”综合征，即偏瘫、偏盲、偏身感觉障碍。缺血性脑卒中是引起偏瘫的最主要的原因。

引起偏瘫的主要病因和因素是：脑卒中、高血压、心脏病、外伤、中风、饮食习惯、脾气不稳定等。

主要的症状：偏瘫患者除上述表现外，少数患者还伴有吞咽功能障碍、意识障碍等症状。

其他症状：血压升高、头痛、肌张力增高、意识障碍等。

伴随的并发症：肺部感染：因行动不便长期卧床而形成；

下肢静脉血栓：因患侧肢体无法自主活动，静脉回流受阻导致，临床常表现为患侧肢体肿胀，局部皮肤温度较高，严重者会出现发绀甚至死亡。

压疮：因长期卧床所以形成压疮，是最常见的并发症。

吞咽功能障碍：当病变部位涉及咽部肌肉时，就会出现吞咽呛咳、费力等功能障碍。

膀胱直肠功能障碍：患者自主感觉功能受损，大小便失禁等。

尿路、肺部、消化系统、身体内部系统感染：由于长时间卧床，身体一直处在一个体位，经过长时间的挤压、废置，身体各功能减退并出现障碍，黑患者的正常生命活动也带来不便。

针灸的方法分为体针和头针

体针

主穴分为前额皮损伤者可以取穴上星、阳白、头维

上肢皮损伤者取穴扶突、大椎；

腰背以及下肢的损伤取穴腰阳关、环跳和秩边。

配穴：血海、三阴交、印堂、太阳、承山、三阴交。

依据患者的损伤部位进行选穴，主穴与配穴互相使用，要用 26 号粗的毫针刺，得气后，在进行烧山火的手法也就是三进二退，从而达到使病变的部位产生温热的感觉，在穴位上留针 30 分钟，且手法也是一样的进行 2-3 次，每天进行 1 次，连续针刺 10 次也就是一个疗程，每个疗程的间隔时间为 3-5 天左右。

头针

可以治疗脑血管病的偏瘫，是一种及其特殊的疗法，主要是根据神经来解剖大脑皮层功能的理论，再运用针灸的疗法，在头皮上找出相应皮层功能的刺激区，并进行针灸，来达到治疗的目的，现今只用于治疗脑血管疾病引起的瘫痪、麻木、失语等症状，脑梗塞的病人早期效果好，但脑出血的病人一定要待病情稳定后进行治疗。

针灸参与典型症状的治疗

一侧肢体上下肢瘫痪：受损部位对侧肢体不受支配。

针灸治疗：肩髃、臂臑、曲池、手三里、合谷、肩髃、天井、外关、髀关、伏兔、梁丘、足三里、解溪、内庭、环跳、风市、阳陵泉、悬钟、丘墟、秩边、殷门、委中、承山、申脉等穴位。

每次选择 2-3 个主穴，根据瘫痪的部位来采用短促而强的刺激，不留针，等肢体功能恢复了之后，改成平补平泻手法并且与低频电脉冲刺激合用，留针 15-20 分钟。

中枢性面舌瘫：患者口角歪斜、鼻唇沟变浅、流涎等症状。

针灸治疗：地仓、颊车、哑门、合谷及通里、廉泉、承浆、风池、四白、双侧太冲、合谷等穴位。

进行针灸局部穴位，留针 10-15 分钟，持续 10 天左右。

口眼歪斜

针灸治疗：主穴：听会、地仓、合谷、迎香

配穴：风池、水沟、颊车、丝竹空等。

每次取 3~5 个穴位，针灸为主，早期的时候针灸的深度较浅，予轻泻法，后期使用透穴法，平补平泻，刺激的强度增大。

半身不遂

针灸治疗：主穴：肩髃、曲池、外关、合谷、环跳、委中、足三里、阳陵泉、太冲。

配穴：手三里、大柱、风市、承山、解溪等。

需要使用头皮针，最好采用动留针的方法。所谓动留针即头针打好之后，让患者活动，这样可以增加其疗效。

耳穴压丸预防中风

针灸治疗：主穴：分前后两组（1）耳背穴心、肾、肝、肺、脾（2）耳前穴神门、耳前心、交感、脾。

配穴：交感、肝、胃、大肠、额、缘中、枕。

耳穴压豆

针灸治疗：主穴：大肠、三焦、脾、腹、皮质下。

配穴：肺、便秘点。

针灸的方法分为体针和头针

针灸对偏瘫的主要功效

1、疏通经络：可以通畅经络使其发挥正常的作用，也是针灸中最基本的疗法，经络“内属于脏腑，外络于肢节”，最重要的生理功能之一就是运气和血流，如果经络不通的话，临床上就会表现为身体疼痛且麻木等一些症状，所以针灸应选择相应的穴位，和手法及三棱针点刺出血来使经络通畅，气血正常运行。

2、调和阴阳：使人的体质从阴阳失衡恢复到正常状态的平衡，调和阴阳的主要方法是改善经络阴阳属性。

3、扶正祛邪：主要就是去除体内不好的因素也就是祛邪，保留好的因素也就是扶正，在疾病的发生发展以及转归的过程中也就是正邪相互斗争的过程。