

# 挑背疗法治疗面部痤疮40例临床分析

天津中医学院一附院 绝家伟

痤疮又名粉刺，因面生丘疹如刺，可挤出白色碎米样粉汁，故称为粉刺。发病部位以颜面为多，自觉搔痒或疼痛，病程缠绵，往往此起彼伏，有的可迁延数年或十余年，一般到30岁左右可逐渐痊愈。

## 1 一般资料

40例患者中年龄最大的32岁，最小的17岁，说明发病人多属青年。其病程最长的6年，最短的半年。

### 1.1 治疗方法

#### 1.1.1 挑背的部位

1)沿胸椎1~8各棘突下旁开0.5寸，即沿华佗脊穴进行挑刺放血。

2)在胸椎1~8之间，寻找丘疹样稍高出皮肤、略带色素、多见暗红、棕色、浅红色压之不褪色的反应点，宜选明显靠近脊柱上侧为佳。

3)沿膀胱经循行的部位，即沿胸椎1~8棘突下，旁开1.5寸处进行挑刺放血。

一般脊柱两侧各选5—7个挑刺点放血为宜。

#### 1.1.2 挑背的深度

挑背的深度，依据患者的体质和体型来决定。体壮，气血旺盛，体型肥胖的可深刺；反之，体质虚弱，体型瘦小者可浅刺。

#### 1.1.3 挑背的步骤

患者端坐凳子上，背对医生，脱掉上衣，露出背部，用酒精棉球将三棱针和挑刺的部位进行消毒。医者以左手按压挑刺部位的两侧，使皮肤固定，右手持针，将腧穴或反应点的表皮挑破，深入皮内，将针身倾斜并轻轻地提高，挑断部分纤维组

织。而后，用双手大拇指和示指挤压挑刺点，使毒血流出。一般每个挑刺点挤出4—6滴血即可，然后用酒精棉球消毒。

此外，还可以使用刺血拔罐血流法。方法是先用三棱针在腧穴或反应点挑刺出血，再行拔罐，待血沿皮肤流至罐的半周边缘时即可，此种方法可增强刺血疗法的功效。

## 2 疗效分析

2.1 疗效判断标准：(1)临床痊愈：丘疹全部消失，皮肤恢复正常或残留色素改变。(2)显效：部分丘疹消失无新生，仍有少部分丘疹。(3)无效：经过两周治疗，病情继续发展。

2.2 结果：本组患者临床痊愈18例，19例显效，3例无效，有效率为92.5%。疗程最长者81天，最短者19天，平均46天。

## 3 讨论

1)挑背疗法的机理：从经脉循行的部位可以看出，背部总属阳经，挑背法放阳经所循行部位之血，可达到通经活络，泄热去毒之功，使毒血遇刺皆出。

青年人气血充实，相火亢盛，湿热火毒功于面部而成痤疮，故用挑背疗法有效。

2)挑背的注意事项：严格无菌操作，以防染感。放血时宜轻、宜浅、宜快，出血不宜过多，勿伤深部动脉。气血两亏的虚证及常有自发性或损伤后出血不止的患者，不宜使用。

挑背法操作简单安全，经济实用，患者痛苦小，更无药物引起的全身副作用，值得推广。

(上接第34页)

发现异常征象，甚至在有怀疑时即报告医生，及时发现，尽早处理。对手术后逐渐出现意识障碍，突发的心前区疼痛式心率加快，心律失常，呼吸急促等情况均应高度重视，决不能一味等待所谓“典

型症状”的出现，以免失去抢救机会。如能做到细致的观察，必然会减少并发症的发生和降低死亡率。