

## 参考文献

- [1] 汪受传. 中医儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2011.
- [2] 郭芳. 分析中西医结合治疗小儿水痘的临床效果[J]. 中华临床医师杂志:电子版,2016,10(4):91.

**第一作者:**马珊,女,2016级硕士研究生,研究方向:针灸治疗神经内分泌疾病的临床及基础研究

**通讯作者:**王健,女,医学博士,副主任医师,副教授,硕士研究生导师,研究方向:针灸治疗神经内分泌疾病的临床及基础研究,E-mail:wangjianj7@126.com

(收稿日期:2018-03-14)

## 李领娥运用火针

## 治疗痰瘀结聚型粉刺验案1则

汤淑敏<sup>1</sup>,陶运<sup>2</sup>,雷婉月<sup>2</sup>,王文莉<sup>2</sup>,

王玲<sup>2</sup>,刘阳<sup>2</sup>,李领娥<sup>3</sup>

- (1. 华北理工大学中医学院,河北 唐山,063200;  
2. 河北北方学院,河北 张家口,075000;  
3. 河北省石家庄市中医院,河北 石家庄,050000)

**[关键词]** 粉刺;痰瘀结聚型;火针;名医验案;李领娥  
**[中图分类号]** R275.973<sup>+</sup>.3, R246.7 **[文献标识码]** B  
**DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.02.040

李领娥,石家庄市中医院皮肤科主任,教授,国家临床重点专科中医专业、国家中医药管理局“十二五”重点专科、河北省中医药管理局皮肤性病学科带头人。现将其运用火针治疗痰瘀结聚型粉刺验案1则介绍如下。

郝某,男,16岁,因“面部起红斑、丘疹、脓疱2年,加重2个月”就诊。患者2年前无明显诱因于鼻背部出现散在红色丘疹,就诊于当地中医院,考虑为“痤疮”,给予“美满霉素”口服,“克林霉素甲硝唑搽剂”外用治疗,症状未见明显好转,仍有新起红色丘疹出现。2个月前无明显诱因皮疹加重,颜面部新起密集脓疱、结节及囊肿,就诊于北京某医院,考虑为“痤疮”,行光动力治疗1次,颜面部囊肿扩大,脓疱增多,遂于2018年1月18日初次就诊于李教授处。现症见:颜面部起密集红色丘疹、脓疱、结节、囊肿,右侧鼻根处起一约2.5cm×1.5cm大小脓肿,伴瘙痒、疼痛,口中异味,纳可,寐欠安,小便正常,大便溏,舌红、苔黄腻,脉滑。皮肤科专科检查情况:颜面部可见密集分布大小不等红色丘疹、脓疱、结节、囊肿,颜面部皮肤油腻,右侧眼内眦与鼻根交界处可见一约2.5cm×1.5cm大小脓肿,质软,触之有波动感,皮温高,左脸颊可触及一约1cm×1cm大小中等硬度的囊肿。诊断:粉刺(痰瘀结聚型)。治则:化痰散结,清热解毒。给予火针配合中药治疗,中药处方如下:海藻15g,浙贝母

15g,陈皮6g,昆布10g,青皮6g,川芎10g,当归10g,连翘15g,半夏10g,甘草6g,独活10g,海带10g,皂角刺10g,生地黄15g。7剂,水煎,分早晚2次饭后温服。火针治疗:常规皮损及针具消毒;待针具针尖变红,右手持针,手腕垂直,迅速刺入痤疮囊肿的顶部及周围,速进速出,深度以针尖透过病变组织为宜;刺后用棉签稍加挤压,将皮损中脓栓、脓血轻轻挤出,切勿用力挤压。每7d针1次。1月25日二诊:患者经中药及火针治疗后囊肿已消退,瘙痒减轻,纳可、寐安,小便可,大便溏,舌红、苔略黄腻,脉滑。因患者大便溏,生地黄减量为10g,去青皮,如上法服用,继续火针治疗。2月1日三诊:患者已无瘙痒,纳可、寐安,二便调,舌淡红、苔略黄腻。效不更方,口服上方,继续火针治疗。2月8日四诊:患者面部丘疹、脓疱、结节、囊肿已经消退,无瘙痒、疼痛,纳可、寐安,二便调,舌淡红、苔薄白,续服上方7剂,巩固疗效。

**按语:**痤疮发病率为70%~87%,对青少年的心理和社交影响超过了哮喘和癫痫<sup>[1]</sup>。痰瘀结聚型粉刺常伴有不同程度的疼痛和瘙痒,患者的治疗需求比较高。李领娥教授治疗本病用毫针代替传统火针,毫针针孔小、针体细,持针灵活,针身方便术者操作,在面部进行治疗时对针温、进针深度、临床操作都有统一标准,对皮肤损伤较轻,红肿、疼痛等不良反应发生率较低。《理渝骈文》载:“热证可以用热者,一则得热则行也,一则以热能引热,使热外出也,即从治之法也。”用火针对皮损部位进行针刺,刺激毛囊,使毛囊口开放,皮脂腺炎性物从外排,促进了炎症的消散,从而达到治疗目的<sup>[2]</sup>。现代实验研究表明,火针具有高效的消炎、杀菌作用,火针治疗后直接破坏了厌氧菌的生存环境,对痤疮丙酸杆菌等微生物的生长具有抑制作用,促使局部炎症在短时间内消退<sup>[3]</sup>。同时火针在治疗时直接刺破结节、囊肿的囊壁,祛腐生新,刺激组织修复,从而防止了瘢痕形成<sup>[4]</sup>。

## 参考文献

- [1] 中国痤疮指南专家组. 中国痤疮治疗指南(2014年修订版)[J]. 临床皮肤科杂志,2015,44(1):52-54.
- [2] 李领娥,王月美,王文莉,等. 火针疗法辅助治疗囊肿性痤疮33例[J]. 中国中医药现代远程教育,2017,17(15):107-108.
- [3] 付昱,姜敏,孙洁. 火针联合果酸治疗痤疮疗效观察[J]. 中国美容医学,2014,23(1):63-65.
- [4] 于光. 清热消痰汤配合火针治疗痤疮95例[J]. 内蒙古中医药,2013,32(8):13-14.

**第一作者:**汤淑敏,女,2016级硕士研究生,研究方向:皮肤性病

**通讯作者:**李领娥,女,主任医师,教授,研究方向:皮肤疾病的诊疗,E-mail:lilinge@163.com (收稿日期:2018-03-12)