

调神通阳针刺法治疗舌下神经麻痹验案一则

毛钰菡¹, 邹 伟^{2*}

¹黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年5月21日; 录用日期: 2025年6月25日; 发布日期: 2025年7月8日

摘 要

本文介绍导师邹伟教授通过调神通阳针刺法治疗舌下神经麻痹案例1例, 效果显著, 以期为临床提供临证经验。

关键词

针刺, 舌下神经麻痹, 验案

A Case Report of Hypoglossal Nerve Palsy with Spirit Regulating and Yang Activating Acupuncture Treatment

Yuhan Mao¹, Wei Zou^{2*}

¹Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: May 21st, 2025; accepted: Jun. 25th, 2025; published: Jul. 8th, 2025

Abstract

This paper introduces a case of hypoglossal nerve palsy treated by Prof. Wei Zou using spirit regulation with yang activation acupuncture treatment, demonstrating significant efficacy that may inform clinical practice.

*通讯作者。

文章引用: 毛钰菡, 邹伟. 调神通阳针刺法治疗舌下神经麻痹验案一则[J]. 中医学, 2025, 14(7): 2925-2928.
DOI: 10.12677/tcm.2025.147429

Keywords

Acupuncture, Hypoglossal Nerve Palsy, Case Report

Copyright © 2025 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. 引言

舌下神经麻痹是一种临床罕见病,其病因较多,常见的包括肿瘤、放射、感染、血管压迫、外伤等[1]。本病主要表现为同侧舌肌瘫痪及萎缩,伸舌时舌尖偏向患侧,可伴感觉障碍等症状。而现代医学常予以皮质类固醇激素冲击或营养神经治疗,但目前尚无特效治疗。

2. 病案

患者,女,38岁,主诉“舌体活动不灵1周”于我科就诊。患者于1周前与家人争吵后自觉舌体活动不灵,出现伸舌左偏,伴舌体麻木,语速表达正常,曾就诊于当地医院,未明确诊断。为进一步治疗遂就诊于我院,现患者见伸舌左偏,左侧舌肌萎缩伴舌体麻木、活动不灵,语速表达正常,稍有吐字不清,无吞咽困难,无饮水呛咳,纳眠差,二便利,舌质暗,苔薄白,脉象弦滑。否认其他重大内外科疾病史及慢性病病史,否认感染史,无头面部外伤史,无类似疾病家族史。查体:伸舌左偏,左侧舌肌萎缩,稍有吐字不清,无吞咽困难,无饮水呛咳,双侧软腭对称,悬雍垂居中,双侧咽反射存在,无口面歪斜,双眼可闭合,鼻唇沟对称,无味觉减退,左耳后乳突区未及压痛,其余面部感觉无异常。四肢肌张力正常,各项生理反射正常,病理征未引出。辅助检查:颅脑MRI示:未见明显异常。中医诊断:舌痿(风痰阻络证);西医诊断:孤立性舌下神经麻痹。治则:调神通阳,祛风化痰。针刺治疗取穴:①调神通阳:百会、四神聪(左、右)、印堂、水沟、太阳;②祛风化痰:廉泉、风池、完骨、中脘、天枢、阳陵泉、足三里、丰隆、太溪、太冲。操作方法:嘱患者取坐位,医者双手及各穴位均以75%酒精进行常规消毒,使用0.35 mm×40 mm规格毫针。百会向左侧曲鬓方向斜刺0.8~1.0寸,左、右神聪向左侧悬厘方向斜刺0.8~1.0寸,双侧太阳向下斜刺0.5~0.8寸,进针得气后均以每分钟200次快速捻转2分钟;印堂向下平刺0.3~0.5寸;水沟向左侧斜刺0.3~0.5寸,施以雀啄法至患者感觉眼球周围湿润甚至流泪为宜;双侧风池、完骨向鼻尖方向进针0.8~1.0寸,合谷直刺0.5~0.8寸,阳陵泉向阴陵泉方向透刺约1.2~1.5寸,丰隆直刺1~1.5寸,太冲直刺0.5~0.8寸,以上穴位进针得气后施以捻转泻法1分钟;廉泉向舌根部直刺1~1.5寸,施以捻转泻法1分钟后出针。其余穴位进针得气后均施以平补平泻手法。除廉泉外,其余穴位留针50分钟,每日针刺1次,每周针刺6天。

治疗两周后,患者伸舌居中,舌体麻木感明显改善,未见舌肌萎缩,再继续治疗3天患者无其他不适后结束治疗。治疗结束1月后回访,患者病情稳定未再复发。

3. 按语

舌下神经麻痹病因多种多样,肿瘤是最常见的原因[2],但血管病变[3]、感染[4]、创伤等也会导致神经损伤。舌下神经核作为躯体运动核团,位于延髓内的舌下神经三角深面。其神经元换元后发出的轴突组成舌下神经纤维,经延髓腹外侧沟出脑。随后,该神经纤维束穿经舌下神经管出颅。在颅外段,舌下神经沿迷走神经下神经节背侧,于颈内静脉与颈内动脉之间垂直下行,至颈总动脉分叉处前方转向内侧,

跨越舌骨大角上缘, 穿入舌肌实质, 支配颏舌肌、舌骨舌肌等舌内、外肌。在舌下神经走行通路上的病变皆可致本病[5]。结合本病患者相关检查, 排除颅内病变, 可考虑为孤立性舌下神经麻痹。现代医学对于本病常无特效治疗方法。相关研究发现, 颅内中枢神经递质(5-HT)可兴奋舌下神经核并使其发出冲动支配颏舌肌活动[6]。且在临床试验中也发现针灸可提高患者血清中 5-HT 表达水平[7]。故从针灸治疗本病或可获得奇效。舌痿的病因病机可大致归为三方面: 其一, 心火炽盛, 源于情志郁怒、饮食失宜, 致使津液受灼, 阴液匮乏, 心阴亏虚又加剧火势, 心开窍于舌, 引发舌体异常; 其二, 肝风内动, 脾失健运而生痰浊, 风痰裹挟阻滞舌部经络, 气血不畅, 出现舌气不充之态; 其三, 久病缠绵, 心气渐虚, 无力推动气血, 久则瘀血内生, 加之津液输布失常, 痰瘀互结, 舌脉失于濡养, 致舌体萎缩。而本病患者素体脾胃虚弱, 痰浊内生, 情志不舒后内生肝风, 肝风引动痰浊阻于经络, 而致气血运行不畅, 筋脉失养发为本病。故当以调神通阳, 祛风化痰作为治则来治疗本病。

《医学入门》有载: “脑者, 元神之府, 神气之所出焉”, 神统摄五脏六腑、经络气血, 维系机体阴阳平衡, 神之盛衰关乎疾病转归。《灵枢·本神》云: “凡刺之本, 必先本于神”, 此为针刺疗法的精髓。故在本病临床施治时, 以头部腧穴为枢, 因头乃诸阳之会, 督脉贯脊属脑, 膀胱经“从巅入络脑”, 胆经“上抵头角”, 针刺百会、四神聪、风池等穴可直入脑络, 通脑醒神; 以阳经脉络为用, 借其通阳化气之效调和神机, 以达调神导气、通经活络之效。督脉为总督一身之阳经, 司神志调节之职。太阳经主开阖、化气行水; 少阳经主枢机, 其气升发则诸阳升腾; 阳明经多气多血, 更因“治痿独取阳明”之论, 凸显其气血生化之源的重要地位。故于头部取督脉以调神通窍, 合三阳经通阳达表, 兼以调和脾胃、培补后天, 佐以祛风化痰之法, 使阳气得通、气血得养、痰瘀得化, 终达阴平阳秘、诸病乃愈之效。

头针以“百会透曲鬓”为主导, 取百会穴居于巅顶, 为督脉与诸阳经交会之处, 可升举清阳、通调脑髓; 曲鬓穴隶属足少阳胆经, 能疏泄肝胆、清利头目。此一针透刺之法, 巧妙贯穿督脉、足太阳膀胱经及足少阳胆经, 实现一针过双经双穴乃至多经之效, 扩大了腧穴的治疗区域。同时, 此法巧妙规避颅骨曲度之碍[8], 通过手法催气, 实现“气至病所”, 正如《金针赋》“气速至而速效, 气迟至而不治”, 较之一针一穴之常规刺法, 更能彰显经络气血协同共振之效。在解剖位置上, “百会透曲鬓”针刺法的刺激区可穿过运动区、感觉区等诸多大脑皮层功能定位分区, 可在纠正血流紊乱、改善循环以及治疗运动障碍等方面发挥治疗作用。在面部再配以水沟、印堂、太阳等调神常用穴位, 共同协同作用以调节阴阳气血疏布而调脏腑醒元神、疏通经络气机。

廉泉穴为任脉、阴维脉之会, 李时珍在《奇经八脉考》中补充到: “任脉者……至咽喉……入目络舌”, 任脉循行到咽喉部。同时, 《铜人腧穴针灸图经》指出, 廉泉治疗“口噤, 舌根急缩, 下食难”。故针刺该穴可治疗舌之病变, 改善舌体活动度[9]。脏腑十二经之气化皆需借助肝胆之气化的鼓舞, 因此选取作为胆经的风池穴。现代研究表明, 针刺风池穴的作用机制可能与改善大脑后循环供血、降低氧化损伤, 以及调节与血管收缩相关的信号通路递质等有关[10]。其作为祛风要穴, 又是足少阳胆经与阴维脉的交会穴, 胆经循头侧、主疏泄气机, 阴维脉维系诸阳经、主一身之表, 二者相合, 可发挥祛风散邪、活络舒筋的效用。阳陵泉在胆经上, 又称为“筋会”, 刺之向阴陵泉方向透刺, 在舒筋柔筋的同时又可祛湿[11], 并与祛痰要穴丰隆相配, 共奏祛湿化痰之功。合谷配太冲, 以开四关, 起平息肝风、通经活络、调和气血之效[12]。太溪属足少阴肾经, 《灵枢》云: “肾足少阴之脉……循喉咙, 挟舌本”, 通过经脉循行, 主治所及, 且太溪为肾经原穴, 能通调脏腑气血, 故针刺太溪以治疗舌痿。太溪与太冲相配, 滋水涵木, 以平息肝风。《素问·阴阳类论》有云: “阳明者……行气于三阳”, 因此取胃经之足三里、天枢、丰隆等穴, 以选取阳明经进行调神通阳针刺法治疗痿证在临床应用中较为常见[13], 效果较好。结合本病患者平素脾胃虚弱的情况, 选取中脘、天枢、足三里促进消化以化生气血、调和脾胃。诸穴合用, 使气血

调和, 共奏调神通阳、祛风化痰、通经活络、调畅气血之功, 故舌病乃止。

综上, 针刺治疗本病疗效显著, 运用调神通阳针刺法治疗本病以期为临床提供相关应用。但临床此病罕见还需辨证使用, 且此病病因复杂多样, 临床医师需完善相关检查以明确病因。

参考文献

- [1] Thompson, E.O. and Smoker, W.R. (1994) Hypoglossal Nerve Palsy: A Segmental Approach. *RadioGraphics*, **14**, 939-958. <https://doi.org/10.1148/radiographics.14.5.7991825>
- [2] Lemound, J., Papadimas, D., Skodda, S., Tannapfel, A., Alekseyev, A. and Kunkel, M. (2022) Isolated Hypoglossal Nerve Palsy as an Early Symptom of a Granular Cell Tumor. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, **19**, Article 2690. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052690>
- [3] Hikichi, H., Ueno, T., Iwamura, M., Nishijima, H., Arai, A., Suzuki, C., *et al.* (2020) Hypoglossal Nerve Palsy Due to Compression by a Persistent Primitive Hypoglossal Artery: Case Report. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, **29**, Article ID: 104459. <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2019.104459>
- [4] Costa Martins, D., Branco Ribeiro, S., Jesus Pereira, I., Mestre, S. and Rios, J. (2020) Unilateral Hypoglossal Nerve Palsy as a COVID-19 Sequel. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, **99**, 1096-1098. <https://doi.org/10.1097/phm.0000000000001607>
- [5] Guarnizo, A., Glikstein, R. and Torres, C. (2020) Imaging Features of Isolated Hypoglossal Nerve Palsy. *Journal of Neuro-radiology*, **47**, 136-150. <https://doi.org/10.1016/j.neurad.2019.04.006>
- [6] 王伟, 王广发, 胡系伟. 局部给予 5-羟色胺对大鼠舌下神经核兴奋性的影响[J]. 山东医药, 2015, 55(7): 14-16.
- [7] 陶念, 丁慧. “四关三风”穴针刺对脑卒中急性期吞咽障碍患者血清 BDNF、SP、DA、5-HT 及 NGF 的影响研究[J]. 针灸临床杂志, 2024, 40(1): 11-16.
- [8] 侯学思, 孙旖旎, 王朋, 等. 赵吉平教授运用透刺法的思路与方法[J]. 中国针灸, 2018, 38(11): 1201-1205.
- [9] 邓美君, 刘纯燕, 谢煜, 等. 廉泉穴临床应用规律古代文献研究[J]. 针刺研究, 2018, 43(3): 194-198.
- [10] 赵焕军, 贾红玲. 风池穴古今临床应用及作用机制探析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(8): 87-91.
- [11] 李源涛. 阳陵泉穴主治应用的古代文献研究[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2014.
- [12] 王浩然. “四关”穴在针灸疑难病证中的功效辨析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(6): 799-801.
- [13] 宋扬扬, 倪光夏. 醒神通阳针刺法临床应用验案举隅[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(8): 4007-4009.