

耳部全息铜砭刮痧治疗帕金森病失眠的临床应用

王 燕, 王丽丽, 缪 霖, 刘思润

广州中医药大学第一附属医院针推康复一区 广东广州

【摘要】 帕金森失眠为临床常见且危害患者身心健康和预后发展的病症, 引起了医学界广泛关注和深入研究, 而中医疗法相较西医疗法可选择性更强, 其辨证施治的思想更能为患者提供个体化治疗, 并从根本上解决患者的问题。本着不为患者增加额外痛苦、提高患者幸福感和满意度的原则, 耳穴疗法在临床上得到了广泛的应用, 并取得了显著的效果。耳穴全息铜砭刮痧作为耳穴疗法的创新技术, 其以全息理论作为基础, 将耳穴刺激和全息刮痧有机结合起来, 从而达到更为全面综合的疗效。

【关键词】 帕金森失眠; 耳部全息; 铜砭刮痧

【收稿日期】 2024 年 8 月 10 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240342

Clinical application of ear holographic copper scraping in treating insomnia in Parkinson's disease

Yan Wang, Lili Wang, Lin Miao, Sirun Liu

The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, The First District of Acupuncture Rehabilitation, Guangzhou

【Abstract】 Parkinson's insomnia is a common and clinical disease that endangers the physical and mental health and prognosis development of patients. It has attracted wide attention and in-depth research in the medical community. Compared with western medicine therapy, and the idea of syndrome differentiation and treatment can provide individualized treatment for patients and fundamentally solve the problems of patients. In line with the principle of not adding additional pain to patients and improving patients' happiness and satisfaction, auricular acupoint therapy has been widely used in clinical practice and has achieved remarkable results. As an innovative technology of ear acupoint therapy, holographic copper scraping is based on the holographic theory to combine ear stimulation and holographic scraping, so as to achieve a more comprehensive effect.

【Keywords】 Parkinson's insomnia; Ear hologram; Copper needle scraping

帕金森病是一种好发生中老年人的神经退行性疾病, 病理基础是黑质致密部 (Substantia nigra compacta, SNc) 多巴胺能神经元的变性坏死及嗜酸性包涵体的堆积^[1], 但其具体发病机制尚不清楚。据报道, 60%-80% 的 PD 患者存在入睡困难、异常睡眠、日间嗜睡过度等睡眠障碍^[2], 目前睡眠障碍与 PD 之间的关系尚不完全清楚, 但有研究证明睡眠障碍会加快 PD 患者的疾病进展速度, 影响患者的生活质量及疾病预后。《帕金森病睡眠障碍中西医结合管理专家共识 (2021)》^[3] 将帕金森失眠分为四个证型, 包括: 肝肾阴虚、气血亏虚、痰瘀动风、阴阳两虚, 并结合不同分类、症状推荐使用不同方药。

PD 睡眠障碍主要包括失眠、日间过度嗜睡

(excessive daytime sleepiness, EDS)、快速动眼睡眠行为障碍 (rapid eye movement sleep behavior disorder, RBD) 和不宁腿综合征 (restless legs syndrome, RLS) 等。睡眠障碍可以发生于帕金森病的任何阶段, 并且具有复杂性和多样化的特点, 在不同发展阶段, 可以同时存在不同种类的睡眠障碍。其中, 失眠、RBD 为最常见的类型^[7]。睡眠障碍受帕金森病情的严重程度、夜间运动症状、夜间非运动症状、多巴胺类药物及原发性睡眠障碍等多种因素的影响, 种种因素叠加、相互影响, 导致患者呈现睡眠碎片化的状态。

早在很久以前, 医学圣贤们发现了人体整体与局部之间的特殊关系, 并利用该观点推测出人体每一组织器官的活动信息通过整体投射到面部特定区上的空

间排布律,使得面部构成了整体的一个缩影亦或说是一面镜子,取得了不菲的成就。其中,最突出的成果就是医家们根据“有诸内必有形于外”的原则进行面部诊断法的总结与应用。《灵枢·五色篇》中就有对人体内脏在面部相应位置的投射区具体解释:“前庭为面,上级为咽、喉,下极为心,心直下为肝,肝左旁为胆,肝下方为脾,胃在其上;中央者,大肠也;挟大肠者,肾也;当肾者,脐也;面王以上者,小肠也,面王以下者,膀胱子处也;颧者,肩也;颧后者,臂也。”表明先贤们早期就萌生了“全息”理念,并将其应用到疾病诊断与治疗中,效果显著。

祖国医学是全息生物学的理论来源之一,其诞生与发展受到祖国医学的影响,但自从新的理论—生物全息律和全息生物学这一崭新学科形成之后,又反而对祖国医学产生了深刻的影响^[4-7],为祖国医学提供了新的诊疗方法与思路。例如,中医学通过舌诊、脉诊来察觉全身的阴阳表里、虚实寒热,这种通过部分来认识整体的方式,正是全息方法的具体运用。目前,许多医者也会在临床中运用到全息方法,并且均显示出其在针灸、穴位按摩、指压疗法、刮痧等多项中医外治法治疗疾病中有明显优势作用。

耳有最明显的全息特征。早在20世纪中旬,法国医生诺吉尔博士经过多年对耳朵的系统研究发现了许多人体各脏腑、组织器官在耳朵上的反应点,并将耳穴的分布规律用图谱生动的描绘出来,结果发现其就像一个倒置蜷缩的婴儿。研究表明,耳不仅是相对独立于人体的听觉器官,在全息观下其能反应人体的所有信息,各穴区能够与机体各部位、组织或器官相对应,称为“耳全息”,是全息理论的重要分支之一。

耳穴铜砭刮痧疗法是由刘凤选^[8]创立,是在耳部全息理论和李氏虎符铜砭刮痧的基础上,使用黄铜制做的刮痧板可以与人体达到很好共振频率,用“徐而和”的手法在耳部进行刮痧,作用于耳部相应穴位,通过调动人体的气血,引邪出表,发挥舒通筋络、活血化瘀、排毒养颜等作用,从而达到治疗和预防疾病的目的。

耳部全息铜砭刮痧疗法,经济、简单、绿色、安全、疗效高、过程舒适、患者依从性较好,实际价值较高,相较于全身刮痧更省时、且能保护患者隐私,在临床上应用效果良好。患者普遍耐受、满意度高。

耳部全息铜砭刮痧在帕金森失眠患者中的运用如下:

1 常规治疗

遵医嘱予抗帕金森药物(如美多芭、森福罗、息宁

等)。

2 常规护理

2.1 用药护理:为保证患者能够按医嘱规律用药,按时提醒患者用药,避免私下漏服、停药。同时告知患者用药期间可能出现的药物不良反应,须注意观察,出现不良反应应及时告知或来院就诊

2.2 生活起居:指导患者按时起床和入睡,并于第二天记录前一天晚上的有效睡眠时长;创造良好的睡眠环境,卧室保持空气清新,每日通风30分钟,温度、湿度适宜(一般室温保持在18℃~22℃,湿度以50%~60%为宜);睡前保持卧室安静,光线柔和,避免强光、异味和噪声的影响。

2.3 饮食护理:保证三餐规律进食;同时指导患者饮食宜清淡,忌辛辣、刺激性食物,适量吃鱼、禽、蛋、瘦肉;多吃富含植物蛋白食物,如大豆、坚果、芹菜等;多食新鲜蔬菜、水果,保证每天摄入蔬菜300~500g、水果200~350g;禁烟酒、含咖啡因的饮料。

2.4 心理护理:倾听患者内心感受,及时发现患者不良情绪,并指导患者进行深呼吸排解不良情绪。

2.5 运动指导:指导患者每周慢跑3次,每次时长30分钟,速度以不超过运动时最大心率为标准。

3 耳部全息铜砭刮痧

具体操作参照由张伯礼等人主编的《中医内科学》中关于刮痧的操作规范—《针灸技术操作规范第22部分:刮痧》[124],由操作者在指定场所对患者实施一对一耳部刮痧。

3.1 前期准备:关闭门窗、屏风遮挡、适宜温湿度。铜制刮痧板,75%酒精,无菌纱布,无菌棉球,生理盐水,一次性操作手套,刮痧油(山茶油),纸巾。平卧位,头偏向一侧,以充分暴露耳部刮拭部位。铜制刮痧板用75%乙醇进行擦拭消毒;操作者清洁双手戴手套。重点穴区:神门、枕、垂体、丘脑、肝、肾、心、脾。配穴:神经系统皮质下、神经衰弱点、交感。

3.2 实施刮痧:刮痧部位用75%酒精棉球进行清洁耳部皮肤的油脂及分泌物,均匀涂抹刮痧油;循环按摩耳廓,打开小周天、大周天,按摩耳前耳后,约1分钟;基础耳部刮痧:耳垂→耳轮→耳舟→对耳轮→耳甲腔→耳甲艇→三角窝→耳前→耳背→胸锁乳突肌,由下而上,由外向内的顺序,采用“徐而和”平补平泻手法,力度以患者能够耐受为主,基础刮痧结束后,根据本研究方案中重点穴区的配伍,针对上述的主穴、配穴依次刮拭20~30次,并在刮拭时可稍增加力度,以加强对重点穴区的刺激,增加干预效果,观察患者耳部

皮,再次进行耳部按摩;依据单耳的刮拭流程,刮拭大致所需时间为30分钟,左右双耳一共需要60分钟。

3.3 注意事项:刮痧结束后,用棉布擦拭患者耳部的刮痧介质,并嘱患者饮用温开水,刮痧时保证室内温、湿度适宜,夏季应避免风扇、空调直接吹到耳部,冬季嘱患者提前准备保暖物品,如帽子保护刮痧后的耳部;提前告知患者出现上述的刮痧后得气反应、及出痧均属于正常现象,数天后可消失,一般无需特殊处理;对于不易出痧或出痧较少者,不能强求出痧;刮痧后嘱患者避免食用生冷的食物,4小时以内耳部不能碰水。

3.4 频次与疗程:每次刮痧时间间隔1周,每2周为1个疗程,6周共计3个疗程。

4 结果

本科近一年内运用耳部铜砭刮痧治疗帕金森失眠患者32例,采用阿森斯量表(AIS)量表评估患者睡眠情况,其中夜间睡眠时间超6h或睡眠时间恢复正常,睡眠深沉,醒后精力充沛,15例;睡眠明显好转,睡眠时间增加3h以上,睡眠深度增加者10例,症状减轻,睡眠时间较前增加不足3h者6例,失眠症无明显改善者1例。

总结:《黄帝内经》之《灵枢·口问》中记载:“耳者,宗脉之所聚也”。耳,是人体的一个全息投影,耳朵上的不同区域和穴位与身体的各个部位、器官以及生理功能相对应,丰富的神经和血管分布于耳部,刺激其相对应的位置即可与其关联的脏腑发生反应联系,这种关联的通路是神经系统和血管^[9]。耳部联系内脏和大脑,丰富的神经和血管分布于耳廓上;人体的经脉均贯穿于耳部,人体的脏器在耳部都有对应点。虎符铜砭刮痧是用铜砭在人体的相应部位进行刮拭,以达到舒筋通络、调和气血、排除瘀堵、维持机体阴阳平衡的作用。虎符铜砭由黄铜制作而成,其可与人体产生共振频率,通过铜砭在耳部的穴位上进行刮痧旋转,使刮痧的效果能更快、更容易到达人体相应的脏腑。在刮痧的过程中,铜砭和耳部皮肤刮摩发热,使身体对应部位产生活血通瘀、消肿散结的作用^[10]。

本治疗方法是在耳部的全息理论下,采用虎符铜砭刮痧以调动人体的阳气、正气,祛除邪气,特别以调气为首,采用铜砭与人体共振的原理与皮肤刮摩、旋转刮拭,在刮拭的过程中,所刮之处温度会上升,入脉络之气也随着升温旋转,遇热则瘀结散,把气运送、通畅调达到更远更深的脏腑,所谓“气至而有效”“气行则血行”,利用刮痧调动气机,达治、补、泻、健的功效,调节人体的脏腑,调整阴阳平衡,以安眠。神门穴有养

气益心、滋养心神的作用,心、肾穴有水火相济、安神宁心的功效,肝为木,木生火,补肝可补心,脾增强脾胃运化功能,交感穴能调节人体的植物神经,缓解患者焦虑情绪,皮质下调节大脑皮层的兴奋与抑制,选用神门、心、肾、肝、脾、枕、垂体、丘脑、神经系统皮质下、神经衰弱点、交感等穴能够显著改善患者睡眠质量及精神状态。

参考文献

- [1] 中华医学会神经病学分会帕金森病及运动障碍学组,中国医师协会神经内科医师分会帕金森病及运动障碍学组. 中国帕金森病治疗指南(第四版)[J]. 中华神经科杂志, 2020, 53(12): 973-86.
- [2] ZHANG Y, REN R, SANFORD L D, et al. Sleep in Parkinson's disease: A systematic review and meta-analysis of polysomnographic findings [J]. Sleep medicine reviews, 2020, 51(101281) .
- [3] 李文涛, 干静, 刘振国. 帕金森病睡眠障碍中西医结合管理专家共识(2021) [J]. 上海中医药大学学报, 2021, 35(03): 1-6.
- [4] 黄海花. “心主神明”中全息思想的研究与分析[D].成都中医药大学,2013.
- [5] 李翠娟, 巩振东, 张喜德. 从全息性谈中医证本质研究[J]. 中医杂志, 2009, 50(04): 296-297+299.
- [6] 侯成亚. 全息论及其方法论意义[J]. 中共四川省委省级机关党校学报, 2003(01): 25-28.
- [7] 焦敬君, 许永贵. 全息论思想在中医理论中的作用及影响[J]. 新中医, 1993(05): 11-14.
- [8] 刘凤选, 梅御寒, 刘芝修. 耳部全息铜砭刮痧方法的临床应用[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10): 1445.
- [9] 国家中医药管理局医政司. 22个专业95个病种中医诊疗方案(合订本)[M]. 北京: 国家中医药管理局医政司, 2010: 59-66.
- [10] 刘艳玲, 曾小玲, 王灿, 等. 耳部铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗骨折后失眠临床观察[J]. 河南中医, 2021, 41(01): 124-126.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS