

综 述

针灸治疗痤疮的临床研究概况

聂有智* 王春勇*

主题词 痤疮, 寻常/针灸疗法

痤疮好发于颜面及胸背部, 多发于青春期, 中医称之为肺风、粉刺。现将近年来针灸治疗痤疮的临床报道概述如下。

1 体穴疗法

王为^[1]以针刺辨证取穴配合耳穴贴压治疗痤疮 130 例, 肺经风热型 45 例治以疏风清热, 通利肠腑, 取合谷、列缺、太阳、四白、迎香、曲池、大椎(放血)等穴;脾胃湿热型 49 例治以清热除湿, 健脾和胃, 取足三里、内庭、合谷、地仓、中脘、阴陵泉、耳尖(放血)等穴;冲任失调型 36 例治以疏肝清热, 活血调经, 取气海、三阴交、太冲、行间、阴陵泉、血海、耳尖(放血)等穴。结果治愈 84 例, 显效 34 例, 无效 12 例, 总有效率 90.8%。

王虹等^[2]将 90 例寻常性痤疮随机分为 3 组各 30 例, 辨证逢时组根据子午流注原理, 按经络辨证, 逢时取手足阳明、少阳两经任一穴, 配伍风池、合谷、二间等穴;逢时开穴组不注重经络辨证, 而根据患者就诊时所开穴进行治疗;普通辨证组仅按经络辨证取穴。结果辨证逢时开穴组优于逢时开穴组($P < 0.01$), 辨证逢时开穴组优于普通辨证组($P < 0.01$)。

刘敬花等^[3]采用针刺人迎穴配合内服清热解毒消肿类中药治疗面部痤疮 58 例, 治愈 30 例, 有效 28 例。认为人迎穴为足阳明胃经在颈部的要穴。脾胃二经皆过入迎穴, 是二经脉气出入颈部之所, 又“面部为阳明经之分野”, 故针刺人迎穴, 内能调节后天之本, 外能疏通面部经络气血, 起到上清下通, 标本兼治之效。

2 穴位疗法

自血疗法近年来较多用于痤疮的治疗。郑建宁等^[4]治疗 50 例痤疮患者, 取主穴曲池、合谷、肺俞、血海、足三里, 随症配穴, 每次选 4 个穴位交替使用。同时背部大椎穴及两侧膀胱经拔罐。另选 50 例对照组口服四环素片、维生素 B₆ 治疗。结果治疗组痊愈率明显优于对照组。认为此法通过经络的作用, 对人体产生一种非特异性的刺激可激发和调节机体的免疫功能, 达到增强免疫、协调脏腑、调和气血的功能, 诸穴相配, 共奏清肺散热, 化湿通腑, 消痰软坚, 活血化瘀之功效。

水针疗法是在针刺腧穴的基础上, 将针刺与药物对穴位的双重刺激作用有机地结合起来, 发挥其综合效能的疗法。王全权等^[5]采用穴位注射复方丹参注射液配合耳压治疗寻常痤疮 162 例, 取穴曲池、合谷、足三里、肺俞穴位注射, 与单纯西药治疗组(灭滴灵、维生素 B₆) 146 例对照, 结果治疗组治愈率 64.2%, 有效率 95%;对照组治愈率 32.2%, 有效率 68.5%。穴位注射结合耳压组较西药组治疗效果佳($P < 0.01$)。

穴位埋线是将羊肠线埋入穴位, 利用其对穴位的持续刺激作用治疗疾病的方法。平丽红^[6]采用穴位埋羊肠线为主治疗 50 例痤疮患者, 取左侧曲池、足三里, 重者加左侧肺俞穴。结果治愈 37 例, 好转 10 例, 无效 3 例, 总有效率 94%。认为此法具有通调阳明经, 化湿解毒, 疏散风热, 疏经活血, 调节冲任的作用。现代医学认为, 羊肠线作为异体蛋白埋于体内成为抗原, 能激发人体免疫反应, 调节人体内分泌功能, 增强人体免疫功能。

火针疗法可达到针与灸的双重作用, 具有温经散寒, 软坚散结, 活血化瘀、泻热解毒功效。刘小冀^[7]取双侧肺俞、膈俞、胆俞采用火针配合耳穴贴压治疗痤疮 73 例, 结果痊愈 67 例, 显效 2 例, 好转 4 例, 总有效率 100%。对照组 55 例, 痊愈 35 例, 显效 11 例, 好转 7 例, 无效 2 例, 总有效率 97%。认为火针可通调督脉, 导热下行, 调节脏腑功能, 以达到治疗目的。

罗敏然^[8]用温灸法治疗囊肿型或结节型痤疮 35 例女性患者, 均以舌淡, 脉沉细无力为特点。取关元、足三里(单)、三阴交(单)、合谷(单), 舌苔厚腻加灸丰隆。结果治愈 20 例, 好转 9 例, 未愈 6 例, 总有效率 82.9%, 认为顽固性难治性痤疮多由气血虚弱, 阳气不足, 此时疮疡漫肿, 根深蒂硬, 属虚属寒, 病程迁延。温灸可温补阳气, 温通气血, 使阴凝得消, 阳气渐复, 气血充足, 促进成脓, 脓成一溃, 疮疡告愈。

以上所举各种治法都是以体穴理论为基础辨证施穴的。传统体穴最常用的穴位是肺俞、合谷、曲池、足三里、胃俞、丰隆、肝俞、列缺、三阴交、灵台、血海、膈俞;此外人迎、至阳、膻中、尺泽、神道、脾俞、关元、阴陵泉应用次之。由此可见, 对痤疮的病因多责之于热与湿, 病变脏腑仍以肺、胃为主, 可涉及心、肝、肾。从卫气营血辨证分析, 其多累及“营分、血分”;治疗以清肺化湿为主。《千金翼方》有“处疔痈疽, 针惟令极热”, 《针灸大成》中也总结了明代以前用火针治疗的经验, 表明采用火针、温灸治疗痤疮亦能取效。

3 局部散刺和围刺

龙志江^[9]采用美容针在面部皮损局部行围刺治疗 60 例, 配合体穴、耳穴;对照组 30 例, 单用体穴、耳穴, 不用围刺。结果面部围刺结合体针、耳压总有效率为 96.7%, 疗效明显优于针刺耳压组($P < 0.05$), 认为粉刺为血热凝滞经络, 瘀阻肌肤而发病, 皮肤在经络分类中属皮部, 患部多针浅刺, 直达病所, 可疏风清热、宣通局部气血。魏波等^[10]应用散刺法局部治疗痤疮 120 例, 结果治愈 105 例, 显效 15 例, 认为痤疮治则当为“菟陈则除之”, “热者寒之”, 故用针散刺面部疮疡, 手法用摇大针孔泻其血热。

早在《灵枢·经筋第十三》“以知为数, 以痛为输”就已奠定了以痛为腧, 局部取穴的理论。《素问·长刺节论篇第五十五》制定了治疗原则:“与刺之要, 发针而浅出血。治腐肿者刺腐上, 视痈小大深浅刺, 刺大者多血, 小者深之, 必端内针为故止。”我们体会, 治疗时可摇大针孔适当放血治疗。

* 北京大学第三医院中医科, 北京市海淀区花园北路 49 号 (100083)

收稿日期: 2005-03-16

4 耳针疗法

冀健民等^[11]使用耳穴贴压治疗 118 例患者,主穴肺、内分泌、神门、交感、皮质下、面颊。肺胃蕴热加胃、大肠,气血郁滞加肝、胆,痰瘀结聚加膈、脾。结果痊愈 41 例,显效 48 例,好转 27 例,无效 2 例,总有效率 98.3%。刘炼等^[12]用耳穴贴压治疗 37 例痤疮患者,主穴取肺、内分泌、肾上腺、神门、皮质下、面颊,神经风热加大肠穴,脾胃湿热加脾、胃、大肠穴,冲任失调加肝、肾穴,结果治愈 18 例,显效 11 例,好转 6 例,无效 2 例,总有效率为 94.6%,还发现耳穴贴压具有调节性激素作用,使雌二醇增高,雄激素相对降低,降低了睾酮/雌二醇值。冯春玲^[13]采用耳穴贴压为主配合背俞穴点刺放血疗法治疗痤疮 20 例,取面颊、肺、胃、大肠、内分泌、耳尖,配合三棱针点刺背俞穴及点刺部位拔罐,痊愈 15 例,显效 5 例。

申敏英^[14]用耳穴割治法治疗 50 例女性痤疮患者,取穴神门、内分泌、荨麻疹点、面颊区,结果治愈 29 例,好转 12 例,无效 9 例,总有效率 82.9%,认为可调节内分泌,抗过敏,降低皮肤敏感性,且割治出血,能清热利湿,长期刺激穴位。

侯慧先等^[15]用耳穴埋针疗法治疗 56 例痤疮患者,取内分泌、肺、胃、面颊为主穴,脓疮型加心、肾上腺;囊肿型加脾;结节型加皮质下。另据痤疮生长部位加面颊、额、下颌等。结果治愈 39 例,好转 12 例,无效 5 例,总有效率为 91%。

中医学认为,耳与脏腑经络的生理、病理有着密切的联系。《灵枢·口问》云:“耳者,宗脉之所聚也”,《奇经八脉考》一书还从奇经八脉角度,阐述了耳和经络的关系。正是因为耳穴与脏腑经络有着密切的关系,所以耳穴贴压产生的局部刺激,通过俞穴—经络的作用产生了调节体内外环境的平衡,达到调理脏腑、平衡阴阳、补虚泄实的治疗作用。由上可知痤疮的主要病机为肺胃蕴热,病位以面颊为主,故治疗以肺、胃、大肠等穴为主,辨证取穴,同时也吸取现代医学的认识成果,配合应用内分泌、皮质下等穴,耳穴刺激方法也由单一毫针至今日的耳压、割治、埋针等多种刺激方法,临床中取得了显著的疗效。

5 刺血疗法

庞虎等^[16]用刺络放血治疗 93 例痤疮患者。取大椎、陶道旁开各 0.5 寸 4 个点,三棱针挑刺,配合拔罐放血。结果痊愈 52 例,显效 21 例,好转 16 例,无效 4 例,总有效率 95.7%。认为本病为热邪浸淫,久病入络,内生瘀血,故采用刺络放血以达到“菟陈则除之”。且大椎、陶道两穴为督脉要穴,刺血疗法可宣肺清热泻火、泻阳中之阴邪,使火热之邪不再上熏于头面,以达到治疗效果。

陈素华等^[17]采用三棱针点刺双侧耳尖、热点和耳背静脉放血治疗痤疮 192 例。结果痊愈 131 例,显效 40 例,好转 14 例,无效 7 例,总有效率达 96%,认为耳穴点刺放血具有引邪外出,排除热毒,并含“菟陈则除之”之意。对伴有痛经、闭经者,在治疗痤疮的同时痛经也相对减轻,月经周期逐渐转为正常。

王洪贤^[18]于双锁骨中线锁骨至第 6 肋骨之间选 6 个对称压痛点用三棱针点刺放血治疗痤疮 146 例,感染者配双曲池穴,结果治愈 98 例,显效 28 例,有效 14 例,无效 6 例,总有效率为 95.9%,认为痤疮病机多为实证,胸部锁骨中线乃足阳明胃经循行之处,根据实则泻之的原则,此痛点点刺放血可达到泄肺胃蕴热、活血化瘀散结的目的。

刘涛等^[19]采用梅花针叩刺皮损部位配合电针及自制中药

面膜粉等治疗 60 例痤疮患者。结果痊愈 32 例;显效 28 例,认为痤疮病机多为痰湿凝滞于肌肤,久病入络,梅花针叩刺出血有泻热祛邪,活血通络之效。

曹伟民^[20]采用锋勾针于第 10 胸椎以上肩背部压痛点或呈棕褐色 1~2 个疹点勾割,配合火罐治疗痤疮 396 例。对照组 252 例取大椎、灵台、至阳;配穴取肺俞、胃俞、肝俞,毫针常规针刺,结果治疗组 396 例,痊愈 358 例,显效 16 例,好转 22 例,无效 0 例,对照组 252 例,痊愈 162 例,显效 54 例,好转 32 例,无效 4 例,即锋勾针加火罐的疗效优于毫针的疗效($P < 0.05$),认为本法具有清热散结、活血祛瘀作用,可使气血通达,以调节脏腑功能,达到治疗目的。

刺血疗法是在中医基本理论指导下,通过放血祛除邪气而达到调和气血、平衡阴阳、恢复正气的一种有效治疗方法。本疗法最早记载见于《素问·血气形志篇》“凡治病必先其血,乃去其所苦,伺其所欲,然后泻有余补不足”,《素问·针解》“菟陈则除之者,出恶血也”。张子和在《儒门事亲》认为针刺放血,攻邪最捷。我们治疗中应用此法亦取得了较好的效果。

6 结语

针灸治疗有着丰富的理论基础、操作方法和治疗经验。我们通过文献整理和临床体会,认为针刺治疗痤疮临床疗效可靠。特别是围刺和刺穴疗法,由于其可靠的疗效更值得临床推广应用。另一方面,由于针灸治疗方法的多样性,对初学者或非中医专业,未掌握辨证施治的纲要,仍需制定相应的诊疗规范,做到有章可循。随着针灸的研究从单一的文献整理发展到对其治病的临床疗效进行系统的观察,并结合现代生理学、解剖学、组织学、生化学、免疫学、分子生物学等学科进行针灸治疗的机理探讨,其研究成果除促进中医学的自身发展外,也必将丰富和完善现代医学基础理论和临床应用。

参考文献

- 王为. 针刺配合耳压治疗痤疮 130 例. 实用中医药杂志, 2004, 20(5): 254.
- 王虹, 周华. 子午流注针法治疗寻常性痤疮疗效分析. 贵阳医学院学报, 2002, 27(4): 349~350.
- 刘敬花, 王新刚. 针刺人迎穴配合中药内服治疗痤疮 58 例. 中国民间疗法, 2003, 11(4): 16.
- 郑建宇, 郑建甫. 穴位自血疗法配合拔罐治疗痤疮 50 例效果观察. 右江民族医学院学报, 2004, 26(3): 443~444.
- 王全权, 陈海林. 穴位注射结合耳压治疗寻常痤疮 162 例. 云南中医学院学报, 2004, 27(2): 42~43.
- 平丽红. 穴位埋线配合面部皮肤护理治疗痤疮 50 例体会. 四川中医, 2004, 22(6): 81~82.
- 刘小冀. 火针配合耳穴贴压治疗痤疮 73 例. 上海针灸杂志, 1998, 17(1): 18.
- 罗敏然. 温灸疗法治疗痤疮 35 例. 河北中医, 2002, 24(8): 602.
- 龙志江. 面部挂针结合体针、耳压治疗痤疮 60 例小结. 湖南中医药导报, 2004, 10(5): 49~50.
- 魏波, 陈孝银. 散刺法治疗痤疮 120 例. 中国针灸, 2002, 22(8): 517.
- 冀健民, 赵琦. 耳穴贴压治疗寻常痤疮 118 例临床观察. 天津中医, 2001, 18(6): 15.
- 刘炼, 李龙, 赵建华. 耳穴贴压治疗寻常痤疮对血清睾酮雌二醇的影响. 中国针灸, 2004, 24(1): 57~58.

制剂煎水保留灌肠。有研究表明,大黄制剂可破坏肠道内大肠杆菌、变形杆菌以及内毒素的结构,并可促进肠管运动,有利于细菌及内毒素的排出等。

3 外敷药治疗

可用芒硝、冰片、葱白、樟脑、田螺、淡豆豉、车前草(鲜)共捣烂敷脐;或用芒硝、枳实、大蒜,加酒共捣成糊状敷脐,均有一定疗效。

4 按摩治疗

双手搓热,掌心对准肚脐,顺时针揉腹8~15分钟,每日二三次。或在足心正中至接近足跟处,如大肠、小肠区,用指腹揉搓该部至发热,每天二三次。与外敷药治疗配合可提高疗效。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥

怎样选用治疗感染性疾病的中成药?

答:感染性疾病,以细菌感染和病毒感染最为常见。随着药物毒副作用的日益彰显,疗效明显,副作用少的中成药日益受到人们的注意。按照中医辨证,急性感染性疾病多属热毒病证,所以市售的清热解毒中成药也日渐增多。笔者在口服中药的同时,常辨证选用中成药配合治疗,效果较好。现将较为常用的品种简介如下,供参考。

1 由单味药制成的清热解毒中成药

板蓝根冲剂:由单味板蓝根制成。具有清热解毒的功能,适用于病毒感染引起的感冒、流行性感冒、扁桃体炎、腮腺炎、小儿麻疹以及病毒性肝炎等。每次1袋,每日3~4次。

蒲公英片:由单味蒲公英制成。具有清热解毒的功能,适用于细菌感染引起的扁桃体炎、乳腺炎以及皮肤热疖、疔疮等。每次4片,每日4~6次。本品也有冲剂。

穿心莲片:由单味穿心莲制成。具有清热解毒的功能,既可用于扁桃体炎,也可用于肠炎和尿道炎。每次5~10片,每日3次。

四季青片:本品由单味四季青叶制成。具有清热解毒的功能,可广泛用于各种细菌感染,如上呼吸道感染、尿路感染、肠道感染和外伤感染。每次3~5片,每日3次。

黄柏胶囊:由单味黄柏制成。具有清热、解毒、燥湿的功能,可广泛用于多种细菌感染,既可用于热毒疮疡及肠道、泌尿道和妇科感染,还可用于皮肤湿疹。每次3~4粒,每日3~4次。

黄芩片:为黄芩制成。有消炎解毒的功能,适用于上呼吸道感染、细菌性痢疾等。成人口服,每次1~2片,每日3~4次。

2 由复方制成的清热解毒中成药

复方黄芩片:由黄芩、虎杖、穿心莲、十大功劳组成,有清热解毒,凉血消肿。用于咽喉肿痛,口舌生疮,感冒发热,大肠湿热

泄泻、热淋涩痛,痈肿疮疡。每次4片,每日3~4次。

抗病毒口服液:由板蓝根、连翘、藿香、芦根、石膏、生地黄等制成。具有清热解毒、化湿生津的功能,适用于风热感冒、腮腺炎等病毒感染性疾病。每次1支,每日3次。本品尚有冲剂。

复方大青叶合剂:本品由大青叶、金银花、大黄、羌活等制成。具有清热解毒、泻火祛风的功能,适宜于风热感冒、流行性感冒、腮腺炎以及肝炎等病毒感染性疾病。每次10~15ml,每日2~3次。

复方穿心莲片:由穿心莲、大青叶制成。具有清热解毒功能,可用于感冒、腮腺炎等病毒感染及肠道、尿道等细菌感染。每次4片,每日3次。

双黄连口服液:由金银花、黄芩、连翘等制成。具有清热解毒的功能,对细菌和病毒感染均可使用。常用于感冒、流行性感冒、咽喉炎、扁桃体炎、支气管炎、肝炎等。每次2支,每日3次。

银黄片:由金银花浸膏、黄芩苷制成。具有清热解毒的功能,主要用于上呼吸道感染、急性扁桃体炎、肺炎,也可用于疮疖脓肿及丹毒。每次2~4片,每日4次。本品尚有颗粒剂、含片、口服液剂型。

片仔癀:由麝香、牛黄、三七、蛇胆等制成。具有清热解毒、消肿止痛的功能,既可用于外科的疔疽疮疖、烫伤烧伤和蛇咬伤,也可用于肿瘤。成人每次0.6g,每日2~3次。

复方热毒清片:由功劳木、黄柏、黄芩、栀子制成。具有清热解毒的功能,可广泛用于实热火毒病证,既可用于急性咽炎、扁桃体炎、胃肠炎、胆囊炎,也可用于急性尿路感染和痈肿疔毒,每次5片,每日3次。

清开灵软胶囊:由水牛角、珍珠母、黄芩、金银花、栀子、板蓝根等组成,有清热解毒,镇静安神的功能。适用于外感风热所致发热,烦躁不安,咽喉肿痛;上呼吸道感染,病毒性感冒,急性咽炎等。此外,对肺风粉刺(痤疮)、泌尿系感染、疖肿等也有效。成人每次1~2粒,每日3~4次。

炎热清片(炎热清胶囊):由柴胡、黄芩、龙胆草、栀子、生石膏、知母、玄参、薄荷脑制成。有解表清里,清热解毒的功能,适用于呼吸道炎、支气管炎、肺炎、急性扁桃体炎等症,也可用于泌尿系感染、胆道感染。成人每次3片,每日3次,重症者剂量加倍。

芩连片:由黄芩、连翘、黄连、黄柏、赤芍、甘草等组成,有清热解毒,消肿止痛的功能。适用于脏腑蕴热引起头痛目赤,口鼻生疮,热痢腹痛,湿热带下,疮疖肿痛等。每次4片,每日2~3次。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

(上接第232页)

- 13 冯春玲·耳穴贴压配合背俞穴点刺放血治疗痤疮20例·中国民间疗法,2004,12(1):16.
- 14 申敏英·耳穴割治治疗女性青春期面部痤疮50例·中国民间疗法,2002,(1):20~21.
- 15 侯慧先,吴童·耳穴埋针治疗颜面痤疮56例·中国针灸临床杂志,2001,17(11):10.
- 16 庞虎,韩根言·刺络放血为主治疗痤疮93例·吉林中医药,2004,24

(4):42.

- 17 陈素华,汤仰红·耳穴点刺放血治疗痤疮192例·上海针灸杂志,1998,17(3):31.
- 18 王洪贤·锁骨中线压痛点刺放血治疗痤疮146例·中国针灸,2004,24(4):247.
- 19 刘涛,汪青霞·梅花针加电针为主治疗顽固性痤疮60例·中国针灸,2005,25(5):310.
- 20 曹伟民·锋勾针配合火罐治疗痤疮396例疗效观察·中国针灸,1995(5):13~14.