

穴位埋线治疗重度慢性荨麻疹 80 例

王煦 夏本林 张丽 王鑫 卢丽萍

(云南省滇南中心医院 云南 蒙自 邮编 661199)

摘要:目的:探讨穴位埋线治疗重度慢性荨麻疹。方法:选取我院收治的 80 例重度慢性荨麻疹患者,采用随机数字表法分组,对照组(n=40)采用口服盐酸左西替利嗪治疗,观察组(n=40)采用联合穴位埋线法治疗。对比两组患者病情积分及治疗有效率。结果:治疗后观察组的病情程度积分明显低于对照组,观察组的治疗有效率高于对照组,差异均显著(P<0.05)。结论:对重度慢性荨麻疹患者实施穴位埋线法治疗能够有效改善其临床症状,疗效确切,值得推广应用。

关键词:穴位埋线;慢性荨麻疹;重度

中医将慢性荨麻疹称为“瘾疹”,是临床多见的一类具有反复发作、慢性、皮肤瘙痒特点的疾病。该病的表现主要为皮肤反复出现大小不一、界限明确、形状不一的水肿性斑块,发无定处^[1]。当前临床中对于慢性荨麻疹的治疗多采取免疫调节剂和抗组胺类药物,但副反应较多^[2]。中医治法多样,有内服和外治法,内服汤药治疗周期长,经济损耗大,患者身心痛苦。为此本院采取穴位埋线法对其进行治疗,探究该法效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院收治的 80 例重度慢性荨麻疹患者,收治时间起于 2017 年 12 月,终于 2019 年 12 月。采取随机数字表法分为对照组及观察组各 40 例,对照组男 23 例,女 17 例,年龄 19-64 岁,平均年龄(35.5±3.6)岁。观察组男 24 例,女 16 例,年龄 20-63 岁,平均年龄(33.9±3.1)岁。在一般资料方面,两组数据无差异(P>0.05),可对比。

1.2 方法

对照组采用口服盐酸左西替利嗪(重庆华邦制药有限公司,批准文号:H20061289)治疗,每次口服 10ml,每次 1 次,30 日为一治疗周期。

观察组采用联合穴位埋线法治疗,取患者足三里、双侧天枢、曲池、血海、关元、风市、中脘、百虫窝、脾俞,用一次性埋线针进行埋线。使患者行仰卧位,操作者在穴位常规消毒 3-5min 后,戴无菌手套,适当退出埋线针针芯,取镊子镊(3-0)2-3cm 可吸收外科缝合线,置于针尖前端,后连针芯。用左手将皮肤绷紧,右手用针迅速刺入应有深度,得气后推针芯和退针管同时进行,可吸收外科缝合线埋进穴位肌肉浅层后,用无菌棉签按压。每周治疗 1 次,30 日为一周期。

1.3 观察指标

(1)病情程度内容包括风团大小及个数、皮损分布、瘙痒程度、风团持续时长,发作频率,每项分无、轻、中、重,记为 0、2、4、6 分。(2)效果判定:痊愈:症状消失,效果指数超过 95%;显效:症状明显改善,70%≤效果指数≤95%;有效:症状缓解:30 效果指数≤70;无效:病情无好转或加重^[3]。

1.4 统计学方法

选择 spss17.0 统计软件统计处理全部研究数据,计量资料利用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以%表示,行 X² 检验, p<0.05 代表差异显著。

2 结果

2.1 治疗前后二组患者荨麻疹病情积分对比

治疗后观察组的病情积分明显低于对照组(P<0.05)。

表 1 治疗前后二组患者荨麻疹病情积分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	40	31.1 ± 5.2	7.3 ± 0.28
对照组	40	30.8 ± 6.7	8.5 ± 0.46

t	0.298	14.093
P	0.383	0.000

2.2 二组患者治疗有效率对比

观察组的治疗有效率明显高于对照组(P<0.05)。

表 2 二组患者治疗有效率对比(n, %)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	13	18	7	2	95.00
对照组	40	7	10	15	8	80.00
X ²						4.114
P						0.043

3 讨论

穴位埋线为针灸的延展技术,是采取一次性医疗器具为患者体内植入羊肠线或外科可吸收缝合线的治疗手段。羊肠线或外科可吸收缝合线有长效刺激作用,在半月或一月内能够被液化、分解、吸收,由此可以物理、化学等方式刺激穴位至少 20 日,此类刺激能够提升穴位的传导性和兴奋性,有疏通经络、调节脏腑器官平衡功效。穴位埋线实际涵盖有刺血、针刺、留针埋针、机体组织损伤修复及组织疗法等多种刺激作用,为一类结合多种手段、效应于一体的复合型疗法^[4]。

中医认为慢性荨麻疹是由药物、食物、病灶感染或情志不舒,外感寒、风邪等因素造成的,治当以调养气血、清热祛风为主。本文中选取的天枢穴为手阳明大肠经募穴,是人身中点,如天地交合,是降浊生清枢纽;曲池是手阳明大肠经合穴,有宣肺通气、解表疏风之效;血海能够活血养血,同时兼有止痒燥湿功效;风市穴作为足少阳胆经穴,可运化水湿;中脘是人体任脉中主穴道之一,为胃之募穴,具行气理滞、舒调脏腑作用;另百虫窝是经外奇穴,能够治疗由各类虫邪导致的病症;关元穴能够固本培元,足三里能够祛风化湿、益气补中,脾俞健脾、补益脾气。上述各穴共用,共奏透达表邪、调理脏腑、养血滋阴之作用。本研究结果显示,观察组的病情程度积分明显较对照组低,且治疗有效率更高。由此提示,通故刺血方法能够使血流速、身体微循环、血管痉挛以及局部组织缺氧缺血的状态得到有效缓解,进而对人体的免疫功能起到激发作用。

综上所述,对重度慢性荨麻疹患者实施穴位埋线法治疗能够有效改善其临床症状,具有满意效果,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 杨素清,刘江娇. 穴位埋线治疗重度慢性荨麻疹 60 例[J]. 实用中医药杂志, 2015,2(3):237-238.
- [2] 陈峰,黄懿. 肺俞穴位埋线治疗慢性荨麻疹 50 例[J]. 华南国防医学杂志, 2011, 25(002):152-152.
- [3] 谭克平,李新伟,吴欣. 穴位埋线结合中药治疗慢性荨麻疹临床疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2016, 034(004):991-993.
- [4] 陈富梅,刘兴琼. 穴位埋线治疗 50 例慢性荨麻疹的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2014, 000(026):146-146.