

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20201208-k0002

中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

深Ⅱ度烫伤案*

谢 韬[△], 冒金锋, 沈天益, 张建斌[✉]

(南京中医药大学第二附属医院/江苏省第二中医院, 南京 210017)

[关键词] 烫伤; 针刺; 刺络放血

患者, 女, 50 岁。初诊日期: 2020 年 2 月 24 日。主诉: 面部及右肘内侧烫伤 6 h。现病史: 6 h 前强行打开电压力锅时被热汤烫伤面部及右肘内侧, 局部红肿疼痛, 肤温升高, 右肘内侧见水泡。冷敷 5 h 未缓解, 至当地医院急诊外科消毒换药, 仍疼痛难忍。刻下症: 神志清, 精神欠佳, 面部及右肘内侧红肿, 肤温升高, 右肘部有水泡, 创面破损、渗液, 疼痛剧烈, 九分法估算烫伤面积共约 4%, 舌红、苔薄黄, 脉弱偏数。查体: 右肘创面周围感觉过敏, C₇~T₅ 段皮肤冰凉, T₃~T₄ 右侧触及皮下结节, 双侧风门、肺俞及右侧肩髃压痛。西医诊断: 烫伤 (面部浅Ⅱ度, 右臂深Ⅱ度); 中医诊断: 水火烫伤 (热盛伤阴证)。治则: 泄热养阴。①针刺: 主穴取风门、肺俞、筑宾、心俞透厥阴俞, 配穴取右侧肩髃、肩髃、合谷。操作: 患者取俯卧位, 局部皮肤常规消毒, 采用 0.30 mm×40 mm 一次性无菌针灸针, 风门、肺俞与皮肤呈 45° 角向脊柱方向针刺 15~20 mm, 筑宾及右侧肩髃、肩髃、合谷直刺 25~30 mm, 得气后轻轻均匀捻转数次; 心俞以 0.45 mm×40 mm 毫针向厥阴俞透刺 25~35 mm, 单向捻转产生滞针感并均匀提插数次, 留针 30 min。②拔罐: 起针后风门、肺俞、厥阴俞、心俞拔气罐, 留罐 10 min。以上治疗每日 1 次。第 1 次治疗后创面疼痛即刻减轻, 精神好转, 欲进食, 夜寐安。次日就诊, 面部水肿, 肤温升高, 右肘创面见水泡及少许渗液 (图 1a), 疼痛明显, 肤温偏低, 自觉低热乏力, 精神好转, 食欲不振, 自行以美宝烫伤膏外用于右肘创面。针刺加风池、翳风、脾俞、胃俞。起针后脾俞、胃俞拔罐, 余操作同前。2 月 26 日, 面部水肿减轻, 伴红斑, 肤温正常, 右肘创面红肿疼痛, 无渗液, 肤温偏低, 精神好转, 食欲不振, 夜寐安, 舌红、苔薄黄, 右脉弱、左脉滑数。针刺取穴及操作同前一日, 起针后肺俞、心俞刺络拔罐。局部皮肤常规消毒, 以 1 mL 注射器针头于肺俞、心俞垂直点刺数下, 进针约 5 mm, 留气罐 10 min, 起罐后局部消毒。2 月 27 日, 面部皮肤变干脱皮, 红斑减轻, 右肘创面被纱布擦破, 结硬痂, 局部红白相间 (图 1b), 肤温偏低, 疼痛明显, 舌红、苔薄黄, 右脉弱、左脉滑数。针刺及刺络拔罐同前一日, 再于局部行针刺治疗。以 10 根 0.16 mm×7 mm 美容针于创面局部围刺, 与皮肤呈 60° 角进针约 5 mm; 右侧内关直刺 15~20 mm, 留针 30 min, 以上治疗均每日 1 次。起针后右侧脉力接近左侧。3 月 2 日, 面部皮肤恢复正常, 右肘创面

肿痛减轻, 渗液减少, 舌红、苔薄白, 脉弦滑。右肘创面围针、针刺内关每日 1 次, 针刺余穴、刺络拔罐改为隔日 1 次。3 月 18 日, 右肘创面减小, 见肉芽组织、瘢痕组织形成, 无渗液, 有牵扯痛。患者返回工作, 诉潮热盗汗, 便溏, 舌红、苔黄腻, 脉数无力。改为针刺肺俞、心俞、膈俞、肝俞、脾俞, 停刺络拔罐。4 月 1 日, 右肘创面色素沉着, 大小约 45 mm×34 mm (图 1c), 无疼痛及牵扯感, 舌红、苔薄白、后半稍黄腻, 脉弦。巩固治疗 6 d。随访 1 个月, 面部皮肤正常, 右臂功能正常, 右肘内侧遗留色素沉着。

按语: 烫伤属中医“水火烫伤”, 热伤肌肤, 肌破血动, 气滞血瘀, 故肤温降低、疼痛剧烈。热毒内攻, 耗伤气阴, 故心神失养, 精神不振, 脾失健运, 食欲不振, 久则气血亏虚。治疗以泄热养阴为主。肺主皮毛, “诸痛痒疮, 皆属于心”, 故烫伤后心肺气失失调尤甚, 肺俞、厥阴俞、心俞穴区皮肤冰凉, 为气滞血瘀之象, 风门、肺俞压痛, 不通则痛。右肘受创, 血瘀络阻, 故 T₃~T₄ 右侧可见结节, 右肩髃压痛。厥阴俞、心俞清心宁神; 肺俞、风门泻表热; 脾俞、胃俞健脾助运; 风池、翳风疏调头面气血; 筑宾为阴维脉郄穴, 可清热毒、利下焦^[1], 引邪下行; 肩髃、肩髃、合谷行气活血。初起症状较重, 于厥阴俞、心俞施滞针手法, 病情改善后行刺络拔罐增强泄热活血之效, 选气罐而非火罐, 减轻患者的恐惧。患者局部感觉过敏, 为免增加痛苦, 治疗 3 d 后方以局部围刺配合内关针刺疏通经络, 内关亦可宁心安神。患者七七之年, 阴血渐虚, 烫伤后阴液大伤, 恢复期因劳加重, 取肺俞、心俞、肝俞、脾俞调理脏腑, 膈俞养血活血, 停刺络拔罐, 以养气血。本案中, 针刺缓解局部疼痛, 促进局部水肿消除、创面修复, 改善胃肠道功能, 且针刺改善患肢的血液循环、保证了患肢尤其是创面的血液供应, 促进创面修复。

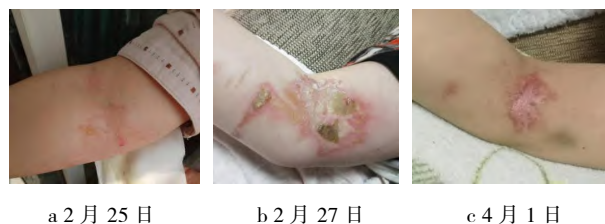


图 1 烫伤患者治疗期间右肘内侧创面变化

参考文献

- [1] 王居易. 对奇经八脉及其腧穴的再认识[J]. 北京中医药, 2011, 30(12): 883-887.
(收稿日期: 2020-12-08, 网络首发日期: 2021-12-08, 编辑: 陈秀云)

*国家中医药管理局澄江针灸学派传承工作室第二轮建设项目

✉通信作者: 张建斌, 教授。E-mail: zhangjianbin@njucm.edu

△谢韬, 南京中医药大学硕士研究生。E-mail: 512225397@qq.com