

毛刺法治疗带状疱疹后遗神经痛理论初探

胡璐曼¹, 傅杉宁¹, 尹小虎², 徐福²

1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中医院针灸科, 浙江 杭州 310006

[关键词] 带状疱疹后遗神经痛; 毛刺; 九刺

[中图分类号] R752.1*2

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2018) 04-0196-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.04.054

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起, 是以沿单侧周围神经分布簇集性疱疹及神经痛为特征的疾病。带状疱疹后遗神经痛 (postherpetic neuralgia, PHN) 是带状疱疹的常见并发症, 好发于免疫功能低下人群及老年人。在临床上, PHN 表现为局部间断性或持续性异常性疼痛如灼痛、刺痛, 瘙痒与感觉迟钝等, 以胸段肋间神经和腰部多见。其带来的疼痛、失眠等副反应严重影响患者日常生活, 给患者带来极大痛苦。笔者在临床实践中发现, 毛刺治疗 PHN 效果较好。故笔者从中医学理论与现代研究出发, 探讨毛刺治疗 PHN 的理论基础, 为临床治疗提供新思路。

1 PHN 病因病机

1.1 不通则痛 带状疱疹多因风热之邪客于少阳及厥阴经脉, 郁于肌肤; 或因感受毒邪, 湿热内蕴, 肌肤营卫壅滞所致。风、毒、湿、热邪等阻滞经络, 气血运行不畅, 阻遏经络, 导致经气不通^[1]; 又湿性黏滞, 湿热毒邪阻滞经络气血, 气血凝滞, 运行欠畅, 故疼痛不消。带状疱疹病程较长, 病情顽固, 呈反复发作性疼痛, 常疼痛剧烈, 容易导致失眠、烦躁、发怒等^[2]; 此情志活动异常多影响肝之疏泄, 致气机失调; 肝失疏泄, 脾失健运, 气血运行不畅, 阻塞气机, 不通则痛^[3]。

1.2 不荣则痛 PHN 患者多为老年或体质虚弱者, 素体正气不足, 脾胃运化失常, 气血生化乏源, 运行鼓动无力, 经络失养; 或因久病耗伤津液, 气血生化乏源, 血虚则肌肤失养, 不荣则痛。

2 毛刺治疗 PHN 机制

毛刺出《灵枢·官针》, 为九刺之一: “毛刺者,

刺浮痹皮肤也。”浮痹皮肤是指皮肤麻木或不仁或疼痛的病证。因其邪在浅表的皮毛部, 所以用浮浅的刺法来治疗, 如拔毛状, 故称“毛刺”。而毛刺法发展至今, 熟为人知的为梅花针, 在治疗斑秃、神经性皮炎、痛症等方面均取得了一定效果^[4]。

《素问·皮部论》云: “皮者, 脉之布也。邪客于皮则腠理开, 开则邪入客于络脉, 络脉满则注于经脉, 经脉满则反应与皮部。”皮部位于机体最外层, 同时也是十二经脉气血布散于体表的部位, 调节人体气机升降出入, 同时又有卫外抗邪的作用。由于皮部通过经脉与脏腑相联系, 它们之间相互影响, 故疾病可以由表传变于里, 或由内反应于表外。皮部-经脉-脏腑是一个有机的整体, 因此皮部不仅可治疗表证、新病, 也可调节脏腑功能, 使阴阳交合。毛刺法作用于皮部主要是通过刺激皮部, 激发皮部经气, 激发经络系统, 使经气由皮部、孙脉、络脉、经脉感传至脏腑, 不但能治疗皮部本身的病症, 还能通过孙络、络脉和经脉以调整脏腑虚实, 通行气血, 平衡阴阳, 从而达到内病外治的目的^[5-6]。

综上所述, PHN 病机分为虚实两类, 实证主要为气滞血瘀, 虚证主要为气血亏虚, 均为气血失调。《素问·皮部论》曰: “凡十二经络脉者, 皮之部也, 是故百病之始也。必先于皮毛。”毛刺具有“刺浮痹皮肤”的作用, 带状疱疹后遗神经痛的发病部位在中医学“五体”中属于“皮”的范畴, 并且表现出以沿周围神经分布的群集疱疹及神经痛为特征。营气、卫气在皮部均有分布, 并且以卫气为主。营卫不是气血, 但可通过调营卫来达到调节全身气血的作用。毛

[收稿日期] 2017-07-10

[基金项目] 浙江省中医药科学研究基金项目 (2016ZB033)

[作者简介] 胡璐曼 (1993-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 针刺治疗失眠、面瘫、骨关节病及腰腿痛。

[通信作者] 徐福, E-mail: xufu36@126.com。

刺法通过对皮部的刺激来调和营卫。故毛刺法治疗带状疱疹后遗神经痛能取得较好的临床效果。

3 PHN 现代研究

现代医学认为, PHN 机制可能与水痘-疱疹病毒感染后, 造成机体感觉神经及感觉神经节发生炎症坏死、神经冲动异位传导、中枢、外周神经敏化及细胞免疫力降低等有关^[7]。针刺可引起中枢神经向应激状态转变, 强而大的刺激会降低免疫系统功能, 导致人体抵御疾病的能为下降; 相反, 浅而小的刺激能改善免疫系统的作用, 调节神经、体液等系统, 促使脏腑经络自我调整, 达到功能平衡。毛刺法针刺深度只达皮下, 刺激量小, 可激发免疫系统的功能^[8], 在不损伤正气的基础下可激发并调节脏腑经脉之气。且毛刺法可通过刺激末梢神经, 引起轴突反应和节段反射, 扩张血管, 增强毛细血管的渗透力, 改善供血^[9]。

近年来毛刺治疗 PHN 的效果也逐步得到众多医生的验证。如寇吉友等^[10]通过毛刺法配合中药治疗带状疱疹, 治愈 48 例, 好转 10 例, 未愈 2 例, 总有效率为 96.7%。王雷等^[11]通过皮肤针叩刺阿是穴、夹脊穴等治疗本病, 使皮肤微量出血, 再加拔罐治疗皮肤晦暗、瘀血较重者, 取得较好效果。

4 病案举例

患者, 男, 58 岁, 2013 年 4 月 8 日初诊。主诉: 持续胸肋部疼痛 1 年余。患者 1 年多前无明显诱因下胸肋部出现黄豆大小丘疹, 簇状分布, 继之迅速变为水泡, 在当地医院诊断为带状疱疹, 予抗病毒药物等对症治疗, 治疗后出现胸肋部持续性疼痛, 刺痛剧烈, 难以入睡。后多处就医, 予抗抑郁等药物治疗, 未见明显好转。诊断: PHN。治疗以毛刺法为主。取穴: 局部阿是穴、胸部夹脊穴等。局部阿是穴予皮肤针叩刺, 以皮肤轻微潮红为宜。胸部夹脊穴接一对经皮电极, 连续波、低频(2 Hz)刺激 30 min, 刺激强度以局部肌肉抽动、患者舒适为度。另局部阿是穴加温针灸。上述操作完成后患处拔罐, 留罐 10 min。按上述方法, 每周治疗 3 次。治疗 2 月后, 患者胸肋部疼痛减轻, 可安然入睡, 停止治疗。

5 结语

PHN 具有患部皮肤疼痛固定、痛势剧烈、痛如刀割、色素沉着等特点, 辨证多属于气滞血瘀或气虚血瘀。PHN 作为复杂的慢性疼痛病症, 对人类健康和生活质量造成极大的影响, 目前对本病治疗方案多样性, 也带来了不同程度的副作用。针灸具有安全有效、经济简便的优点, 大量临床实践已证明毛刺法治疗本病效果较好, 可提高患者生活质量。然而目前毛刺法的理论研究比较薄弱, 尚待加强。因此, 今后应通过大样本多中心随机对照试验, 进一步系统地研究毛刺的作用机制, 为临床毛刺治疗带状疱疹后遗神经痛提供更多临床数据。

[参考文献]

- [1] 唐伟, 李里. 从“火郁发之”论治带状疱疹后遗神经痛[J]. 针灸临床杂志, 2010, 26(12): 19-21.
- [2] 喻杉, 杨仕年, 曾帅. 疏肝安神针法治疗带状疱疹后遗神经痛疗效观察[J]. 四川中医, 2014, 32(4): 167-169.
- [3] 陈佳, 陈洪沛, 王静华. 针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的临床思路[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(8): 54-56.
- [4] 陈静, 张幼明, 兰颖. 梅花针的临床应用述论[J]. 湖北中医杂志, 2011, 33(5): 50-51.
- [5] 金炫沃. 背俞穴皮肤针叩刺加拔罐治疗寻常性痤疮的临床研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2013.
- [6] 李美. 毛刺为主的肝肾脾胃养护法干预亚健康失眠的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2016.
- [7] 李维维, 王策, 李淑明, 等. 带状疱疹后遗神经痛的产生机制[J]. 生物技术世界, 2015, 5(3): 84.
- [8] 邓笑颜. 毛刺背俞穴为主治疗慢性疲劳综合征的临床疗效观察[D]. 广州: 广州中医药大学, 2016.
- [9] 陈静. 毛刺法治疗面肌痉挛[J]. 中国医药指南, 2011, 9(5): 146-147.
- [10] 寇吉友, 陈艳, 卫彦, 等. 毛刺法配合中药治疗带状疱疹 60 例[J]. 广西中医药, 2016, 39(4): 33-34.
- [11] 王雷, 周清辰, 田鸿芳, 等. 基于带状疱疹后遗神经痛病症特点的针灸取穴、施术规律探析[J]. 中国针灸, 2017, 37(4): 429-431.

(责任编辑: 冯天保)