

针药并用治带状疱疹 50 例

★ 狄长青 何玉苍 (宁夏中卫市中医院 中卫 755000)

关键词:带状疱疹;梅花针叩刺;出血拔罐

中图分类号:R 752.1⁺2 文献标识码:B

带状疱疹是一种由带状疱疹病毒引起的沿周围神经分布的群集疱疹及神经痛为主要特征的病毒性皮肤病,中医称为“蛇串疮”、“缠腰火丹”等。临床对本病治疗方法众多,但疗效不一。我们用梅花针叩刺出血拔火罐、分型内服中药合西药治疗本病,疗效确切,现报道如下:

1 临床资料

对 50 例病进行观察,其中女性 32 例,男性 18 例,年龄 30~60 岁,病程 1~4 周。

辨证分为:肝经郁热(皮损鲜红,疱壁紧张,灼热刺痛,口苦咽干,烦躁易怒,大便干或小便黄,舌红苔薄或黄厚,脉弦滑数)、脾虚温蕴(颜色较淡,疱壁松弛,口不渴,食少腹胀,大便时溏,舌淡苔白或白腻,脉沉缓或滑)、气滞血瘀(皮疹消退后局部疼痛不止,舌黯苔白,脉弦细)三型。

2 治疗方法

2.1 梅花针治疗 患者平卧,疱疹部位充分暴露,皮肤、梅花针消毒后,将紧张的疱壁叩刺出血,然后将火罐拔于叩刺出血处,留置 5~10 分钟后,取火罐清理瘀血,特定电磁波(TDP)照射 30 分钟,每日 1 次,如果疱疹面积大,可分 2~3 次叩刺,叩刺手法中重度,嘱患者 1 周内不能洗浴,叩刺后疱疹结痂自行脱落即可。

2.2 中药治疗 肝经郁热型用龙胆泻肝汤加紫草、板蓝根等;脾虚温蕴型用除温胃苓汤加减;气滞血瘀型用桃仁四物汤加香附、延胡索、莪术等。

可隔日再行复位。

典型病例:李某,男,48 岁,记者,于 2006 年 10 月 26 日初诊。半月前,患者因室外采访,露风受凉后,渐感腰部酸胀不适,经卧床休息后,腰痛未减,且疼痛向左下肢放射,时有麻胀不适,活动欠利,遂来我院治疗,作腰椎 MRI 示:腰 4、5 椎间盘向左后方突出。为求进一步治疗住入推拿科病房。查体:腰椎生理弧度平坦,左侧腰肌紧张,腰 4、5 棘突左旁开 0.5 cm 处有压痛,且向左下肢放射,左环跳穴、委中

2.3 西药治疗 轻者:对症治疗,消炎止痛、维生素类;重者:抗病毒、消炎、强的松等。

3 治疗结果

一般叩刺 2~3 次即可痊愈,分患者疱疹面积大,需要叩刺 4~5 次,还有部分患者遗有神经痛,需配合针灸治疗 10~20 天。

4 讨论

带状疱疹是由于体内感染水痘带状疱疹病毒所引起的病证,由于其亲神经性,可长期潜伏于脊髓神经后根或神经节的神经元内,以后当宿主的细胞免疫功能受到干扰,神经节内的病毒即被激发再活化,沿感觉神经通路到达皮肤,即引起该神经区的带状疱疹。中医学认为本病是由于情志内伤,肝气郁结,久而化火,肝经火毒,外溢皮肤而发;或脾失健运,湿邪内生,蕴湿化热,湿热内蕴,外溢皮肤而生;或感染毒邪,湿热火毒蕴积肌肤而成,年老体弱者,常因血虚肝旺,湿热毒盛,气血凝滞,以致疼痛剧烈,病程迁延。梅花针叩刺治疗本病,结合现代医学研究认为人体经络与神经系统有很密切联系,根据经络理论,皮部是十二经脉在皮肤的分部,它对外界的变异具有调节和适应的功能,起着保卫机体,抵抗外邪的作用,采用梅花针叩打体表疱疹,加刺络拔罐,可通过皮部-孙脉-络脉和经脉,起到泻热祛邪、活血化瘀、通经活络的作用,使邪热去,瘀血化,经络通,从而达到调整脏腑虚实、调和气血、平衡阴阳的目的。

(收稿日期:2006-12-26)

穴、承山穴处压痛(+),直腿抬高试验左 30°(+)、右 90°(-),加强试验左(+)、右(-),拇趾背伸肌力及跖屈肌力左右正常。腰部活动度为前屈 30°,后伸 15°,左右旋转均为 10°,双下肢肌肉无萎缩。诊断:腰椎间盘突出症(L₄₋₅)。采用上法治疗,先采用常规推拿手法治疗,以达放松腰及下肢肌肉,再行对抗牵引下的后扳拔伸法,术后,患者顿感轻松,腰及下肢疼痛减轻,示复位成功。

(收稿日期:2006-12-30)