

火针结合火罐放血治疗带状疱疹后遗神经痛 验案一则

文字鹏¹, 王 琰^{2*}

¹黑龙江中医药大学第一临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院针灸三科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年7月6日; 录用日期: 2024年8月9日; 发布日期: 2024年8月16日

摘 要

带状疱疹后遗神经痛(PHN)是一种由病毒感染导致的皮肤病。病毒侵犯神经,致使神经元细胞受损,疼痛阈值及中枢敏化下降,进而引发神经性疼痛,其疼痛性质较为剧烈,严重影响患者生活。本病多发于老年及久病体虚者,病机主要为本虚标实,固采用火针扶正祛邪,结合火罐放血引邪外出。本文介绍应用火针结合火罐放血治疗PHN的医案一则。

关键词

带状疱疹后遗神经痛, 火针, 火罐, 刺络放血

A Case Study on the Treatment of Postherpetic Neuralgia with Fire Needle Combined with Cupping Bloodletting

Yupeng Wen¹, Long Wang^{2*}

¹First Clinical Medical College, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Acupuncture and Moxibustion, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jul. 6th, 2024; accepted: Aug. 9th, 2024; published: Aug. 16th, 2024

Abstract

Postherpetic neuralgia (PHN) is a skin disease caused by viral infection. Due to virus invasion of

*通讯作者。

nerves, neuronal cells are damaged, pain thresholds and central sensitization decrease, leading to neuropathic pain, which is more severe and seriously affects the patient's life. This disease is more common in the elderly and those who suffer from prolonged physical deficiency. The main pathogenesis is the deficiency of the original body and the excess of the actual body. Fire acupuncture is used to support the right and eliminate evil, and combined with cupping to release blood and induce evil to go out. This article introduces a medical case of using fire needle combined with cupping for the treatment of PHN.

Keywords

Postherpetic Neuralgia, Fire Needle, Cupping Jar, Blood-Letting Puncture

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

带状疱疹后遗神经痛(postherpetic neuralgia, PHN)是带状疱疹较为常见的并发症。带状疱疹病毒侵袭局部神经,疱疹消退后仍遗留痛感。其痛感持久而强烈,严重影响患者的生活质量。目前西医学针对 PHN 的治疗药物主要包括抗病毒类药物及镇痛类药物联合治疗,当药物治疗效果欠佳时,神经阻滞与神经调节或可作为 PHN 的治疗手段[1]。但临床可见部分 PHN 患者,经上述多种方法治疗后,疼痛仍未能有效缓解,发展为顽固性 PHN。而中医的针刺及刺络放血等中医外治法,在缓解带状疱疹后遗神经痛,缩短病程等方面具有较好疗效[2]。笔者老师王琰教授采用火针结合火罐放血治疗 PHN,疗效显著,兹录验案 1 则,整理如下。

2. 病历资料

患者,女,83岁,主因“右侧腋下带状疱疹后反复发作半年余”,于2024年1月10日初诊。患者于半年前右侧腋下出现疱疹,伴烧灼、电击样疼痛,痛感明显,影响日常生活,曾于哈尔滨市本地医院就诊,诊断为“带状疱疹”,给予口服阿昔洛韦及布洛芬治疗,1个月后皮损消退,但局部遗留剧烈疼痛。其后间断口服普瑞巴林,症状时轻时重。近一周疼痛加重,遂来我院就诊。刻下症见:右侧腋下连及乳房部分皮肤留有色素沉着,时有剧烈烧灼样疼痛,夜间疼痛加剧。视觉模拟评分法(VAS)评分9分。夜不能寐,食纳较差,舌淡苔白腻,脉细弱。西医诊断:带状疱疹后遗神经痛。中医诊断:蛇串疮,气虚血瘀型。治法:补气活血,通络止痛。体位:患者取左侧卧位。取穴:皮损处疼痛较明显处阿是穴;中脘、足三里、太冲、三阴交、太溪。针具:细火针或中粗火针;华佗牌针灸针(0.35×0.40 mm)。操作要点:以碘伏消毒疼痛区域,左手持酒精灯,右手持火针,使针尖于酒精灯外焰反复灼烧,至针尖透红后,垂直迅速准确刺入皮损区域,深度约1~2 mm,于皮损区域行散刺,每刺后用干棉球进行按压。火针散刺后,使用三棱针在皮损区域进行散刺,深度同上,而后用闪火法拔罐10 min,使针眼处出血,继以消毒干棉球擦干血迹。最后针灸针对皮损区域进行围刺,再取中脘、足三里、太冲、三阴交、太溪进行针刺,针刺留针时间为30分钟。每周行上述治疗方案3次。治疗1周时,患者疼痛好转较前减轻,夜间疼痛频次减少,两周后VAS评分为6分,触摸皮损区域疼痛较前减轻。四周后VAS评分2分,夜间睡眠及饮食明显改善,3个月后电话随访,皮损区痛感基本消失,睡眠饮食基本如常。

3. 讨论

PHN 是指带状疱疹皮损愈合后遗留的神经性感觉异常, 其表现常为刺痛、灼痛、痛觉敏感、瘙痒等, 可持续数月甚至数年, 严重降低患者的生活质量。其发病率随年龄增长而增长。本病首见于《诸病源候论》: “甃带疮者, 绕腰生, 此亦风湿搏于血气所生, 状如甃带, 因以为名”。中医典籍当中, 关于带状疱疹的名称较多, 如“蛇串疮”、“缠腰火丹”等, 但并未有明确与 PHN 有关的名称。中医将该病归为“蛇丹愈后痛”[3]。中医关于 PHN 病机的认识主要归为两个方面: (1) 皮疹虽消, 但湿热火毒留恋, 湿热火毒与气血搏结, 导致局部气血凝滞, 气血运行不畅则不通则痛; (2) 患者年老体虚, 或久病气虚血亏, 正虚邪恋, 不荣则痛。本案患者年过八旬, 年老体虚, 邪盛正衰, 故湿热毒邪留恋肌肤腠理, 发为本病[4]。

火针最早可追溯于《黄帝内经》, 《内经》将火针称为“燔针”, 用火针针刺则被称为“焮刺”[5]。国医大师贺普仁教授提出“三通针法”, 将火针归于“温通法”之中。火针具有双向调节作用, 一方面, 其温热之性可温通经络, 扶助人体正气。火针兼具针刺与艾灸的刺激作用, 重点在于温热, 通过刺激局部以而达到温通经脉、活血行气的作用。另一方面, 火针亦有以热引热之功[6]。《素问·六元正纪大论》曰: “火郁发之”。火针以其火热之性, 强开腠理, 使体内留恋的湿热之邪得以外泄, 以达清解热毒之功。火罐放血则是对引邪外出的加强。《内经》有云: “其在皮者, 汗而发之”, 带状疱疹后遗神经痛病位在浅层, 故可用汗法祛邪外出。《类经》有云: “汗者血之余”, 此为血汗同源的延伸, 故汗法亦可不拘泥于单纯的汗法, 刺络放血亦可当作汗法[7]。火罐利用真空的强大吸力, 能够将皮损部位的体液与毒血吸引出体外, 可将残存于皮部的病邪排出体外。这种火针结合火罐刺络放血的形式, 一方面利用火针温热之性扶助人体正气, 另一方面利用顺应了机体祛邪外出的趋势, 加快了疾病的痊愈速度。本病为本虚标实之证, 故取中脘足三里补气扶正; 太冲为足厥阴肝经原穴, 可平肝胆实火; 三阴交及太溪可培补肝肾之阴, 滋阴以抑过亢之阳。多法并用, 共奏祛邪外出之效。

带状疱疹后遗神经痛多见于老年人及久病体虚者, 正气羸弱, 不能胜邪, 致使邪毒留恋为本病的主要病机。因此, 火针结合火罐放血可在祛邪外出的同时兼顾扶助正气, 是本病的较好选择。但火针结合火罐放血的刺激较常规治疗方式更大, 部分患者可能出现无法耐受的情况, 在后续的临床实践中仍需注意操作的规范性及患者感受。

参考文献

- [1] 杨韵锋, 潘延斌, 吴玲艳, 等. 带状疱疹后神经痛治疗研究进展[J]. 微创医学, 2024, 19(2): 176-180.
- [2] 路清源, 吴景东. 中医治疗带状疱疹后遗神经痛的进展[J/OL]. 实用中医内科杂志: 1-6. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1187.R.20240424.1316.002.html>, 2024-06-22.
- [3] 王玉, 陈怀珍, 王苏悦. 陈怀珍治疗顽固性带状疱疹后遗神经痛的临床经验[J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(6): 1053-1057.
- [4] 王珂, 张雪竹. 带状疱疹后遗神经痛中医病机及治疗的研究进展[J]. 吉林中医药, 2024, 44(2): 245-248.
- [5] 刘旭斌, 刘爽, 姜敏, 等. 《黄帝内经》“燔针”与“焮刺”探析[J]. 中医杂志, 2024, 65(6): 557-560.
- [6] 韩盈盈, 温佩彤, 王倩文, 等. “三通解毒法”治疗顿挫型带状疱疹验案 1 则[J]. 湖南中医杂志, 2022, 38(11): 92-93.
- [7] 冯玮, 郭玉峰. 毫火针排针浅刺放血法治疗顽固性带状疱疹后遗神经痛验案 2 则[J]. 北京中医药, 2021, 40(3): 330-332.