

诊断增加了难度,也增加了治疗的难度,确定治则治法时,需要多因素分析,标本兼顾,驱邪不伤正,补虚不留邪。

参考文献

[1]中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南.中华结核和呼吸杂志,2002,25(8):453~460.
[2]GOLD Executive Committee [DB/OL]. Guidelines: Global Strategy for Diagnosis, Management, and Prevention of COPD, November 2003. Http://www.goldcopd.com/Guidelineitem.
[3]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准.南京:南京大

学出版社,1994:1~4.
[4]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则.北京:中国医药科技出版社,2002:54.
[5]方药中.实用中医内科学.上海:上海科学技术出版社,1995:148,163,175.
[6]田正鉴,徐幼明,李亚清.慢性阻塞性肺疾病中医病机探微.湖北中医学院学报,2001,3(1):29~30.
[7]田代华整理.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2005:11,17,46.
[8]徐毓华.慢性阻塞性肺疾病辨证的现代化研究.光明中医,2004,19(6):19~21.
(收稿日期:2006-10-13;修回日期:2007-05-09)

耳垂刺血配合针刺治疗寻常痤疮85例

刘朝晖

(中国中医科学院针灸研究所,北京市东直门内南小街16号,100700)

寻常痤疮是一种毛囊、皮脂腺的慢性炎症性疾病,好发于颜面及胸背部,可形成黑头粉刺、丘疹、脓疮、结节、囊肿等损害,直接影响外貌。笔者自2001~2005年用耳垂刺血配合针刺治疗本病85例,取得较为满意的结果,兹报道如下。

1 临床资料

85例均为在西医院皮肤科确诊为寻常痤疮,并服用多种中西药物乏效或复发者。85例患者中男性32例,女性53例,年龄15~36岁,病程0.5~8年。中医辨证属肺经风热型39例,肺胃蕴热型16例,肝郁阴虚型25例,痰瘀互结型5例。

2 治疗方法

2.1 耳垂刺血方法

常规消毒后,用直径0.6mm的一次性三棱针刺耳垂部的扁桃体穴,可刺1~2次,深度约2mm,挤出10~15滴血。每周治疗2或3次,以10次为1个疗程。刺血疗法在针刺治疗之前或之后均可。

2.2 局部穴位

百会、印堂、瞳子、承浆,均斜刺;颧、巨、下关,直刺;阿是穴(即痤疮明显或有结节囊肿的部位),平刺,一般用2或3针围刺。局部穴不用补泻手法,留针候气。

2.3 体穴

根据辨证分型,按组选穴治疗。肺经风热型选合谷、曲池、大椎、肺俞;肺胃蕴热型选合谷、曲池、外关、足三里、阳陵泉、三阴交;肝郁阴虚型选肝俞、肾俞、太溪、太冲;痰瘀互结型选丰隆、足三里、血海、气海。体穴用平补平泻手法,留针30分钟。每周2或3次,10次为1个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

基本痊愈:自觉症状及皮损消失95%以上,无新疹出;显效:皮损减少≥70%,少有新疹出现;有效:皮损减少≥30%;但无新疹出现;无效:治疗3个疗程后,皮损消退≤30%,或无明显

变化,有新疹增多。

3.2 治疗结果

治疗85例,痊愈61例,显效12例,有效9例,无效3例,总有效率96.47%。按中医辨证分型统计治疗结果如下:(1)肺经风热型:治疗39例,痊愈31例,显效5例,有效3例。(2)肺胃蕴热型:治疗16例,痊愈8例,显效4例,有效3例,无效1例。(3)肝郁阴虚型:治疗25例,痊愈22例,显效2例,有效1例。(4)痰瘀互结型:治疗5例,显效1例,有效2例,无效2例。

4 讨论

痤疮中医称之为“肺风粉刺”。肺主皮毛,肺与大肠相表里。颜面为阳明胃经、大肠经所过之处,为痤疮易发多发部位。痤疮的发生主要由于年轻人阳气旺盛,血热壅盛;或由于外来风热侵袭肺卫,宣发于头面;或嗜好辛辣肥甘厚味,以致胃肠蕴积湿热,发于肌肤;或中年人因劳倦,精神紧张,郁怒伤肝,耗伤阴血,虚火上炎而发疹;若反复发作,缠绵不愈,则造成痰热郁结,形成囊肿、结节、瘢痕和色素沉着。不论是实热、蕴热、湿热,还是虚火,总的病因均以火热之邪炎上而发病为主。

耳垂刺血的疗法是基于耳垂是人体头面部的反射区。因此,在耳垂部的扁桃体穴刺血,可以达到清泻头面部火热邪气的目的;另外,扁桃体位于咽喉部,为肺所主,因此,在此穴刺血亦可达到清肺热的效果。一般在治疗3~5次,即可取得明显的效果。再配合局部和体针可取得较为满意的疗效。

本方法的优点在于:(1)不会在面部留下明显创伤和治疗痕迹。据临床报道,面部和背部刺络拔罐法也有较好的疗效,但往往造成明显的印迹,影响工作生活。(2)避免了药物的副作用。(3)局部治疗与全身调理并举,既重视生理因素,也考虑到心理因素,标本兼顾。(4)疗程短,疗效显著。

为了预防复发,患者还必须注重皮肤养护,保持皮肤清洁,切勿用手挤压皮疹,以防继发感染;合理饮食,忌食辛辣、肥甘厚味、腥发之物,防止便秘;调理情绪,以防肝郁气滞,伤脾生湿,郁而化热。

(收稿日期:2006-12-05;修回日期:2007-04-05)