

# Treatment of Herpes Zoster with Acupuncture and Pricking Blood Cupping

Yiran Shen

Jingkou Medical Garden Rehabilitation Clinic, Zhenjiang City, Jiangsu Province, Zhenjiang, Jiangsu, 212001, China

## Abstract

Watch cases, a total of 46 cases treated with this method, the efficiency reached one hundred percent, these 28 female, male 18 people, aged 28~90, the onset of parts for the head, chest, and waist, abdomen, back and arms, 5 cases were cured by one treatment, 6 times to cure 27 cases, nine times, including 13 cases of cure, have 1 case cure effect is good, for the fear of the acupuncture and moxibustion, not cured completely give up treatment.

## Keywords

herpes zoster; pricking blood cupping; local around the thorn; Huatuo Jiaji point

## 针灸加刺血拔罐治疗带状疱疹

沈逸然

江苏省镇江市京口医苑康复诊所, 中国·江苏·镇江 212001

## 摘要

观察病例共46例,用上述方法治疗,有效率达到百分之百,其中女28人,男18人,年龄在28~90岁,发病部位为头、胸、肋、腰、腹、背及上肢,经一次治疗治愈5例,6次治愈27例,9次治愈13例,有1例治疗效果不错,因惧怕针灸,未完全治愈就放弃治疗。

## 关键词

带状疱疹;刺血拔罐;局部围刺;华佗夹脊穴

## 1 引言

带状疱疹,中医形象地称为“缠腰火丹”“缠火腰”等,常于季节急剧变换、疲劳、感冒或长期使用激素、免疫抑制剂后等人体抵抗力下降时,病毒可使神经发生炎症,侵至神经、皮肤、粘膜等。特点是一侧周围神经出现簇集水泡,呈群集带状分布,好发于胸腰、颈、面等部位。由于情志内伤,肝气郁结,久而化火,肝经火毒蕴积,夹风邪上窜头面而发;或夹湿邪下注发于阴部及下肢;火毒炽感多发于躯干。《外科正宗》认为“心火妄动,三焦风热乘之,发于肌肤”。可因神经内伤以致肝胆火盛,另因肺湿内蕴,外受毒邪而诱发。疼痛原因是毒邪化火,与肝火、湿热搏结,阻于经络,气血不通,不通则痛。或者说肝火脾湿郁于内,毒邪乘之诱于外,气血瘀阻为其果。毒火稽留血分,发为红斑,湿热困于肝脾,遂起水泡,气血阻于经络,则现疼痛。

## 2 带状疱疹的发病年龄以及症状

各年龄段均可发病,中老年人发病率更高一些,随着人口老龄化的到来,近几年发病率呈上升趋势。由于治疗不及时或手段单一,效果稳定性较差,且常导致后遗神经痛,特别是老年人疼痛难以言状。疼痛发作时常使病人寝食不安或有焦虑和抑郁,个别的甚至有自杀意向,生活质量低下。带状疱疹是一个非常严重的疾病,患者发生之后,如果没有采取规范方法进行治疗,不仅会出现继发性感染,还会引起其他并发症,最常见的就是角膜炎、角膜溃疡、病毒性脑膜炎、面瘫、听力下降等。带状疱疹后遗神经痛是最常见的并发症,所以患者发生这种病之后,一定要采取正确方式来治疗。

## 3 带状疱疹的治疗方法

(1) 龙眼穴点刺放血,龙眼穴位于小指近端,指关节尺侧上,第二第三骨节之间,握拳于横纹尽头取穴<sup>[1]</sup>。局部常

规消毒后,用三棱针或采血针点刺,然后挤压,即有黄色粘液或血溢出,视病患轻重,轻者挤出来1~2滴,重者挤出5~6滴。患者会感觉病灶创口刺痛感减轻。龙眼穴是针灸大师王乐亭治疗带状疱疹特效经验穴。此穴放血,可达到清热、利湿、解毒、活血、化痰、止痛功效。

(2) 疱疹病灶刺血,先予创口轻轻地进行常规消毒,用梅花针扣刺或采血针点刺出血,让带状疱疹病变范围,使其微出血,用闪火法拔罐,也可以用真空罐拔罐,拔出红黄相间的液体,毒液一定要拔净,一次不净,反复拔,直至拔出鲜红血为止。病灶部位要拔严,不留空隙,病毒一次除净。用局部刺血拔罐,可使湿热郁邪随血而出,火毒随血祛除,以达到活血化痰,通络止痛之效。

(3) 针刺,先于龙头、龙尾处进针,然后于龙体围刺,大面积病变针刺距离间隔一寸一针,前胸后背针刺时,视人体胖瘦,斜刺要严格注意角度和深度,针刺围针最好使用1.5~2寸的毫针,刺入的时候角度在25度左右。若是患者的皮损范围不大,在周围组织斜刺4~8针就可以了。进针之后略加捻转,用泻法,以患者轻度得气感为度。局部围刺可以起到通经活络,调整气血,祛邪解毒,从而解热止痛,现代医学认为此法,一方面能使穴位深部的各类感受器得以兴奋,刺激信息沿着各类神经纤维传递到中枢神经,激活了与内源性痛觉调制系统有关的结构和中枢神经递质系统,使伤害性刺激受到抑制;另一方面阻断了痛觉冲动的产生,传递和感知,改善了受损局部的微循环,促进局部组织的代谢,使受损神经得以修复。带状疱疹位于人体前部端点叫龙头,位于人体后部端点为龙尾,龙头、龙尾的中间为龙体。带状疱疹给患者带来最大痛苦是局部疼痛,疼痛发生皆因经脉不通所致,于龙头、龙尾、龙中均匀取穴针刺,有断头、断尾、去中之意。其他的体针可以酌情选穴,如头面部可取合谷、足三重、侧三里等穴,腰以上发生病变,可选择曲池、外关等穴,腰以下病变,可选择三阴交、太冲、血海等穴,老年人可加足三里、阳陵泉等穴,以提高正气,增强免疫力。

(4) 针刺相应的华佗夹脊穴,用1.5寸毫针采用斜向深刺方法,针深0.5~1寸左右,这种针刺法可以使刺入的针感沿着局部的神经分布线路进行传导<sup>[1]</sup>。华佗夹脊穴位于督脉与足太阳膀胱经之间,其气血通过督脉与十二经脉相通,又通过膀胱的背俞穴与全身脏腑相连。故针刺夹脊穴可调理脏腑,

平衡阴阳,扶正祛邪,现代医学研究表明,夹脊穴位于脊神经节及肋间神经附近,针刺后经反射弧传入中枢,可以激发机体内部的生理应激系统,通过神经体液调节使机体痛阈提高,免疫功能加强,同时可以促进内源性阿片肽类物质的分泌,产生镇痛作用。

(5) 制污穴点刺放血,制污穴属经外奇穴,位于手背大拇指中线上,可清除脏腑浊气,疏导中焦积滞,祛瘀通络,活血益气,能加快创口愈合。有青筋瘀黑者放血尤佳。病灶创口小,即少量放血,局部创口面积大、水疱多、有糜烂者、有脓性分泌物,应适当多放血,仅有后遗症神经痛,可不用制污穴放血。

上述方法优于其他治疗方法,尤其是急性发作期,能达到一次而愈,对于带状疱疹后遗神经痛,参照此方法治疗,同样也良效。

#### 典型病例:

王某,女,70岁,自述带状疱疹发作第三天,左胸肋连着后背出现密集水泡,如米粒大小,灼热刺痛,局部皮肤异常敏感,着衣时则疼痛加剧,伴有心烦、口苦、咽喉干燥,三昼夜未寐。查诊:皮损发于胸肋连及后背,带状围体以有五分之三,皮损色鲜红,皮肤上见大小不等密集成串疱疹水疱,水疱黄色透明状,有渗液糜烂,环形如带。苔黄腻,脉滑数。

刺血针刺:先在龙眼穴常规消毒,用采血针点刺出血,开始挤压出血略见黄红色,挤出来3、4滴血后,血色越来越红,挤出6、7滴血,用干净棉球按压出血处片刻。患者说带状疱疹创口灼热刺痛感减轻,然后对胸背病灶轻轻的常规消毒,用采血针由外向内略轻刺血,病变见微出血即可,病灶全面刺血后,用真空罐拔罐,进行两次无间隙拔罐,拔出来黄水和血,用消毒干棉球擦净,再用干点的酒精棉轻轻的消毒。同时,消毒病灶周围,准备围刺,从龙头龙尾针刺,前胸围刺斜刺20度左右,用1.5毫针,进针约1寸多点,后背围刺用2寸毫针,斜刺25°左右,进针约1.5寸。由于创伤面积大,针距在1寸左右,针尖朝向病灶中心,行捻转泻法。对背华佗夹脊穴常规消毒,用1.5毫针,斜向深刺1寸左右,针尖斜向脊椎方向,进针得气后施以平补平泻手法。体针:曲池、支沟、阳陵泉穴用泻法,足三里,三阴交用补法,留针30分钟,每十分钟行针一次。半小时拔针后,对制污穴常规消毒,用采血针点刺,挤压挤出7、8滴血,然后用干棉球按压止血,

整个治疗结束。

## 4 讨论

患者若是能在带状疱疹早期采用针灸治疗,可以切断中间阶段,使皮肤疱疹很快干涸结痂,不出现水泡,病人可以在3~5天痊愈,且不会发生后遗症,病人少受痛苦,医生治疗相对简单。由于带状疱疹病毒会侵袭神经根,不少患者经医院治疗后,留下了神经痛的后遗症,我所接触的患者中,神经痛一般都有数月,有的老年患者,最长迁延时间有十五年,虽采取过许多方法治疗,但效果甚微,有些神经痛的患者苦不堪言、夜不能寐,影响了生活质量。

## 5 结语

中医治疗带状疱疹效果好,尤其是针灸,希望带状疱疹病人都能首选中医,用上述针灸刺血治疗带状疱疹,见效快,

镇痛明显,疗程短,还无副作用,无后遗症神经痛,费用低,能很快解决患者之痛苦,同时避免药物可能带来的副作用,值得推广,这也是笔者治疗效果最好的病种之一。治疗一定要找专业的正规医院治疗,来找我治疗的各地患者都有,每次听他们诉说自己的治疗经过,都为他们感到遗憾,中国不少大医院,包括有些省级的顶级医院,对这个病的治疗存在不足,造成了大量患者带状疱疹后遗症神经痛的发生,有的患者甚至终身与痛苦相伴,应该是完全可以避免。笔者之所以发表此文章,是由衷地希望能让患者免受痛苦,这也是我们医者之责任!

## 参考文献

- [1] 彭静山,费久治. 针灸秘验与绝招 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社,2008.
- [2] 王升旭,赖新生. 华佗夹脊穴刍议 [J]. 针灸临床杂志,1998(11):1-3.