

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.10.015

中图分类号:R 246.7 文献标志码:A

临 证 经 验

毫火针合薄棉灸治疗带状疱疹 126 例

田海燕¹ 魏丽媛^{2△}

(南昌大学第三附属医院针灸科,江西南昌 330008; 2. 江西中医药大学)

[关键词] 目的:观察毫火针合薄棉灸治疗带状疱疹的临床疗效。方法:采用毫火针点刺阿是穴(疱疹皮损处)及与患处神经根相对应的夹脊穴后,在疱疹表面予薄棉灸治疗,隔日治疗 1 次,10 天为一疗程,治疗 1 个疗程。观察患者治疗前后疼痛程度、疱疹皮损及睡眠效率的变化情况及临床疗效。结果:治疗后疼痛程度评分、疱疹皮损评分及睡眠效率评分均较治疗前明显降低,差异有统计学意义(均 $P < 0.01$)。其中治愈 34 例,显效 65 例,有效 21 例,无效 6 例,总有效率达 95.2%。结论:毫火针合薄棉灸治疗带状疱疹疗效确切,可显著降低疼痛程度、减少疱疹皮损及改善睡眠效率。

[关键词] 毫火针;薄棉灸;带状疱疹

带状疱疹是一种以剧烈疼痛,伴皮肤多节段性水疱为特征的病毒感染性疾病。患者常因疼痛难忍而影响正常的生活及睡眠,甚至出现焦虑、抑郁等负面情绪。该病在中医中称为“蛇串疮”,是皮肤科常见病。笔者采用毫火针结合薄棉灸治疗本病 126 例,现报道如下。

1 一般资料

126 例患者来源于 2012 年 6 月至 2014 年 9 月南昌大学第三附属医院针灸科、皮肤科门诊,其中男 59 例,女 67 例;年龄 19~78 岁,平均(51±5)岁;病程 1~7 天;其中胸背腰腹部 97 例,四肢部 24 例,其他部位 5 例。均表现为痛苦面容,局部皮肤出现成簇性水疱,粟粒至绿豆样大小不等,疱壁紧张发亮,疱液澄清,沿单侧周围神经分布,均处于带状疱疹急性期。

2 治疗方法

取穴:阿是穴(疱疹皮损处)、与患处神经根相对应的夹脊穴。

操作:(1)毫火针操作。患者取卧位,充分暴露患处皮肤,局部碘伏消毒后,医者左手持酒精灯,右手握笔式持 0.25 mm×30 mm 毫火针 3 枚,将针尖针体在酒精灯外焰烧至通红或白亮,以“品”字形快速垂直点刺疱疹及患侧相应的夹脊穴,疾入疾出,深度 2~3 mm,使疱疹内黄色黏液或血水流出后,用消

毒棉签挤尽疱液,操作要求稳、准、快。(2)薄棉灸操作。在毫火针点刺后取消毒棉少许,将其撕成极薄的一层网状薄棉片,敷于疱疹的表面,点燃薄棉,直至燃尽,本法以其棉薄、燃烧速度较快、皮肤不会烧伤为特点。待治疗后嘱患者保持局部皮肤干燥,当天禁止洗浴,以防感染,饮食清淡,忌食海鲜、辛辣刺激性食物。以上治疗隔日 1 次,10 天为一疗程。治疗 1 个疗程后评定疗效。

3 疗效观察

3.1 观察指标

(1)疼痛程度评分:采用视觉模拟评分表(VAS)评定疼痛的轻重程度,选用一条长为 10 cm 的可移动标尺,上标有 0~10 cm 的刻度,将没有刻度的一面朝向患者,让患者本人将标尺的游标移至最能代表自身疼痛强度的位置,医生则根据游标的位置记录下相应的刻度。0 cm 表示无痛,计 0 分;1~3 cm 表示轻度疼痛,分别计 1~3 分;4~6 cm 表示中度疼痛,分别计 4~6 分;7~10 cm 表示疼痛剧烈,分别计 7~10 分。

(2)疱疹皮损评分^[1]:疱疹数目不超过 10 个,无皮损,计 0 分;疱疹数目 10~20 个,基底色微红,皮损面积小于 20 cm²,计 1 分;疱疹数目 21~40 个,基底色淡红,皮损面积在 20~49 cm²,计 2 分;疱疹数目 41~60 个,基底色红,皮损面积为 50~99 cm²,计 3 分;疱疹成簇分布,基底色鲜红,数目在 60 个以上,皮损面积超过 100 cm²,计 4 分。

(3)睡眠效率评分:参照 Buysse 等^[2]制定的匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)进行睡眠效率评分,睡眠效率=(实际入睡时间÷上床至起床的时间)×100%。睡眠效率≥85%,计 0 分;75%≤睡眠效率

第一作者:田海燕(1963-),女,主任医师。研究方向:针灸治疗带状疱疹、流行性腮腺炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、月经不调等疾病。E-mail:thy.1963@163.com

△魏丽媛(1988-),女,江西中医药大学 2012 级针灸推拿学专业硕士研究生。E-mail:741627575@qq.com

<84%, 计 1 分; 65% ≤ 睡眠效率 < 75%, 计 2 分; 40% ≤ 睡眠效率 < 65%, 计 3 分; 30% ≤ 睡眠效率 < 40%, 计 4 分。

3.2 疗效评定标准

参照《中医病证诊断疗效标准》^[3]中“蛇串疮”的疗效评定标准: 疗效指数 = [(治疗前总评分 - 治疗后总评分) ÷ 治疗前总评分] × 100%。治愈: 临床症状、体征消失, 无疼痛后遗症, 睡眠正常, 疗效指数 ≥ 90%; 显效: 皮疹大部分消退, 疼痛程度明显减轻, 睡眠尚可, 60% ≤ 疗效指数 < 90%; 有效: 皮疹消退约 30%, 疼痛有所缓解, 入睡时间长, 但不影响工作及生活, 30% ≤ 疗效指数 < 60%; 无效: 皮疹消退不足 30%, 仍有疼痛, 入睡困难, 影响正常工作与生活, 疗效指数 < 30%。总评分为疼痛程度积分、疱疹皮损评分、睡眠效率评分之和。

3.3 治疗结果

126 例带状疱疹患者中治愈 34 例, 显效 65 例, 有效 21 例, 无效 6 例, 总有效率达 95.2%。各项指标评分治疗后均明显改善(均 $P < 0.01$), 见表 1。

表 1 126 例带状疱疹患者治疗前后疼痛程度、疱疹皮损程度、睡眠效率评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	治疗前	治疗后
疼痛程度	8.12 ± 0.87	1.11 ± 0.75 ¹⁾
疱疹皮损程度	2.02 ± 1.18	0.86 ± 0.79 ¹⁾
睡眠效率	2.76 ± 1.11	0.95 ± 0.78 ¹⁾
合计	12.90 ± 2.57	2.92 ± 1.91 ¹⁾

注: 与治疗前同项指标比较, ¹⁾ $P < 0.01$ 。

4 体会

带状疱疹是以按单侧周围神经分布的集簇性水疱和神经痛为特征的一种病毒感染性疾病, 临床上一般采用抗病毒、镇痛、神经阻滞、调节免疫等方法, 疗效欠佳, 不良反应大^[4], 且后遗神经痛的发生率较高。该病常见于中老年人, 常有烧灼样或刀割样疼痛, 严重影响患者的日常生活。带状疱疹在中医学中属“蛇串疮”范畴, 多因肝脾内蕴湿热, 兼感毒邪导致肌肤营卫郁滞, 发为疱疹, 湿热毒邪阻滞经脉而致疼痛剧烈。

根据“火郁发之”的理论, 火针借火之力强开其门, 点刺阿是穴即疱疹皮损处, 使湿热毒邪随流出的疱液、血水外泄, 以起到温经活络止痛的作用, 治在标; 再取夹脊穴扶正祛邪, 行气和血止痛, 治在本, 从而达到标本同治的目的。传统的火针取材多样, 无统一标准, 且针具都较粗, 对皮肤损伤大, 易使患者产生恐惧感。笔者采用毫火针治疗就可以克服传统火针的不足, 对皮肤损伤小, 避免了皮肤感染, 且取用方便, 无需特制, 在各地均能购买, 并避免了火针重复使用, 最主要的是缩短了治疗操作时间。有研究^[5]表明, 毫针在 1.7 s 内即可烧红而进出针所需的时间只有 2.3 s, 明显缩短了操作时间, 从而减轻了患者的恐惧心理。但毫火针的作用强度较传统火针弱, 故在此基础上加用薄棉灸治疗, 正如“热者灸之, 引郁热之气外发”, 薄棉灸可引热邪外发, 并能温通经脉, 消散瘀滞, 促进疱疹进一步结痂。

本疗法具备了火针及薄棉灸的综合作用, 通过以热引邪, 使湿热之毒有路外达, 并能迅速缓解疼痛, 加快疱疹干瘪结痂的时间, 提高睡眠效率, 改善患者的生活质量, 不易产生后遗症, 避免了用药的不良反应, 且疗效显著, 疗程短, 安全无创伤, 患者易于接受, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 田海燕, 胡佳, 杨建葆. 围针合薄棉灸与西药治疗带状疱疹疗效对照观察[J]. 中国针灸, 2011, 31(3): 219-222.
- [2] Buysse DJ, Reynolds CF, Monk TH, et al. The Pittsburgh Sleep Quality Index: a new instrument for psychiatric practice and research[J]. Psychiatry Res, 1989, 28(2): 193-213.
- [3] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 259-260.
- [4] 王静华, 陈洪沛, 陈佳. 火针为主治疗带状疱疹随机对照试验的系统评价[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(6): 16-18.
- [5] 毛湄, 黄石玺, 王映辉. “毫火针”的临床观察及安全性探讨[J]. 针灸临床杂志, 2008, 24(7): 32-33.

(收稿日期: 2015-03-09, 编辑: 王晓红)

《中国针灸》2013 年增刊: 收录了由中国中医科学院针灸研究所期刊中心和中国民间中医医药研究开发协会特种针法研究专业委员会主办的第五届国际特种针法疗法演示暨学术研讨会论文, 主要栏目有疗效验证、临证经验、刺法与灸法、经络与腧穴、机制探讨、思路与方法、学术争鸣、器具研制、医案选辑、述评等。其中针家精要栏目有 3 篇文章重点介绍了极具特色的眼针疗法, 刺法与灸法栏目着重介绍了颇具特色的“逆灸”法、“透灸”法。本增刊所收录文章的作者大部分来自基层单位, 所使用的方法简便验廉而且新颖、实用, 涉及病种广泛, 很多是作者本人多年临床经验的总结, 对临床工作者会有很大的参考价值。本增刊使用亚光铜版纸全彩色印刷, 装帧精美, 每本售价 46 元, 免收邮挂费。邮购地址: 北京市东直门内南小街 16 号《中国针灸》编辑部, 邮编: 100700, 联系电话: 010-84046331, 联系人: 马兰萍。您也可以登录淘宝网从本刊淘宝网店中购买, 淘宝店铺搜针灸广发即可。