



针刺配合刺络拔罐治疗慢性荨麻疹的临床有效率分析

郭莉

(临汾职业技术学院 山西临汾 041000)

摘要：目的：分析针刺配合刺络拔罐治疗对于慢性荨麻疹的作用。方法：将72例慢性荨麻疹患者分为对照组（常规药物治疗组）和观察组（针刺配合刺络拔罐治疗组），观察2组患者临床疗效。结果：观察组的临床有效率高干对照组（ $P<0.05$ ）。结论：慢性荨麻疹应用针刺配合刺络拔罐治疗效果明显。

关键词：荨麻疹；针刺；拔罐

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 16-155-01

荨麻疹是因各种原因导致的皮肤、黏膜及血管产生暂时性的炎性充血与组织内的水肿，当病程绵延至6周以上时，称为慢性荨麻疹。患者表现为躯干、面部及四肢不定时的出现大小不等、形状各异的风团、潮红斑块，数小时后可自然消退，且不留痕迹，风团出现、消失反复发作；风团、斑块出现时，局部痒痒，可伴随腹痛、恶心呕吐、胸闷甚至休克等[1]。中医治疗里除方药治疗外，还包含了针刺疗法与刺络拔罐疗法。本文中，临汾市尧都区郭居康中医诊所慢性荨麻疹患者采用针刺配合刺络拔罐治疗取得了较好的临床效果，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2017年8月~2018年8月间来我诊所求诊的慢性荨麻疹患者中抽取72例作为观察对象，根据入院时间分为2组。

观察组36例，其中男16例，女20例，年龄22~52(39.15±10.37)岁；病程2~54(23.37±16.67)个月。

对照组36例，其中男17例，女19例，年龄18~53(35.72±12.27)岁；病程3~60(25.31±14.81)个月。

入选标准：(1)均诊断为慢性荨麻疹；(2)每周发作次数在2次以上。

排除标准：(1)其他原因引起的皮肤风团者；(2)发热、关节肿痛、休克等全身症状；(3)近期内服用抗组胺类、激素类及免疫抑制剂类药物；(4)既往有免疫性疾病病史；(5)肝肾损害、凝血功能障碍者。

2 组患者性别、年龄、病程等对比差异微弱。

1.2 方法

对照组患者给予常规抗组胺药物治疗，西替利嗪片5mg/次口服，1/日。

观察组患者给予针刺配合刺络拔罐治疗。选取患者风市、曲池、合谷、足三里、血海穴位，消毒，毫针快速刺入，得气后平补平泄，留针时间为30min，行针间隔时间为10min；针刺疗法完成后，患者换俯卧位，背部暴露，注意保暖，消毒，肺俞穴、膈俞穴以三棱针点刺3至5次，以见血为度，快速在穴位上加拔火罐，玻璃火罐留罐10min，出血3至5ml为度，起罐，清除局部淤血，消毒。隔日进行以上治疗一次[2]。

2组患者治疗时间均为4周。

1.3 观察指标

以临床疗效为2组治疗方法评价。参考《中药（新药）临床研究指导原则》进行疗效评定[3]：痊愈：相关临床症状完全消失；显效：复发间隔时间延长，皮损大部分消退、瘙痒等症状明显减轻；有效：皮损面积减少大于30%、瘙痒等症状减轻；无效：均不符合以上指标，或加重。

1.4 统计学处理

以SPSS 22.0为统计工具，用(%)表示全文结果数据， χ^2 检验。以 $P<0.05$ 作为有统计学意义的标准。

2 结果

观察组患者临床总有效率高干对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表1。

表1：对比2组临床疗效[n, n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	36	6	17	11	2	34 (94.44)
对照组	36	2	7	18	9	27 (75.0)
P	-	-	-	-	-	$P<0.05$

3 讨论

慢性荨麻疹在中医里归属于“风疹块”、“瘾疹”一类，中医里依据患者的风团特点、面色、精神、饮食、二便、舌脉等对荨麻疹进行辨治，将荨麻疹的进程分为6型，而从“湿”、“虚”角度对慢性荨麻疹再次分型，以此给予立法遣方。大多数中医老学者认为慢性荨麻疹的病因病机是患者机体先天不足，久病造成气血两伤，正气相对虚弱，营血相对不足，致使邪风游走；或者气虚致营卫失和，风、寒、湿、热、毒邪侵入，或者食滞等致胃腑内郁热，邪风顺生，游走表皮；或者因慢性疾病致使体内气血淤积，内不通、外不达，邪邪积聚于皮肤等原因发病。

经过现代中医的研究发现，针刺通过刺激相关穴位，能激活体内细胞免疫与体液免疫参与免疫反应，提高巨噬细胞的作用能力，促使抗体产生且含量增加，并延长在血液中的存活时间，从而对整个免疫系统形成调节作用。针刺还能降低炎症处血管的通透性，抑制炎症细胞的排放，改善局部微循环，加快渗出物的吸收，从而减轻局部水肿，利于风团的消退。同时针刺还能激活中枢神经系统的相关止痛样物质，对痛觉信号的传递进行阻断，达到止痒的效果。

放血疗法是针对久病患者，病气入络、气血运行不畅、气血淤积等病症，排出局部恶血，加速气血流动，改善局部血液循环，加快新陈代谢，促进炎症相关物质的排出，产生解毒、泻热、化瘀的效果。刺络拔罐是以放血疗法为基础，通过火罐的局部温热作用，促使局部恶血更加充分的排出，使邪气随恶血顺而出，促进体内气血运行，祛风止痒、养血活血。

针刺配合刺络拔罐治疗慢性荨麻疹，针刺选择的合谷、曲池位于阳明经，而阳明经为气血之经，在此两穴上针刺，有助于调动人体阳气，同时因阳明经为大肠经，而肺与大肠相表里，达到协助肺清浊补气、滋养皮毛的效果；足三里针刺能调理脾胃、养血滋阴、通络化湿；风市针刺能祛风止痒。肺俞穴辅助治疗各类皮肤病，血分病较常用膈俞穴，在此两穴上刺络拔罐能通经活络、活血止痒。本文研究结果中，观察组的治疗效果明显优于对照组（ $P<0.05$ ）。

综上，针刺配合刺络拔罐应用于慢性荨麻疹的治疗中效果显著。

参考文献：

- [1]黄彦,梁承志,吴志洪等.息敏颗粒合穴位敷贴对慢性荨麻疹患者血清 Rantes、Mcp-1 的影响[J].南京中医药大学学报,2015,31(4):320-322.
- [2]史林章.中医综合疗法与左西替利嗪分散片治疗慢性荨麻疹临床疗效比较[J].亚太传统医药,2016,12(20):92-93.
- [3]王芸,肖佳欢,李达等.针刺配合刺络拔罐治疗慢性荨麻疹的临床研究[J].针灸临床杂志,2017,33(8):12-14.