

毫火针赞刺法为主治疗带状疱疹后 瘢痕牵拉疼痛案

● 张 敏 黄石玺[▲]

关键词 瘢痕增生 带状疱疹 毫火针赞刺法 疼痛

1 验案举隅

患者赵某,男,79岁,于2014年4月25日因“带状疱疹遗留瘢痕伴疼痛、牵拉感4年”来诊。4年前,患者无明显诱因出现左侧上肢内侧带状红斑、丘疱疹并疼痛,于某医院就诊,诊断为“带状疱疹”,予以静脉给药治疗后(具体不详),病情未予控制,左上肢反见肿胀,且皮损面积进一步扩大,累及前胸、左侧胁肋及肩胛部,皮损局部可见大片糜烂及溃疡,伴结痂、渗出。其后到多家医院住院综合治疗,期间予以抗病毒、营养神经、对症止痛及中药内服,局部外用玉红膏、卤米松乳膏等,并以清洁纱布外敷皮损处,经半月治疗后,疱疹及炎性渗出得以控制,但病变处红肿疼痛,每次换药时纱布与病损皮肤粘连,揭开纱布痂块脱离,患处再次显露鲜红肌肉,如此反复,约3个月后,局部皮损未见新鲜疱疹和渗液,糜烂及溃疡愈合,但病变区域皮肤大量瘢痕增生,伴疼痛、牵拉感,为此患者辗转于各大

医院就治,效果甚微。于今日来我科要求针灸治疗。

刻下症见:前胸、左上肢内侧、左侧胸肋及肩胛部大面积瘢痕形成,病损皮肤表面发红,局部胀痛明显,紧张感,左肩关节外展运动及肘关节伸展时牵拉掣痛感,精神疲乏,纳可,眠稍差,二便调,舌暗红,苔薄白,脉弦细。辨证为气虚血瘀,余邪未尽。

治疗方案:毫火针赞刺法^[1]配合温针灸治疗。

具体方法:①体针:取局部阿是穴及胸T7-T9夹脊穴。患者右侧卧位,暴露皮损区,常规消毒后,医者取规格0.30mm×40mm的华佗牌针灸针直刺或斜刺瘢痕皮损区疼痛处阿是穴及夹脊穴,以浅刺入皮下组织为度,行平补平泻法,留针20min;②火针^[2]点刺:以毫针(华佗牌不锈钢针灸针,规格0.35mm×25mm),三支为一单位,左手持止血钳夹紧点燃的95%酒精棉球,将针体前2/3烧红后迅速刺入留有体针部位处,随后迅速出针,点刺深度以透入瘢痕皮肤,达

到基底部为度,直入直出,不得歪斜、拖带;③温针灸:留针期间,以两个1.5cm左右长的圆柱形艾条的一端点燃,将其置于合适的体针上端,待其燃尽后,轻轻去掉;④拔罐放血:取针后,选择合适型号的火罐吸拔,尽量全面覆盖病损区,留罐5min,以局部皮肤中度发红为佳,通常可拔出少量血液或渗液,起罐后,以消毒棉球擦净局部皮肤表面。以上方法隔日1次。

治疗1次后,患者自述病损局部轻松感,疼痛亦缓解。

两月后观察,瘢痕仍存在,但胀痛明显改善,左肩关节外展运动及肘关节伸展时牵拉掣痛感减轻。

治疗三月后,瘢痕存在,颜色近正常肤色,病损处轻微胀痛、紧张感,左肩关节外展范围及肘关节伸展范围正常,无明显牵拉掣痛不适。患者病情逐渐好转,推测会遗留瘢痕增生,但其他不适症状疗效巩固,预后佳。

2 讨论

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起,沿神经节段分布具有神经损伤特点,表现为丘疹、水疱为主的一种皮肤病,通常伴疼痛、感觉异常等前驱症状,发病人群以

[▲]通讯作者 黄石玺,男,主任医师。研究方向:毫火针治疗带状疱疹的研究。E-mail:hshixi@163.com.

• 作者单位 中国中医科学院广安门医院(100053)

老年人为多,约占 50%^[3],西医主要以抗病毒、营养神经及止痛对症为主,若治疗不及时、彻底,容易遗留神经痛。中医称此为“蛇串疮”、“缠腰火丹”,其病因病机多为情志内伤,肝失疏泄,气郁化火,肝经火毒熏蒸肌肤而发;或脾失健运,湿浊内生,蕴积化热,外溢皮肤而成;或正虚体弱,复感邪毒或湿热毒气内盛,蕴结肌肤而生,病理因素可归纳为湿、热、火、毒,病性属实或虚实夹杂,治疗原则应以疏肝健脾,清利湿热,通络止痛为法,需积极祛除邪气为先;后期遗留神经痛、瘙痒不适症状时,诸医家多从“气虚血瘀,余邪未尽”辨证论治,病机为正虚邪恋,气血亏虚,经脉失养,不荣则痛,或久病成瘀,瘀血阻络,不通则痛,治疗应以扶正祛邪,活血化瘀,通络止痛为主。

毫火针赞刺法^[1]是集火针、放血、拔罐为一体的综合疗法,具有开泻郁火,活血化瘀,消肿止痛的作用。治疗该病是以火针点刺强开其门,使壅滞的毒邪直接外泄,

所谓“火郁发之”,其热力又可激发局部经气,并通过腧穴、经络传导,达到鼓舞正气,调动五脏六腑调节机能的效果;配合拔罐,给病邪以出路,清除瘀血,并改善局部血液循环,使经络疏通,瘢痕牵拉逐渐松解;在“腧穴所在,主治所及”的理论指导下,通过针刺病损对应区夹脊穴,予以局部温针灸起到活血化瘀,温通经脉,促进气血运行,逐渐修复神经功能。诸法合参,达到余邪得祛,经络得通,气血调和,病去痛止的目的。

3 小结

本案患者年老体虚,感受毒邪,发病迅速,控制欠佳,病损面积大,出现疱疹、渗出、糜烂、溃疡情况重,在外用药物及敷料纱布护理期间有失妥当,导致创面屡受刺激,久不收口,后期瘢痕增生,形成牵拉疼痛且关节活动受限,再则病变部位神经受损,遗留常见的神经疼痛,致使患者痛苦难忍。直至得

以此法治疗后,病情逐渐减轻,最终疼痛消失,关节活动自如。故借举该病案说明毫火针赞刺法配合温针灸对于瘢痕增生性牵拉及神经损伤性疼痛有改善作用,并以此指出带状疱疹在治疗和护理过程中务必注意对局部皮损的保护,纱布外敷可能影响皮损的愈合或局部形成瘢痕,患者在病程中最好选择宽大的衣服,尽量避免使用纱布外敷,避免擦伤皮损,扩大创伤面积,临床观察皮损面积大的患者后神经痛的可能性更大。

参考文献

- [1] 黄石玺,王映辉,毛 涓,等. 毫火针赞刺法与毫火针加灸法治疗急性期中老年带状疱疹平行对照临床研究[J]. 中医杂志,2012,20(10):1742-1745.
- [2] 黄石玺,毛 涓,刘志顺,等. 毫针替代火针的烧针试验探讨[J]. 中国针灸,2009,29(12):1021-1022.
- [3] 何睿林,刘雅静. 带状疱疹后遗神经痛治疗的国外研究进展[J]. 临床医学工程,2013,20(6):778-780.

(上接第 66 页)

- [4] WHO. 人类精液及精子-宫颈黏液相互作用实验室检验手册[M]. 第4版. 北京:科学技术出版社,2001:51.
- [5] 国家中医药管理局. 中医临床诊疗术语证候部分[M]. 北京:中国标准出版社,1997:33-34.
- [6] 李 铮,张忠平,黄冀然,等译. 世界卫生组织男性不育标准化检查与诊疗手册[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:3-22.
- [7] 国家卫生部. 中药新药临床研究指导原则[M]. (第一辑)1993:192.
- [8] 王 琦. 男科疾病中西医汇通[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社. 2003:100-120.
- [9] 章增加,胡依平. 肾(精)、肾(气)辨义——兼与七版《中医基础理论》商榷[J]. 中医药通报,2005,4(3):51-54.
- [10] 夏卉芳,李啸红. 菟丝子的药理研究进展[J]. 现代医药卫生.

2012,28(3):402-403.

- [11] Caili Zhang, Anzhong Wang, et al. Protective Effects of Lycium barbarum Polysaccharides on Testis Spermatogenic Injury Induced by Bisphenol A in Mice[J]. Evid Based Complement Alternat Med. 2013,10(7):1155-1164.
- [12] 蔡 剑,赵志亮,张培海,等. 黄芪多糖对实验性精索静脉曲张大鼠血 CO 浓度及睾丸细微结构影响[J]. 中药与临床,2013,4(1):24-29.
- [13] 廖芝健,周建甫,殷振超,等. 短程补肾疗法对肾虚型弱精子症患者近期精液质量的影响研究[J]. 中华男科学杂志,2013,19(2):159-162.
- [14] 王秋萍,王桐生,龙子江,等. 五子衍宗丸对少弱精症模型大鼠精子质量及睾丸组织的影响[J]. 中成药,2011,33(10):157-158.