

火针加拔罐治疗带状疱疹 67 例临床分析

黄石玺¹ 许明辉² 指导:贺普仁³

主题词 带状疱疹/针灸疗法 火针疗法 拔罐疗法

笔者用火针加拔罐治疗带状疱疹,收效快,止痛效果好。现总结如下。

1 临床资料

67 例患者全部是门诊病人,其中男 37 例,女 30 例;年龄最小者 18 岁,最大者 72 岁。病程最短 2 天,最长 27 天。发病部位腰胁部 37 例,胸背部 12 例,腹胯部 14 例,大腿部 2 例,右耳周围(耳后、耳前及耳上头部,合并右侧周围性面神经麻痹)1 例,臀骶部 1 例。

2 治疗方法

2.1 针具选择:选用贺普仁教授特制的盘龙火针,另备酒精灯 1 盏,火柴 1 盒。

2.2 操作:病人取卧位或坐位,在疱疹的起止两端及中间定好进针部位。常规消毒后点燃酒精灯,左手持灯靠近针刺部位,右手以握笔式持针,将针尖针体伸入火外焰烧红,先在始端用疾刺法快速呈“品”字形点刺 3 针,立即在针口处拔一火罐,接着在尾端皮损中间以同样方法进针、拔罐,留罐 5~10 分钟,起罐后用消毒棉球清除拔出的液体,再在原处拔罐 10 分钟,起罐后再清除拔出的液体。要求针体烧红,进针要垂直而快,进针至出针,大约 0.1 秒完成。拔罐要紧,不紧者重新吸拔。每天或隔天治疗 1 次。

3 疗效分析

治疗以 3 次为限。病情控制,无新疹出现,疼痛消失,原有疱疹干涸结痂为痊愈;病情控制,无新疹出现,原有疱疹干涸结痂,但疼痛在 3 次治疗内未完全消失,3 次以上治愈者为有效;3 次治疗后仍有新疹出现,疼痛虽减但未控

制为无效。经治疗后痊愈 64 例,其中治疗 1 次痊愈者 19 例,2 次 33 例,3 次 12 例,治愈率为 95.5%,有效 3 例(4.5%),无无效病例。所有病例治疗期间均未采用其他疗法,就诊前用药者一律停用。

4 典型病例

曹××,男,44 岁,初诊日期 1993 年 5 月 3 日。腰腹部疼痛伴疱疹 1 周。病前晚饮酒较多,次日出现左侧腹部、腰部皮肤刺痛,后左腰腹部出现红色丘疹。皮肤科诊为“带状疱疹(缠腰火丹)”,服中药未愈而求助针灸。就诊时见左侧腰腹部、腹股沟上呈带状约 6cm×30cm 的红色水疱状丘疱疹,疼痛难忍,夜不能卧。舌质红,苔黄腻,脉滑数。此为湿热壅脾,加之饮食辛辣,诱发蕴蓄之毒邪,湿热搏结不得疏泄而发火丹;阻遏经络,气血不畅故痛剧。治以清利湿热,解毒止痛。予火针加拔罐,1 次治疗完毕后病者疼痛大减,第 2 天来诊,诉疼痛已消失,惟局部皮损处发紧,疱疹已变黑而结痂。为巩固疗效,再如上法治疗 1 次。1 个月后电话追询,自治疗后皮疹结痂脱落,无新疹出现,疼痛完全消失。

5 体会

带状疱疹的起因,多由于肝经郁火和脾经湿热内蕴,又复感火热时邪,以致引动肝火,湿热蕴蒸,浸淫肌肤、脉络所致;也有因气滞血瘀或阴虚火旺日久,郁火内生,不得疏泄,外发而成。其共同致病机理,均为火热毒邪壅积体内而发。根据“以热引热”,“火郁发之”的理论,我们采用火针治疗本病,以通经活络,行气活血,引动火热毒邪外出,同时加用拔罐,使体内蕴蓄之毒邪随针孔而泄之,共达清热解毒之效。另外,其病又称“蛇丹”,因此我们对此病采取截头、断尾、挑腰 3 法齐下施治,疗效显著。肝经郁火及脾经湿热引起者均 3 次内治愈,惟阴虚火旺所致者疗效稍差。

1 中国中医研究院广安门医院针灸科,北京市宣武区北线阁 5 号(100053)

2 河南省驻马店地区中医院针灸科

3 北京中医医院针灸科

收稿日期:1993-12-27