

詹强教授运用“经痹点”理论治疗儿童寰枢关节错缝经验

高怡擎¹ 詹强²

【关键词】 经痹点；寰枢关节错缝；詹强；推拿；经验

【中图分类号】 R681.5 【文献标志码】 A 【文章编号】1005-0205(2023)09-0075-02

DOI:10.20085/j.cnki.issn1005-0205.230915

寰枢关节错缝是指寰椎和枢椎之间的相对位置发生了异常变化,并引起关节活动受到限制或局部疼痛为主要表现的疾病^[1],临床上又称寰枢椎半脱位、寰枢关节紊乱等^[2],是儿科的常见病、多发病。

詹强教授为浙江省省级名中医,在中医经络学基础上,结合“平秘论”^[3]和“三部三层”学说^[4],在临床实践中总结出“经痹点”学说^[5]。现将詹强教授运用“经痹点”理论治疗儿童寰枢关节错缝的经验介绍如下。

1 理论概述

“经痹点”是痹阻点在经脉和络脉循行处形成的特定位置的总称,是由患者所述不适部位,按照经络循行走向而显现出阳性反应的点位。医者用指腹在该不适部位上下左右沿着经络循行线路推寻而得,过程中患者感觉异常敏感疼痛,而平时无明显异常感,且医者指下可及结节、条索、张力异常,该点则为经络痹阻之点。

经络散布全身,纵横交织,是沟通贯穿人体上下表里的通路,以运转气血,濡养周身。当人体感受内外之邪,经痹点痹阻经络,不能滋养经脉,不通、不荣则痛,所致患者疼痛不适。《灵枢》有“经络厥绝,脉道不通”之说。《医宗金鉴》主张“按其经络,以通郁闭之气”。经痹点与无分布规律的阿是穴及以解剖定位为主的压痛点、激痛点不同,经痹点往往沿经络循行分布,数目不一,平素未被触及时,常无异常感觉。经痹点寻找便捷,定位准确,适用面广,操作安全,是新的治病靶点^[6]。

2 病因病机

儿童寰枢关节错缝中,外伤为主要病因,直接暴力或间接暴力造成韧带等软组织损伤后,可使关节发生微小的移位。而儿童长期不良的颈部姿态,导致局部经脉不通,气滞血瘀更加剧了关节错缝位移,从而逐渐出现

了颈部活动受限,头颈歪斜,更甚者刺激卡压神经、血管,出现恶心、头晕、头痛、呕吐等症状,更甚者可危及生命,其症状与落枕、斜颈相类似,易出现漏诊、误诊。

中医学书籍虽无寰枢关节错缝具体病名,但《黄帝内经》对颈椎的生理结构早有描述,称之为“柱骨”^[7]。儿童稚阴未长,颈椎骨骼发育尚未完全,先天禀赋不足,筋骨痿弱,肌腠空疏,寰枢关节生理发育尚未完全,齿状突较小^[8]。正如《灵枢·逆顺肥瘦》所云“婴儿者,其肉脆、血少、气弱”,容易被外伤、劳损及风寒湿邪侵袭。

寰枢椎向上连接头颅,向下连接脊柱,起到连接全身、承上启下的关键作用。寰枢关节位于后正中线,在督脉循行路线上。《难经》记载:“督脉者……并于脊里,上至风府。”《素问》认为“督脉生病治督脉,治在骨上”,并提出通过调整督脉来治疗脊椎相关的骨关节病变。

不同原因引起寰枢关节骨失其正,而致关节周围筋失其柔,也可因寰枢关节周围肌肉筋膜失其所养,时久引起寰枢椎骨错缝。督脉统率一身之阳,与诸多阳脉相接。阳气主动,督脉受阻,阳经经气不能很好地推动气血运行,灌溉、调养作用受到一定损害,所致颈项部不通、不荣则痛,表现出颈部活动不利伴有疼痛。所以儿童寰枢关节骨错缝常见经痹点在阳脉之上,可见于督脉的风府穴或其附近。

风府一穴,在《针灸逢源》中为阳维脉、督脉、足太阳膀胱经的交会穴。《甲乙经》云:“头痛项急,不得倾倒,目眩……刺风府主之。”风池穴出自《灵枢》,属足少阳胆经,为阳维脉、足少阳胆经、手少阳三焦经的交会穴,完骨穴是膀胱经和胆经的交会穴^[9]。在膀胱经的玉枕及天柱穴及其附近也常可找到经痹点,经痹点时常与这些穴位重合,但不仅限于这些穴位,也可在枕骨大孔下方、颅骨和斜方肌交界处等解剖结构上找寻。

¹ 杭州市儿童医院(杭州,310014)

² 浙江省中西医结合医院

3 临床应用

在治疗儿童寰枢关节错缝中,首先嘱患儿俯卧于推拿床上,用揉法放松颈肩部斜方肌、冈上肌和肩胛提肌。然后在颈项部及后枕部寻找到经痹点后,用轻柔的点按法或推揉法操作于寻找到的经痹点,直至皮肤略红微热。最后用拇指指腹在寰枢椎上下左右沿着督脉、华佗夹脊穴、足太阳膀胱经、足少阳胆经、手少阳三焦经循行线路推寻而得“经痹点”,点按、推揉放松“经痹点”后再次寻找新的“经痹点”,加以一指禅推法消除“经痹点”,直至无明显酸胀疼痛为止。此时可一次操作于不同经痹点以减轻某处疼痛,反复多次。

在颈项部肌肉松解后嘱患儿呈仰卧位进行复位,术者一手托于患儿后枕处,一手扶于下颌处,以右手拇指顶住枢椎棘突的左侧,面部向左旋转至最大限度。后术者用左手托住患者下颌处,待患儿放松后,做一个有控制的、稍附加幅度的旋转拉伸,对侧以相同方法操作。拉伸时不一定要用到寸劲,也不求一定要有弹响,做到稳准、轻巧、无痛、安全,协调好筋骨间的关系。操作完毕后嘱患儿注意颈项部避风寒,避免碰撞及大幅度运动。典型病例影像资料见图1-图3。

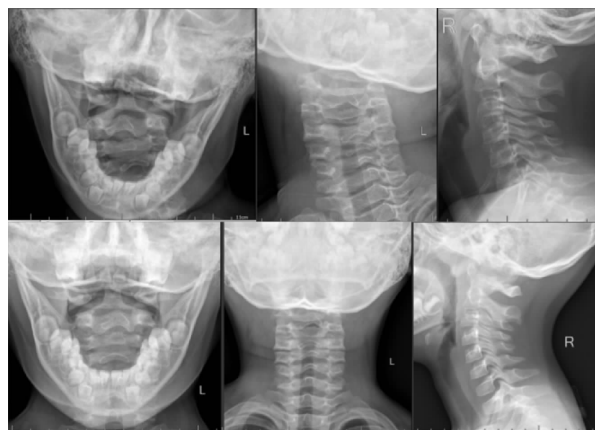


图1 病例1治疗前后X线片

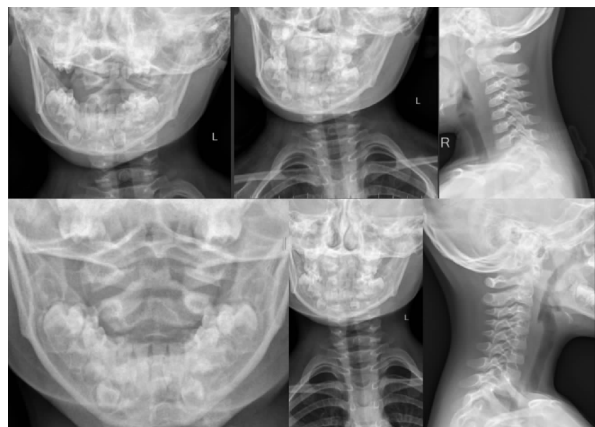


图2 病例2治疗前后X线片

在治疗过程中,经痹点不是固定不变的^[6],患儿某处经痹点松解后,可在另一处出现新的经痹点,此时

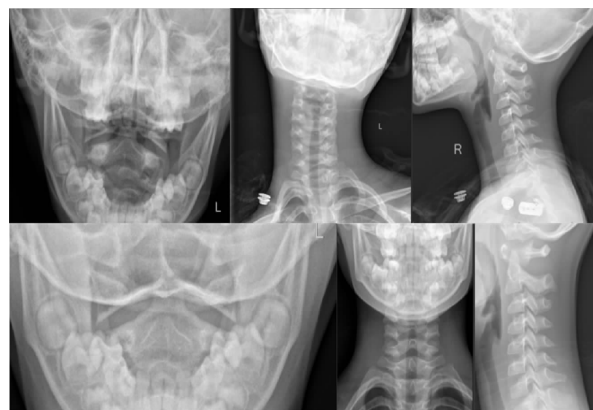


图3 病例3治疗前后X线片

要再次寻找经痹点,并进行松解。儿童承受疼痛能力较弱,按压经痹点通常酸、痛感异常明显,时而会超出患儿耐受能力,可在该经痹点上进行快速针刺而不留针,加强刺激并起到激发作用,使该处气血调达,濡养周身筋脉,达到“筋柔而骨自正”。正如《灵枢》云:“血气运行调和是经气循环周行和关节运动清利的重要生理条件。”“筋”起着束缚和联结骨骼的作用,“骨”支撑人体,是人体的支架,当二者达到《素问》中所说的“骨正筋柔”的协调状态时,方可保证颈椎的正常功能和平衡。

参考文献

- [1] 黄桂成. 中医筋伤学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016:188-190.
- [2] 邓真, 王玉鹏, 熊轶喆, 等. 詹红生教授定位定向旋扳法治疗寰枢关节“骨错缝”经验[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2021, 29(12): 82-88.
- [3] 申屠嘉俊, 张园园, 李小梅, 等. 詹强“平秘论”学术思想在推拿临床中的运用[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(2): 723-725.
- [4] 陈张, 詹强, 寇智君, 等. 詹强教授“三部三层”理论治疗脊柱相关疾病经验[J]. 浙江中西医结合杂志, 2017, 27(3): 198-202.
- [5] 寇智君, 詹强, 崔太松, 等. 詹强“经痹点”理论浅析[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(9): 3843-3845.
- [6] 曹畅, 陈羽峰, 王睿, 等. 探穴通痹疗法治疗急性踝关节扭伤的临床疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2021, 28(6): 926-927.
- [7] 张伦广, 郑志刚, 潘三元, 等. 三步三位三法治疗儿童寰枢关节半脱位的临床研究[J]. 中医药学报, 2022, 50(7): 85-88.
- [8] 许可, 韩新民. 韩新民教授治疗慢性寰枢关节半脱位型儿童抽动症经验[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44, (4): 370-372.
- [9] 沈雪勇. 经络腧穴学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016:33-174.

(收稿日期: 2023-02-05)