

刺络扶正法治疗带状疱疹的临床观察

俞 芳,徐斯伟,张 为

(上海交通大学第一人民医院针灸科,上海 200080)

[关键词] 针灸; 疱疹, 带状; 临床观察

[中图分类号] R752 .12 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1977(2005)05-0400-02

Clinical observation on treatment of herpes zoster with collateral-pricking and healthy energy strengthening therapy

YU Fang, XU Si-Wei, ZHANG Wei

(Department of Acupuncture-Moxibustion, First People's Hospital, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200080, China)

KEY WORDS acupuncture-moxibustion; herpes zoster; clinical observation

J Chin Integr Med, 2005, 3(5):400-401

带状疱疹是以皮疹和神经痛为特征的皮肤病,由水痘-带状疱疹病毒感染所致。笔者近年来运用刺络扶正法治疗带状疱疹 45 例,并与药物对照组进行了比较。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 刺络扶正组 45 例均为门诊患者,其中男 10 例,女 35 例。年龄最小 36 岁,最大 76 岁;病程最短 1 d,最长 45 d;病变部位在腰腹部 16 例,胸胁部 24 例,耳部 3 例,眼周部 1 例,泛发 1 例。药物对照组 45 例亦为门诊患者,其中男 14 例,女 31 例。年龄最小 35 岁,最大 65 岁;病程最短 1 d,最长 7 d;病变部位在腰腹部 18 例,胸胁部 21 例,头部 3 例,耳部 2 例,眼周部 1 例。

1.2 治疗方法

1.2.1 刺络扶正组 (1) 刺络法。叩刺:此法用于腰腹部及胸肋部的带状疱疹。患者皮肤用酒精棉球常规消毒后,用梅花针在距离皮损创面外围 1 cm 正常皮肤处,由外向内,反复迅速重叩至皮肤创面出血为度,然后在叩刺出血处拔罐,每次 10 min,拔出适量血性分泌物,然后用酒精棉球擦净患处。静脉刺:此法用于耳部带状疱疹。患者皮肤常规消毒后,用三棱针倾斜进针,缓缓刺入浅静脉血管中,随即缓缓退出,放出适量鲜血后用酒精棉球擦净。点刺:此法用于泛发于四肢的带状疱疹。患肢末梢部位常规消毒后,用三棱针快速点刺出血,

放出适量鲜血后用酒精棉球擦净。围刺:此法用于发病于头部与不耐痛的带状疱疹患者以及带状疱疹后遗神经痛的患者。在疼痛部位常规消毒后用 28 号 1.5 寸的毫针在疼痛部位周围针刺出血,然后在出血处拔罐 10 min,拔出适量血性分泌物后用酒精棉球擦净。(2) 扶正穴位配伍。大椎、足三里(双侧)。选用 30 号 1.5 寸毫针,垂直进针,大椎穴得气后不留针,足三里得气后留针 20 min。以上方法隔日 1 次,5 次为 1 个疗程,2 个疗程后评定疗效。

1.2.2 药物对照组 口服阿昔洛韦片 0.2 g,3 次/d,外用本院自制抗炎洗剂(药物组成:朱砂、薄荷、炉甘石、氧化锌),3 次/d。治疗 1 个月后评定疗效。

1.3 疗效标准 依据《上海市中医病症诊疗常规》中规定的标准^[1]。

1.4 统计学方法 计数资料用卡方检验。

2 结果

刺络扶正组治愈 34 例,有效 9 例,无效 2 例;药物对照组治愈 24 例,有效 12 例,无效 9 例。刺络扶正法治疗带状疱疹总有效率达 95.56%,治愈率达 75.56%。刺络扶正组的治愈率明显高于药物对照组,经统计学处理, $\chi^2 = 4.85, P < 0.05$ 。

3 体会

带状疱疹,中医称为“蛇串疮”。它是一种在皮

[作者简介] 俞 芳(1972-),女,主治医师。

Correspondence to: YU Fang .

肤上出现成簇水疱,痛如火燎的急性疱疹性疾病。因皮肤上有红斑水疱,累累如串珠,每多缠腰而发,故又名“缠腰火丹”,或称“火带疮”、“蛇丹”。本病多在人体免疫力低下时骤然发病,多发于春秋季节,以成年人和老年人多见。

祖国医学认为,本病的形成多由情志不畅,肝气郁结,久而化火;或饮食不节,脾失健运,湿浊内生,郁而化热,复因外感毒邪,以致湿热火毒蕴积肌肤而生。而部分患者因体亏正虚,无力抗邪外出,导致后期皮肤表面邪毒虽去,而经络邪毒留滞,瘀阻不通,故后遗患处疼痛,经久不愈。叶天士《临证指南医案》曰:“盖久痛必入于络,络中气血,虚实寒热,稍有留邪,皆能致痛。”因此,从络论治,尽快地解除炎症和组织损伤的发生,急性带状疱疹才不会发展成为疱疹后遗神经痛。

《灵枢·刺节真邪》指出:“刺热者用铍针……”《九针论》中描述:“铍针者,取法于巾针,去末半寸,卒锐之……主热在头身也。”说明在表皮的湿热火毒适于用铍针浅刺,以通泻表皮的阳气。《灵枢·刺节真邪》又指出:“凡刺大邪,曰以小,泄夺其有余,乃益虚。……凡刺热邪,越而沧,出游不归,为开通,辟门户,使邪得出,病乃已。”而带状疱疹的起病多由于肝胆湿热,气血凝滞。依据《内经》“盛则泻之,宛陈则

除之”的原则,运用刺血疗法刺络出血,加上拔罐泻毒通络,能尽快达到通络止痛的目的。


由于该病正虚邪实,患者机体功能衰退,难以抗邪,故在不同的刺血方法之外,针刺大椎、足三里以增强机体的抗病能力,逐邪外出。大椎为督脉要穴、三阳之会,足三里为胃经原穴,两穴与刺络合用,共起补虚、泻实、排毒作用。

带状疱疹临床治愈后持续疼痛超过一个月者定义为后遗神经痛,其发生与急性带状疱疹前驱期的诊断及正确治疗有关。急性带状疱疹在疼痛期的早期恢复有助于降低带状疱疹后遗神经痛的发生率。在我们的针灸临床中观察到,发生带状疱疹后遗神经痛的患者,一为年龄较长者,二为就诊时病程较长者,而刺络和扶正穴位的治疗与此前我们刺络未用扶正穴位时相比,带状疱疹后遗神经痛的患者似乎少了一些。由于病例数的原因,带状疱疹后遗神经痛刺络和扶正穴位与单纯络、刺络组与对照组的统计上,还需作进一步的观察。

[参考文献]

- 1 上海市卫生局.上海市中医病症诊疗常规[M].第2版.上海:上海中医药大学出版社,2003.352.

[收稿日期] 2005-04-11 [本文编辑] 周庆辉

Medical Records and Notes 医案医话 

李宝勤运用下法治疗恶性肿瘤重症经验撷萃

史晓岚,车 勇

(上海市江湾医院肿瘤科,上海 200434)

[关键词] 肿瘤;下法;名医经验;李宝勤

[中图分类号] R249 [文献类型] B [文章编号] 1672-1977(2005)05-0401-02

LI Bao-Qin 's experience in treating severe malignant tumor with purgation method

SHI Xiao-Lan, CHE Yong

(Department of Oncology, Jiangwan Hospital, Shanghai 200434, China)

KEY WORDS neoplasms; purgation method; famous doctor 's experience; LI Bao-Qin

J Chin Integr Med, 2005, 3(5):401-402

上海市江湾医院肿瘤科李宝勤主任擅于运用中医下法治疗癌症重症。余有幸侍诊于李师左右,得益匪浅,兹择其一二介绍如下。

1 下痰法

在多年的肿瘤临症中,李师除了对在人体体表