

刺络放血疗法在儿科临床中的应用举隅

北辰中医院(300400) 康彦丽

关键词 刺络放血 儿科 验案

刺络放血又称“刺血”是根据《素问·阴阳应象大论》“血实宜决之”及《灵枢·针解》“宛陈则除之者，除恶血者也”为治疗原则。采用特定针尖刺破人体特定部位浅表血络，放出适量血液，治疗疾病的一种治疗方法，多用于治疗实证、热证。根据前辈的经验本人用于儿科临床，积累了部分资料，现摘数例，仅供参考。

1 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎，中医称为“痄腮”，属温病，因感受热毒之邪，客于少阳，郁而不散，气血壅滞而致。放血疗法具有退热解毒，抗炎止痛等作用。方法：局部常规消毒，快速点刺，流出5-10滴血后，干棉球压迫止血，每日一次，一般1-3次痊愈。（以下方法相同）。取穴：双侧耳尖。

例1 冯某某，男，4岁，1996年1月就诊。发热，双侧耳下漫肿一天，进食时疼痛加重，恶心呕吐，大便干燥，舌红苔黄厚腻，采用本法治疗3次，热退，局部肿胀消失，大便正常。

2 急性咽、喉炎、扁桃体炎

急性咽喉炎、扁桃体炎、中医分别称为“喉痹、乳蛾”。证系风热邪毒侵袭咽喉，内侵脾胃，引动胃之火上蒸于喉或风热邪毒结于咽喉，阻于络脉，肌膜受灼而发病。放血疗法具有清喉利咽、消肿止痛，活血化瘀之功。取穴：双侧耳尖、少商、商阳、十宣。

例2 李某某，男，8岁，1997年7月就诊。患儿发烧，咽痛三天，口干便秘。曾服先锋号等，发热不退。查体T38.4℃，咽部充血，扁桃体肿大左侧有少许脓苔，舌红、苔黄厚腻。采用本法治疗二次，热退、咽痛消失，大便通畅。

3 外眼急性炎症

本组病包括急性结膜炎，睑缘炎，麦粒肿等，中医称为爆发火眼，其病机为感受疫毒或风热之邪，客于眼部，气血壅阻所致。放血疗法具有疏散风热，泻火止痛之功。取穴：双侧耳尖、太阳、攒竹、睛明。

例3 王某某，男，7岁，1996年5月来我院就诊。双眼灼痛、刺痒，异物感3天，畏光流泪。伴头痛、便干、溲赤。曾用“氯霉素眼药水点眼”及服中成药效

不佳。查体：双眼睑及球结膜片状充血，有脓性粘液分泌物，舌红苔黄，脉少数，采用本方法治疗1次后，诸证明显好转，3次痊愈。

4 鼻子口唇疱疹

口鼻部疱疹包括舌炎、鼻部疖肿，口疱疹、疱疹性咽峡炎。中医称为浸淫疮。其病机为脾胃湿热。湿热之邪浸淫于口鼻而发。放血疗法具有清热解毒，镇痛止痒，消肿祛湿之效。取穴：双侧耳尖、少商、商阳。

例4 刘某某，男5岁，1996年5月就诊。患儿口唇周围疮疹反复发作二周余，近二日加重。痛痒哭闹。局部灼热感，疮疹基底部皮肤发红。呈粟粒状小水泡。采用本方法治疗2次后局部症状明显好转，后改为隔日放血1次。共四次痊愈。随访三月未发。

5 痤疮及面部多发性疖肿

痤疮、及面部多发性疖肿中医称为“痤疮”。因邪毒侵袭，脾胃湿热，心火上炎，热毒阻肌肤。放血疗法具有清热解毒，疗疮之效。取穴：双侧耳背静脉、心俞(双)、肺俞(双)。

例5 李某某，女，13岁。1997年6月，面部痤疮一年余，且反复发作，多次服中西药，效不佳。甚为痛苦。查体：面部、耳后、颈部可见数个丘疹密布，有融合成脓疮，口干、便干、舌红、苔黄、脉滑数。采用本方法治疗4次后症状明显减轻。脓疮结痂消退，共治疗6次未发现新疮疹。随诊1年未复发。

6 惊厥

本组疾病是指高热惊厥，中医称为“急惊风”为儿科四大症之一。其病机为外感时邪，内蕴痰热，热极生风而发病。放血疗法具有泄热熄风、醒脑开窍之功。取穴：十宣、双侧耳尖、涌泉。

例6 靳某某，女，2岁，1998年4月就诊。患儿高热二天，伴流涕、咳嗽、经服中西药，效果不佳继来我院就诊，查体：T39℃，双肺呼吸粗、心音有力，突然患儿双目上吊，两手握固，口唇青紫，四肢抽动，急采用本方法治疗并配合吸氧等，患儿抽搐停止，体温下降1度很快转危为安。

刺络放血疗法是一种独特的治疗方法，其治疗

刺血电针加山莨菪碱穴位注射治疗银屑病

解放军总后勤部第1门诊部(北京100842) 梁华梓

摘要 本文报道刺血电针加山莨菪碱穴位注射治疗银屑病65例。治疗方法:取大椎、陶道、肝俞(双),用三棱针点刺后闪火拔火罐5~10分钟,每穴放血0.3~0.5毫升;然后取肺俞(双)、脾俞(双)、肾俞(双),用50毫米毫针向下沿皮刺,得气后接通电针治疗仪,选疏密波,针感强度以患者能耐受为度。同时针刺曲池、四渎、阳陵泉、三阴交(均取双侧)。手法:急性进行期以泻为主;慢性静止期、消退期以补法为主,或补泻兼施,留针20~30分钟。起针后继取单侧手、足三里,每穴注入山莨菪碱注射液2.5~5毫克,双侧穴位交替使用。隔日1次,15次为1个疗程,疗程间休息7日,经3~5个疗程治疗后,结果:治愈55例(84.62%),显效5例(7.69%)、好转3例(4.62%)、无效2例(3.08%)、有效率为96.92%。临床观察表明,本疗法对寻常型银屑病各期均有较好的治疗效果,凡初次发病的急性进行期病例,取效较快,一般经2~3个疗程治疗,即可痊愈;对反复发作的慢性静止期及有遗传因素影响的病例,取效相对较慢,需3~5个疗程或更长时间治疗,才能获愈。文中对治疗机制、取穴原则等进行讨论,并对饮食宜忌提出了笔者的见解。

关键词 银屑病/针灸疗法 刺血 电针 穴位注射疗法

银屑病是一种常见的容易复发的慢性顽固性皮肤病。目前尚无根治方法,笔者从1991年以来,采用刺血电针加山莨菪碱穴位注射治疗银屑病65例,取得了较好疗效,报道如下。

1 临床资料

本组寻常型银屑病65例,均为门诊患者,男39例,女46例;年龄5~74岁,<20岁3例,20~45岁37例,>40岁25例;病程7日~35年不等,<5年23例,5~10年29例,>10年13例;进行期45例,静止期16例,消退期4例;皮疹占体表面积<10%者22例,>3%者14例,介于两者之间29例;全身泛发者48例,局限者15例;皮疹呈点滴状21例,混合状35例,其它9例;有家族发病史者21例;有各种药物治疗史63例。

2 治疗方法

取穴大椎、陶道、肝俞(双),用三棱针点刺后闪火拔罐5~10分钟,每穴放血0.3~0.5毫升;然后

取肺俞(双)、脾俞(双)、肾俞(双),用50毫米毫针向下沿皮刺得气后接通电针治疗仪,电极分别接在肺俞上,选疏密波,针感强度以患者能耐受为度。同时针刺曲池、四渎、阳陵泉、三阴交(均取双侧)。手法:急性进行期以泻法为主;慢性静止期补泻兼施,留针20~30分钟。电针后继取单侧手、足三里,用牙科5号针头抽取山莨菪碱注射液5毫克,每穴注入2.5毫克(从小剂量开始,1个疗程后可增至5毫克),双侧穴位交替进行。隔日1次(或每周3次),15次为1个疗程治疗评价疗效。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准 按全国银屑病科研协作组1987年规定疗效试行标准:痊愈为皮疹完全消退,痒感消失,皮肤恢复正常;显效为皮疹消退60%以上,痒感基本消失;好转为皮疹消退30%~60%,痒感明显减轻;无效为皮疹无明显变化或消退未达到好转指标。

热证早在《内经》就形成了颇为系统的表述。《灵枢·九针论》有“泻热出血”之谈。归纳起来作用有清热解毒、消肿散结、镇惊息风、醒脑开窍、活血化瘀功效。并能调节人体阴阳平衡,临床实验证明刺血疗法有相对提高血清溶酶的含量,显著提高白细胞量数,并能提高红细胞的免疫功能,从而对体内的细菌进行吞噬、杀灭、溶解而达到退热、解毒、消炎及提高人体免疫功能的作用^[1]。

刺络放血具有廉、便、验等优点。今后还应结合现代医学手段,对其机理进行更深层探讨,以便更好地服务于临床。

参考文献

- 1 杜莉·贾燕燕. 耳尖放血的临床运用[J]. 中国传统医药研究. 天津市中医药研究院编 1997年9月第1版 374~375

(收稿日期:1998-10-16)