

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.01.022

中图分类号:R 246.7 文献标志码:B

医案选辑

慢性湿疹案

罗亚男¹△, 赵征宇¹✉, 王伟臣², 陈 洋¹, 李孟婧¹

(成都中医药大学 1. 针灸推拿学院, 2. 临床医学院, 四川成都 610072)

患者,男,38岁,就诊日期:2014年11月13日。因“反复发作性双手泛发丘疱疹伴渗液、脱屑4年余”就诊。病史:4年前无明显诱因出现双手手掌、指间泛发绿豆大小红色丘疹,瘙痒、搔之渗液,继之糜烂、脱屑,每于秋季始发,春季自愈。先后于四川各家医院皮肤科就诊,确诊为湿疹。期间外用各种药膏(具体用药不详),效果不明显。1个月前,又逢秋季,双手开始出现上述症状,来我院针灸科就诊。刻下症:双手散发疱疹,皮损暗红粗糙,有少许糠秕样鳞屑,有抓痕、结痂;纳食可,大便稀,畏寒,腰酸,舌质淡胖边有齿痕、苔薄白,脉沉。证属血虚风燥,脾肾双亏。治则:滋阴养血,健脾益肾。治疗上采用传统针刺疗法(取穴:腰阳关、肾俞、曲池、外劳宫、液门、合谷、天枢、中脘、太溪)结合彭氏后背截根法(找穴:以患者乳头为标志,用卷尺一端放在患者左乳头,横拉至右乳头,松开左乳头卷尺,将卷尺向右肩上方伸,过颈部而从左肩再向前胸下垂至左乳头为止,将两乳头的卷尺比齐,把卷尺由颈前向背后下垂,卷尺尽头是穴,其穴约当肝俞附近^[1])。操作方法:先用直径0.40mm、长25mm圆利针行后背截根法:找准穴位,指掐标记,嘱患者俯卧位,用乙醇棉球严密消毒,左手拇、示指把穴位的皮肉捏起,右手持针直刺,约15mm,不行手法,留针20min。然后用直径0.30mm、长40mm毫针直刺肾俞、腰阳关,采用平补平泻手法,留针20min。取针后,再嘱患者仰卧位,用直径0.30mm、长25mm毫针直刺曲池、外劳宫、合谷、液门、天枢、中脘、太溪,亦用平补平泻手法,留针20min。每周治疗2次,经治疗3次后自觉双手丘疱疹减少,瘙痒症状缓解。效不更法,于第7次治疗时,双手未见新发病灶,唯有皮损区粗糙、脱屑,腰酸、畏寒症状明显改善。于第9次治疗时,双手皮肤细腻红润如常人。

按语:本病属中医“湿疮”范畴,其病机特点多为本虚标实,以正气不足、脏腑失调、阴血亏虚为本;以

风、燥、湿、热邪寄于肌肤为标^[2]。本案患者发病始于秋季,自愈于春。秋分以后,燥金主事,经夏月炎蒸,液为汗耗,脏腑枯涸,致使水竭津枯,易于发病;春分已至,阳气始生,血随气生,病气渐衰;故此患者为久病入络,耗伤阴血,瘀血阻络,血脉不通,累及皮肤,深至脏腑,伤及脾肾,乃致本病。太溪、肾俞分别为足少阴经原穴、膀胱经之背俞穴,腰阳关乃补肾之效穴,三者配用,共奏滋肾生津、培补先天之本之效;中脘为胃之募穴,又是八会穴中的腑会,与大肠之募穴天枢配用,健脾养血,补益后天之本。液门属手少阳三焦经,“三焦者,决渎之官,水道出焉”,刺之有促其液出之意也,故此穴可升清降浊,疏通津液。《灵枢·寿夭刚柔》云:“病在阳之阳者,刺阳之合”,合谷、曲池同属阳明经,阳明经多气多血、主肌肉,与肺经相络属,可联系肌表皮肤,调节二经,故两穴既可疏风解表止痒,又能清泻阳明。外劳宫则根据“腧穴所在,主治所在”的治疗规律,局部取穴以疏通经络,使针感直达病所。《灵枢·百病始生》载:“风雨寒热不得虚,邪不能独伤人……是故虚邪之中人也,始于皮肤……留而不去,则传舍于络脉……留而不去,传舍于经。”故治疗本病可通过刺激体表,驱邪外达,调节脏腑,达到气血调和、扶正固本之功,从而使病变的皮肤恢复正常。后背截根法是彭静山针灸秘传十绝招之一,适用于各类皮肤病症,在临床上屡见奇效。它通过局部穴位作用于经络对全身的整体影响,改善机体的新陈代谢,激发细胞活性,使免疫功能增强,调节人体已被破坏的阴阳平衡,重建人体内环境,达到消炎止痛、解毒祛湿、通经活络、治愈疾病的目的^[3]。

参考文献

- [1] 彭静山,费久治. 针灸秘验与绝招[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,2008:255-256.
- [2] 李勇华,易东阳. 慢性湿疹的中医证素分布规律研究[J]. 时珍国医国药,2013,24(2):443-445.
- [3] 任泽琴,赵征宇,蔡定均. 针灸三步曲治疗湿疹1例[J]. 四川中医,2014,32(3):143.

(收稿日期:2015-01-14, 编辑:杨立丽)

✉ 通信作者:赵征宇(1968-),男,副教授。研究方向:针灸诊治经筋病的临床研究。E-mail:1220787039@qq.com

△罗亚男(1989-),女,成都中医药大学针灸推拿学院2013级针灸推拿专业硕士研究生。E-mail:279724366@qq.com