

# 针灸治疗梅杰综合征验案一则

徐璐<sup>1</sup>, 陈超<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学第二临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>哈尔滨市南岗区革新社区卫生服务中心, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年9月19日; 录用日期: 2023年10月13日; 发布日期: 2023年10月19日

## 摘要

梅杰综合症是由法国神经学家Henry Meige首先描述的一种锥体外系疾病, 多数患者的症状表现为双眼睑痉挛合并口、下颌张力障碍导致的面部肌张力失调样不自主运动, 患者通常伴有睡眠障碍、焦虑状态, 严重影响患者生活质量。本病多发生于40岁以上中老年人群, 其中女性发病率高于男性, 男女比率约为1:3。目前西医手段治疗包括口服镇静类药物、A型肉毒杆菌素局部注射、手术等, 存在明显的局限性和副作用, 许多患者不能接受上述西医手段治疗, 故笔者在下文介绍一则针灸治疗梅杰综合征的验案。

## 关键词

梅杰综合征, 针灸, 验案

# A Medical Case of Acupuncture and Moxibustion for Meige Syndrome

Lu Xu<sup>1</sup>, Chao Chen<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Second Clinical Medical College, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>Harbin Nangang District Innovation Community Health Service Center, Harbin Heilongjiang

Received: Sep. 19<sup>th</sup>, 2023; accepted: Oct. 13<sup>th</sup>, 2023; published: Oct. 19<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

Meige syndrome is an extrapyramidal disorder first described by French neurologist Henry Meige. The symptoms of most patients are characterized by bilateral blepharospasm combined with facial muscle tone disorders such as involuntary movements caused by oral and mandibular tension

\*通讯作者。

disorders. Patients are often accompanied by sleep disorders and anxiety, which seriously affect their quality of life. The disease mostly occurs in middle-aged and elderly people over 40 years old, of which the incidence rate of women is higher than that of men, and the ratio of men to women is about 1:3. At present, western medicine treatment includes oral sedative drugs, local injection of botulinum toxin type A, surgery, etc. There are obvious limitations and side effects, and many patients can not accept the above western medicine treatment, so the author introduces a case of acupuncture and moxibustion treatment of Meige syndrome below.

## Keywords

Meige Syndrome, Acupuncture and Moxibustion, Medical Case

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. 临床特点

梅杰综合症是一种颅面部节段型肌张力障碍性疾病,好发于40岁以上中老年人群,其中女性发病几率高于男性,男女发病率约为1:3。其临床主要症状[1]表现为频繁眨眼、睁眼困难、口面部及下颌不自主运动,故本病又称眼睑痉挛-口下颌部肌张力障碍[2]。根据累及部位不同,本病划分为3种病型:①眼睑痉挛型、②眼睑痉挛合并口下颌肌张力障碍型、③口下颌肌张力障碍型[3]。目前梅杰综合症的发病原因尚不明确,一般认为其发病可能与心理因素、药物、外伤、手术等原因导致的神经介质,尤其是乙酰胆碱和多巴胺水平失调相关,另外,有学者认为有家族史的人群发病率高于一般人。目前西医治疗本病的药物主要有:抗胆碱能药物(安坦)、左旋多巴、苯二氮卓类药物(氯硝西泮、劳拉西泮)等,有研究表明安坦的有效率约为20.8%、口服左旋多巴约有20.6%患者的症状减轻,而苯二氮卓类药物抑制神经细胞冲动的的作用强度与使用量相关[4][5][6]。但治疗效果不持续且副作用明显[7],肉毒素局部肌肉注射是本病比较有效的治疗方法,但肉毒素注射治疗需反复才能维持疗效,机体可能会出现免疫性抗体,导致疗效减弱或消失,注射部位不精准也可能造成面瘫、眼睑下垂、构音障碍等不良反应[8]。手术治疗本病创伤较大、术后复发几率较高,所以手术不是本病首要推荐的治疗方法。

## 2. 病案举例

患者,女,46岁,2023年5月11日初诊,主诉:双眼睑、面部肌肉不自主抽动三个月,近半个月加重。患者于三个月前无明显诱因出现单侧眼睑瞤动及口角不自主抽动,未引起重视,病情进行性加重,出现双侧眼睑痉挛、频繁眨眼、畏光、口角抽动频率及幅度增加,近半个月眼睑痉挛加重,甚不能正常睁眼,口周肌肉抽搐剧烈,故患者前往当地县人民医院进行诊治,确诊为梅杰综合症,当地医院建议其注射肉毒杆菌控制临床症状,患者拒绝该方案,为求中医针灸治疗遂前来我院就诊。现患者双侧眼睑痉挛,双目畏光干涩,不自主眨眼,甚不能完成自主睁眼动作,口唇周围肌肉阵发性挛缩,噤唇噤嘴,面色萎黄,唇暗,舌暗苔白,脉弦细,情绪不稳,夜卧不安,口苦,纳差,小便尚可,大便溏。西医诊断:梅杰综合症;中医诊断:胞轮振跳(肝郁脾虚证)。治法:疏肝理脾,益气养血。治疗:针灸治疗,选取双侧神庭、舞蹈震颤区、视区、双侧瞳子髎、双侧阳白、双侧四白、双侧风池、印堂、双侧迎香、双侧地仓、双侧合谷、双侧内关、双侧足三里、双侧太冲、双侧光明,双侧三阴交,双侧照海,双侧行间,平

补平泻手法,得气后通以华佗牌针灸电麻仪以疏波连接同侧神庭-舞蹈震颤区(双侧共两组),视区,双侧风池,留针40分钟,每日治疗1次,每周进行6日治疗,休息1日,一周为一个疗程。本案患者共进行了5个疗程的治疗,首次针灸后患者即觉眼前明亮,双目干涩症状有所缓解,首个疗程后患者能完成睁眼动作,自觉面部皮肤拘紧麻木感减轻。

二诊(5月18日)患者症状减轻,眼睑痉挛减弱,眼干涩症状减轻,口唇痉挛幅度减小,仍觉心烦口苦,大便溏,睡眠质量差。

三诊(5月25日)患者症状好转,眼睑抽动闭合频次减低,畏光干涩情况明显改善,口角抽搐频次减低,情绪转好,大便偶有溏泄,睡眠转好。

四诊(6月2日)患者症状好转,双眼正常开合,口唇不自主运动基本消失,畏光明显减轻,精神良好,睡眠尚可,饮食尚可,二便正常。

五诊(6月9日)患者症状基本消失,双目无不自主运动,无干涩,轻微畏光,面部肌肉柔软灵活,口唇不自主运动消失,情绪良好,睡眠良好,饮食及二便正常,嘱患者慎起居、避风寒、勿劳累、忌大怒,外出佩戴墨镜。

三个月后随访(9月12日)患者未复发。

### 3. 讨论

中医传统典籍中并无梅杰综合征之对应病名,近现代医家将其归属到“痉症”、“颤症”、“胞轮振跳”范畴,认为本病的发生与风相关,病在筋脉,与肝、脾关系密切[9]。肝主目,目为肝之外候,《灵枢·脉度》[10]:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣”。眼睑在五轮学说中称为肉轮,属脾,《证治准绳》[11]:“谓目脾不待人之开合而自牵拽振跳也,乃气分之病,属肝脾二经络牵振之患,人皆呼为风,殊不知血虚而气不顺,非纯风也。”故本病治疗应疏肝理脾,益气养血。《灵枢·本神》[10]曰:“凡刺之法,先必本于神”故取神庭穴、内关穴安神定志,调养脑神,舞蹈震颤区与视区源于焦氏头针,是大脑皮层神经活动在头皮上的投射,针刺该舞蹈震颤区可以抑制肢体和肌肉不自主运动和震颤[12],缓解患者眼、口的不自主颤动,视区是人体大脑视觉的投影区,为治疗一系列目系疾病和眼目症状的必选穴。印堂穴、瞳子髎穴、阳白穴、四白穴、迎香穴、地仓穴、为近部选穴,有疏通经络,行气活血之功,印堂穴除近治作用外,归属于督脉,可调神导气,助神庭、内关通畅心神。瞳子髎穴、阳白穴归属胆经,“胆足少阳之脉,起于目锐眦,上抵头角下耳后……其支者,从耳后入耳中,出走耳前,至目锐眦后”迎香穴、四白穴、地仓穴归属胃经,“足阳明胃之脉,……还出夹口,环唇,……”胆经与胃经经脉循行分布包绕眼角与口唇周围,因此胆经、胃经针对面部疾患均有良好治疗作用。风池穴为足少阳胆经与阳维脉交汇处,故针刺该穴可通络祛风,止痉定风[13]。合谷、太冲二穴相配称为开四关,具有搜风祛湿、通经行瘀、疏利肝胆、止痉作用,另外面口合谷收,针刺合谷穴可舒面部气血。阳明经为多气多血之经,足三里为足阳明胃经之合穴、胃腑之下合穴,也是常用的保健要穴,能够调补脾胃气血,增强体质,补益正气。光明穴为经验要穴,归属胆经,有上病取下之意,同时为胆经之络穴,沟通肝胆两经,两经皆与目密切相关,故光明为必取之穴[14]。三阴交为三条阴经交会穴,针刺该穴可健脾利血,助气血化生。照海为八脉交会穴,与阴跷脉相同,可司眼睑开合,行间为肝经荥穴,可泻肝郁,与太冲相配条达肝气,舒畅情志。以上诸穴合用,可达平肝、安神、止痉、调补之效。

随着社会环境变化,梅杰综合征致病因素呈多样化增加,快节奏生活带来的压力增加,熬夜、吸烟等不良生活习惯以及精神心理因素均可能致使本病发生,在本案中,运用传统针灸方法治疗梅杰综合征,疗效显著,安全便捷,无毒副作用,值得在本病治疗中广泛应用。

## 参考文献

- [1] 武润泽, 刘欣琦, 董莹, 等. 梅杰综合征的中医药治疗进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(3): 339-342.
- [2] 张鼎, 贾妮, 孟帅, 等. 首发梅杰综合征-眼睑痉挛型 1 例并文献复习[J]. 中风与神经疾病杂志, 2020, 37(9): 847-848.
- [3] 吕薇. 王胜针灸治疗 Meige 综合征经验[J]. 河南中医, 2016, 36(2): 219-220.
- [4] Jankovic, J. and Ford, J. (1983) Blepharospasm and Orofacial-Cervical Dystonia: Clinical and Pharmacological Findings in 100 Patients. *Annals of Neurology*, **13**, 402-411. <https://doi.org/10.1002/ana.410130406>
- [5] Grandas, F., Elston, J., Quinn, N., et al. (1988) Blepharospasm: A Review of 264 Patients. *Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry*, **51**, 767-772. <https://doi.org/10.1136/jnnp.51.6.767>
- [6] Jankovic, J. (2006) Treatment of Dystonia. *Lancet Neurology*, **5**, 864-872. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(06\)70574-9](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(06)70574-9)
- [7] 孙发发. 丘脑底核脑深部电刺激术治疗原发性 Meige 综合征[D]: [硕士学位论文]. 上海: 上海交通大学, 2020.
- [8] Singh, M., Das, S. and Sangwan, V. (2020) Comments On: Ocular Surface Status in Patients with Hemifacial Spasm under Long-Lasting Treatment with Botulinum A Toxin: A Comparative Fellow Eye Study. *Indian Journal of Ophthalmology*, **68**, 264-265. [https://doi.org/10.4103/ijoo.IJO\\_1645\\_19](https://doi.org/10.4103/ijoo.IJO_1645_19)
- [9] 曾庆华. 中医眼科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 122-123.
- [10] 佚名. 黄帝内经·灵枢[M]. 田代华, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- [11] 陈丽平. 《证治准绳·目》版本源流述略[J]. 中华医史杂志, 2014, 44(6): 362-365.
- [12] 刘丹, 刘芳, 邵滢如. 针刺舞蹈震颤控制区配合药物治疗帕金森病疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2015, 34(9): 30-31.
- [13] 王超, 王丽媛, 史梦迪, 等. 基于调神理论治疗梅杰综合征验案 1 则[J]. 中国中医眼科杂志, 2023, 33(1): 67-68+83.
- [14] 许文涛, 耿维平, 戴淑青. 针刺风池穴为主治疗梅杰综合征初探[J]. 中医临床研究, 2021, 13(20): 96-98.