

药针并用治疗带状疱疹后遗神经痛 86 例

★ 景红梅 (河南省安阳市中医院 安阳 455000)

★ 钟磊 (河南省安阳市中医药学校附属医院 安阳 455000)

关键词:带状疱疹;神经痛;针刺疗法;中医药疗法

中图分类号:R 752.1⁺2 文献标识码:B

2003 年 3 月~2005 年 3 月,我们应用中药配合针刺放血治疗带状疱疹后遗神经痛 86 例,取得较好疗效,现报告如下:

1 一般资料

86 例均为门诊病人,治疗组 46 例,男 25 例,女 21 例;疱疹发于胸背部者 26 例,腰腹部者 15 例,四肢者 2 例,头面部者 3 例;年龄最小者 49 岁,年龄最大者 80 岁;病程最短 2 周,最长 4 个月。对照组 40 例,男 22 例,女 18 例;疱疹发于胸背部者 21 例,腰腹部者 11 例,四肢者 2 例,头面部者 6 例;年龄最小 45 岁,最大 74 岁;病程最短 2 周,最长 3 个月。诊断标准参照国家中医药管理局 1995 年 1 月 1 日颁布实施的《中医病证诊断疗效标准》^[1]。两组病例在性别、年龄、发病部位、病情轻重及病程上无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 治疗组 内服中药配合针刺放血。内服中药基本方:柴胡 10 g,炒白术 10 g,白芍 10 g,西洋参 8 g(另煎),川芎 10 g,当归 10 g,丹参 30 g,土鳖虫 10 g,川楝子 10 g,延胡索 20 g,郁金 15 g,板蓝根 30 g,生牡蛎 30 g(先煎),灵磁石 30 g(先煎)。发于颜面加菊花 10 g;发于胸腹部加柴胡 10 g;发于下肢加苍术 10 g、川牛膝 10 g;发于上肢加姜黄 10 g;便秘者加大黄 10 g;疼痛较重加全蝎 10 g,蜈蚣 2 条。每日 1 剂,水煎两服。10 剂为一疗程。

针刺疗法:取病变部位阿是穴,局部皮肤常规消毒后,选用 0.35 mm×40 mm 毫针与皮肤呈 150°角沿皮透刺,每针相隔 3 cm,于最近端与最远端加用一组电针,G-6805 电针仪,频率 5 Hz、60 Hz 交替,疏密波电压 6 V,留针 30 分钟,并配刺双侧曲泉、阳陵泉、内关、支沟、公孙。针用平补平泻法,中等强度刺激,以病人能耐受为度。病变部位阿是穴处起针

后,用三棱针行点刺出血术,约每隔 1 cm 点刺一针,针后加拔火罐(放血)10 分钟。治疗隔日一次,5 次为一疗程,与中药治疗同步进行。

2.2 对照组 口服消炎痛 25 mg/次、维生素 B₁ 20 mg/次,腺苷 B₁₂ 1 000 μg/次,均为每日 3 次。

两组均以 10 日为一疗程,治疗观察 2 个疗程后评定疗效。

3 治疗结果

疗效标准参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]。治疗组 46 例中痊愈(治疗 2 个疗程内疼痛完全消失)27 例,好转(治疗 2 个疗程后疼痛明显减轻)14 例,无效(治疗 2 个疗程后疼痛无明显变化)5 例,治愈率 58.7%,总有效率 89.13%;对照组 40 例中治愈 13 例,好转 13 例,无效 14 例,治愈率 35%,总有效率 65%。两组治愈率比较, $P<0.01$;两组总有效率比较, $P<0.05$ 。治疗组效果明显优于对照组。

4 典型病例

赵某,男,60 岁,2003 年 9 月 15 日初诊。患者 2 个月前因胸背部起红斑水泡伴疼痛,在某医院诊为带状疱疹,经中西医治疗后,皮疹消退,但局部麻木疼痛不止,夜不能寐。刻诊:左胸、背部可见暗红色色素沉着斑,呈带状分布,局部疼痛拒按,舌质暗红、少苔,脉细涩。证属气阴不足,余毒未尽,气血凝滞。治宜补气养阴,清解余毒,行气化瘀,重镇止痛。中药给予治疗组基本方,每日 1 剂,分 2 次水煎温服,针刺按治疗组方法治疗 5 次,10 天(1 个疗程)后,疼痛完全消失,病愈。

5 讨论

带状疱疹急性期的疼痛是由于病毒直接复制,或间接神经元和轴索髓鞘损伤致周围神经、神经节的炎症和组织损伤所引起,而后遗神经痛不仅与神经损伤导致神经纤维传导阻滞有关,还可能与供养

针灸、耳压法配合中药泡脚治疗单纯性肥胖症 82 例

★ 胡涓涓 (浙江省上虞市中医院 上虞 312365)

关键词: 针灸疗法; 耳压法; 外治法; 单纯性肥胖症

中图分类号: R 589.2 文献标识码: B

笔者于 2003 年 3 月~2005 年 7 月采用耳体针配合中药泡脚治疗单纯性肥胖症 82 例, 疗效满意, 病人反映良好, 现总结报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 共治疗 82 例, 其中男 10 例, 女 72 例; 年龄最小 17 岁, 最大 56 岁; 属于轻度肥胖者 20 例, 中度肥胖者 48 例, 重度肥胖者 14 例。辨证属胃肠腑热型 35 例, 脾虚湿阻型 21 例, 脾肾两虚型 6 例。以上病例均治疗 3 个疗程。

1.2 诊断标准 (1) 肥胖度: 标准参照全国中西医结合肥胖症研究学术会议确定的计算方法, 成人标准体重(kg)=[身高(cm)-100]×0.9, 超出标准体重 10%~20% 为轻度肥胖, 超出标准体重 30%~

40% 为中度肥胖; 超出标准体重 40% 以上为重度肥胖。

(2) 体重指数(BMI)是目前衡量肥胖的通用方法。以体重指数为标准, 其计算公式 $BMI = \text{体重(kg)} / \text{身高(cm)}^2$, BMI 值为 18.5~22.9 为正常值, 大于 23 为超重, 大于 30 为肥胖。

1.3 辨证分型 (1) 胃肠腑热型: 形体肥胖, 肌肉结实, 多食易饥, 口干欲饮, 怕热多汗, 小便短赤, 大便干燥, 舌质红苔黄燥, 脉滑数有力。

(2) 脾虚湿阻型: 形体肥胖, 肢体困重, 食欲不振, 食后腹胀, 神疲乏力, 心悸气短, 嗜睡懒言, 大便稀溏, 小便正常或尿少浮肿, 舌边有齿印, 苔薄白, 脉沉迟或细缓无力。

神经的动脉发生硬化致局部缺血、神经营养障碍有密切关系^[2]。年老体弱免疫功能低下者或患病后失治者虽皮疹消失, 但可遗有顽固性神经痛。中医学上属蛇串疮、串腰龙、蛇丹、蜘蛛疮等范畴, 多由于肝气郁结, 久而化火妄动, 脾经湿热内蕴, 外感邪毒, 湿热火毒蕴积, 外溢肌肤而成。年老体弱或病久气阴不足, 血虚肝旺, 无力祛邪外出, 邪毒稽留不去, 余毒未尽, 气血凝滞, 筋脉失养, 经络阻滞不通而出现后遗疼痛症状。治宜疏肝解郁, 补气养阴益血, 清热解毒, 活血化痰, 通络止痛。中药汤剂方中: 柴胡、川楝子疏肝理气解郁; 炒白术补脾益气; 当归补血活血; 白芍养血柔肝; 西洋参补气养阴; 板蓝根清热解毒; 生牡蛎、灵磁石相配平肝潜阳镇惊安神, 改善睡眠以缓解夜间疼痛; 川芎、丹参、土鳖虫、延胡索、郁金活血化瘀, 通络止痛。现代药理研究证实, 以上药物合用具有镇痛、消炎、抗菌、镇静、扩张外周血管、抗血栓、抗凝血、促进血循环、促进免疫等作用^[3]。

针刺的作用主要是疏通经络气血而止痛, 局部针刺通电加放血能够促进患部经络气血运行, 出恶血而生新血, 清瘀排毒, 迅速消除疼痛。曲泉为足厥阴肝经之“合”穴, 阳陵泉为足少阳胆经之“合”穴, 内关、公孙分别为手厥阴心包经、足太阴脾经“络”穴, 支沟乃手少阳三焦经“经”穴, 刺之可疏利肝胆之经气, 疏通脾、心包、三焦经之气血, 起到疏肝利胆, 行气理脾, 镇惊安神, 通络止痛之作用。诸方合用共奏理气解郁, 益气补阴养血, 解毒化痰, 通络止痛之功, 使正复邪祛而顽疼自除。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994. 144
- [2] 张辉, 赵一意. 中西医结合治疗带状疱疹后遗神经痛疗效观察[J]. 职业与健康, 2002, 18(10): 139
- [3] 赵越. 中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004. 64

(收稿日期: 2005-11-14)