

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20190812-0004

中图分类号: R 246.81 文献标志码: A

针刺配合少商刺血治疗痰凝血瘀型喉痹 30 例

段礼宁[△], 苏诗雨, 许益锋, 李 敏[✉]

(广州中医药大学针灸康复临床医学院, 广东广州 510405)

[关键词] 喉痹; 针刺; 刺血; 穴, 少商

喉痹是指因外邪侵袭或脏腑功能失调导致的以咽干、咽痛或咽部异物感为主要临床表现的咽部疾病, 相当于现代医学的急性和慢性咽炎^[1]。急性咽炎迁延不愈或长期烟酒刺激往往造成慢性咽炎, 其中以痰凝血瘀型最为常见。笔者采用针刺配合少商刺血治疗痰凝血瘀型喉痹 30 例, 现报道如下。

1 临床资料

30 例患者均来自 2019 年 3 月至 2019 年 8 月广州中医药大学附属第一医院针灸科门诊。其中男 13 例, 女 17 例; 年龄 24~65 (44±12) 岁; 病程 2~24 (10.5±3.7) 个月。所有患者均符合《中医耳鼻喉科学》^[2]中痰凝血瘀型喉痹的诊断标准。临床表现为: 咽部异物感、热感或咽痛, 痰黏难咳, 易恶心呕吐, 胸闷不适; 舌质暗红, 或有瘀斑瘀点, 舌苔白或黄, 脉弦滑。咽部视诊见: 咽黏膜暗红, 喉底颗粒增多或融合成片, 咽侧索肥厚。

2 治疗方法

2.1 针刺治疗

取穴: 廉泉、膻中、中脘、天枢、大横、气海、关元、血海、丰隆、太冲。操作: 患者取仰卧位, 穴位皮肤常规消毒后, 采用 0.25 mm×40 mm 毫针进行针刺。廉泉向舌根方向斜刺 15 mm, 捻转得气, 使针感向咽喉部扩散后出针。膻中自下向上平刺 15 mm, 捻转得气, 使针感向周围扩散后出针。其余腧穴行常规针刺, 针刺得气后, 留针 30 min。留针期间, 中脘、天枢、大横、气海、关元施以平补平泻手法, 血海、丰隆、太冲施以泻法。

2.2 少商刺血治疗

取穴: 少商。操作: 患者取坐位, 穴位皮肤常规消毒后, 采用 1.60 mm×65 mm 三棱针点刺, 深度 3~

5 mm, 轻轻挤压针孔周围, 使出血 3~5 滴, 约 0.2 mL, 用消毒棉球按压针孔。

以上疗法每周治疗 2 次, 2 次为一疗程, 连续治疗 4 个疗程后评定疗效。嘱患者治疗期间忌辛辣刺激性食物, 注意防寒保暖, 按时休息。

3 治疗结果

参照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》^[3]中喉痹的临床疗效评价标准。临床痊愈: 咽部不适感消失, 咽部充血水肿、淋巴滤泡消退, 计 12 例; 显效: 咽部不适感明显减轻, 咽部充血水肿、淋巴滤泡明显消退, 计 9 例; 有效: 咽部不适感减轻, 咽部充血水肿、淋巴滤泡减轻, 计 5 例; 无效: 症状无明显改善或者症状加重, 咽部充血水肿、淋巴滤泡无改善, 计 4 例。总有效率为 86.7%。

4 体会

咽炎分为急性咽炎和慢性咽炎。急性咽炎发病急骤, 主要症状为咽喉红肿疼痛; 慢性咽炎主要表现为反复咽痛、咽干咽痒、异物感, 甚至伴有喉底颗粒肿^[4]。近年来由于空气污染和不良的生活习惯, 咽炎的发病率不断上升, 严重影响人们的生活质量。现代医学治疗本病以抗生素为主, 长期服用易产生不良反应, 疗效欠佳。针灸因操作方便、不良反应小、疗效显著被广泛应用于本病的治疗^[5]。

咽炎属于中医学“喉痹”范畴, 痰凝血瘀型喉痹多由急性咽炎迁延不愈、失治误治, 长期烟酒刺激导致三焦功能失调、气机阻滞, 痰瘀互结咽喉而致。三焦主司诸气, 总领一身气机变化, 三焦气化有度, 则脏腑功能正常, 精气运化有序; 若三焦功能失常, 气机运动受阻, 则痰浊瘀血内停, 浊邪内生, 诱发疾病。《素问·阴阳别论》云: “一阴一阳结, 谓之喉痹。”王冰在注释中指出: “三焦, 心主脉并络喉, 气热内结, 故为喉痹。”提出喉痹的基本病机为三焦

(下转第 1002 页)

✉通信作者: 李敏, 教授。E-mail: doctorlimin@gzucm.edu.cn

[△]段礼宁, 广州中医药大学博士研究生。E-mail: 2282351590@qq.com

一方面选取太白、脾俞、胃俞采取三才补法以补脾胃之不足,另一方面通过针刺照海、申脉以调整营卫之失常。在此基础上,加用手阳明经腧穴合谷,取其清灵之气,将经气引于头面;手太阴经腧穴孔最,疏通毛孔,促进毛发生长。配合三阴交以调理阴经气血,阴陵泉以健脾祛湿,足三里、上巨虚以健脾和胃、清利湿热。患者宗气不足,语声低微,配合膻中以调补宗气、通畅气机。患者属营气病,经络、脏腑兼病,需针药结合,因此配合中药外洗。方中苦参清热燥湿止痒;蒲公英、千里光、青天葵清热解毒,配合花椒除湿散寒,寒温并用;金银藤清热解毒、疏风通络,防风祛风胜湿,前胡散风清热化痰,三者合用,可起到祛外风、止内风、化痰除湿通络之功;侧柏叶凉血止血,长于生发乌发;马钱子味苦性寒,长于通络止痛;甘草调和诸药。诸药合用,起到清热解毒、除湿止痒、行气通络之功,并用专于生发之侧柏叶泡酒外涂,有助于促进头发生长。

6 小结

斑秃发病机制不明确,药物治疗效果不佳,且发

病时影响外观与生活质量,已经成为困扰人们生活的一大难题。杨文辉教授基于营卫理论,将斑秃划分为营气病与卫气病,并进一步明确其病位、病性、病机,理清其发病原理,采用针药结合的方法进行治疗,针刺选穴少而精,标本兼顾,针对性强且易于掌握,操作手法独特,同时用药灵活,多种治疗方法并用,能够有效地治疗斑秃。

参考文献

- [1] Dubois M, Baumstarck-Barrau K, Gaudy-Marqueste C, et al. Quality of life in alopecia areata: a study of 60 cases[J]. J Invest Dermatol, 2010, 130(12): 2830-2833.
- [2] Chu SY, Chen YJ, Tseng WC, et al. Psychiatric comorbidities in patients with alopecia areata in Taiwan: a case-control study[J]. Br J Dermatol, 2012, 166(3): 525-531.
- [3] Finner AM. Alopecia areata: clinical presentation, diagnosis, and unusual cases[J]. Dermatol Ther, 2011, 24(3): 348-354.
- [4] 汤晓龙, 张玉萍, 刘斌. 张玉萍辨治斑秃经验[J]. 上海中医药杂志, 2019, 53(5): 34-37.
- [5] 郑宏, 高国财, 师晓敏. 调和营卫针法治疗发作性睡病 32 例[J]. 中国针灸, 2014, 34(2): 197-198.

(收稿日期: 2019-08-13, 编辑: 张金超)

(上接第 968 页)

气机阻滞,痰热瘀结内蕴。故临证治疗以通调三焦、理气化痰、化痰利咽为法。

廉泉位于咽喉部,可发挥腧穴的近治作用,清利咽喉,活血止痛,改善咽喉部微循环^[6]。《难经·四十五难》云:“气会三焦外,一筋直通两乳内也。”膻中为八会穴之气会,不仅能够调理肺气,还可通过调畅三焦调达一身之气机。《针灸聚英》记载膻中主“咳逆,喉鸣喘嗽。”膻中为治疗咽喉疾病之要穴,与廉泉相配可调达上焦气机,理气利咽。中脘为八会穴之腑会,与天枢、大横相配,可运化中焦、调理脾胃,达理气健脾、化痰利咽之效。气海,又名“下育”,主司人体气机升降。关元,又名“下纪”,“纪”取整理之意,为任脉气血调达整肃之所,主司人体气血运行。气海、关元相配可扶正固本、理运下焦,具有调畅气血、化痰利咽之效。血海活血化痰,丰隆理气化痰,太冲通调三焦气机。此外,《素问·血气形态》云:“凡病必先其去其血”,《灵枢·终始》载:“阳受气于四末”,少商为肺经井穴,具有疏刺血可清泻瘀热,凉血利咽。诸穴合用,

调畅上焦气机、理气利咽,运化中焦枢机、化痰利咽,理运下焦气血、化痰利咽,共奏调畅三焦、理气化痰、化痰利咽之效。

综上所述,针刺配合少商刺血治疗痰凝血瘀型咽喉痹具有一定临床疗效,且操作简单,值得临床推广。

参考文献

- [1] 杨景森, 穆俊霞. 中医药治疗喉痹的临床研究进展[J]. 山西中医学院学报, 2017, 18(4): 70-74.
- [2] 王士贞. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 156-162.
- [3] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 110-111.
- [4] 陈其冰, 王燕, 李芬, 等. 慢性咽炎病因和发病机制研究进展[J]. 听力学及言语疾病杂志, 2019, 27(2): 224-228.
- [5] 何伟, 宋若会, 屠彦红, 等. 针灸治疗咽炎临床研究进展[J]. 中医临床杂志, 2017, 29(12): 2140-2143.
- [6] 朱崇安, 罗云波. 针灸治疗慢性咽炎的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2014, 30(8): 24-27.

(收稿日期: 2019-08-12, 编辑: 张金超)