

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20210526-k0001

中图分类号: R 246.82 文献标志码: B

## 针刺联合艾灸涌泉治疗顽固性口腔溃疡案

程洁<sup>1</sup>△, 张玉飞<sup>2</sup>, 田元生<sup>2</sup>✉( <sup>1</sup> 河南中医药大学针灸推拿学院, 郑州 450000; <sup>2</sup> 河南省中医药研究院附属医院康复科, 郑州 450000 )

[关键词] 顽固性口腔溃疡; “疏肝调气”针刺法; 艾灸; 穴, 涌泉

患者, 男, 37 岁, 于 2020 年 6 月 15 日就诊。主诉: 口腔溃疡反复发作 3 年余, 加重半月余。现病史: 3 年前无明显诱因每月反复发作口腔溃疡 2 次, 康复新液含漱治疗后效可, 但停药随即复发。半年前因情志不畅, 每月反复发作口腔溃疡 3~4 次, 72 h 内可消退, 于河南省中医药研究院附属医院内科就诊, 口服汤药(具体不详)治疗 4 月余, 发作次数减少至每月 2 次且灼痛感明显减轻。半月前因情志不畅及饮食辛辣致口腔溃疡多次发作, 灼痛难忍, 严重影响进食和生活质量。刻下症: 易烦躁、易思虑, 压力大或稍食辛辣即发溃疡, 唇部、舌下散在多处溃疡点, 皮损边缘鲜红, 灼痛, 牙龈红肿, 影响进食及交流, 自觉口干有异味; 兼见头晕、眼干、胸胁胀痛, 唇色偏紫, 食量多而易饥, 睡眠一般, 小便短赤, 大便呈羊粪球状, 无便秘, 日行 1~2 次; 舌尖红、苔白、有裂纹, 脉弦细。西医诊断: 顽固性口腔溃疡; 中医诊断: 口疮, 辨证: 肝气郁滞, 火热上蒸。治则: 疏肝清胃, 引火下行。①针刺治疗: 采用“疏肝调气”针刺法, 穴取太冲、内关、人迎、扶突、内庭、合谷、廉泉、照海。操作: 患者取坐位, 局部常规消毒, 选用 0.30 mm×40 mm 毫针, 内关直刺 15~20 mm, 采用运动针法, 针刺得气后嘱患者深吸气、深吐纳, 配合扩胸运动 5~10 min, 以胸胁胀痛感缓解为宜; 针刺太冲时, 针尖朝向涌泉穴, 深度 20~25 mm, 得气后行震颤法, 以患者足心出现热感为宜; 针刺人迎时, 押手示指触及颈动脉, 中指将颈动脉和气管分开, 刺手持针沿指甲边缘进针, 深度 10~15 mm, 留针时可见针身随颈动脉搏动而轻微摆动, 得气后行震颤法加强针感; 扶突, 避开颈动脉, 针刺深度 12~20 mm, 以上两穴以咽喉部出现卡喉感或向内部放射感为宜; 廉泉, 针尖向斜上方舌根方向刺入 15~20 mm, 以舌根部有放射感或口咽部痒感为宜; 余穴常规针刺, 内庭行提插泻法, 合谷行捻转泻法, 照海行平补平泻法。留针 20 min, 每 10 分钟行针 1 次。②灸法治疗: 选用直径约 2.5 cm 特制粗艾条(河南省中医药研究院附属医院康复科自制, 亦可取常规艾条 3 根并用, 效相当), 于涌泉穴行雀啄灸法,

每次 25~30 min, 以足心微汗出为效佳。隔日针灸 1 次, 每周治疗 3 次, 4 周为一疗程, 其间无需忌口。治疗 1 次后, 溃疡处灼痛感减轻。治疗 1 周后, 溃疡痊愈, 口中无异味, 胸胁无胀痛, 精神畅快, 睡眠质量改善。治疗 2 周后, 情志不畅时仅舌下微痛, 但未见明显溃疡点, 稍食辛辣口腔无明显不适。治疗 4 周后, 溃疡未复发。考虑其病程长, 且与情志相关, 继续治疗 1 个疗程, 随访 3 个月, 未复发。

**按语:** 顽固性口腔溃疡又称“口疮”“口糜”, 易反复发作。本案患者口腔溃疡发作与情志因素密切相关, 其易烦躁、易思虑, 压力大即发溃疡, 发作快, 消退迅速。情志不畅为气郁之症, 故伴有头晕、眼干、胸胁胀痛、唇偏紫; 胃有虚热生火, 胃阴亏, 故多食而易饥; 胃火循经上蒸齿龈, 则牙龈肿痛, 阴虚久耗, 舌失其养, 则发口疮; 火热上蒸, 易扰心神, 故见睡眠一般, 兼小便短赤, 故宜疏肝清胃, 引心火下行。内关、太冲、人迎、扶突为“疏肝调气”针刺法的主要穴对, 内关, 采用运动针法, 可宽胸理气, 使胸胁气机运转得当; 太冲, 可疏肝解郁, 除胸胁已成之郁结, 针尖刺向涌泉, 引火下行, 交通肝肾; 人迎、扶突为田元生治疗“气机不畅郁结已成”之病的经验要穴, 为诸气输注之处, 针刺可调畅气机, 疏通局部, 调和气血阴阳。廉泉为阴维脉与任脉的交会穴, 可以滋阴、润舌、降火, 能消热蒸; 依据“面口合谷收”原则, 针刺合谷治疗口腔疾患; 又取足阳明胃经之荣穴内庭, 清泻胃火, 治疗咽喉和牙龈肿痛, 泻其火而消其疮; 照海, 为八脉交会穴, 通于阴跷脉, 可交通全身阴气, 治疗火热上蒸之象; 艾灸涌泉可下潜虚火, 引元阳归宅。区别于内服汤药治疗需要食物忌口, 本治疗期间患者正常饮食, 根据笔者临床经验, 食物忌口能加快患者溃疡面创口愈合和恢复, 但稍有辛辣刺激便会诱发溃疡, 若治疗时不予忌口, 治疗周期稍有延长, 但愈后不易复发。

总之, “疏肝调气”针刺法配合艾灸涌泉治疗情志因素影响的顽固性口腔溃疡, 收效良好, 但临床需注意“疏肝调气”针刺法对施术手法要求较高, 如针刺人迎穴时, 要注意针刺深度和角度, 不可盲目追求咽喉部卡喉感或向内部放射感而出现针刺意外。

(收稿日期: 2021-05-26, 编辑: 杨立丽)

✉通信作者: 田元生, 教授、主任医师。E-mail: 2656279226@qq.com  
△程洁, 河南中医药大学硕士研究生。E-mail: 1027671597@qq.com