

放血的疗效,常配合拔罐、透刺等达到疏通经络的作用。从目前发表的临床研究文献看,样本量普遍较小,且缺乏科学的临床研究方案实施,建议开展多中心的临床研究与高质量的刺络放血对顽固性面瘫的机制研究。同时,刺络放血介入的时间节点、放血量的控制等尚无明确的标准,如何配以其他疗法亦无标准,在如今提倡中医标准化治疗方案的时期,任重道远。

## 参考文献

- [1]张健,尹秀婷,许明,等.张泓治疗顽固性面瘫经验[J].湖南中医杂志,2015,31(12):43-44.
- [2]刘宝虎,郭彤彤,江继鹏,等.魏清琳教授治疗顽固性面瘫临证心识[J].中医药导报,2018,24(15):103-105.
- [3]屈强强,毕宇峰.毕宇峰主任医师点刺法治疗顽固性面瘫经验[J].现代中医药,2018,38(2):1-3.
- [4]孙斌.电针结合刺络放血法治疗顽固性周围性面瘫临床观察[J].中医临床研究,2019,11(22):32-34.
- [5]吴成林,郭锡全,何琪.郭锡全应用睑结膜点刺治疗顽固性面瘫眼睑闭合不全验案1则[J].中医药导报,2018,24(20):132-133.
- [6]张彩荣,陈朝明,陆瑾,等.刺络放血治疗面神经麻痹所致眼睑闭合不全[J].中国中医眼科杂志,2013,23(1):31-32.
- [7]郭小川,凌宇,符文彬.符文彬整合思维“一针二灸三巩固”模式治疗顽固性面瘫临床经验[J].中华中医药杂志,2017,32(11):4956-4959.
- [8]王立新.颊黏膜点刺放血治疗顽固性面瘫30例[J].内蒙古中医药,2014,33(29):52-53.
- [9]许水清,胡雨桐,高美兰,等.王艳君教授治疗顽固性面瘫经验摘要[J].河北中医药学报,2018,33(3):52-55.
- [10]周亮君.缪刺结合刺络拔罐法治疗顽固性面神经麻痹临床研究[J].中医临床研究,2012,4(23):16-18.
- [11]刘雅静,张伯儒.缪刺结合刺络拔罐法治疗顽固性面神经麻痹临床研究[J].吉林中医药,2008,28(1):46-47.
- [12]曹文忠,尹庆聪,潘敏仪,等.顽固性面瘫临床疗效探析[C]//中华中医药学会中医、中西医结合治疗常见病研讨会论文集,2007:248-250.
- [13]李宁.刺络拔罐治疗顽固性面瘫的临床观察[J].针灸临床杂志,2009,25(2):16.
- [14]曾蕾,王骏,杨浩侠.针刺结合刺络拔罐治疗难治性面瘫临床研究[J].四川中医,2018,36(1):182-184.
- [15]王丽娜,王亚丽.点刺放血配合中药结合针灸治疗气虚血瘀型顽固性面瘫疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2018,27(9):938-941.
- [16]李景元.针刺结合放血熏蒸法治疗顽固性面神经麻痹48例[J].中国中医基础医学杂志,2014,20(2):228,239.
- [17]杨丹.刺血疗法配合艾条灸治疗顽固性面瘫探讨[J].四川中医,2013,31(11):36-38.
- [18]王宏伟,文新,魏清琳.百会灸治疗顽固性面瘫及其对免疫球蛋白的影响[J].中国针灸,2013,33(4):306-308.
- [19]覃斯舒,焦琳,迟振海,等.热敏灸联合刺络放血治疗气虚血瘀型顽固性面瘫的临床疗效观察[J].世界中医药,2019,14(8):1942-1945.
- [20]邓兰珍.敏热灸结合刺络拔罐治疗顽固性面瘫的临床体会[J].中医临床研究,2014,6(27):96-98.

(收稿日期:2020-01-16)

## 刺络拔罐疗法在中医美容中的应用※

王 玥<sup>1△</sup>,钟维佳<sup>2</sup>,张丹枫<sup>1</sup>,王一萌<sup>3</sup>,王朝辉<sup>1□</sup>

(1. 长春中医药大学,吉林 长春 130117;2. 广州市市政集团有限公司职工医院,广东 广州 510060;3. 吉林大学,吉林 长春 130015)

**【摘要】** 通过检索有关刺络拔罐疗法在中医美容中的应用及其作用机制的文献,总结归纳出刺络拔罐疗法主要应用于损美性疾病的治疗及养生保健方面,主要以痤疮、带状疱疹、白癜风、黄褐斑、毛囊炎、麦粒肿为主;其美容的作用机制可能与改善局部皮肤的血流量、温度、血氧及免疫功能有关;刺络拔罐疗法在中医美容中的应用较为广泛,临床疗效良好,值得临床推广。

**【关键词】** 刺络拔罐;中医美容;机制

中图分类号:R245.31+2;R244.3 文献标识码:A DOI:10.19621/j.cnki.11-3555/r.2020.0654

刺络拔罐疗法是流传至今的中国民间中医特色疗

法,关于治疗疾病的记载最早见于汉代《五十二病方》,多用于外科疾病的治疗<sup>[1]</sup>。刺络拔罐通过利用罐的负压吸出皮肤局部的瘀血,促进局部血液循环、新陈代谢,符合“宛陈者除之”的中医理论。中医美容具有效

※基金项目:吉林省卫生健康技术创新项目(2019J062)

□通讯作者:王朝辉,E-mail:wzhqiwei@126.com

△第一作者:王玥,E-mail:1285395784@qq.com

果显著、便廉、痛苦小、不良反应小等特点<sup>[2]</sup>。目前中医美容主要包括治疗和保健两部分内容。

### 1 拔罐疗法在中医美容中的应用

中医美容以治疗损美性疾病、修复生理缺陷、美容养颜、抗老防衰为目的<sup>[3]</sup>,治疗疾病范围主要包括痤疮、带状疱疹、白癜风、黄褐斑、毛囊炎、麦粒肿;保健方面可通过调节人体五脏六腑及阴阳气血平衡,达到美容养颜、抗老防衰的目的。

#### 1.1 拔罐在治疗方面的应用

(1)痤疮 痤疮是因面部毛孔粗大油腻,产生丘疹、脓包、结节等症状,伴有米白色分泌物排出和热痛感。痤疮的中医病因主要是血热和血瘀,以“热者寒之,宛陈者除之”为治疗原则。董沛华等<sup>[4]</sup>利用针灸配合刺血拔罐治疗寻常型痤疮,发现面部走罐配合背部刺络放血临床疗效良好。谭汶键等<sup>[5]</sup>治疗肺经风热型痤疮,运用三棱针在大椎、肺俞(双)、膈俞(双)穴迅速点刺出血并留罐 10 min,治疗效果更佳。刺络后通过负压排出瘀血,更加快局部血液循环,促进新陈代谢及淋巴液回流,及时有效清理阻塞毛孔的代谢物,以达到疏散通透、清热解毒的效果。

(2)带状疱疹 带状疱疹是由于人体感染带状疱疹病毒后疱疹在体表呈束带状分布的疾病,带状疱疹病毒多侵袭周围神经节,且该病引发的带状疱疹后遗神经痛是临床中较难应对的症状。中医认为该病多因肝胆火盛,湿热蕴蒸脾经,并感毒邪而成。郑蓓洁等<sup>[6]</sup>采用刺络拔罐疗法对疱疹局部皮损区域进行 2~3 mm 的平刺,再根据疱疹皮损面积选择真空罐,留罐 2 min 后破损疱疹的分泌物基本被吸出。宫一鸣<sup>[7]</sup>采用无菌梅花针在疱疹的中心轻轻叩刺后,将火罐吸附在疱疹中心的渗血部位,或疱疹带的起止端。吸拔过的局部组织产生自身溶血现象后,可将修复因子及时运输到受损处,改善局部血液循环,促进组织细胞再生与修复。因此,中医认为拔罐疗法具有能够迅速排毒泄热、祛瘀生新、畅通气血的作用。

(3)白癜风 白癜风是一种原发性皮肤色素减退性皮肤病。中医认为该病是由六淫外邪侵袭肌表,郁于经络所致。白癜风的发病机制尚不十分明确,可能与患者自身抗体和黑素细胞膜抗原结合后,通过补体溶解及补体依赖性细胞毒作用实现对黑素细胞的破坏有关。齐晓琳<sup>[8]</sup>采用涂抹白驳凝胶联合针罐疗法治疗白癜风,治疗有效率达 96.7%。张书清等<sup>[9]</sup>采用拔罐配合中药外涂治疗白癜风,发现该法通过改善局部血液循环来刺激黑素细胞,完成黑色素的释放及细胞

新生。

(4)黄褐斑 黄褐斑是由于基底细胞中的黑色素细胞活性亢进导致黑色素生成增多,皮肤形成黄褐色斑点的疾病。中医认为该病病因病机为面部经络受阻,气血瘀滞致病。王彩霞等<sup>[10]</sup>对 40 例肝郁气滞型黄褐斑患进行刺络放血拔罐治疗,治疗有效率达 95.0%,临床症状明显缓解。拔罐疗法可促进垂体分泌抗黑色素细胞刺激素,减少黑色素分泌,并能调节肌肤细胞血氧供应,从而达到祛斑的目的<sup>[11]</sup>。

(5)毛囊炎 毛囊炎是由于毛囊细菌感染导致的丘疹性脓疱,毛囊严重破坏可形成瘢痕及局部片状斑秃。中医认为该病多与火毒上扰、气血失和有关。LITAIE M N 等<sup>[12]</sup>发现拔罐治疗后局部组织血流量、淋巴液回流及微循环均加快,皮温升高,可达到组织破坏-重构的新平衡,促进健康组织新生。

(6)麦粒肿 麦粒肿是在睫毛毛囊附近的皮脂腺或睑板腺发生的急性化脓性炎症。《诸病源候论·目病诸候·针眼候》言:“此由热气客在眦间,热搏于津液所成。”认为麦粒肿成因为外感风热或脾胃内蕴湿热。孙学恭<sup>[13]</sup>使用三棱针对侧肩胛区淡红色皮疹处行快速挑刺,直接在中心处拔罐治疗,治疗有效率达 89.5%。曹娟等<sup>[14]</sup>通过在大椎穴进行刺络拔罐放血联合刮痧治疗麦粒肿,发现该法可促进局部皮肤温度迅速升高,局部血流量和血氧均增加,可排出热毒,使肿痛消退。

1.2 拔罐在养生保健方面的应用 当人体阴阳气血失调后,体表及五脏六腑均会受到不同程度的损害。拔罐可对局部皮肤筋膜、肌肉进行牵拉,可激发经络之气,达到疏通经络、调节脏腑、祛除疾病的目的<sup>[15]</sup>。研究表明,局部皮肤的自身溶血现象是一种良性刺激,可将各种修复因子及时运输到受损处,不仅加快了局部微循环,并且可恢复人体正气提高免疫力<sup>[16-17]</sup>。治疗时罐吸附于穴位皮肤,究其养生保健的原因有三点。第一,皮部是人体的最外层,卫气行于分肉间隙,可卫护机体,防邪入侵;第二,罐法治疗产生的瘀斑可对机体产生长效良性刺激;第三,病邪侵入皮部后,即可由络入脏,损害脏腑,拔罐可使组织充血水肿,唤起机体产生血氧、免疫蛋白等修复病灶,加快微循环及新陈代谢,达到组织破坏-重构后的新平衡,从而整体调节五脏六腑,达到养生保健目的。

### 2 刺络拔罐疗法的机制研究

现代研究认为,火罐内产生的温热、负压等,可使局部皮肤充血、红细胞壁破裂释放血红蛋白,出现自身溶血现象,最后组织恢复重构,达到组织破坏-重构的新

平衡,即起到治疗和预防疾病作用<sup>[18]</sup>。刺络拔罐疗法的作用机制可从局部血流量、温度、血氧及免疫调节 4 种角度进行探讨。

(1)血流量 在生理状态下,机体所需的各种营养物质及能量通过血液运输供给,组织代谢物也要通过血液运输排泄。因此血流量的变化可以在一定程度上证明刺络拔罐疗法具有良性效果。金兰等<sup>[19]</sup>观察拔罐对健康人体背部皮肤血流量的影响,发现拔罐治疗后局部皮肤血流量均显著高于治疗前水平。

(2)温度 拔罐后由于局部血流量的增加和罐内负压等因素,使得局部皮肤组织新陈代谢加快,这些变化会产生热量。李超群等<sup>[20]</sup>利用红外摄影仪连续观察启罐后皮肤的温度变化,发现拔罐后皮肤温度显著升高,会随着时间延长而下降最终平稳。

(3)血氧 人体的新陈代谢过程,即生物氧化过程。机体代谢所需要的氧气均来源于血液,氧气与血红蛋白结合生成氧合血红蛋白,运输到组织细胞供其利用。张莉<sup>[21]</sup>研究发现拔罐后局部组织氧合血红蛋白及脱氧血红蛋白数量明显高于治疗前,且处于高供氧低消耗状态。

(4)免疫功能 人体血液中的免疫细胞可将微生物、体内衰老及死亡的组织细胞进行吞噬并分解,血浆中的抗体,如免疫球蛋白、溶菌素等,具有防御免疫作用。钟蓝等<sup>[22]</sup>观察走罐对红细胞免疫功能变化,发现其能明显提高人体的细胞免疫功能。

### 3 小结

综上所述,刺络拔罐疗法在中医美容学中应用较为广泛,且在损美性疾病的治疗及养生保健方面,取得良好的临床疗效。但刺络拔罐现代研究存在 3 点问题,一是在中医美容临床治疗中,刺络拔罐疗法多数联合其他疗法,联合类型较单一,且以配合药物治疗较多见;二是刺络拔罐在中医美容应用中的作用机制尚不十分明确;三是运用刺络拔罐疗法的实验存在操作步骤不够标准规范问题。因此刺络拔罐疗法在中医美容中的应用仍需进一步探讨及研究。

### 参考文献

- [1]CAO H,LI X,LIU J. An updated review of the efficacy of cupping therapy[J]. PLoS One,2012,7(2):e31793.
- [2]王蕾,崔莉. 中医美容的现状与发展[C]//2013 年全国中西医结合医学美容学术交流大会论文汇编,2013:262-264.
- [3]鲁小玲. 拔罐法在中医美容学中的应用[J]. 湖北中医杂志,2012,34(7):72-73.
- [4]董沛华,张彤. 针灸配合刺血拔罐治疗寻常型痤疮 26 例[J]. 山东中医杂志,2012,31(10):740-741.
- [5]谭汶键,吴家民,蔡焕昭,等. 刺络拔罐法结合清肺汤治疗肺经风热型痤疮疗效观察[J]. 广州中医药大学学报,2018,35(6):1038-1041.
- [6]郑蓓洁,陈煜,王祥瑞. 刺血拔罐与星状神经节阻滞治疗急性期头面部带状疱疹的疗效比较[J]. 上海医学,2014,37(10):850-852.
- [7]宫一鸣. 针刺放血结合拔罐治疗急性期带状疱疹的临床观察[J]. 中国民间疗法,2019,27(22):28-30.
- [8]齐晓琳. 白驳凝胶联合针罐疗法治疗白癜风临床疗效评估及其对白驳风动物模型实验作用的研究[D]. 济南:山东中医药大学,2016.
- [9]张书清,车杰. 拔罐配合中药外涂治疗白癜风 30 例[J]. 上海针灸杂志,2001,20(6):23.
- [10]王彩霞,郭建红,殷振海,等. 刺络放血拔罐疗法治疗肝郁气滞型黄褐斑的临床观察[J/CD]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(87):224,229.
- [11]高兰. 中医针刺结合刺络拔罐在治疗痤疮、黄褐斑等面部损美性疾病中的应用[J]. 中国中医基础医学杂志,2014,20(10):1403-1405.
- [12]LITAIE M,TOUMI A,ZEGLAOU F. Comment on "folliculitis decalvans: effectiveness of therapies and prognostic factors in a multicenter series of 60 patients with long-term follow-up"[J]. Journal of the American Academy of Dermatology,2019,80(4):e83.
- [13]孙学恭. 刺络拔罐治疗麦粒肿 200 例疗效观察[J]. 山东医药,2011,51(19):68.
- [14]曹娟,王俊伟,望庐山,等. 大椎穴刺络拔罐配合刮痧治疗麦粒肿疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2016,35(6):704-706.
- [15]沈明瑛,韩涛. 刺络拔罐法在美容皮肤科中的应用[J]. 中医外治杂志,2001,10(6):20-21.
- [16]崔帅,崔瑾. 拔罐疗法的负压效应机制研究进展[J]. 针刺研究,2012,37(6):506-510.
- [17]李丹丹,孟向文,刘华朋. 拔罐疗法作用机理研究概述[J]. 辽宁中医杂志,2014,41(11):2506-2508.
- [18]韩桂秋,陈克明. 负压疗法促进创伤愈合的机制与进展[J]. 中国骨伤,2010,23(7):558-560.
- [19]金兰,刘阳阳,孟向文,等. 拔罐对健康人体背部皮肤血流量影响的初步观察[J]. 针灸临床杂志,2010,26(11):4-5.
- [20]李超群,孟向文,郭义,等. 健康人大椎穴拔罐前后督脉穴表温度变化观察[C]//中国针灸学会第 9 届全国中青年针灸推拿学术研讨会论文集,2010:98-101.
- [21]张莉. 拔罐疗法对皮肤局部温度和血红蛋白影响的研究[D]. 北京:北京中医药大学,2000.
- [22]钟蓝,李利,李静,等. 走罐对红细胞免疫功能的影响[J]. 中国针灸,1999,19(6):48-49. (收稿日期:2019-12-08)