

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.12.011

中图分类号:R 246.1 文献标志码:A

临 证 经 验

多路疏通加调脏理脊法治疗神经性皮炎 18 例

朱守应

(湖北省武汉警备区青年路干休所门诊, 武汉 430015)

[关键词] 神经性皮炎;多路疏通;调脏;理脊

神经性皮炎是一种常见的以皮肤苔藓样变及剧烈瘙痒为特征的神经障碍性皮肤病。此病迁延难愈,给患者日常生活带来不同程度的烦恼。笔者采用多路疏通加调脏理脊法治疗该病 18 例,现报道如下。

1 临床资料

18 例神经性皮炎患者来源于 1992 年 10 月至 2008 年 12 月期间广西靖西 54261 部队医院、广西那坡 54247 部队门诊、广西靖西 54247 部队驻德保门诊及湖北省武汉警备区青年路干休所门诊。18 例患者中,男 9 例,女 9 例;年龄最小 20 岁,最大 88 岁,平均 (46 ± 18) 岁;病程最短 3 个月,最长 8 年,平均 (25 ± 21) 个月;神经性皮炎部位分布于颈项部 5 例(单侧 2 例、双侧对称 3 例)、四肢 7 例(单侧 5 例、双侧对称 2 例)、骶尾部 2 例、背部 2 例(单侧及双侧对称各 1 例)、多发型 2 例。临床上以皮肤增厚发生苔藓样变化及局部瘙痒为主要临床表现。根据辨证分型^[1]标准,可分为 3 种类型。肝郁气滞型:多见于初起或泛发性患者,皮疹色红,瘙痒难忍,心烦易怒或精神抑郁,失眠多梦,口苦咽干,舌边尖红、苔薄白,脉弦或弦数;风湿热蕴型:多见于病灶局限患者,病程较长,皮损成片,呈淡褐色,浸润肥厚,阵发性剧烈瘙痒,夜间尤甚,舌暗、苔腻,脉濡缓;血虚风燥型:多见于老年人、体质虚弱者的慢性皮损,皮损色淡或灰白,肥厚粗糙干燥,头晕乏力,气短心悸,舌淡、苔薄白或少苔,脉沉细无力。

2 治疗方法

按以下顺序进行,若体位允许,针刺可同时操作,保证无菌。

(1)清血府:根据发病部位选取相应经脉的井穴,用三棱针或一次性注射器针头放血 5 至 20 滴(以血由浓或黑变淡或鲜红变淡红为准)。皮损部位先用梅花针在皮损周围从内向外环形叩刺(范围稍超过皮损)至微微出血,再用火罐拔出血,留罐 2~5 min。膈俞、血海,用 0.30 mm×40 mm 毫针刺刺,

捻转提插。

(2)开玄府:取合谷(或大椎)、风市(或风池)针刺,合谷、风市用 0.30 mm×40 mm 毫针,大椎、风池用 0.25 mm×25 mm 毫针,行捻转提插刺激。

(3)通肠府:取中脘、天枢、足三里、上巨虚、阳陵泉针刺,用 0.30 mm×40 mm 毫针,行捻转提插刺激。

(4)解瘀结:取皮损局部针刺,根据皮损大小选择 0.35 mm×25 或 50 mm 毫针,从皮损四周向中心刺 4~8 针,捻转提插,同时局部可涂抹大蒜汁,之后采用回旋灸,距皮肤 3~4 mm,持续 30 min 左右。

(5)调脏:取脾俞、肾俞、肝俞、肺俞针刺,用 0.30 mm×40 mm 毫针,行捻转提插法。

(6)理脊^[2](更适宜皮损双侧对称或多发型):根据皮损局部的神经分布,取相应脊髓节段的夹脊穴针刺,颈部用 0.25 mm×25 mm 毫针、胸部用 0.30 mm×40 mm 毫针、腰部用 0.35 mm×50 mm 毫针,进针时针体大致与棘突中轴线平行(颈椎棘突微斜向下,腰椎棘突水平向内,胸椎棘突上四节接近颈椎、下四节接近腰椎、中间四节几乎垂直向下),均深刺至椎间关节接近脊神经后根(多数情况下麻重感由微变显),稍捻转提插,不可大幅度运针。推拿:患者坐位或俯卧位,先用大拇指按揉弹拨相应脊旁两侧的肌肉(胸腰部可用肘尖)使其放松,再用双手大拇指指腹同时向前按压脊椎两侧横突。最后掌根小幅度按压棘突,边按压边振颤,同时令患者呼气直至呼尽(每次按压前先吸气),要求术者肘关节要伸直,最好在硬板床上进行。或患者在家中可借用门框、墙角顶压棘突两侧肌肉,然后前后左右运动脊椎,同时用拳头反手轻敲脊椎。

每日 1 次,若六步同时针刺,留针(灸)30~40 min;若六步先后针刺,则每组(几步合一组)或每一步均留针 30~40 min。针刺 5 天为一疗程,共治疗 4 个疗程,每个疗程结束后均进行疗效评定。

3 治疗结果

治愈:瘙痒及皮损完全消失,皮肤恢复正常;显效:瘙痒症状基本消失,皮损变薄皮纹显现,面积减少

作者:朱守应(1967-),男,主治医师。研究方向:针灸治疗颈肩腰腿痛。E-mail:zhushouying67@163.com

至 25% 以内;有效:瘙痒症状有所减轻,皮损面积仍有 35% 以上;无效:瘙痒症状未见减轻,皮损无变化。

经过 1~4 个疗程的治疗,治愈 6 例,占 33.3%,其中 2 例分别于 1 年和 1 年半后复发,但瘙痒及皮损均较治疗前轻,1 例 2 年内未见复发,1 例至今近 9 年未见复发,另外 2 例无法作远期观察;显效 9 例,占 50.0%,其中 3 例分别于 3 个月、半年和 8 个月病情复发如治疗前,2 例 2 年内病情稳定,1 例于 2 月后病情逐渐好转,于 9 个月后痊愈,另 3 例无法作远期观察;有效 3 例,占 16.7%,其中 1 例于 1 月后复发如治疗前,1 例于 2 年后病情有所好转,1 例 2 年内病情稳定。

4 体会

神经性皮炎,中医称之为“摄领疮”“顽癣”,因皮肤增厚发生苔藓样变,如牛领之皮,故又称为“牛皮癣”。本病初起多因情志不遂,肝郁气滞,以致气血运行失调,凝于皮肤,或因脾蕴湿热,复感风湿热,蕴阻于肌肤而发病;病久血虚风燥,肌肤失养,故迁延难愈。中医认为肺主皮毛,与大肠相表里,且主魄门,而《素问·五脏别论》^[3]曰:“魄门亦为五脏使”,故此病之邪可从肌表散出或从肠道排出,取合谷或大椎、风池或风市可解表驱邪、通经活络;取中脘、天枢、足三里、上巨虚、阳陵泉可疏肝利胆、健脾和胃、

润肠通便,从而可泻火清热、疏风化湿、活血化瘀。《血证论》^[4]曰:“一切皮肉赤痒,名色不一,今统称之曰血痒,皆由血为风火所扰”,故此病之邪还可从“血路”排泄,取相应经脉之井穴和皮损局部刺络放血可祛风泻热、化瘀通络,配血海、膈俞可清热利湿、理血调经。此病皮损有对称性的特点(部分病人),正对应于神经左右对称分布的特性,另外此病冠名为神经性皮炎,说明其病因病理关乎于神经,故取神经密集之夹脊穴可调节神经功能促进病愈。此病虽病在肺和肝,但与心、脾、肾有关,中医认为:“血虚生风”,五脏不调或亏虚而导致气血不足,血虚生风,故取心、脾、肾相关之腧穴以补气生血,息风止痒,使癣消皮生。正是通过以上多路疏通清除邪气,加之调脏理脊补益气血才获取疗效。

参考文献

- [1] 于璟玲. 针灸美容美形[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:488—489.
- [2] 朱守应. 刺血配合调脊为主治疗带状疱疹 28 例[J]. 中国针灸, 2014, 34(7):667—668.
- [3] 南京中医学院. 黄帝内经素问译释[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1996:93.
- [4] 清·唐宗海. 血证论[M]. 欧阳兵, 李文华, 韩涛点校. 天津:天津科学技术出版社, 2003:56.

(收稿日期:2014-10-17, 编辑:郭盛楠)

欢迎选购《中国针灸》杂志光盘合订本

《中国针灸》杂志创刊至今已 35 年了,30 多年中有许许多多的优秀论文在此发表,有许许多多的临床好经验在此展示,又有许许多多的针灸从业人员在此汲取“营养”,尤其是早期杂志内容,更有许多实用的方法。由于岁月的流逝,早期的纸版杂志早已经销售一空,若想看到《中国针灸》杂志早期发表的文章已成奢望。《中国针灸》杂志编制的光盘合订本还有少量存货,使得这一奢望成为可能。现已推出的《中国针灸》杂志光盘合订本 1~5 辑,分别收录了《中国针灸》杂志从创刊至 2006 年的所有文章,浏览检索方便,借助于电脑,用户可以通过文章的题目、关键词、作者姓名、作者单位以及刊期、文章页码等对《中国针灸》杂志在此期间所发表的文章进行浏览和检索,非常方便地找到您所需要的文章并可下载、打印。《中国针灸》杂志光盘合订本为正规出版物,由本部独家销售,任何其他地方出售的同类产品皆为盗版!欲购此光盘者请与针灸研究所期刊中心广发部联系,联系电话:010-64089349,联系人:马兰萍, E-mail: zhenjiuguangfa@aliyun.com。汇款地址:北京市东直门内南小街 16 号《中国针灸》编辑部。本光盘在淘宝网上也有销售,可通过淘宝网搜索店铺:“针灸广发”即可。光盘售价:第 1 辑(1981—1995 年),200 元/盒;第 2 辑(1996—2000 年),180 元/盒;第 3 辑(2001—2002 年),120 元/盒;第 4 辑(2003—2004 年),120 元/盒;第 5 辑(2005—2006 年),120 元/盒。购买 1—5 辑邮资均为 10 元。

本刊声明:近日有读者反映,有人以《中国针灸》的名义在网上和 QQ 群里发布征稿信息,并收取发表费。本刊在这里郑重声明:《中国针灸》从未委托过任何组织或个人进行过征稿活动(会议征文除外),更未以此名义征收费用。作者投稿请通过本刊唯一官方网站 www.ciacupuncture.com 作者投稿系统注册投稿,稿件录用与否本刊会通过采编软件将通知发到您注册投稿的电子信箱中。快审加急费通过邮局汇款至编辑部,勿转账。谨防受骗。有何疑问可通过本刊编辑部电话(010-64089349, 010-84014607, 010-64089332)咨询。

《中国针灸》杂志编辑部