

• 综 述 •

针灸治疗荨麻疹概况

陶 莎 指导:王 寅

(中国中医科学院广安门医院针灸科,北京市宣武区北线阁 5 号,100053)

[关键词] 荨麻疹;针灸疗法;概况

荨麻疹是临床上常见的皮肤病,属于 I 型变态反应性疾病,本病病因复杂,发作突然,时隐时现,瘙痒难耐,治疗棘手,目前西药主要为组胺类药物,但易反复发作,难于根除。中医称荨麻疹为“瘾疹”、“风疹块”、“游风”等,针灸对本病治疗有其特色和优势。现将近年来针灸治疗荨麻疹的现状概述如下。

1 针刺疗法

现代医学治疗本病主要应用抗组胺药物,对于急性荨麻疹尚可配合激素治疗,而这些药物一般都有嗜睡等副作用,影响患者的日常生活和工作,不能长期应用。而针灸疗法对人体免疫系统有明显、广泛的调整作用^[1],可增强机体免疫功能,使异常免疫状态恢复正常,与西药对比效果显著。赵桂华^[2]对顽固荨麻疹患者采用针刺强刺激及留针的方法。停用所有的抗过敏药物,以风池、曲池、合谷、血海、三阴交为主,风疹块在腰部以上针风池、曲池、合谷;腰部以下针血海、三阴交;疹块散在全身配风市、大椎、大肠俞。经 1 次治愈 6 例,2 次治愈 13 例,5~7 次治愈 9 例。张忠志等^[3]针刺肩髃、曲池、血海、三阴交、足三里,得气后,留针 20 分钟,每日 1 次,10 次为 1 个疗程,疗程间休息 3 天。对照组口服西米替丁及扑尔敏。结果 37 例荨麻疹患者总有效率为 94.6%,对照组总有效率 60%。赵爱文等^[4]取双侧后溪穴治疗急性荨麻疹 56 例,行捻转泻法,有针感后留针 30 分钟,每隔 5 分钟行针 1 次,每日 1 次,3 次为 1 个疗程,1 个疗程后评定疗效。结果痊愈 47 例(83.9%),好转 6 例(10.7%),无效 3 例(5.4%),总有效率为 94.6%。陈丽仪等^[5]用薄氏腹针治疗本病。对照组口服西替利嗪片。结果观察组有效率 80.7%,对照组有效率 76.7%。观察组无不良反应出现,对照组出现嗜睡、头痛、口干等不良反应。唐春蕾等^[6]针刺治疗慢性荨麻疹,取大椎、合谷、曲池、血海、足三里、脾俞、肺俞。风寒证加风池、列缺;风热证加孔最、大杼;胃肠实热证去大椎、曲池,加梁丘、内庭;气血两虚加关

元、气海、中极;冲任不调加伏兔、三阴交。结果痊愈 58.75%,总有效率 86.25%。症状评分、血清 IgE 水平较治疗前显著下降($P<0.01$ 或 $P<0.05$)。宋宁宇^[7]采用针刺曲池穴为主治疗荨麻疹全身泛发者,以曲池为主穴,配合风池、合谷、血海等,胃肠积热者加泻中脘、足三里,重症伴发热烦躁者加大椎、委中穴点刺放血,伴腹痛者配天枢穴。结果本组 30 例全部治愈。其中 1 次治愈 6 例,5 次治愈 10 例,10 次以上治愈 14 例。随访 6 个月无复发。董葭等^[8]研究针刺联合抗组胺药治疗 140 例慢性荨麻疹。观察组 70 例,针刺合谷、血海、足三里、三阴交穴及配合西药治疗,对照组 70 例单纯使用开瑞坦。结果观察组有效率 88.57%,对照组有效率 58.57%。叶险峰等^[9]针药结合治疗慢性荨麻疹 48 例,针刺取双侧曲池、血海、三阴交,得气后施以平补平泻法,每隔 10 分钟行针 1 次,每次行针约 1 分钟,留针 30 分钟,每日 1 次,7 天为 1 个疗程,休息 2 天后进行下一个疗程,并配合内服中药消风散。对照组口服扑尔敏 4mg,每日 3 次;赛庚啶 2mg,每晚 1 次;维生素 C 0.2g,每日 3 次。7 天为 1 个疗程。结果治疗组治愈 30 例,有效 15 例,无效 3 例,总有效率为 93.75%;对照组治愈 9 例,有效 21 例,无效 10 例,总有效率为 75.00%。治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。

2 穴位注射

穴位注射可不断刺激穴位,激发经络之气,且药物用量少,副作用小。刘汉利^[10]采用针刺加穴位注射治疗慢性荨麻疹 35 例,治疗组取双侧曲池、血海、足三里、三阴交、风池,平补平泻。针毕在双侧膈俞穴拔火罐。用苯海拉明在双侧曲池穴与足三里穴交替穴位注射,针刺足三里则穴位注射曲池,针刺曲池则穴位注射足三里。结果治愈 24 例、显效 9 例、无效 2 例,总有效率 94.20%。赵延红^[11]采用针刺与穴位注射结合的方法治疗顽固性荨麻疹,并与抗组胺药进行对照。方法:治疗组 32 例,采用针刺(曲池、血海、足三里、三阴交、风池)加穴位注射(足三里、曲池)治疗,对照组 32 例,口服抗组胺药、新敏乐、桂利嗪、雷尼替丁。结果:治疗组疗效优于对照组($P<0.05$)。复发率治疗组明显低于对照组($P<0.01$)。宋联进等^[12]用维生素 B₁、维生素

通讯作者:陶莎,taosha1@tom.com,13581907138

B₁₂、654—2、地塞米松各 1ml, 注射入曲池穴, 入皮下组织约 2cm 后缓慢推入或上下提插, 患者有酸胀麻等得气感后, 抽吸无回血, 将药液推入, 根据体质强弱掌握推入速度, 将针由深部逐渐退到浅层, 边退边推药, 或将注射针更换方向注射, 左右曲池穴各注入 2ml 后起针。穴位注射后 5~30 分钟观察疗效, 痊愈 35 例, 显效 11 例, 有效 3 例, 无效 1 例, 总有效率为 98%。

3 针罐结合

慢性荨麻疹患者多由平素体弱, 气血不足或因久病, 气血耗伤, 血虚生风, 气虚卫外不固, 风邪乘虚侵袭人体所致, 近期研究表明, 背部和神阙拔罐可扶正祛风, 益气固表, 调理脏腑, 有着较好的疗效。黄志刚等^[13]治疗组采用针刺双侧曲池、血海、足三里, 毫针快刺, 平补平泻法, 背部沿督脉及膀胱经再用玻璃火罐走罐。对照组: 口服扑尔敏、赛庚啉、维生素 C、维生素 B₆。结果治疗组总有效率 93.62%, 对照组 74.4%, 治疗组与对照组疗效比较差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。周玲^[11]治疗瘾疹 54 例。先在患者背部足太阳膀胱经从肺俞穴至胃俞穴处循经用大号火罐拔罐 10 分钟后, 再取大椎、曲池、合谷、血海、三阴交等穴, 用 1.5 寸毫针刺, 留针 2 分钟。每日针治 1 次。本组 54 例中, 治愈 46 例, 好转 5 例, 未愈 3 例, 总有效率为 94.44%。孙公武等^[15]针刺取穴大椎、膈俞、曲池、内关、血海、足三里、三阴交。大椎、膈俞、血海用泻法; 风池、内关、足三里、三阴交平补平泻。每次留针 30 分钟, 每日 1 次, 7 次为 1 个疗程, 疗程之间间隔 1 天。每次针刺完后, 选大椎、膈俞、曲池、血海用闪火法拔罐 10 分钟, 以出少许血为度, 隔日 1 次。结果治疗 1~2 个疗程后, 痊愈 30 例 (71.43%), 好转 12 例 (28.57%), 总有效率 100%。高博^[16]以加用神阙拔罐的方法治疗此病, 针刺主穴取阳溪、肩髃、太冲、神门、足三里、太溪, 前 3 穴用泻法, 后 3 穴用补法, 均留针 30 分钟, 神阙拔罐 5 分钟。再配单侧膈俞、风市、三阴交或风池、血海、足太阳膀胱经背部两线走罐 3~4 次。前 5 天, 每日 1 次, 以后隔日 1 次, 10 次为 1 个疗程, 疗程间隔 3~5 天。夏秋^[17]用电针配合拔罐治疗慢性荨麻疹 30 例。取穴曲池、血海、合谷、足三里、三阴交、风池。平补平泻, 得气后, 接 6805—A 型电针仪, 连续波。留针 20 分钟, 出针后在神阙穴拔罐 10 分钟。每日 1 次, 5 天为 1 个疗程, 治疗 5 天后观察疗效, 总有效率为 96.67%。

4 针刺与放血

对于急性、热性患者, 采用刺血拔罐的方法可加强疏通壅滞之气血的作用, 同时给邪气以出路, 使邪气随血而出, 故见效神速。孙义强^[18]取双侧后溪穴直刺 1.6~3.3cm, 采取平补平泻, 留针 20 分钟行针 1 次, 起针

后每穴点刺放血 3~5 滴。痊愈 138 例 (90.8%), 进步 12 例 (7.9%), 无效 2 例 (1.3%), 总有效率 98.7%。丁燕等^[19]取双侧曲池、合谷、血海、委中、足三里、肺俞、膈俞, 施提插补泻手法, 少补多泻, 留针 30 分钟, 起针后于肺俞、膈俞用三棱针点刺挤出血液数滴, 后拔罐 10 分钟。毫针刺每日 1 次, 刺络放血隔日 1 次, 10 天为 1 个疗程。痊愈 59 例 (69.4%), 好转 22 例 (25.9%), 无效 4 例 (4.7%), 总有效率 95.3%。陈庆^[20]先针刺双侧曲池、足三里、血海, 血海用平补平泻法, 曲池、足三里用泻法, 留针 30 分钟, 再用三棱针刺大椎、风门, 放血约 0.5ml。瘙痒及风团情况的改善: 首次治疗后 30 分钟。有效者分别为 17 例 (63%)、15 例 (55%); 60 分钟后, 有效者分别为 26 例 (96%)、24 例 (89%)。

5 耳穴

韩泽绪^[21]耳穴按压治疗荨麻疹耳部相应敏感点, 取肺、荨麻疹区、神门、内分泌、肾上腺。穴位按压 10~15 次/天, 每次按压 1 分钟, 隔日换 1 次。38 例患者痊愈 27 例, 好转 8 例, 无效 3 例, 总有效率 92%。崔慧玲等^[22]取耳穴肺、风溪、肾上腺、内分泌、神门、大肠及过敏部位相应反应区 (如风疹起在前胸者, 取胸部穴位); 伴心烦失眠者加心穴, 症状控制后去大肠穴和神门穴, 加脾穴和肾穴。根据辨证每次取穴 6~7 个。以酸、胀、痛并有发热感为度。单侧贴压, 双耳交替, 4~7 天更换 1 次。20 例中痊愈 12 例, 好转 6 例, 无效 2 例。

6 其他

鲍春玲等^[23]电针刺曲池治疗慢性荨麻疹, 治疗组独取曲池穴电针, 加西替利嗪口服; 对照组只口服西药。结果治疗组效果明显优于对照组 ($P < 0.01$)。艾宙等^[24]采用温针灸配合口服氯雷他定 10mg, 每日 1 次口服。针灸取肺俞、脾俞、肾俞、合谷、血海、足三里、三阴交为主穴, 行提插补泻手法, 多补少泻, 得气后在肺俞、脾俞、肾俞施温针灸各 2 壮, 留针 25 分钟。隔日 1 次, 连续治疗 1 个月为 1 个疗程。对照组仅口服氯雷他定 10mg, 每日 1 次。结果: 温针组 32 例, 痊愈 14 例、好转 12 例、无效 6 例, 总有效率 81.3%; 对照组 30 例, 痊愈 10 例、好转 9 例、无效 11 例, 总有效率 63.3%。3 个月后温针组 14 例痊愈者复发 1 例, 对照组 10 例患者复发 2 例。

石奕丽等^[25]用针灸叩刺拔罐治疗慢性荨麻疹。选风池、合谷、曲池、足三里, 采用针刺艾灸, 选肺俞、大椎、风市、血海穴, 采用梅花针叩刺并用拔罐。对照组口服赛庚啉。结果: 治疗组总有效率为 93.5%, 对照组总有效率为 73.3%, 治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.01$)。杨成琴^[26]用半刺背俞穴加电针配合耳压方法

治疗荨麻疹,获得较好的疗效。方法:半刺膀胱经背部两线。电针双侧曲池、风池、血海、足三里,行提插补泻手法,血海、足三里用补法,曲池、风池用泻法。耳穴按压耳中、荨麻疹点、下屏尖、肺、脑等处敏感点。结果 65 例,痊愈 52 例、显效 12 例、无效 1 例,总有效率为 98.5%。王宪坤^[27]等先取大椎、肺俞点刺放血拔罐,起到清热滋阴作用,而后针刺曲池、合谷。66 例患者中治愈 50 例,占 75.8%;显效 11 例,占 16.7%;好转 5 例,占 7.5%,总有效率为 100%。赵飞等^[35]取主穴:曲池、血海。加局部取穴。急性者,加大椎、肺俞刺血拔罐。结果针灸加刺血拔罐组总有效率 92.5%,单纯针刺治疗组总有效率 78.3%。

7 问题及展望

从大量临床报道来看,运用针灸治疗荨麻疹,其疗效是肯定的。但此方面研究也存在一些问题:(1)报道中缺乏大样本多中心研究。对于样本也未提及随机原则及具体纳入方法,缺少有关各组年龄、性别、病程等分布差异是否对研究结论有影响的分析。(2)报道均为临床体会,基础研究、针刺作用机理、实验研究等方面研究少。(3)研究方法(对照、随机、样本估算、操作方法等方面)不规范,有些未严格设立对照组,只进行了治疗前后的比较,在以后的研究中应统一标准,规范化进行研究,以证实针灸治疗荨麻疹的机理,为临床研究提供可靠的依据。

针灸临床治疗荨麻疹大体分针刺、穴位注射、拔罐、刺络放血、耳穴按压、艾灸、埋线以及综合治疗等方法。中医认为,荨麻疹多由平素体弱,气血不足或因久病,气血耗伤,血虚生风,气虚内外不固,风邪乘虚侵袭人体所致。《诸病源候论·风病诸候下·风瘙隐疹生疮候》云:“人皮肤虚,为风邪所折,则起隐疹,寒多则色赤,风多则色白。甚者痒痛,搔之则成疮。”所以本病病因多与风邪有关。“风为百病之长”风邪既可直接导致营卫不和,又可影响脏腑功能而导致营卫的生成和运行障碍。“治风先治血,血行风自灭”,在祛风的同时临床上多配以养血的方法。所以各研究中多取手阳明经曲池、足少阳经风池以祛风,取足太阴脾之血海、血会膈俞以养血,足太阳膀胱经肺俞、足阳明经合穴足三里以扶正驱邪,诸穴合用,共奏祛风养血止痒之效。针灸治疗本病安全有效,无副作用,不易复发,是易被接受的治疗方法。

参考文献

- [1]车建丽. 针刺对慢性荨麻疹患者血清 IgE 水平影响的临床研究. 山东中医杂志, 2005, 24(3): 158.
- [2]赵桂华. 针刺治愈荨麻疹 28 例. 河南中医学院学报, 2003, 18(6): 22.

- [3]张忠志, 马峰峻, 马野. 针刺治疗荨麻疹临床疗效观察. 黑龙江医药科学, 2003, 26(5): 51.
- [4]赵爱文, 田昌. 后溪穴治疗急性荨麻疹 56 例. 中国针灸, 2004(24): 640.
- [5]陈丽仪, 郭元琦. 薄氏腹针治疗慢性荨麻疹近期疗效观察. 中国针灸, 2005, 25(11): 768~770.
- [6]唐春蕾, 刘新国, 刘丽君. 针刺治疗慢性荨麻疹 80 例. 中国针灸, 2005, 25(4): 252.
- [7]宋宁宇. 针刺曲池穴治疗荨麻疹 30 例. 河北中医, 2005, 27(9): 706.
- [8]董霞, 郭英军. 针刺治疗慢性荨麻疹疗效观察. 中医药学刊, 2006, 24(5): 180~181.
- [9]叶险峰, 李成文. 针药结合治疗慢性荨麻疹 48 例. 上海中医药杂志, 2007, 41(2): 49.
- [10]刘汉利, 张敬翠. 针刺加穴位注射治疗慢性荨麻疹 35 例. 山东中医杂志, 2004, 2(1): 32.
- [11]赵延红. 针刺加穴位注射治疗顽固性荨麻疹 32 例疗效观察. 新中医, 2005, 37(3): 56~57.
- [12]宋联进, 蒋光君, 罗婕. 穴位注射治疗急性荨麻疹 50 例. 云南中医中药杂志, 2007, 28(1): 25~26.
- [13]黄志刚, 尤斌. 针刺加拔罐治疗慢性荨麻疹 78 例. 福建中医药, 2003, 36(6): 16.
- [14]周玲. 针刺加拔罐治疗瘾疹 54 例. 云南中医中药杂志, 2004, 25(4): 29.
- [15]孙公武, 任华. 针刺拔罐治疗荨麻疹 42 例. 中医外治杂志, 2005, 14(2): 51.
- [16]高博. 针刺加火罐治疗荨麻疹体会. 甘肃中医, 2005, 18(12): 34.
- [17]夏秋. 电针配合拔罐治疗慢性荨麻疹 30 例观察. 实用中医内科杂志, 2006, 20(1): 102.
- [18]孙义强. 针刺放血后溪穴治疗急性荨麻疹疗效观察. 中国误诊学杂志, 2003, 3(5): 39.
- [19]丁燕, 宋丽梅, 孙剑波, 等. 针刺配合刺络放血治疗荨麻疹 85 例. 中华当代医学, 2005, 3(9): 56.
- [20]陈庆. 针刺结合放血治疗急性荨麻疹 27 例. 福建中医药, 2006, 37(3): 19.
- [21]韩泽绪. 耳穴按压治疗荨麻疹. 职业卫生与病伤, 2003, 18(3): 234.
- [22]崔慧玲, 寇惠英. 耳穴压丸法治疗慢性荨麻疹 20 例分析. 滨州医学院学报, 2004, 27(2): 153~15.
- [23]鲍春玲, 宋春华, 张树源. 针刺曲池穴治疗慢性荨麻疹 56 例. 针灸临床杂志, 2005, 21(10): 45~46.
- [24]艾宙, 张倩如, 刘媛媛, 等. 温针灸治疗慢性瘾疹的疗效观察. 针灸临床杂志, 2006, 22(12): 47~48.
- [25]石奕丽, 何立. 针灸扣刺拔罐治疗慢性荨麻疹 46 例. 陕西中医, 2003, 24(7): 648.
- [26]杨成琴. 半刺背俞穴加电针体穴配合耳压治疗慢性荨麻疹 65 例. 陕西中医, 2005, 26(4): 353~354.
- [27]王宪坤, 孙林. 针刺配合穴位放血治疗荨麻疹. 临床军医杂志, 2006, 34(2): 179.
- [28]赵飞, 王健. 针刺、拔罐配合中药外用治疗荨麻疹 53 例. 针灸临床杂志, 2006, 22(12): 22~23.

(收稿日期: 2007-08-06; 修回日期: 2007-09-15)