

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20211208-0001

中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

毫火针治疗孕晚期口腔带状疱疹案*

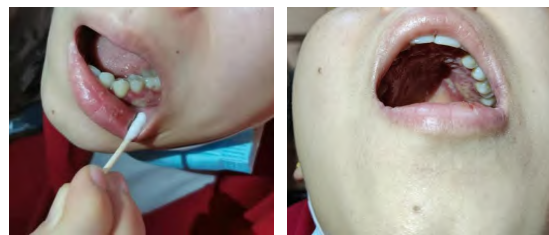
郭文倩¹△, 万红棉²✉(¹ 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250014; ² 济南市中医医院针灸科, 山东济南 250012)

[关键词] 口腔带状疱疹; 毫火针; 刺络拔罐; 针刺; 孕晚期

患者, 女, 33 岁, 孕 37 周。初诊日期: 2021 年 11 月 15 日。主诉: 左侧牙龈、上腭部疼痛 5 d, 疱疹 4 d。现病史: 5 d 前因受凉、饮食辛辣后出现牙龈、上腭部疼痛, 后左侧下牙龈外侧部及左上腭部出现散在黄白色斑点, 未予重视。3 d 前斑点扩大, 呈片状分布, 灼痛, 予维生素 C 和维生素 B₁ 片贴敷, 未缓解。11 月 12 日因疼痛难忍于山东某医院口腔科就诊, 诊断为“带状疱疹”, 建议于皮肤科对症治疗, 后于皮肤科予泛昔洛韦治疗, 症状逐渐加重。刻下症: 口腔左侧下牙龈外侧部及左上腭部出现散在片状分布的黄白色斑点 (图 1), 灼痛, 口苦咽干, 易烦躁, 食欲减退, 入睡困难, 小便黄, 大便干, 约 2 d 一行, 舌红、苔白, 脉滑数。西医诊断: 带状疱疹; 中医诊断: 蛇串疮, 肝胆湿热证。治疗: ①毫火针点刺。操作: 患者取坐位, 头后仰, 张口, 充分暴露患处, 医者左手夹持 95% 乙醇棉球点燃, 右手夹持 3 根 0.30 mm×50 mm 一次性针灸针成一束, 使针尖处于同一水平面, 用外焰烧灼针身前 1/3 段, 烧至白亮后, 对准疮面快速垂直点刺, 疾进疾退, 依次点刺疮面, 每处 3~5 次, 患处即刻流出黄色脓液, 疮面变红。②刺络拔罐: 患者取坐位, 采用 0.7 mm×32 mm 一次性注射针头于肺俞、胃俞进行散刺, 拔罐, 令瘀血出。次日复诊, 未出现新疱疹, 原有疮面明显变小, 疼痛大幅度减轻, 小便黄, 大便干, 舌红、苔白, 脉滑数。继用毫火针点刺, 并予针刺四白、迎香、廉泉、三间、内庭、太白、太溪、照海。操作: 患者取仰卧位, 选用 0.18 mm×25 mm 一次性针灸针, 诸穴常规针刺, 三间、内庭用提插泻法, 余穴行捻转平补平泻法, 留针 20 min。嘱患者多饮水, 饮食清淡, 注意休息, 调畅情志。1 周后随访, 口腔疮面水疱及黄白色斑点基本消失, 疮面露出新鲜组织 (图 2), 疼痛消失, 纳可眠安, 遂告痊愈。

按语: 口腔带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒侵犯三叉神经所致的急性皮肤黏膜感染性疾病, 发病较急、沿神经呈带状分布, 多表现为边缘不整、浅在的溃疡面,

表面有黄色假膜覆盖, 仅限于单侧, 并伴有剧烈疼痛^[1]。本案患者是水痘-带状疱疹病毒侵犯三叉神经第二分支, 出现左上颚以及左侧下牙龈外侧带状疱疹。带状疱疹属于中医学“蛇串疮”范畴, 主要由于情志不调及饮食不节而引起肝郁化火, 脾失健运, 湿热邪毒搏结, 导致气血瘀滞, 最终蕴结于肌肤。本患者正处于孕晚期, 因气血养胎致其卫外功能减弱, 血虚肝旺, 加上饮食辛辣, 湿热毒盛, 气血凝滞致疼痛剧烈。火针治疗, 一则可开门泻邪, 促进壅结的火毒外泄, 为邪气提供出路; 二则具有温热作用, 可促进人体的阳气充盛, 增强抵御外邪能力; 三则可使疮口周围瘀滞消散, 从而促进组织再生, 加快疮口愈合, 具有独特的生肌敛疮之效。肺俞、胃俞为背俞穴, 背俞穴主脏腑病证, 刺络拔罐可祛血中之邪, 调和气血, 疏通经络。第 1 次治疗后, 患者自觉疼痛减轻, 疱疹疮面缩小, 因刺络拔罐治疗间隔时间较短, 遂第 2 次改为常规针刺治疗, 四白、迎香、三间、内庭、太白清泻脾胃大肠之火, 迅速止痛; 太溪、照海滋阴泻火, 配局部取穴廉泉协助消除口腔炎症反应。诸法合用, 使疱疹疮面基本痊愈, 疼痛消失。



注: 左图为左侧下牙龈外侧疱疹, 右图为左上腭疱疹。

图 1 孕晚期口腔带状疱疹患者治疗前



注: 左图为左侧下牙龈外侧疱疹, 右图为左上腭疱疹。

图 2 孕晚期口腔带状疱疹患者治疗后

参考文献

- [1] 雷梅先, 李年春, 刘煜帆. 面神经炎合并口腔带状疱疹一例[J]. 中国神经免疫学和神经病学杂志, 2017, 24(4): 297-298.
(收稿日期: 2021-12-08, 网络首发日期: 2022-09-17, 编辑: 李婧婷)

* “济南市优秀卫生计生人才培养工程”优秀学科带头人项目: 济卫科教发〔2019〕7 号

✉通信作者: 万红棉, 主任医师。E-mail: wanhmian@163.com

△郭文倩, 山东中医药大学硕士研究生。E-mail: 2486197618@qq.com