

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.07.015

中图分类号:R 246.81 文献标志码:A

临 证 经 验

## 针刺配合穴位贴敷治疗肥厚性声带炎 23 例\*

董甜甜<sup>△</sup>, 庞亚铮, 孙春全, 杨继国<sup>✉</sup>

(山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250355)

[关键词] 肥厚性声带炎; 针刺; 穴位贴敷

笔者采用针刺配合穴位贴敷的方法治疗肥厚性声带炎 23 例, 现报道如下。

### 1 临床资料

23 例均为 2015 年 3 月至 11 月于山东中医药大学附属医院就诊的患者。其中男 6 例, 女 17 例; 年龄 20~61 岁; 病程最短 5 个月, 最长 2 年。依据《中西医诊疗方法丛书·耳鼻喉科分册》<sup>[1]</sup> 诊断标准, 主要临床表现为声音嘶哑, 发声低沉, 声带黏膜呈暗红色, 声带呈弥漫性或局限性增生、肥厚。

### 2 治疗方法

(1) 针刺 取穴: 人迎、扶突、廉泉。操作: 局部皮肤常规消毒, 选用 0.30 mm×40 mm 一次性针灸针, 人迎穴, 避开血管, 直刺 8~15 mm, 行震颤手法; 扶突穴, 直刺 15~20 mm, 上述两穴行针均使喉部先出现刺卡喉感, 后出现向内部放射感。廉泉穴, 向舌根方向斜刺 15~25 mm, 局部酸胀, 退针至皮下, 再向左右两侧斜刺 25~38 mm。留针 30 min, 期间共行针 3 次。

(2) 穴位贴敷 中药组成: 白芥子、陈皮、半夏、赤芍、红花等各 2 g 研末。取穴: 廉泉、天突、中府、肺俞、膏肓为基础穴, 肺肾阴虚证配太溪、肾俞, 脾肺气虚证配脾俞、章门, 痰热蕴结证配脾俞、丰隆, 气滞血瘀证配太冲、血海。操作: 将上述中药按照药粉: 凡士林: 冰片为 10:10:1 的比例做成直径约 1 cm、厚约 5 mm 圆饼, 置于已消毒穴位处, 覆以纱布, 再以胶布固定, 每次贴敷 6~8 h, 以贴敷处皮肤发红为佳, 贴敷处皮肤 24 h 内不宜沾水。治疗期间忌食辛辣、生冷油腻、海鲜等食物。

针刺隔日 1 次, 每周 3 次, 穴位贴敷每周 1 次, 治疗 3 周为一疗程, 共治疗 2 个疗程。

### 3 治疗结果

参照文献<sup>[1-3]</sup>并结合临床研究拟定疗效评定标准。痊愈: 声带形态恢复正常, 声音不嘶哑, 计 14 例; 好转: 声带肥厚程度减轻, 声音嘶哑有好转, 计 8 例; 无效: 声带形态及声音嘶哑同治疗前, 计 1 例。总有效率为 95.7%。

### 4 体会

肥厚性声带炎属于祖国医学“慢喉暗”的范畴, 是因脏腑虚弱, 咽部失养, 或邪滞于咽, 肺宣降失调, 故而邪循经上犯咽喉, 致使喉窍不畅, 声户开阖不利。若暗病日久不愈可化热灼津为痰, 痰浊积聚, 瘀血阻滞, 常见于黏膜下的增生性病变及瘀血性病变, 如声带肥厚。故其病机为痰瘀互结, 当以清热化痰、活血祛瘀之则治之。针刺取人迎、扶突、廉泉三穴均为局部取穴, 共奏清热利咽、疏通经络之功。另外, 人迎属胃经穴, 可和胃化痰; 《景岳全书·卷二十八》曰: “肺金不清而闭塞喉窍, 咳嗽甚而声暗者”, 故取与肺经相表里的大肠经的扶突穴, 可肃清肺气, 以利喉窍。

穴位贴敷属中医外治之法, 该疗法操作方便, 具有药物经皮吸收及经络穴位刺激等双重治疗特性。贴敷取穴廉泉、天突以利咽通窍, 中府、肺俞及膏肓, 可宣肺化痰。贴敷药物中白芥子具有化痰逐饮、散结消肿之效, 陈皮与半夏理气化痰配赤芍与红花清热凉血, 再加能清热止痛、促进药物吸收的冰片, 充分发挥穴位用药、针药并用的综合作用, 共奏清热化痰、利咽通窍之功, 故临床取得满意效果。

### 参考文献

- [1] 况光仪, 徐怀诚, 魏莲芝, 等. 中西医诊疗方法丛书·耳鼻喉科分册[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1995: 142-143.
- [2] 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: 162.
- [3] 王永钦. 中医耳鼻咽喉口腔科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 591-596.

(收稿日期: 2015-12-29, 编辑: 王晓红)

\* 山东省高等学校科技计划项目: J15LL03

<sup>✉</sup> 通信作者: 杨继国(1968-), 男, 教授。研究方向: 刺灸法的临床应用与研究。E-mail: jiguoyang@126.com<sup>△</sup> 董甜甜(1991-), 女, 山东中医药大学 2015 级针灸推拿学专业硕士研究生。E-mail: 14838597@qq.com