

# 火针配合中药治疗带状疱疹、后遗症、并发症 医案3例

张书娟

天津市津南区海棠街道社区卫生服务中心，天津

收稿日期：2025年12月4日；录用日期：2025年12月31日；发布日期：2026年1月12日

## 摘 要

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性皮肤病。主要表现为簇集性疱疹，并伴有疼痛，年龄愈大，神经痛愈重。若治疗不当，患者会出现疱疹后遗神经痛，表现为跳动性刺痛，疼痛部位有发热感，疼痛夜间加剧。刘维君主任医师采用火针配合龙胆泻肝汤加减治疗带状疱疹神经痛，配合止痛如神汤加减治疗带状疱疹后遗神经痛，配合牵正散加减治疗带状疱疹并发面神经麻痹，疗效显著。现将老师治疗带状疱疹、后遗症及并发面神经麻痹三例医案整理如下。

## 关键词

火针，中药，带状疱疹，后遗症，并发症

## Three Medical Cases of Treating Herpes Zoster, Its Sequela, and Complications with Fire Needle Therapy Combined with Traditional Chinese Medicine

Shujuan Zhang

Haitang Street Community Health Service Center of Jinnan District, Tianjin

Received: December 4, 2025; accepted: December 31, 2025; published: January 12, 2026

## Abstract

Herpes zoster is an acute skin disease caused by the varicella-zoster virus, primarily characterized by clustered herpes lesions accompanied by pain, with severity of neuralgia increasing with age.

**Improper treatment may lead to postherpetic neuralgia, manifesting as throbbing, stabbing pain with localized heat sensation and nocturnal exacerbation. Chief Physician Liu Weijun achieved significant efficacy by employing fire needle therapy combined with modified Longdan Xiegan Decoction for herpes zoster neuralgia, modified Zhitong Rushen Decoction for postherpetic neuralgia, and modified Qianzheng San for herpes zoster complicated by facial paralysis. This article presents three medical cases of treating herpes zoster, its sequela, and concurrent facial paralysis.**

## Keywords

Fire Needle Therapy, Traditional Chinese Medicine, Herpes Zoster, Sequela, Complications

Copyright © 2026 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

带状疱疹作为一种由水痘-带状疱疹病毒引发的急性皮肤病，以簇集性疱疹与剧烈疼痛为主要特征，尤其年长者更易遗留后遗神经痛，严重影响生活质量[1]-[3]。本文通过三例典型医案，详细阐述火针配合中药、刺络拔罐等综合疗法在止痛、促进神经修复中的显著疗效。

## 2. 中医对带状疱疹的认识

中医古籍中对带状疱疹早有深刻认识。隋代《诸病源候论》首载“甑带疮者，绕腰生，此亦风湿搏于血气所生”，首揭风湿热毒与气血相搏之病机；明代《外科大成》称“缠腰火丹”，清代《医宗金鉴》延续此称，皆认为其病机关键为湿热火毒蕴结。中医认为本病属本虚标实之证，其核心病机在于“不通则痛”与“不荣则痛”的并存。其标实为湿热毒邪未清，阻滞经络导致气滞血瘀；本虚则因年老体弱或久病耗伤，致肝肾阴虚或脾肾阳虚，气血亏虚，络脉失养。《临证指南医案》更明确指出“痛必入于络，络中气血，虚实寒热，稍有留邪，皆能致痛”，明确将久痛归咎于络脉病变。

## 3. 病案分析

### 3.1. 案例一：头部带状疱疹神经痛案例

**病史摘要：**刘某，女，77岁，颈部项部枕部疱疹疼痛2天。2024年10月11日到八里台镇卫生院就诊。患者2天前无明显诱因出现右侧颈项部、枕部成簇样疱疹，伴疼痛，夜间加重。

**体格检查：**体温：36.6℃，脉搏：82次/分，呼吸：20次/分，血压：140/90 mmHg，神志清，精神差，面色略白，心肺腹未见明显异常。右侧颈项部散在成簇样疱疹，色红，右侧面颊部耳部疱疹色红疼痛，枕部片状红色皮疹，纳差，二便调，舌质红，苔薄白，脉弦。

**中医诊断：**蛇串疮。

**西医诊断：**带状疱疹。

**中医证型：**肝胆湿热、热郁经络证。

**病机：**患者肝气郁结化火，机体正气不足，脾失健运，体内水湿停滞，湿邪化热形成湿热邪，久而化瘀蕴于肌肤之间，阻滞气血，疼痛尤甚。

**治法：**清热解毒、清肝健脾利湿、凉血化瘀。

**处方:****(1) 中药治疗、龙胆泻肝汤加减**

柴胡 10 g、龙胆草 10 g、黄芩 10 g、当归 10 g、没药 5 g、金银花 15 g、连翘 15 g、白芍 10 g、蒲公英 10 g、甘草 10 g、桃仁 10 g、生地 20 g、苍术 10 g、川芎 10 g、车前子 6 g、黄柏 10 g、元参 10 g、大青叶 20 g、牛蒡子 10 g、乳香 5 g、赤芍 10 g、丹皮 10 g、僵蚕 10 g、熟大黄 10 g、野菊花 10 g, 7 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 早晚分服。

**(2) 刺络拔罐、大椎、颊车、每日 1 次**

二诊 10 月 14 日: 颈项部、枕部及耳部皮疹形成水疱, 疼痛夜甚, 予以火针治疗每日 1 次。

火针治疗方法: 在皮损处进行常规消毒后, 手持 1 寸刺探针, 烧红针尖后点刺头枕部、颈部及面颊部疱疹, 每次点刺 10~15 个疱疹。因疱疹在头枕部无法进行拔罐治疗, 火针点刺后用碘伏消毒疮面, 疱疹结痂即可。

三诊 10 月 17 日: 经过 3 次火针治疗疱疹结痂, 疼痛消失, 继服中药 7 剂。

四诊 10 月 31 日: 经过 20 天治疗疱疹结痂脱落, 疼痛消失。

**3.2. 案例二: 带状疱疹后遗神经痛案例**

**病史摘要:** 何某, 女, 72 岁, 左侧胸部胁部及背部疼痛 39 天。2024 年 3 月 1 日到八里台镇卫生院就诊。患者于 2024 年 1 月 20 日无明显诱因出现左侧胸部胁部及背部疼痛, 继则出现疱疹伴疼痛, 待疱疹消失后, 仍遗留疼痛, 呈阵发性针刺样, 灼痛难忍, 夜间加重。

**体格检查:** 体温: 36.5℃, 脉搏: 80 次/分, 呼吸: 20 次/分, 血压: 136/84 mmHg, 神志清, 精神差, 面色黧黑, 心肺腹未见明显异常。左侧胸部胁部及背部疼痛, 遗留疼痛区域皮肤呈暗红色色素沉着, 表情痛苦, 纳差, 二便调, 舌质红, 苔薄白, 脉弦。

**中医诊断:** 蛇串疮愈后痛。

**西医诊断:** 带状疱疹后遗神经痛。

**中医证型:** 肝郁脾虚 湿热瘀滞证。

**病机:** 患者年老体弱, 正气不足, 湿热毒邪滞留胸胁, 气血瘀阻, 阻滞气机, 则疼痛。

**治法:** 清热解毒、清肝健脾、利湿化瘀。

**处方:****(1) 中药治疗 止痛如神汤加减**

黄芪 15 g、龙胆草 10 g、当归 10 g、没药 10 g、金银花 15 g、连翘 15 g、三七粉 3 g、甘草 10 g、桃仁 10 g、苍术 10 g 川芎 10 g、元胡 10 g、元参 10 g、防风 10 g、秦艽 10 g、乳香 10 g、白芍 20 g、泽泻 10 g、皂角刺 10 g、熟大黄 10 g, 7 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 早晚分服。

**(2) 刺络拔罐, 大椎, 胸胁及背部疼痛点, 每日 1 次。**

**(3) 针刺治疗, 疼痛部位毫针排刺, 每日 1 次。**

二诊 3 月 6 日: 左侧胸部胁部及背部仍有疼痛, 疼痛夜甚, 继服中药 7 剂, 予以火针治疗, 每日 1 次。

火针治疗方法, 在胸胁及背部疼痛处进行常规消毒以后, 手持 1 寸刺探针, 烧红针尖后点刺疼痛部位, 在火针点刺处进行拔罐, 留罐 5 分钟, 吸拔出少量血液后起罐, 用棉球擦干消毒。遗留疼痛范围较广时, 分次点刺, 一次不宜点刺过多过广。

三诊 3 月 7 日: 经过 1 次火针治疗, 疼痛症减, 疼痛发作频率减少, 持续时间缩短。

四诊 4 月 8 日: 经过 39 天治疗, 疼痛症消。

### 3.3. 案例三：头面部带状疱疹合并面神经麻痹

**病史摘要：**付某，男，78岁，左侧枕部、颞部及耳廓前后皮肤疱疹，疼痛剧烈1天，于2025年2月4日前来就诊。

**体格检查：**体温：36.4℃，脉搏：79次/分，呼吸：20次/分，血压：138/88 mmHg，神志清，精神差，面色暗沉，心肺腹未见明显异常。左侧枕部、颞部及耳廓前后皮肤成簇样疱疹，色红，表情痛苦，纳差，二便调，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

**中医诊断：**蛇串疮。

**西医诊断：**带状疱疹。

**中医证型：**湿热瘀滞证。

**治法：**清热解毒、化湿祛瘀通络。

**处方：**

(1) 中药内服

丹皮10g、赤芍10g、生地20g、当归10g、川芎10g、白芍12g、龙胆10g、全蝎1g、僵蚕6g、三七3g(冲服)、金银花10g、连翘10g、桃仁10g、黄柏10g、车前子10g、甘草10g，7剂，水煎服，每日1剂，早晚分服

(2) 火针治疗，左侧颞部、枕部及耳廓前后皮疹处，每日一次(火针操作方法同上)

然而第7天疼痛消失，出现左侧口眼歪斜并发症。患者年过七旬，年老体虚，肝气郁结，化火化毒，循经上犯，灼伤面部神经，引起口眼歪斜。查体：左侧口歪，左侧额纹消失、眼睛不能闭合、鼻唇沟消失、鼓塞漏气，舌红苔薄腻，脉滑。诊断为带状疱疹合并面神经麻痹。

**治疗：**

(1) 针灸：面部浅刺排刺(人中、地仓、颧髎、下关、四白、颊车、丝竹空、攒竹、迎香、承浆、水沟、太阳、合谷)，每日1次。

(2) 刺络拔罐：颊车、阳白、阿是穴、每日1次。

(3) 中药外敷：白附子、马钱子、全蝎、僵蚕、加減、研末、蜂蜜调和、外敷于患侧、每日一次经过3个月治疗，左侧额纹显现，鼻唇沟加深。治疗5个月后，双侧额纹对称，左眼睛可闭合，双侧鼻唇沟对称，痊愈。

**按：**通过上述三个案例(均经过患者知情同意)，年龄均过七旬，体质虚弱，疼痛剧烈，均经过中药、刺络拔罐治疗，疼痛症减，配合火针治疗后疼痛大减，火针、中药、刺络拔罐综合治疗疼痛消失。后遗神经痛主要为气滞血瘀，经络不通，不通则痛。针灸治疗本病的方法多种多样，其中以火针疗法疗效最佳，尤其在止痛、止疱及后遗神经痛等方面明显优于其他疗法。火针刺激强度大，理气、通络、祛瘀，达到通则不痛的疗效。同时具有以热引热、生肌敛疮的作用，调整脏腑经络，因此火针治疗疱疹后遗神经痛效果显著，也可促进带状疱疹后期神经损伤的恢复，减轻神经异常放电引起的疼痛，提高患者的生活质量。

对于带状疱疹合并面神经麻痹，通过运用针刺、刺络拔罐、中药外敷治疗，两个月未见疗效；直至3个月治疗后，患侧额纹显现、鼻唇沟加深；5个月治疗后，双侧额纹对称、患侧眼睛闭合、鼻唇沟对称，痊愈。多数与患者年老体虚，瘀毒滞留体内，脉络不通所致。

火针借火助阳，通过温煦作用推动气血运行，消除经络中的瘀滞病邪[4]。这种温通效应能够持续刺激病灶区域，促进组织修复和神经功能重建。《针灸大成》记载火针“能益阳气，消阴翳，通营卫”，这恰好对带状疱疹后遗神经痛“不通则痛”病机。传统中医理论认为“血气者，喜温而恶寒”，火针的温热特性正符合这一治疗原则。且火针具有“开门祛邪”的功效，通过针刺造成的微小通道，使内陷之外毒有出路，达到“邪去正安”的治疗目标。

#### 4. 小结

火针配合中药、刺络拔罐等综合疗法治疗带状疱疹及其后遗症、并发症效果显著。通过三例医案可见,该方法能有效缓解疼痛、促进疱疹结痂与神经功能恢复,尤其对后遗神经痛和面神经麻痹疗效突出,充分体现了中医综合疗法的优势与特色。

#### 参考文献

- [1] 张玉, 赵明川. 龙胆泻肝汤加减方治疗皮肤病验案举隅[J]. 四川中医, 2025, 43(8): 162-165.
- [2] 林晓云, 张勇龙, 逯子衡, 等. 中医药治疗带状疱疹急性期的研究进展[J]. 中国中医急症, 2022, 31(7): 1302-1305.
- [3] 刘刚. 常见皮肤病临床诊疗系列之综合疗法治疗带状疱疹急性期308例临床体会[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(12): 61-63.
- [4] 喻珮, 李志娟, 刘璐, 等. 从历代火针治疗病种的变化探讨火针功效的发展[J]. 中医杂志, 2020, 61(16): 1410-1413.