

毫火针配合参苓白术散治疗慢性湿疹（脾虚湿蕴证）的临床价值评价

张立辉

醴陵市中医院 湖南醴陵 412200

[摘要]目的 研究慢性湿疹患者实施毫火针与参苓白术散联合治疗效果和作用。方法 选择86例于我院脾虚湿蕴证慢性湿疹患者，纳入时间为2017年7月至2018年7月，采用抽签法将其分为实验组与参照组，每组均43例。其中参照组采用常规西医湿疹治疗方式，实验组行毫火针与参苓白术散联合治疗，对比2组患者治疗前后症状积分临床治疗效果。结果 治疗前2组症状积分未见显著差异（ $P > 0.05$ ），经治疗2组患者症状均得以有效改善，但治疗后实验组皮损积分、水肿积分、瘙痒积分均低于参照组，实验组慢性湿疹患临床治疗有效率（95.35%）高于参照组（76.74%），两者差异明显（ $P < 0.05$ ）。结论 慢性湿疹患者实施毫火针与参苓白术散联合治疗效果令人满意，患者治疗后症状得以显著改善，应予以临床推广。

[关键词] 毫火针；参苓白术散；慢性湿疹；脾虚湿蕴证

[中图分类号] R275.928

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219 (2020) 09-082-02

慢性湿疹是临床常见皮肤科疾病，该病是皮肤炎性反应症状，多发于春季及夏季，一般在空气湿度较大的季节临床发病率较高^[1]。本研究分析脾虚湿蕴证慢性湿疹患者治疗方式，拟定毫火针与参苓白术散联合治疗效果较好。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年7月至2018年7月于我院脾虚湿蕴证慢性湿疹患者86例，采用抽签法将其分为实验组（ $n=43$ ）与参照组（ $n=43$ ）。其中，男性慢性湿疹患者51例，女性患者35例。最小年龄21周岁，最大年龄68周岁，中位年龄（45.37±10.84）周岁。慢性湿疹病程时间最短2个月，最长6年，中位病程时间（3.16±1.94）年。2组患者年龄、性别、慢性湿疹病程时间等基线资料进行统计分析，不具备明显差异（ $P > 0.05$ ），分组方式有可比性。

纳入标准：（1）根据《中医病症诊断疗效标准》中脾虚湿蕴证湿疹诊断标准；（2）用药依从性较高；（3）了解本研究，自愿签署相关协议。**排除标准：**（1）血液系统疾病；（2）对本研究药物过敏；（3）妊娠期及哺乳期女性^[2]。

1.2 方法

参照组采用常规西医湿疹治疗方式，给予患者江苏黄河药业股份有限公司生产的氯雷他定片（国药准字H20050953），每日口服1次，每次10mg；北京优华药业有限公司生产的丙酸氯倍他索乳膏（国药准字H20033305），每日外用2次，取适量乳膏涂于患者湿疹病灶区域之上^[3]。实验组行毫火针与参苓白术散联合治疗，材料：直径0.35mm、长

度25mm的毫火针。针次范围：患者皮损位置，包括皮肤增厚、色素沉着、水肿、鳞屑、结痂、水疱、丘疹等位置。操作方式：

（1）施针区域采用上海利康消毒高科技生产的安尔碘皮肤消毒剂（卫消字（2010）第0082号）予以局部消毒。（2）采用止血钳钳住脱脂棉球，置于乙醇之中浸泡后捏干，点燃。持5至9枚毫火针，将其针尖置于火种炙烤至发红，垂直刺入患者皮损位置，刺入后无需留针，即刻拔出，刺入深入在3mm左右^[4]。（3）2cm²左右面积针次1次，隔日行毫火针治疗。（4）施针后嘱患者当前注意保护施针位置，避水，并忌食辛辣刺激食物。给予患者三门峡莘原制药有限公司生产的参苓白术散（国药准字Z41021205），每日口服3次，每次6g。全部患者均行28日治疗。

1.3 统计学分析

本研究86例慢性湿疹患者相关数据录入SPSS 19.0软件之中，实验组与参照组治疗前后皮损积分、水肿积分、瘙痒积分数据行t检验，采用（均数±标准差）表示。2组患者慢性湿疹临床治疗有效率情况行 χ^2 检验，采用（n%）表示。数据对比差异性较高（ $P < 0.05$ ），研究结果有统计学意义。

2 结果

2.1 慢性湿疹患者治疗前后症状积分比较

对比实验组与参照组治疗前后症状积分数据（见表1），治疗前2组症状积分未见显著差异（ $P > 0.05$ ），经治疗2组患者症状均得以有效改善，但治疗后实验组皮损积分、水肿积分、瘙痒积分均低于参照组，两者差异明显（ $P < 0.05$ ）。

表1：慢性湿疹患者治疗前后症状积分比较 [分]

组别	例数(n)	皮损积分		水肿积分		瘙痒积分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	43	16.42±5.3	8.35±3.06	21.53±6.47	9.34±2.69	22.68±4.36	7.61±2.37
参照组	43	16.39±5.28	12.58±4.22	21.61±6.5	15.37±4.82	22.64±4.35	17.36±4.08
t		0.0262	5.3212	0.0572	7.1635	0.042	13.5501
P		0.9790	0.0000	0.9541	0.0000	0.9661	0.0000

2.2 慢性湿疹患者临床治疗有效率比较

表2：慢性湿疹患者临床治疗有效率比较 [n (%)]

组别	例数 (n)	显著	有效	无效	总有效
实验组	43	26 (60.47)	15 (34.88)	2 (4.65)	41 (95.35)
参照组	43	20 (46.51)	13 (30.23)	10 (23.26)	33 (76.74)
χ^2					6.1981
P					0.0127

对比实验组与参照组慢性湿疹临床治疗有效率情况（见表2），实验组慢性湿疹患临床治疗有效率（95.35%）高于参

照组(76.74%)，两者差异明显($P < 0.05$)。

3 讨论

中医认为脾虚湿蕴证慢性湿疹一般因患者脾胃失司所致湿热，湿热上蒸导致皮肤受损。本研究针对慢性湿疹患者实施毫火针与参苓白术散予以治疗，其中毫火针是中医中针刺与灸疗相结合的治疗方式，该种方式皮损范围较小，患者治疗期间痛苦较低，通过毫火针治疗能够将患者创面位置湿邪引出，并降低局部渗液问题，促进病灶逐渐干瘪和改善，促进周围血液循环，提升炎症症状。在毫火针基础之上联合应用参苓白术散，方剂包括人参、茯苓、白术、山药、薏苡仁、桔梗、莲子肉、白扁豆、砂仁、甘草，君药为人参、茯苓、白术，具有健脾、祛湿、益中的效果；臣药为白扁豆、薏苡仁、山药、莲子肉，起到渗湿、利尿、止泻、益气作用；佐药为桔梗、砂仁，行理气、散结之功；使药为甘草，和合诸药共奏祛湿邪、健脾胃、补中气之药效^[5]。且本研究应用的药物为中成药，服用方面，患者用药依从性较高。因此，联合应用毫火针与参苓白术散

能够缓解慢性湿疹患者症状，提高患者症状改善效果，减少患者疼痛、瘙痒、皮损等痛苦。

综上所述，本研究结果显示，毫火针与参苓白术散联合方式在治疗慢性湿疹(脾虚湿蕴证)方面适合在临床中推广。

【参考文献】

- [1] 严宏达, 张志强. 毫火针配合参苓白术散治疗慢性湿疹(脾虚湿蕴证)的临床观察[J]. 广西中医药大学学报, 2016, 19(4):24-26.
- [2] 欧阳冷星, 方鑫楷. 毫火针配合灸法治疗慢性湿疹疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(3):316-318.
- [3] 宋淑红, 王岩军, 张海贞, et al. 毫火针联合润燥止痒胶囊治疗手部慢性湿疹的疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2017, 39(1):58-59.
- [4] 刘琨. 毫火针半刺配合针刺治疗慢性湿疹的临床研究[D]. 2017.
- [5] 韦宁华. 郭玉峰主任医师运用毫火针排针浅刺法治疗慢性湿疹临床疗效观察[D]. 2017.

(上接第78页)

此方法作用持久、安全性高、反复性低、疗效显著^[2-3]。本研究表明，实验组患者治疗后的临床疗效高于参照组；实验组患者治疗后的不良反应发生情况低于参照组。

综上所述，对反流性食管炎患者采用半夏泻心汤治疗，能够改善患者临床症状，提高临床疗效，安全性更高，值得推广。

【参考文献】

- [1] 李英. 半夏泻心汤加减治疗反流性食管炎的疗效探析[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(4):211-212.
- [2] 曹翠纳, 张北平, 赵喜颖. 半夏泻心汤对反流性食管炎患者临床疗效及焦虑、睡眠质量的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2018, 35(5):779-784.
- [3] 刘倩. 半夏泻心汤加减治疗返流性食管炎的临床价值研究[J]. 世界复合医学, 2018, 4(2):7-9.

(上接第79页)

4 结论

总之，子宫肌瘤患者给予中医活血化瘀法治疗效果明显，不仅可以缩小瘤体体积，也能提升临床治疗效果，具有在临床上推广应用的价值。

【参考文献】

- [1] 李晓岩. 中医活血化瘀法对子宫肌瘤的疗效探析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(7):68-69.

- [2] 王晓娟. 中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究[J]. 中医临床研究, 2018, 10(19):98-99.
- [3] 张站会. 通过中医活血化瘀法治疗子宫肌瘤的效果探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(14):124-125.
- [4] 王晓娟. 中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究[J]. 中医临床研究, 2018, 10(19):98-99.
- [5] 马丽华. 中医活血化瘀法治疗子宫肌瘤的临床分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(11):23-24.

(上接第80页)

对实验组和对照组患者在经过治疗后的治疗效果进行比较，可以明显发现实验组患者的治疗效果好于对照组患者的治疗效果。利用中医内科治疗脾肠病症可以有效地提高患者的治疗成功率，这种方法值得进行大力推广。

【参考文献】

- [1] 莫云芳. 分析中医内科急症治疗的效果[J]. 中医临床研

究, 2013, 5(9):92-93.

- [2] 朱旭东. 中医内科脾胃肠病症的研究[J]. 中国中医药咨讯, 2010, 2(9):225.
- [3] 金中义. 景岳全书治疗内科杂病补益方剂配伍规律的研究. 黑龙江中医药大学, 2013, 5(11):435-436.
- [4] 熊茂升. 中医内科脾肠病症72例临床探析[J]. 当代医学, 2013, (36):148-148, 149.

(上接第81页)

养血健脾之功效；参苓白术散包括白扁豆、白术、甘草、桔梗、莲子、人参、山药、薏苡仁等成分，具有补脾胃、益肺气的作用，可以调节胃肠运动，提高患者免疫功能，对治疗月经不调患者具有良好的效果。本文两组患者对比，结果观察组总有效率为96.36%，明显高于对照组的58.18%，两组对比有统计意义($P < 0.05$)。结合上文所述，月经不调患者应用逍遥散与参苓白术散治疗可以提高临床效果，改善临床症状，具有良

好的发展价值。

【参考文献】

- [1] 张惠. 逍遥散加减治疗肝气郁滞型月经不调疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(01):28-29.
- [2] 能艳荣. 疏肝健脾法治疗月经不调的疗效及护理[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(01):149, 151.
- [3] 王曙成. 逍遥散加减治疗月经不调临床分析[J]. 中外医学研究, 2015, 13(27):40-41.