

围刺法结合中药治疗黄褐斑临床疗效观察

赵梅

(三门峡市中医院 河南 三门峡 472100)

摘要: 目的: 探究围刺法结合中药治疗黄褐斑的临床疗效。方法: 将 2020 年 3 月至 2020 年 11 月入选的 48 例患者作为此次研究对象, 并根据随机法分为对照组和观察组, 各 24 例。对照组采用单纯中药内服治疗, 观察组采用围刺法结合中药治疗。比较两组治疗效果和治疗前后皮受损面积、皮损颜色评分。结果: 观察组患者治疗总有效率 95.83%, 高于对照组 79.17%, $P < 0.05$, 有统计学意义。治疗前, 两组患者皮受损面积、皮损颜色评分无统计学意义, ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组患者皮受损面积、皮损颜色评分分别为 (1.16 ± 0.95) cm、 (1.02 ± 0.46) 分, 均低于对照组 (1.89 ± 0.87) cm、 (1.79 ± 0.58) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用围刺法结合中药治疗黄褐斑具有较高的治疗效果, 值得推广。

关键词: 围刺法; 中药; 黄褐斑; 疗效

黄褐斑是一种慢性皮肤色素代谢疾病, 主要发生在女性群体中, 受到日晒、内分泌、季节等相关因素的影响, 另外还与患者生活习惯、工作压力有一定的关系。黄褐斑不会对人体身体健康造成重大影响, 但是会影响患者外表美观, 尤其是当代女性十分重视皮肤美观, 而一旦出现黄褐斑很容易使患者受到出现焦虑抑郁等心理, 从而对患者生活质量造成一定的影响^[1]。中医认为黄褐斑的发生事由人体肝、脾、肾功能失调造成的。因此, 在治疗方面强调平衡阴阳, 调理肝、脾、肾, 并坚持活血化瘀的原则进行治疗。本研究对 48 例患者进行分析, 现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

将 2020 年 3 月至 2020 年 11 月入选的 48 例患者作为此次研究对象, 并根据随机法分为对照组和观察组, 各 24 例。年龄 23-51 岁, 平均年龄 (38.16 ± 2.14) 岁。观察组年龄 25-52 岁, 平均年龄 (40.36 ± 2.89) 岁。两组患者一般资料比较 $P > 0.05$, 无统计学意义。纳入标准: (1) 所有患者均符合黄褐斑诊断标准; (2) 患者面部呈现褐色斑片, 且呈对称型分布; (3) 所有患者均为女性; (4) 患者无不适症状。排除标准: (1) 排除其他疾病引起的色素沉淀; (2) 排除对本次使用研究药物过敏患者; (3) 排除妊娠期和哺乳期女性。

1.2 方法

对照组采用单纯中药内服治疗, 药物处方包括柴胡、陈皮各 13g, 川芎、黄芪各 8g, 茯苓、白术各 10g, 橘核、枳壳各 12g, 采用煎煮方式。取 200 毫升药液, 早晚两次服用治疗。以 20 天为一个疗程, 治疗 3 个疗程。

观察组在对照组基础上采用围刺法结合治疗, 根据患者实际情况, 要求患者采取仰卧或者坐卧位, 对患者相关穴位, 采取一次性美容针进行针刺, 进针长度为 0.5 厘米。在进针的时候要保持动作轻柔, 观察患者实际症状。每次停留时间 20 分钟, 隔天一次, 20 天为一疗程, 完成三个疗程治疗。

1.3 观察指标

比较两组治疗效果和治疗前后皮受损面积、皮损颜色评分。

1.4 统计方法

用 SPSS21.0 统计分析, 计量资料 t 检验; 计数资料 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组患者治疗效果

观察组患者治疗总有效率 95.83%, 高于对照组 79.17%, $P < 0.05$, 有统计学意义。见表 1。

表 1 比较两组患者治疗效果 (n, %)

组数	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	24	11 (45.83)	12 (50.00)	1 (4.17)	23 (95.83)
对照组	24	9 (37.50)	10 (41.67)	5 (20.83)	19 (79.17)
χ^2					9.36

P	0.000			
2.2 比较治疗前后皮受损面积、皮损颜色评分				
治疗前, 两组患者皮受损面积、皮损颜色评分无统计学意义, ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组患者皮受损面积、皮损颜色评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) 见表 2。				
表 2 比较治疗前后皮受损面积、皮损颜色评分 (X ± S)				
组数	皮受损面积 (cm)		皮损颜色评分 (分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=24)	2.47 ± 0.45	1.16 ± 0.95	2.26 ± 0.69	1.02 ± 0.46
对照组 (n=24)	2.58 ± 0.53	1.89 ± 0.87	2.58 ± 0.81	1.79 ± 0.58
T	0.695	5.623	0.549	6.321
P	0.243	0.025	0.158	0.021

3. 讨论

黄褐斑也称为妊娠斑、蝴蝶斑、肝斑。中医认为, 黄褐斑与患者肝、脾、肾功能失调有很大关系。而通过采取针刺方法进行治疗, 可以对患者内分泌进行调整, 达到疏通浅表经络气血的作用^[2]。同时可以改善局部循环, 促进表皮细胞新陈代谢, 使患者全身气血得到调节, 以缓解患者临床症状。该病多发生在女性群体中, 主要集中在青春后期。对现代爱美女性造成了很大的困扰。而且黄褐斑作为一种审美性疾病, 也可能引发其他并发症如失眠、便秘、月经不调。如果患者没有得到有效治疗, 症状没有得到缓解, 还有可能出现焦虑、烦躁的情绪, 从而影响患者生活质量, 使患者皮肤的免疫功能下降, 从而导致患者出现一些其他的皮肤性疾病。近些年, 中医在治疗黄褐斑上有很大的进展, 而且中医治疗简便, 经济, 没有毒副作用, 因此在临床中得到广泛使用^[3]。相关研究表明, 通过联合药物和针刺方法进行治疗所取得的效果更加明显。采取中药治疗黄褐斑可以使患者阴阳气体协调, 纠正肝、肾、脾功能, 从而改善患者皮肤。针刺方法是一种外治法, 通过进行针刺, 达到疏通经络, 使气血得到流通, 从而避免色素沉积。

本研究对 48 例患者进行分析, 结果显示, 观察组患者治疗总有效率 95.83%, 高于对照组 79.17%, $P < 0.05$, 有统计学意义。治疗前, 两组患者皮受损面积、皮损颜色评分无统计学意义, ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组患者皮受损面积、皮损颜色评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 采用围刺法结合中药治疗黄褐斑, 可以有效改善患者黄褐斑, 对提高患者生活质量和缓解情绪具有十分重要的作用。

综上所述, 采用围刺法结合中药治疗黄褐斑具有较高的治疗效果, 值得推广。

参考文献:

- [1] 张晓琳, 徐佳. 围刺法结合中药治疗黄褐斑临床疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2013, 29(4): 19-20.
- [2] 魏凌霄, 周剑萍. 围刺法结合体针治疗黄褐斑临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(8): 1776-1778.
- [3] 高鑫. 中药面膜配合围刺法治疗黄褐斑的临床研究[D]. 广东: 广州中医药大学, 2015.