

耳针治疗盘状红斑狼疮 15 例报告

西安医学院第二附属医院皮肤科

陈育生 忽秀城

我科自 1973 年以来采用耳针治疗 15 例盘状红斑狼疮,现报道如下。

一、临床资料

本组 15 例均为门诊病人,男 3 例,女 12 例;年龄 20~59 岁,其中 20~30 岁者 7 例,31~40 岁者 3 例,41~50 岁者 3 例,51 岁以上者 2 例;病程 1 个月~10 余年,其中 1 年以内者 2 例,1~2 年者 5 例,2~4 年者 3 例,5~10 年者 4 例,病程不详者 1 例。15 例患者均有典型的颜面部蝶状红斑皮损,其中水肿性红斑型者 8 例,萎缩型者 5 例,面部外伤后继发红斑狼疮样损害者 1 例,另 1 例为亚急性播散性红斑狼疮,除面部蝶状红斑外,尚伴有四肢远端多形红斑及关节疼痛等症状。所有病例均经其他多种疗法治疗而未获效。

二、治疗方法

本组病例均给予耳针治疗。耳穴定位以南京部队某部所编写的《耳针》(上海人民出版社 1972 年出版)一书为准。选用 0.5~1.0 寸毫针,埋针选用皮内针。

按以下 5 条原则取穴:(1)病变部位(如面颊区、外鼻等);(2)中医理论(如肺、肾等);(3)西医病理机制(如月经不调、内分泌机能紊乱取内分泌等);(4)阳性反应点(如敏感点等);(5)对症(如眠差取神门,纳差取胃、脾等)。每次取 3~4 个穴位,双侧耳穴针刺,留针不少于 30 分钟,每隔 10 分钟行针 1 次,采用快速捻转手法进针,以不穿透对侧皮肤为度;每日或隔日一次,10 次为一疗程,每疗程间隔 3~4 天;埋针法每周 1 次。

三、治疗结果

本组 15 例患者治疗后皮损消失,仅遗留色素沉着斑,自觉症状消失,评为痊愈者 10 例

(水肿性红斑型 7 例,萎缩型 3 例);皮损明显吸收好转,趋向稳定,自觉症状明显减轻,评为显效者 3 例(萎缩型 1 例,外伤继发红斑狼疮样皮损 1 例,此 2 例显效后中断治疗;另 1 例病史 7 年,为水肿性红斑型,显效后病情有反复,改服中药);经 4 个以上疗程治疗,皮损无明显好转或仍有发展,自觉症状无改善,评为无效者 2 例(萎缩型病程 6 年 1 例,亚急性播散性红斑狼疮病程 8 年 1 例)。有效率为 87%。

有效病例见效时间最短 1 个疗程,最长 6 个疗程,平均 3.4 个疗程。15 例患者中病程在 1 年以内者 2 例,均治愈;1~4 年者 8 例,治愈 6 例,显效 2 例;5~10 年 4 例仅治愈 1 例,显效 1 例。似可说明本病病程越短,疗效越高。

四、典型病例

例一:方××,女,30 岁,1974 年 5 月 30 日初诊。鼻梁两侧面颊部有 4×3.5 厘米大小的蝶状红斑,似冻疮样浸润,其上有扁豆大炎症性丘疹,表面附着鳞屑,部分呈色素沉着,自觉症不著,已有 4 年。既往经用多种方法治疗收效不著,故单纯试用耳针治疗。取肺、面颊、肾上腺、内分泌,隔日针刺 1 次,每次留针 30 分钟,经针刺 12 次后,其色素沉着斑的边缘显示吸收变淡,炎症性丘疹缩小变平,鳞屑消失。针刺 30 次后,皮疹大部吸收,因同时伴妇科病,探查耳穴于子宫、盆腔、屏尖呈强反应点,故配刺以上三穴。针刺 40 次后,皮损全部吸收治愈,丘疹变为轻微的色素斑,妇科症状亦显著好转。于 1984 年 4 月(10 年以后)随访复诊,面部皮肤完全恢复正常,无任何痕迹,身体健康。

例二：张××，女，47岁，1974年2月2日初诊。颜面有典型的盘状红斑狼疮皮损，右侧已10余年，左侧3年，自觉甚痒。耳穴探查双侧肺、枕呈强反应点，给予针刺，每日1次。针刺5次后痒感减轻，8次后红斑变淡、变平，针刺13次后痒感消失，17次后皮损基本全部吸收、变平，接近恢复正常。共治疗月余即达痊愈。

例三：郭××，女，20岁，1973年8月27日初诊。颜面鼻翼两侧呈典型的蝴蝶状红斑浸润已3个月，无痒感，每于月经期明显加重已3月，伴肩、膝、腕及手、足关节疼痛，与气候变化有关。血常规及胸透均属正常，血沉57毫米/小时。针刺肺、面颊、交感，每日1次。针刺5次后皮损发痒，8次后鼻梁两侧暗红色浸润显著变淡，针刺26次后皮损显著吸收，30次后皮损基本治愈。惟足、手关节仍感疼痛，故配刺内分泌、肾上腺、相应区（手足区），共治疗40次，皮损痊愈，关节疼痛缓解。

五、讨论

耳针治疗盘状红斑狼疮确有一定疗效。本文报道的10例治愈患者中，除2例配合内服中药外，余均单纯应用耳针治疗而获效。治疗前应取得患者信任，才能保证治疗不会中断，另外针刺手法对于能否获效也具有一定的作用。对于痒感明显的患者，一般于针刺2~5次后，痒感明显减轻；但对无痒感或痒感较轻的患者，一般于针刺1次后，多出现痒感或痒感加剧，直到皮损近愈时痒感才完全消失。这在临床治疗时应予以注意。针刺后皮损的变化首先表现为潮红变浅、隆起变平，然后逐渐出现皮损吸收、表面鳞屑减少，直至完全成为色素沉着斑；如继续治疗，可使色素沉着斑变浅乃至消退。由于耳针治疗盘状红斑狼疮的同时，亦兼顾了患者的全身症状，因此在治疗中，患者普遍反映全身症状亦有一定改善（如睡眠、饮食等），这可能对促进皮损恢复亦有一定的作用。

五香流气饮治疗急性血栓性静脉炎16例

中国人民解放军总后勤部第三职工医院外科 戴惠明

笔者试用《医宗金鉴·外科心法要诀》中五香流气饮治疗急性血栓性浅、深静脉炎共16例，疗效尚好，现介绍于下：

一、一般资料：16例静脉炎中，血栓性浅静脉炎10例（男4例，女6例），位于左侧胸腹壁4例，右侧胸腹壁2例，下肢4例；血栓性深静脉炎6例（男2例，女4例），位于左下肢4例，右下肢2例。年龄最大者58岁，最小者17岁。

二、治疗方法：急性血栓性浅静脉炎用五香流气饮I方治疗：藿香10克，木香10克，丁香5克，小茴香10克，沉香3克，银花15克，连翘15克，全瓜蒌25克，桃仁10克，三棱10克，莪术10克，水蛭4克，虻虫3克。

急性血栓性深静脉炎用五香流气饮II方治疗：藿香10克，木香10克，小茴香10克，丁香5克，沉香3克，全瓜蒌25克，桃仁10克，银花15克，连翘15克，制附片9克，牛膝12克，红花10克，川芎10克，

猪苓10克，泽泻10克。两方均水煎内服，日1剂。

三、治疗结果：浅静脉炎，红、肿、热、痛消失，条索状的静脉软化；深静脉炎，疼痛、肿胀消失，局部血循环无明显障碍判为痊愈者共11例（浅静脉炎6例，深静脉炎5例）。浅静脉炎，红、肿、热、痛消失，条索状静脉部分软化；深静脉炎，疼痛、肿胀等主要症状明显消退，但走路多时仍有肿痛，局部血循环仍有障碍判为好转者共4例（浅静脉炎3例，深静脉炎1例）。浅静脉炎1例治疗后无效。浅静脉炎者，最多服药12剂，最少服药6剂；深静脉炎者，服药最多15剂，最少9剂。

四、体会：五香流气饮原用于黄鳅病、流注、结核等病的治疗，本方具有清肝脾湿热，疏通血脉之功效。血栓性浅、深静脉炎临症表现为局部红、肿、热、痛或深部压痛，有条索状物，与黄鳅病症候相似。本组16例，经本方加减治疗后，多数病例服6~15剂即获痊愈，疗效较满意。