

刺络放血+闪罐疗法治疗面部痤疮的疗效观察

张春燕¹ 郝利芳²

1.山西省中医院 山西 太原 030012

2.山西省中医院针灸科 山西 太原 030012

摘要：目的：分析面部痤疮采取刺络放血+闪罐疗法治疗后产生的效果。方法：选择我院 2020 年 2 月到 2021 年 2 月接收的 60 例面部痤疮患者为研究对象，将其按照电脑盲选方法分组，30 例常规治疗，设定为对照组，30 例刺络放血+闪罐疗法治疗，设定为观察组，分析两种方法治疗效果差异。结果：在治疗总有效率方面，观察组治疗后总有效率明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。在治疗后皮损情况方面，观察组治疗后皮损改善更好于对照组，（ $P<0.05$ ）。在治疗后 QOL 评分方面，观察组治疗后 QOL 评分明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。观察组治疗病程时间明显短于对照组，（ $P<0.05$ ）。结论：刺络放血+闪罐疗法治疗面部痤疮可缩短病程，提高疗效，预防严重并发症，提高生活质量，值得临床重视并积极推广。

关键词：刺络放血；闪罐疗法；面部痤疮；QOL 评分

Observation on therapeutic effect of blood letting puncture+flash cupping therapy on facial acne

Chunyan Zhang¹, Lifang Hao²

1 Shanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan, Shanxi 030012

2 Department of Acupuncture and Moxibustion, Shanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan 030012, Shanxi

Abstract: Objective: To analyze the effect of blood letting puncture+flash cupping therapy on facial acne. Methods: 60 patients with facial acne who were received in our hospital from February 2020 to February 2021 were selected as the research object, and they were divided into two groups according to the computer blind selection method. 30 patients were treated with routine therapy, set as the control group, 30 patients were treated with blood letting puncture+flash cupping therapy, set as the observation group, and the difference between the two methods was analyzed. Results: The total effective rate in the observation group was significantly higher than that in the control group after treatment ($P<0.05$). In terms of skin lesions after treatment, the skin lesions in the observation group improved better than those in the control group after treatment ($P<0.05$). In terms of QOL score after treatment, the QOL score in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). The duration of treatment in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Blood letting puncture+flash cupping therapy can shorten the course of facial acne, improve the efficacy, prevent serious complications, and improve the quality of life, which is worthy of clinical attention and active promotion.

Keywords: Blood letting by pricking collaterals; Flash cupping therapy; Facial acne; QOL score

面部痤疮是青少年面部最常见的皮肤病，是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症，是由于各种原因造成的皮脂腺管和毛孔堵塞，导致皮脂外流不畅。面部痤疮对人体具有危害性，容易导致脸上留下瘢痕，影响整个面容。部分青春患者无法正确理解和对疾病，导致心理压力较大，病情恢复较慢^[1]。对于面部痤疮如果不及时治疗，严重情况下还会出现脓疱、囊肿，甚至脓肿，最后可遗留瘢痕，更有甚者还会引起全身症状。随着中医治疗逐渐规范，在临床上应用范围不断增大，在治疗面部痤疮

时能够获得优良的治疗效果^[2]。刺络放血、闪罐疗法为中医治疗方法，将其应用于治疗面部痤疮，能够缩短病程，改善临床症状，大大提高治疗效果。此次研究则分析面部痤疮采取刺络放血+闪罐疗法治疗后产生的效果。详细内容见下文：

一、资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 2 月到 2021 年 2 月接收的 60 例面部痤疮患者为研究对象，将其按照电脑盲选方法分组，30 例常规治

疗，设定为对照组，30 例刺络放血+闪罐疗法治疗，设定为观察组，分析两种方法治疗效果差异。对照组男 18（60%）例，女 12（40%）例，年龄范围 18 岁到 30 岁，平均年龄 23.12±2.13 岁，病程范围 2 个月到 5 年，平均病程 2.11±0.23 年。观察组男 17（56.67%）例，女 13（43.33%）例，年龄范围 20 岁到 32 岁，平均年龄 23.16±2.14 岁，病程 2 个月到 5 年，平均病程 2.14±0.24 年。两组基础资料无明显差异，（P>0.05）。纳入标准：①家属、患者知情同意本研究。②均为面部痤疮。排除标准：①精神异常，沟通困难，认知障碍。②药物、化学物质等其他原因引起的痤疮。③过敏患者。④肝肾脏受损。

1.2 方法

1.2.1 对照组

口服清热解毒软胶囊（石药集团欧意药业有限公司，国药准字 Z20040044）。用法用量：口服。一次 3-6 粒，一日 3 次。持续治疗一个月。

1.2.2 观察组

在对照组治疗基础上，增加刺络放血+闪罐拔罐疗法，具体操作方法为：选择患者面部皮损区，进行标准消毒，定位后用 0.5mm 一次性注射针头进行点刺，根据患者皮损厚度，点刺深度为 0.5-3mm。点刺后，选择 1 号玻璃火罐，进行闪罐，并适当往上提拉，避开痤疮破溃处，闪罐时，吸力不宜过大，以免留下罐印。闪罐后，用碘伏棉球消毒面部，并用无菌生理盐水棉球脱碘。如果存在囊肿、脓疱破溃，则利用棉签轻压止血。操作时间 10 到 15 分钟，以皮肤微微泛红，总出血量 1-3ml 为宜。注意无菌操作，避开眼周及危险三角区，尽量按左侧面颊-右侧面颊-额部的顺序进行操作。

1.3 疗效标准

(1)根据《中药新药临床研究指导原则》分析两组治疗后总有效率。显效：临床症状恢复 90%以上，未发生新的丘疹，面部少许色素沉着。有效：部分临床症状恢复 60%以上，偶见新丘疹。无效：临床症状恢复在 60%以下。总有效率=(显效+有效)/总例数。

(2)分析两组治疗前，治疗后皮损状况。主要包括脓疱数，丘疹数。

(3) 根据生活质量评分表（QOL）评分分析两组治疗前，后生活水平。主要包括社会功能、心理功能、生理功能三方面。每方面总分为 100 分，分数越高情况越好。

(4) 分析两组治疗病程时间。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

二、结果

2.1 分析两组治疗总有效率

得出结果，在治疗总有效率方面，观察组治疗后总有效率明显更高于对照组，（P<0.05）。见表 1。

表 1 分析两组治疗总有效率 [n,(%)]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组 | 30 | 12(40%) | 15(50%) | 3(10%) | 90%(27) |
| 对照组 | 30 | 10(33.33%) | 13(43.33%) | 7(23.33%) | 76.67%(23) |
| χ^2 | - | 0.958 | 0.894 | 6.397 | 6.397 |
| P | - | 0.328 | 0.344 | 0.011 | 0.011 |

2.2 分析两组治疗前，治疗后皮损状况

观察组治疗前脓疱数（12.12±2.67）个，丘疹数（17.23±2.39）个，对照组治疗前脓疱数（12.14±2.70）个，丘疹数（17.27±2.40）个，两组治疗前脓疱数（t=2.109,p=1.002），丘疹数（t=2.381,p=1.023）。观察组治疗后脓疱数（1.48±0.40）个，丘疹数（6.23±0.34）个，对照组治疗后脓疱数（3.29±0.89）个，丘疹数（8.99±1.02）个，两组治疗后脓疱数（t=4.902,p=0.002）个，丘疹数（t=8.092,p=0.001）个。得出结果，两组治疗前脓疱数，丘疹数无明显差异，（P>0.05）。在治疗后皮损情况方面，观察组治疗后情况明显更优于对照组，（P<0.05）。

2.3 分析两组治疗前，后 QOL 评分

观察组治疗前社会功能评分(70.02±1.13)、心理功能评分(71.22±1.17)、生理功能评分(70.09±1.10)，对照组治疗前社会功能评分(70.07±1.15)、心理功能评分(71.19±1.10)、生理功能评分(70.03±1.08)，两组治疗前社会功能评分(t=2.384,p=1.020)、心理功能评分(t=2.120,p=1.002)、生理功能评分(t=2.391,p=0.110)。

观察组治疗后社会功能评分(90.02±2.34)、心理功能评分(91.20±2.38)、生理功能评分(91.33±2.43)，对照组治疗后社会功能评分(80.02±1.23)、心理功能评分(80.07±1.27)、生理功能评分(80.11±1.28)，两组治疗后社会功能评分(t=3.092,p=0.002)、心理功能评分(t=4.022,p=0.001)、生理功能评分(t=4.783,p=0.001)。

得出结果，两组治疗前 QOL 评分无明显差异，（P>0.05）。

观察组治疗后 QOL 评分明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。

2.4 分析两组治疗病程时间

观察组治疗病程时间（ 47.15 ± 3.77 ）d，对照组治疗病程时间（ 60.33 ± 3.92 ）d，两组（ $t=23.129, p=0.001$ ）。得出结果，观察组治疗病程时间明显短于对照组，（ $P<0.05$ ）。

三、讨论

痤疮的发生，主要与皮脂分泌过多、毛囊皮脂腺导管堵塞、细菌感染和炎症反应等因素密切相关。进入青春期后，人体内雄激素特别是睾酮的水平迅速升高，促进皮脂腺发育并产生大量皮脂。同时毛囊皮脂腺导管的角化异常造成导管堵塞，皮脂排出障碍，形成角质栓即微粉刺。中医学称痤疮为“粉刺”。根据皮疹严重程度分为寻常型、囊肿型、结节型和聚合型痤疮^[3]。根据年龄阶段分为青春期痤疮和青春期后痤疮。中医认为面鼻为肺胃二经所主，若素体阳热偏盛，肺经郁热，又复受风邪，则发“肺风粉刺”，肺与大肠相表里，若腑气不通，湿热上攻于面部，则亦发痤疮^[4]。随着中医治疗逐渐规范化，在治疗痤疮上能够发挥独特优势。

刺络放血是中医学中一种独特的针刺治疗方法，能够促进机体新陈代谢，刺激骨髓造血功能，能够改善微循环和血管功能，有利于排出血液中有有害物质^[5-6]。将刺络放血应用于面部痤疮中能够排出面部血液中有有害物质，促使新陈代谢加快。闪罐疗法是拔罐疗法的一种，主要用于肌肉松弛，吸拔不紧或者留罐困难处^[7]。闪罐疗法通过反复的拔、起，促使皮肤反复的紧、松，反复的充血、不充血、再充血形成物理刺激，对神经和血管有一定的兴奋作用，可增加细胞的通透性，改善局部血液循环^[8-9]。闪罐疗法应用于面部痤疮能够快速使毛囊张开，疏通皮肤浅表层气血经络，促使热毒外泄，引导皮脂炎性物质排出，破坏囊肿、结缔组织，加快新陈代谢^[10]。将两种方法结合治疗，治疗效果将会大大提高。此次研究则分析面部痤疮采取刺络放血+闪罐疗法治疗后产生的效果。结果发现，治疗总有效率方面，观察组治疗后总有效率明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。

在治疗后皮损情况方面，观察组治疗后皮损改善情况明显更好于对照组，（ $P<0.05$ ）。在治疗后 QOL 评分方面，观察组治疗后 QOL 评分明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。观察组治疗病程时间明显短于对照组，（ $P<0.05$ ）。

综上所述，刺络放血+闪罐疗法治疗面部痤疮效果更好，治疗后生活水平也恢复更好，值得临床重视并积极推广。

参考文献：

- [1] 赖敏,柯友辉,杨明.辨证施治联合常规疗法治疗面部痤疮临床研究[J].新中医,2021,53(07):97-100.
- [2] 谭汉键,吴家民,蔡焕昭等.刺络拔罐法结合清肺汤治疗肺经风热型痤疮疗效观察[J].广州中医药大学学报,2018,35(06):1038-1041.
- [3] 马莉,黄咏梅,王萍.自拟养阴益气祛邪汤结合火针及刺络放血治疗玫瑰痤疮肺胃热盛证临床研究[J].国际中医中药杂志,2022,44(05):521-525.
- [4] 耿洪岳,刘李汀,韩毓皓.针刺疗法在改善面部痤疮治疗效果的临床体会[J].中国医疗美容,2018,8(08):71-73.
- [5] 姜银平,林海燕,覃学斌等.锋勾针排脓放血结合中药内服治疗重度痤疮 45 例总结[J].湖南中医杂志,2022,38(03):61-63.
- [6] 方伍辉,张成会.中医非药物疗法治疗寻常痤疮研究进展[J].中医临床研究,2022,14(16):131-133.
- [7] 王会霞,李楠.面部闪罐联合针刺治疗面部寻常性痤疮患者的效果分析[J].河南医学研究,2018,27(14):2626-2627.
- [8] 王会霞,李楠.面部闪罐联合针刺治疗面部寻常性痤疮患者的效果分析[J].河南医学研究,2018,27(14):2626-2627.
- [9] 潘焕焕,赵绛波.毫火针闪罐联合穴位埋线治疗寻常型痤疮[J].中医学报,2022,37(08):1798-1802.
- [10] 李晓霞.放血拔罐联合凉血活血汤治疗玫瑰痤疮的临床效果[J].中外医疗,2021,40(34):191-194.