

中文大学曾荣光教授的《教育研究的比较历史方法》、中山大学张翼教授的《文明的追赶、超越与文明中心的形成》、台湾政治大学吴政达教授的《学校组织中领导者与部署交换关系、组织公平、组织自尊与工作满意度对组织公民行为影响之研究》等。每天的学习就好比面对一桌丰盛的大餐，一盘盘“山珍海味”令人目不暇接，收获是巨大的，开阔了视野，精神心灵得到充实。

3 华师文化引导我生命的方向

我充分利用华南师范大学的资源，天天泡在图书馆，把一个个老师请到我身边，聆听他们生命的故事，想想自己的人生，如何过的更有意义。维克多·弗兰克尔的话引起我的共鸣：“如果我今生还能做些什么的话，就让我帮助那些神经症的患者，解除他们身体和精神的苦痛。”我想把它也作为我今

后的努力方向。我阅读了大量文献和专业书籍，记了3本读书笔记。我和凯博文很投缘，他的著作《苦痛和疾病的社会根源》和《道德的重量》对我启发很大。印度·克里希那穆提的《心灵自由之路》告诉我们：“真理让我们得自由，自由和责任是分不开的。”英·托马斯的《生命的沉思》说：“生活的意义需要正确的原则，而品格是灵魂不朽的支柱。”而《关爱·治疗·奇迹》把心理学运用到医疗中，对我启发很大。荣格的《分析心理学》和弗兰克尔的《意义治疗》是我今后学习的重点和开展工作的重点。我力求把心理治疗和中医结合起来，寻找创新一套治疗方法，学成归来创建天津中医大学的心理治疗中心，为天津的建设发展及百姓身心健康贡献力量。

(收稿日期:2008-12-12)

· 临床报道 ·

中药配合艾灸治疗面肌痉挛 1 例

郭 颖,赵建国

关键词:面肌痉挛;中药治疗;艾灸治疗

中图分类号:R745.12

文献标识码:B

文章编号:1673-9043(2009)01-0051-01

面肌痉挛是一侧面部无痛性不自主痉挛性抽搐,无神经系统阳性体征,该病病因未明,多在中年以后发病,女性多见,中医以针刺治疗为主,但都有一定弊端。针刺治疗是否有效,应深刺还是浅刺,应强刺激亦或弱刺激目前均仍存在广泛争议。笔者采用中药配合灸法疗效显著,现报道如下。

1 典型病例

患者,女,27岁,2007年10月18日初诊。主诉,左侧面部肌肉不自主抽动1年余。患者2年前出现左侧下眼睑跳动,曾于眼科及针灸科辗转治疗1年余,以口服维生素及针刺治疗为主,无效且症状逐渐较重,由眼睑部跳动蔓延至半侧面部肌肉跳动。就诊时患者左侧面部肌肉跳动,偶有白痰,纳可,寐安,二便调,舌淡红苔黄腻,脉濡弱。诊断为面肌痉挛,证属脾虚肝旺,痰湿阻络。方用醒脾汤加减配合面部艾条悬灸。药用:陈皮10g,半夏10g,天麻10g,钩藤10g,炙黄芪25g,川芎15g,茯苓15g,泽泻8g,全蝎4g。6剂,水煎服,1剂/d。并嘱患者每天自行用艾条在面部肌肉跳动处做悬灸,每天约0.5h。此后每周复诊,药物随症稍有加减,治疗6周

后,症状基本消除,随访至今未再出现面部肌肉跳动。

2 讨论

面肌痉挛开始多为眼轮匝肌间歇性轻微颤搐,若治疗不当可逐渐蔓延至同侧其他面肌,且抽动逐渐加重,可因精神紧张、疲劳等因素加剧。临床上有人主张采取针刺治疗,但由于施术者针刺水平不同,加之患者体质各异,较易造成病情迁延甚至加重,故不主张采用针刺治疗。此外,针刺可使血管通透性增强,使细胞组织水肿加重,针刺还可加剧血管痉挛状态,会导致病情加重,故笔者认为面肌痉挛不宜针刺治疗,更不宜强刺激。且面肌痉挛经久不愈的患者可出现抑郁、焦虑等情绪,针刺特别是强刺激可使患者精神和局部肌肉紧张,而精神焦虑紧张又可诱发面部不自主运动或使痉挛加剧,成为其诱发因素。

中医认为面肌痉挛的发生多与情志因素有关,情志不畅导致肝气不舒,肝阳上亢,肝气乘脾,脾虚湿浊内生,痰湿阻络,脉络不通导致面肌痉挛的发生,日久可出现气虚血瘀。治以健脾息风,祛湿通络。陈皮、半夏燥湿化痰,行气通络;天麻、钩藤平抑肝阳、熄风通络;黄芪、川芎补气活血;茯苓、泽泻健脾利湿;全蝎熄风通络。全方共奏平肝熄风、健脾祛湿、活血通络之功。配合艾条悬灸可起到促进血液循环,起到疏通经络的作用。

作者单位:300193 天津中医药大学(郭 颖)

300193 天津中医药大学第一附属医院(赵建国)

作者简介:郭 颖(1982-),女,2006级硕士研究生,从事中西医结合专业。

(收稿日期:2008-10-11)