

# 针刺治疗原发性三叉神经痛验案一则

李莹莹\*

黑龙江中医药大学第二临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年7月13日; 录用日期: 2023年8月4日; 发布日期: 2023年8月11日

## 摘要

目的: 本文旨在讨论原发性三叉神经痛的临床表现、中医发病机制、针刺治疗方法。方法: 对黑龙江中医药大学附属第二医院收治的1例原发性三叉神经痛患者进行研究分析并查阅相关文献进行复习。结果: 原发性三叉神经痛是较为常见的脑神经疾病, 大多不会自愈, 且反复发作, 一般治疗时需要长期服药, 但服药期间极易出现不良反应, 因而越来越多患者选择针灸治疗。结论: 针灸治疗原发性三叉神经痛疗效显著、不良反应少、且预后良好, 病情不易反复, 为首选治疗方法。

## 关键词

原发性三叉神经痛, 针刺治疗, 验案

# An Experimental Case of Primary Trigeminal Neuralgia Treated with Acupuncture

Yingying Li\*

Second Clinical School of Medicine, Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin  
Heilongjiang

Received: Jul. 13<sup>th</sup>, 2023; accepted: Aug. 4<sup>th</sup>, 2023; published: Aug. 11<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

**Objective:** The main purpose of this paper is to discuss the clinical manifestations of primary trigeminal neuralgia, its pathogenesis in traditional Chinese medicine, and its treatment by acupuncture. **Methods:** One case of primary trigeminal neuralgia patient admitted to the Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine was studied and analyzed and relevant literature was reviewed. **Result:** Primary trigeminal neuralgia is a relatively common cerebral neurological disease, most of which will not be self healing, and the condition is recurring, and the

\*2021 级硕士研究生。

general treatment requires long-term medication, but it is very easy to have adverse reactions during the medication period, so more and more patients are choosing acupuncture treatment. Conclusion: Acupuncture treatment of primary trigeminal neuralgia has significant efficacy, few adverse effects, good prognosis, and the condition is not easy to recur, so it is the preferred treatment method.

## Keywords

Primary Trigeminal Neuralgia, Acupuncture Treatment, Case Study

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 前言

原发性三叉神经痛是一种临床常见颅内神经痛，主要表现为三叉神经一个或多个分支分布区域反复发作的阵发性、烧灼样剧烈疼痛，初起发病时间较短，发作间隔时间较长，随着疾病进展，发作频率增加，疼痛程度加重，同时反复剧烈疼痛极易导致患者出现一系列心理应激突出的情况，引发焦虑、烦躁，影响睡眠质量，甚至出现抑郁等消极情绪障碍，严重影响患者及家属生活质量[1]。目前原发性三叉神经痛发病机制尚不明确，其发病率峰值在 50~60 岁，女性发病率略高于男性，据世界卫生组织最新调查显示，其发病趋势呈现出年轻化，且患病率逐年增加[2]。临床上西医针对原发性三叉神经痛的治疗缺少副作用低、疗效显著的治疗药物[3]。因而目前我国针对治疗原发性三叉神经痛更趋向于中医疗法，例如中药方剂、拔罐放血、穴位埋线、针刺等多种治疗手段，尤其以针刺疗法治疗痛症方面，临床上取得显著成效[4]。针刺通过刺激特定穴以达到通路止痛效果，且其操作简单、无毒副作用，比单纯西药治疗效果更为显著[3]。

## 2. 病历资料

刘某，女，67 岁，2022 年 12 月 8 日初诊。3 月前无明显诱因出现阵发性右侧上颌部疼痛，右侧上牙龈及鼻翼处刀割样、烧灼样剧烈疼痛，咀嚼、洗脸时疼痛加重，症状反复，严重影响日常生活。曾就诊于外院，确诊为“原发性三叉神经痛”，进行抗病毒、营养神经、镇痛等对症治疗，症状有所好转。今为求系统中医针灸治疗，现神志清楚，声音洪亮，无发热，无咳嗽，平素情绪易怒，头晕，右侧上颌部、上牙龈及鼻翼疼痛，偶有心前区不适，饮食尚可，睡眠欠佳，二便尚可，舌质红，舌苔薄黄，脉弦数。双侧瞳孔等大、等圆，对光反射存在，双侧眼球各方向活动自如，腹壁反射存在，四肢肌力张力尚可，腱反射对称存在，病理征未引出。中医诊断为面痛，肝火上炎证，西医诊断为原发性三叉神经痛(上颌支痛)。治以：清肝泻火止痛。取百会、神庭、本神、阳白、太阳、迎香、地仓、翳风、合谷、行间、内庭、温溜、梁丘、太冲。嘱咐患者取仰卧位，身体放松，针刺前对穴位进行常规消毒，选取 0.4 mm × 40 mm 毫针。针刺神庭及两侧本神以调神志，沿经脉方向平刺约 30 mm 深，达至帽状腱膜下，施以小幅度快速捻转，反复刺激达 200 转/min，2 min/次，每 15 min 捻针 1 次，留针 30 min，每次捻针患者在相应部位可感到酸胀感。温溜、梁丘穴，重刺激，嘱患者针刺的同时用健侧手指按揉活动患侧颜面部，其余诸穴采用常规针刺，平补平泻，通以电针，时间设定为 30 min，强度以患者耐受为度。以上操作均 1 次/日。

12月16日二诊,患者针灸后自觉头晕症状减轻,做洗脸、咀嚼等动作时右侧上颌、鼻翼及牙龈处疼痛得以缓解,但仍感疼痛,心前区不适略微好转,仍感心烦易怒,睡眠欠佳,舌红,苔薄黄,脉弦数。针刺时在原穴基础上加以蠡沟、安眠、神门、内关,操作方法同前。

12月21日三诊,患者症状未见明显变化,头晕及心前区不适症状好转,右侧上颌、鼻翼及牙龈处仍感明显疼痛,但心烦易怒症状好转,情绪正常,睡眠尚可,舌淡红,苔薄白,脉弦细弱。加温溜、梁丘及面部局部穴位刺激,适当加大电针刺激强度,其余不变。

12月30日四诊,患者症状明显好转,未见头晕及心前区不适,右侧上颌、鼻翼及牙龈处疼痛基本消失,无心烦易怒,且睡眠佳。治疗结束1个月后随访面部不适感未加重,其余症状未复发。

### 3. 讨论

原发性三叉神经痛中医将其归属为“面痛”“眉棱骨痛”“头风”等范畴[5]。《证治准绳·内科·诸痛门》载:“面痛皆属火。……皆在于面,而火阳类也”,明·王肯堂在《证治准绳》上形象描述:“面痛……在额与颊上常如糊,手触之则痛。”本病的病因为三阳经络受风、寒、火之邪所致,有内外因之分。内因多由情志内伤,内火上扰,导致阳明火盛上扰头面;《景岳全书》指出:“火邪头痛,……而直达头维,故其痛必甚,其脉必洪,其证必多为内热”。外因多与外邪入侵相关,风邪入侵,上犯头面,从而使头面经脉阻塞,不通则痛[6]。

患者平素易怒,怒易伤肝,肝失条达,血行不畅,面部循行之处经脉痹阻不通;《伤寒直格》云:“足厥阴肝病……耳聋,颊痛。肝气郁结,郁而化火,上扰面络,则痛剧”;《证治准绳》曰:“面痛皆属于火……暴痛多实”。火热煎灼,伤阴耗气,心神失养,彻夜不寐,烦躁加剧,则痛甚。因此调神畅志,通络止痛为治疗本病的关键。温溜属手阳明大肠之郄穴、梁丘为足阳明胃经之郄穴,郄穴为脏腑气血深聚之处,《针灸甲乙经》中记载郄穴“主一身痛证、血证”。《后汉书·方术列传·华佗传》有云:“动摇则谷气自消,……病不自生。”表明活动肌肉可改善血液循环、促进代谢的方式缓解疼痛,因此通过巡经远取阳明经郄穴——温溜、梁丘并配以动法,增强面部通络止痛之效,减轻患者颜面部疼痛。《难经·六十八难》曰:“荣主身热”。据相关调查研究显示人的情绪与疼痛之间具有双向作用联系。当三叉神经所支配区域因多种原因受到压迫导致剧烈疼痛,疼痛所引发的不良情绪可造成疼痛与烦躁情绪涉共同的神经回路、杏仁体及前扣带皮质等大脑结构兴奋性增强,使疼痛的敏感性增加,引发患者出现烦躁、抑郁、失眠的情况,导致病情加重,发作频繁[7]。行间为足厥阴肝经之荣穴,内庭为足阳明胃经之荣穴,太冲为足厥阴肝经穴位,三者相伍有清肝泄热之效。“腧穴所在,主治所及”合谷取“面口合谷收”之意配以局部取穴阳白、太阳、迎香、地仓、翳风以疏通面部局部气血,改善血液循环、减轻血管压迫、促进神经修复,增强面部止痛疗效。《素问·移经变气论》云:“得神者昌,失神者亡”。《类经》:“神气为德,如光明爽朗,聪慧灵通皆是”。“神”是生命活动之主宰,“神”不安则“形”不定,治疗时当调其神,令气畅行,气机条达,阴阳调和,血脉畅通。百会为诸阳之会,百脉汇聚而成,百病之宗,有调和阴阳,改善气血,安神醒脑之效。神庭,神即神明,庭即前庭,为脑之前庭,神识之所在,神志相关疾病皆可取之。本神,本,本源,神,心神,神识之意,三穴合用可调理心神,畅神定志,神安则形止。二诊时患者心烦失眠症状仍未得到缓解,因此加蠡沟、安眠、神门、内关。加强心安神调痛减之效,使患者夜得以眠。通以电针持续刺激穴位,加强针感,以提高调畅气机、通络止痛的作用。

### 参考文献

- [1] 花红兵. 夏治平治疗顽固性三叉神经痛经验简介[J]. 基层中医药, 2022, 1(11): 21-24.
- [2] 中华医学会神经外科学分会功能神经外科学组, 中国医师协会神经外科医师, 分会功能神经外科专家委员会,

- 
- 等. 三叉神经痛诊疗中国专家共识[J]. 中华外科杂志, 2015, 53(9): 657-664.
- [3] 吴彤, 陈英华, 孙玮, 等. 下关穴齐刺温通法为主治疗原发性三叉神经痛的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(6): 30-34.
- [4] 刘洪梅, 梅成. 龙虎交战手法治疗原发性三叉神经痛的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(4): 789-792.
- [5] 刘敏, 刘丁龙, 石岩, 等. 魏清琳深刺下关穴配合拔罐治疗原发性三叉神经痛验案[J]. 中国实用医药, 2023, 18(7): 131-133.
- [6] 逯红莲, 张祖善. 针刺联合穴位埋线治疗原发性三叉神经痛疗效观察[J]. 河北中医, 2021, 43(1): 134-136.
- [7] 王丽伟, 王玉英. 芎芷愈风汤配合针刺治疗原发性三叉神经痛的临床疗效分析[J]. 基层中医药, 2023, 2(2): 42-46.