

· 临证心得 ·

竹筒疗法治疗外科疾病举隅

王万春^{1*} 王海港² 郑加涛² 毛文丽²

①. 江西中医学院附属医院中医外科, 江西省南昌市东湖区八一大道 445 号, 330000;

②. 江西中医学院 2009 级硕士研究生)

* 通讯作者: 270025462@qq.com, 13970989087

[关键词] 竹筒疗法; 外科疾病; 辨证用药

竹筒疗法是以竹筒为工具, 经药液蒸煮后, 利用高热排除筒内空气, 造成负压, 使竹筒吸附于施术部位, 产生温热刺激并造成局部瘀血的一种治疗方法, 属于拔罐疗法范畴。结合辨证用药可以达到温经通络、除湿逐痹、散瘀消肿、舒筋止痛的效果。我科利用竹筒疗法治疗许多顽固性外科疾病, 现将典型病例介绍如下。

1 带状疱疹后遗神经痛

潘某, 女, 63 岁, 因右胁部疼痛 3 个月余来我科就诊, 自诉 3 个月前右胁部出现红斑、水疱伴刺痛, 当地医院拟诊为“带状疱疹”, 经过抗病毒、抗炎治疗 1 周后红斑、水疱均消退, 但仍有刺痛, 并伴右胁肋部胀闷不适, 夜甚难眠, 舌质淡、苔薄白, 脉细略弦数, 饮食及二便尚可。中医辨证: 气滞血瘀。竹筒疗法: 药用红藤 20g, 忍冬藤 20g, 枳实 10g, 川楝子 10g, 郁金 10g, 香附 10g, 丹参 10g, 当归 10g, 延胡索 10g, 红花 10g, 三棱 10g, 黄芪 15g, 玄参 10g, 装入纱布口袋内, 置煮锅中, 加水 2000ml 煮沸 10~15min。将 2 只直径 5cm、长 20cm 的竹筒放入沸液中煮 3min 左右, 用镊子取出, 将竹筒内的药水甩净后立即扣于患部, 两罐间隔 3~5cm, 停留 10~15min 后将罐取下, 用毛巾将皮肤上的水珠擦净即可。每日 1 次。治疗 3 日后, 患者自感疼痛减轻, 夜眠 5h 左右, 精神较前亦增, 继续按前法治疗, 6 日后疼痛已不明显, 气血已畅, 遂停止治疗。1 个月后电话随访, 患者告知再未复发。

按: 该患者年纪偏大, 正气不足, 感受邪毒偏盛, 则不足以祛尽邪毒, 造成余热停留经络, 久之则瘀滞气血, 耗损气阴。治疗上应以行气活血为主, 兼补气养阴, 运用竹筒疗法可以开鬼门、行气血, 拔邪毒以达表, 达到标本兼治的功效。

2 下肢浅静脉炎

罗某, 男, 35 岁。素喜厚味, 且多饮酒, 右小腿肚下方有青筋暴出, 长约 5cm 左右, 未予重视。半个月前负重劳作后患处出现红肿胀痛, 站立尤甚, 触之较硬, 扪之灼热, 经当地医院予以抗炎治疗 1 周后, 红肿已不明显, 但仍可触及条索状硬块, 压痛明显, 行走加重。为求彻底治疗遂来我科就诊。彩超示: 右下肢浅静脉血栓伴浅静脉炎。舌质红、苔黄偏腻, 脉滑数。中医辨证: 湿热瘀阻经络。竹筒疗法: 药用羌活 15g, 独活 15g, 白术 12g, 苍术 10g, 威灵仙 10g, 海桐皮 10g, 当归(尾) 20g, 白芷 15g, 桃仁 10g, 红花 10g, 装入纱布口袋, 置煮锅中, 加水 2000ml, 煮沸 10~15min, 每日 1 次。每次停罐 5min 左右, 并嘱其卧床休息, 适当抬高患肢以减轻疼痛。治疗 5 天, 患部已消退大半, 疼痛减轻, 皮肤变为淡红, 守前法继续治疗 10 日后痊愈。

按: 患者长期站立负重, 劳倦伤气, 又喜厚味饮酒, 湿热渐生, 必致脾胃受损、运化失职, 从而导致湿热积于脉中, 气血不畅, 络道瘀阻。应用竹筒疗法, 配合燥湿活血通络之药, 可以起到祛湿通络、行痹止痛疗效。

3 局限性硬皮病

张某, 女, 32 岁, 自诉 1 个月前无任何诱因右前臂出现数个淡红色水肿样斑块, 最大直径约 7cm, 无疼痛及瘙痒, 自行外搽皮炎平软膏, 症状稍有改善, 后未予重视, 近日皮损逐渐增大、变硬, 颜色为蜡白色, 并伴局部知觉减退。纳差, 大便长期偏溏, 月经量少, 时伴痛经, 舌质淡、苔薄白, 脉沉缓。中医辨证: 寒湿阻滞。施罐前先用梅花针轻轻叩刺患部, 以潮红微有出血点为宜, 以达到协助拔罐疗法开鬼门、散寒湿之功效。竹筒疗法: 药用艾叶 15g, 川芎 15g, 白芷 15g, 桂枝 10g, 羌活 10g, 细辛 6g, 紫苏叶 6g, 红花 6g, 藿香 5g。每日治疗 1 次, 每次停罐

15min。嘱其戒生冷,慎劳作。治疗20天左右,患部皮肤逐渐变为淡红色,硬度变软,感觉也有恢复,继续治疗1周后症状消失,电话随访,无复发。

按:患者素有阳虚寒湿、卫外不固,复感受风寒,则不能驱邪以达表,以致风寒湿相杂停于血脉,瘀阻肌肤,局部营卫不荣。竹筒疗法配合温经活血、散寒祛湿中药可以收到祛风散寒通畅经络之功效。

4 慢性湿疹

刘某,男,67岁。因双下肢反复红斑、丘疹、渗出伴瘙痒2年余入院。患者自诉2年前无明显诱因出现双下肢小腿部位红斑、丘疹、渗液伴瘙痒,当地医院以抗过敏、抗炎治疗,2周后症状改善出院。其后又反复发作,多处求医,效果均不满意,为求系统治疗遂来我科就诊。现症见:双下肢小腿部位潮红、瘙痒,搔抓后有渗液,可见鳞屑,舌质淡红、苔白腻,脉濡缓,纳可,寐差,腹胀,便溏。中医辨证:脾虚湿蕴。竹筒疗法:药用川芎15g,苍术15g,白芷15g,独活10g,羌活10g,荆芥10g,防风10g,藿香6g,紫苏叶6g。每日治疗1次。嘱其忌生冷发物。治疗3日后患部皮肤渗出明显减少,红斑颜色变淡,瘙痒也有所缓解。守前方继续治疗10天,患部皮肤已基本无渗出,红斑消退,仅留少量色素沉着,偶有瘙痒。遂嘱

其将外用带药带回外洗。后经随访无复发。

按:本病发病时间较长,患者年龄偏大,根据其表现可知此病是由脾虚湿蕴所致,所谓“诸湿肿满,皆属于脾”。脾失健运,水湿下注,蕴于肌肤,所以治疗上用竹筒疗法因势利导,散其已蕴之湿,既可以消局部水湿,又可以达到健脾的效果。

5 讨论

竹筒疗法通过拔罐时产生的机械和温热刺激可使局部血管扩张,加快血液循环,改善新陈代谢和组织营养状态,并有利于药物渗透到局部组织。与内治法相比,具有直达病所的优势,而且减少了口服中药对胃肠道的刺激,因此往往可收到立竿见影的效果。但是在操作的过程中要注意手法要尽量轻柔,以减少患者痛苦,术后要让患者适当休息一段时间。如果患者在治疗的过程中发生头晕、面色苍白、冷汗淋漓、呼吸迫促、脉搏细弱等休克现象,应立即将竹筒取下,让患者平卧,安静休息,待清醒后给予热糖水一杯。一旦出现血压过低、呼吸困难,要采取相应的急救措施。此外,对于体衰、消瘦、出血性疾病及孕妇腰腹部禁用此法。

(收稿日期:2011-05-09;修回日期:2011-07-03)

[编辑:洪涛]



招聘有临床经验的中医到欧洲工作

要求有丰富临床经验的针灸医师且中医辨证熟练。待遇优厚,月薪2000欧元左右

具体介绍见网址: www.centerktm.si
联系电子邮件: tkmslovenija@gmail.com

国家: 斯洛文尼亚, 欧洲 地址: 卢布尔雅那 首都
公司: TKM, Masa Marusa Cvelbar s.p., Knezova 18, 1000 Ljubljana