

耳尖少商放血治疗流行性腮腺炎疗效观察

★ 金孟梓 (浙江省苍南县第三人民医院 苍南 325804)

摘要:目的:观察耳尖少商放血治疗流行性腮腺炎疗效。方法:将45例患者随机分为治疗组25例和对照组20例,治疗组采用耳尖少商三棱针点刺放血治疗,对照组口服中药普济消毒饮,进行疗效比较。结果:治疗组治愈率92%,对照组治愈70%,治疗组治愈率明显优于对照组($P<0.05$)。结论:耳尖少商放血治疗流行性腮腺炎,方法简便,疗效显著,且无副作用。

关键词:流行性腮腺炎;针刺疗法;三棱针;放血

中图分类号:R 245.31⁺2 **文献标识码:**B

流行性腮腺炎是一种以腮腺非化脓性肿胀疼痛为主症的急性病毒性传染病。中医称“痄腮”。以儿童为多发,冬春季多见。我科于2003年1月~2005年5月采用耳尖少商三棱针点刺放血治疗,取得满意的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 依据国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》,确诊为流行性腮腺炎的病例。

1.2 纳入标准 (1)符合诊断标准。(2)年龄5~15岁。(3)病程1~5天。(4)无并发症者。

选择合格受试对象45例,用随机数字表法随机分为两组。治疗组25例中,男14例,女11例;年龄5~10岁17例,11~15岁8例;病程1~3天16例,4~5天9例;单侧肿大20例,双侧肿大5例。对照组20例中,男11例,女9例;年龄5~10岁14例,11~15岁6例;病程1~3天13例,4~5天7例;单侧肿大17例,双侧肿大3例,两组病例一般资料经统计学处理, $P>0.05$,具有可比性。

2 治疗方法

2.1 治疗组 取穴:耳尖(双),少商(双)。医者先按摩耳尖穴耳廓数次,待耳尖部充血后,皮肤常规消毒,左手捏紧固定其耳廓,右手持三棱针快速点刺,然后两手挤压耳尖放血7~8滴。用干棉球压迫片刻即可。少商(双)皮肤常规消毒,用三棱针快速刺入少商穴约0.2 cm,挤出血液7~8滴,用干棉球压迫止血。每日治疗1天,病重可1天2次,5天为一疗程。

2.2 对照组 中药普济消毒饮组成:黄芩8 g,黄连8 g,牛蒡子3 g,连翘3 g,薄荷3 g,僵蚕2 g,玄参6 g,马勃3 g,板蓝根3 g,甘草3 g,陈皮3 g,升麻2 g。此为5~8岁儿童的用量,年龄增大,用量适当增加。用法:水煮取汤,将药分3等份,早中晚各服1份。

每日1剂,5天为一疗程。两组均治疗1个疗程后进行疗效评定。

3 治疗结果

治疗组治愈(体温恢复正常,腮腺肿大完全消失,未出现并发症)23例,好转(体温明显下降,腮腺肿大明显消退,未出现并发症)2例;对照组治愈14例,好转5例,无效1例。两组治愈率分别为92.0%、70.0%,经统计学处理 $P<0.05$,治疗组疗效优于对照组。

4 典型病例

陈某,男,7岁,2004年2月9日初诊。3天前出现发热,左耳后肿胀疼痛,曾在当地抗病毒、局部外敷青黛散等治疗未见效果。体检:体温39.2℃,左腮腺肿大,漫肿不红,边缘不清,触诊有弹性,有压痛,左腮腺管口可见红肿,挤压无脓性分泌物。舌淡红苔薄黄,脉浮数。血常规白细胞计数正常。诊断:流行性腮腺炎。经放血治疗1次后,发热退,肿痛显减,2次后痊愈。

5 讨论

流行性腮腺炎是常见的小儿急性呼吸道传染病,由腮腺炎病毒所致。如不及时治疗,有可能并发睾丸炎、脑膜脑炎、胰腺炎等。中医称本病为“痄腮”、“蛤蟆瘟”等,病机是外受风温毒邪,内有积热相煽。《灵枢·口问》篇说:“耳为宗脉之所聚”,由于耳和手足三阳经脉关系密切,所以能通过耳尖放血,能疏通三阳经脉之气,宣泄风热疫毒之邪。少商穴是手太阴肺经井穴,少商放血具有清热解毒、疏通经络的作用。两穴合用,相得益彰,故能取得满意的疗效。常有自发性出血或损伤后出血不易止住的患者,不宜使用本法。放血治疗流行性腮腺炎具有方法简便、见效快、疗效显著、无副作用等优点,值得推广应用。

(收稿日期:2006-06-05)