

# 陈华德教授治疗脑病应用举隅

孟 鑫 陈华德  
(浙江中医药大学,浙江 杭州 310053)

**摘 要:**百会穴与脑功能关系密切,是治疗脑源性疾病要穴。陈华德教授擅用百会穴长留针法治疗一些顽固性脑病,临床每获良效,特附验案三则。案例 1 为治眩晕案,其病机为脑部气血不足,脑失所养,治以益气养血,安神定眩。案例 2 为治嗜睡案,其病机为阴阳失调,阴盛阳衰,治以振奋阳气,调节阴阳。案例 3 为治帕金森病,其病机为脑络不通,脑神失养,治以通调脑络,滋养脑神。所述三则案例属不同疾病,临床表现各异,均给予百会穴长留针法,取得良好疗效。此法操作简易方便,安全无痛苦,受到患者认可与好评,值得临床推广。

**关键词:**陈华德;百会穴长留针法;脑病  
**中图分类号:**R242      **文献标识码:**A      **文章编号:**1002-168X(2014)04-0027-02

陈华德教授,博士生导师,从事临床、教学、科研工作已 30 多年,擅用针灸疗法治疗各种脑源性疾病并积累了丰富的临床经验。百会穴长留针法是陈师根据古医籍的理论与方法,并结合现代头皮针技术而提出的一种针法。陈教授临床多用此法治疗较为顽固的脑源性疾病,且收到良好的效果,特附验案三则。

## 1 典型案例

### 1.1 眩晕症

王某,女,65 岁,于 2013 年 7 月 10 日就诊。主诉:头晕 10 多年,加重 2 月。现病史:患者 10 年前因患颈椎病而常常出现头晕、视物模糊的症状,伴双手发麻,经针灸配合牵引治疗后症状缓解。10 年来,每因睡觉姿势不当或劳累后而发眩晕,近两个月来眩晕症状明显加重,严重时不能睁眼视物,甚则感觉天旋地转,伴恶心呕吐。曾去某医院诊治,做脑部 CT 未见异常,颈椎 MRI 示:颈椎曲度变直,C3~C4 椎体错位。后接受针刺推拿治疗,共治疗 5 次未见明显效果。来诊时症见面色萎黄、神疲体倦、懒言少动,自述食欲较差,恶心,食稍多则吐,自觉天旋地转,无法独立行走。治疗:穴取百会、风府、风池(双)、天柱(双)、百劳(双)、晕听区(双)、C3~C4 夹脊,行平补平泻手法,留针 25~30 min。百会穴采用长留针法,留针 24 h。针 1 次后,病人自述百会穴留针期间,眩晕症状有所缓

解。用此法治疗 5 次后,眩晕症状明显减轻,已无恶心呕吐症状,并能外出行走,续针 10 次后基本痊愈。

### 1.2 嗜睡

患者杨某,女,17 岁,学生,于 2013 年 8 月 12 日就诊。主诉:嗜睡时作 3 年,加重 4 月。现病史:患者 3 年前不明原因常感困倦疲惫,白天常睡意频频,近 4 个月来,症状明显加重,常在吃饭及站立行走时突然睡着,一日发作 4~5 次,严重影响生活学习。经某医院神经科检查未见异常,西医诊断为植物神经功能紊乱,曾服西药 2 月余未见明显好转,遂来针灸科就诊。现症见形体消瘦,面色无华,懒言少语,自述食少便溏,舌淡苔薄白,脉沉细。治疗:取穴百会、印堂、膻中、中脘、太阳(双)、神门(双)、内关(双)、足三里(双)、三阴交(双),针刺手法以补法为主,留针 30 min,隔日针 1 次。按上法治疗 3 次后,患者自述精神状态稍有改善,但症状持续存在。再次治疗时除常规取穴针刺治疗外,按百会长留针操作方法延长百会穴留针时间至 24 h。针 1 次后患者精神状态较前明显改善,喜述,留针过程中虽仍有困乏欲睡的感觉,但已能自己控制,没有发生猝然昏睡跌倒的现象。续用此法治疗 20 次后,患者基本痊愈,已能正常生活学习。

### 1.3 帕金森病

李某,男,65 岁,于 2013 年 9 月 15 日就诊。

主诉:右手颤动 5 年,加重 3 月。现病史:患者 5 年前,无任何诱因出现右手不自主地颤动,经某医院检查,诊为帕金森病,嘱其服西药美多巴等治疗 3 月,未见任何好转,后又经多家医院诊治,曾服大量中药、西药均不见好转。近三个月病情加重,右侧嘴角也开始颤动,无法控制,严重影响生活质量。来诊时见面色萎黄、表情淡漠、运动迟缓,舌淡苔白而腻,脉细缓。治疗:体针穴取右侧合谷、后溪、阳溪、养老、曲池、曲泽、尺泽,头针取额中线、顶中线、左侧舞蹈震颤控制区及左侧运动区,行平补平泻手法,留针 30 min,针刺完毕后再采用百会穴长留针法,留针 24 h。用上法针刺 20 次后患者感觉精神倍增,嘴角及上肢抖动较前明显减轻。

## 2 讨论

百会,最早见于《针灸甲乙经》,又名“三阳五会”“岭上”“颠上”等,在头顶正中线与两耳尖连线的交点处,为百脉朝会之所,故名百会,有醒脑开窍、提神益智等功效。百会穴居于巅顶,归属督脉,而督脉“入络于脑”,同时足太阳膀胱经也会于百会穴,并由此入络脑。现代解剖学认为百会穴浅层不仅有肌肉而且布有丰富的神经、血管,其下颅骨内层为大脑皮质的运动区和旁中央小叶附加运动区<sup>[1]</sup>。现代实验研究也表明,针刺百会穴可增加大脑局部血液循环,调节脑部神经功能<sup>[2]</sup>。因此,百会穴与脑功能关系密切,是调节脑功能的要穴。关于长时间留针的记载,首见于《内经》。如《素问·离合真邪论篇》谓:“静以久留”;又如《灵枢·终始》篇谓:“久病者,邪气入深,刺此病者,深内而久留之,间日而复刺之”。针刺的留针时间是针刺治疗方案的重要内容,也是影响针刺疗效的关键共性因素<sup>[3]</sup>。长留针法靠延长留针时间来维持对穴位有效的刺激量,有加强局部血液循环、提高神经冲动敏感性的功效,利于激发经气,从而提高临床疗效<sup>[4]</sup>。临床实践也表明在针刺治疗某些脑源性疾病的诊疗方案中延长百会穴的留针时间往往会取得更好的治疗效果<sup>[4-8]</sup>。因百会为百脉之宗,诸阳之会,诸经脉气血会聚之处,故陈教授认为百会穴长留针可以持续地升举

一身清阳之气,阳气升则可以帅血上奉于脑,使气充血旺,脑神得养。陈教授临床常用此法治疗各种脑源性疾病,尤其当常规针刺疗法效果不佳时,用该法治疗往往可以取得比较满意的效果。上述三则案例,虽属不同疾病,临床表现各异,但它们的基本病机都是脑部气血阴阳失调、脑络不通、脑神失养,故采用百会穴长留针法,可以长时间激发全身阳气,更好地调节脑部气血,使脑络得通,脑神得养,从而收到较为满意的治疗效果。

在脑源性疾病的诊疗中,陈教授常选百会穴,且擅用百会穴长留针法。陈教授认为此法可静以候气,使气至病所,令大脑长时间处于气充血旺的状态,使脑神得养,从而缩短病程,提高疗效。陈教授临床多用此法治疗气血亏虚、清阳不升、脑络失养证型之脑源性疾病,且每每收到满意疗效。该法安全无痛苦,操作简单,价格低廉,且不影响患者的正常起居活动,也不受时间地点限制,临床应用中得到患者的普遍认可与好评,值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 严振国. 常用穴位解剖基础[M]. 上海:上海中医学院出版社, 1990:90-91.
- [2] 洪文学,樊凤杰,宋佳霖. 百会穴研究概况[J]. 上海针灸杂志, 2006, 25(2):42-45.
- [3] 陈少宗. 针刺作用时效关系研究的临床意义[J]. 针灸临床杂志, 2008, 24(6):1-3.
- [4] 洪媚. 百会长留针法治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕 40 例[J]. 浙江中医杂志, 2012, 47(8):592-592.
- [5] 陈华德,白鹤. 百会穴长留针法为主治疗颈性眩晕 80 例观察[J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(5):354-355.
- [6] 陈华德,姜冉,牛森林. 百会穴长留针缓解考前紧张综合征效应研究[J]. 浙江中医杂志, 2009, 44(5):354-355.
- [7] 王希琳,黄海燕. 百会穴久留针治疗椎动脉型颈椎病疗效观察[J]. 四川中医, 2007, 25(4):96-97.
- [8] 冯爱春,李立红,殷建权. 头穴久留针对改善 30 例血管性痴呆患者症状的临床观察[J]. 福建中医药, 2010, 41(3):35-36.

(收稿日期:2014-05-16 编辑:方亚利)