

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.07.007

中图分类号:R 246.7 文献标志码:A

临 证 经 验

火针配合隔姜灸治疗老年性皮肤瘙痒症 62 例

王 姝

(山西省人民医院中医科,太原 030012)

[关键词] 老年性皮肤瘙痒症;火针疗法;隔姜灸

笔者于 2012 年 10 月至 2014 年 10 月采用火针配合隔姜灸治疗老年性皮肤瘙痒症 62 例,现报道如下。

1 临床资料

所选病例均为山西省人民医院门诊患者,共计 62 例,其中男 40 例,女 22 例;年龄 50~78 岁,平均(58±3)岁;病程 1 个月~8 年,平均 4.3 年。均符合老年性皮肤瘙痒症的诊断标准^[1]。

2 治疗方法

取穴:以瘙痒、红斑、皮损处为针刺点。操作:75%乙醇常规消毒后,选用直径 0.8 mm 的中粗火针在酒精灯上烧至通红,垂直快速点刺皮损中央,不留针,并用干棉球迅速按压针眼,以减轻患者的疼痛。每个病变部位点刺 1~3 下,每针间隔 50~60 mm,点刺深度 2~3 mm,针后 24 h 内不要接触水,不要搔抓针孔。火针治疗结束后行隔姜灸,将鲜生姜切成直径 2~3 cm、厚 0.2~0.3 cm 的薄片,中间以针刺数孔,然后将鲜生姜片置于大椎及双侧肺俞、肾俞穴上,再将纯净的艾绒捏成高 1 cm、直径 0.8 cm、重约 0.1 g 的圆锥体艾炷,放在鲜生姜片上点燃施灸,每次每穴 5 壮,灸至局部皮肤微微发红,以患者感觉舒适温热为度。2~3 d 治疗 1 次,每周 2 次,3 周为一疗程,治疗 1 个疗程后评定疗效。

3 治疗结果

参考文献^[2]制定疗效评定标准。痊愈:皮肤瘙痒症状完全消失,继发皮损及皮肤色素沉着恢复正常,生活及睡眠未受影响,计 51 例,占 82.3%;显效:皮肤瘙痒症状基本消失,继发皮损及皮肤色素沉着有所好转,夜间睡眠可,但皮肤仍有瘙痒,可忍受,计 6 例,占 9.7%;有效:皮肤瘙痒症状有所缓解,计 3 例,占 4.8%;无效:治疗后瘙痒症状无改善,计 2 例,占 3.2%。总有效率为 96.8%。

作者:王姝(1983-),女,住院医师。研究方向:中医外科疾病防治。
E-mail:114433475@qq.com

4 体会

老年性皮肤瘙痒症在中医学上属于“风瘙痒”“血风疮”“爪风”等范畴。老年人肝肾精血亏虚,气血不足,脾胃虚弱,而导致不能温煦和濡养肌肤腠理,再加上风寒外邪乘虚侵袭,以致闭阻经络,气滞血瘀,风从内生,出现皮肤瘙痒。

火针疗法具有针和灸的双重治疗作用,既有针的刺激又有灸的温热刺激。火针烧灼又分为 3 种情况:第一,当针刺的部位较深时应烧至白亮;第二,当针刺的部位较浅时应烧至通红;第三,当针刺的部位表浅时应烧至微红。所以依据本病的病变部位在火针治疗的时候一定要烧至通红,才能收到较好的疗效。《针灸大成·火针》曰:“切忌太深,恐伤经络,太浅不能去病,唯消息取中耳。”故点刺深度应该控制在 2~3 mm 为最佳。

许多老年患者曾表达皮肤的瘙痒症状只有搔抓出血后才会稍感舒服,使用火针作用于瘙痒、红斑、皮损处,其针孔使得开泻时间更长,风寒之邪有出处,达到了祛风止痒的目的,意为“治风先治血,血行风自灭”。火针治疗结束后又行隔姜灸治疗,意在借助艾灸之力,祛风散寒,活血止痒。大椎为“诸阳之会”,灸之可温阳散寒;“肺主皮毛”,灸肺俞穴可散皮肤肌表之寒;肾阳为人体元阳之根本,艾灸肾俞穴可补肾中之真阳,而生姜本身具有散寒走表之功,使用隔姜灸能加强灸法之温通气血、祛风止痒的作用;艾绒具有驱逐寒湿、调理气血的功效,能透诸经而除百病,并且其产生的局部刺激效应能够使局部皮肤的组织代谢能力加强,起到调节免疫功能的作用。所以将这两种方法结合起来,能够更好地发挥温阳散寒、温通经络、祛风止痒的作用,此乃标本兼治之举。

参考文献

- [1] 吴铁峰. 皮肤病症状鉴别诊断与治疗[M]. 南昌:江西科学技术出版社,1999:654.
- [2] 景红梅. 中西医结合治疗老年皮肤瘙痒症[J]. 中医药学刊,2006,24(10):1962.

(收稿日期:2015-07-24,编辑:王晓红)