

# 自血疗法配合针刺治疗肺胃实热型痤疮 30 例

王卫刚\* 王斌\*\* 李彬锋 贾乐乐  
(陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

**摘要:**目的 观察自血疗法配合针刺治疗痤疮的临床疗效。方法 将符合本试验诊断标准和排除标准的 60 例患者随机分为治疗组和对照组,治疗组 30 例,采用自血疗法配合针刺治疗;对照组 30 例仅采用针刺治疗。2 个疗程后观察疗效。结果 经统计分析,两组 2 个疗程后治疗效果有显著性差异( $P<0.05$ ),治疗组疗效优于对照组。结论 自血疗法配合针刺治疗痤疮提高治愈率,缩短疗程。

**关键词:**痤疮;自血疗法;针刺;疗效观察

中图分类号:R275 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2017)05-0058-03  
DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.05.022

痤疮俗称青春痘或粉刺,是一种累及毛囊、皮肤下脂肪腺的一种皮肤病损。中医又将其称之为“风疮”“肺风粉刺”“面疮”等。最常见的地方主要是面部,有时胸背部也会有所发现。以黑头粉刺、丘疹、结节、囊肿等为主要临床表现,并常伴有瘙痒、潮湿、疼痛等不适感。此病为皮肤科的常见病、多发病,其中很多男性患者的发病率高于女性<sup>[1]</sup>。痤疮不仅属于皮肤的一种损伤性疾病,且影响患者美观,常给患者心理以及社会交往等造成一定困扰。由于现代社会的快节奏及饮食、生活作息、环境的改变,近年来发病率迅速上升,尤以肺胃实热型最多,巢元方《诸病源候论·面瘤候》中提出:“面疮者,谓面上有风热气生疮,头如米粒大,亦如谷大,白色者是也。”风、湿、热、郁为其主病因素,与肺、胃两脏腑密切相关。外感六淫邪气或者过食辛辣以及肥甘厚味或平素阳热偏盛,这些因素致使肺胃积热,循经上熏于头面胸背部而发病。若病情缠绵日久不愈,很容易导致肺胃积热,造成皮疹扩大,表现为局部的一些肿块、结节、囊肿、甚至形成瘢痕

等病理改变。自血疗法配合针刺治疗肺胃湿热型痤疮疗效明显,且副作用小,已被越来越多的病人所接受,本文对自血疗法配合针刺用于肺胃实热型痤疮的临床疗效进行了整理,分析,并探究其发病机制,现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 治疗组与对照组病例为 2016 年 7 月~2017 年 1 月在陕西中医药大学附属医院针灸科门诊及脾胃病科门诊的患者,符合诊断标准及病例选择标准的 60 例肺胃实热证的患者,采用简单随机对照方法,编辑密封纸袋,设定 0~59 编号 60 数字编号 抽到奇数号归为治疗组,抽到偶数号归为对照组,患者就诊时随机抽取信封内数字条,所抽取的号码即为所对应的分组。治疗组 30 例,其中男性 16 例,女性 14 例;年龄 15~35 岁;病程 1 个月至 5 年。对照组 30 例,其中男性 17 例,女性 13 例;年龄 16~37 岁;病程 1 个月~5 年。两组患者在相关年龄以及性别和病程进行统计学分析,无显著性差异( $P>0.05$ ),说明其具有可比性。

表 1 两组患者性别、年龄、病程表

组别	n	性别(例)		年龄(岁)			病程		
		男	女	最小	最大	平均( $\bar{x}\pm s$ 岁)	最短(月)	最长(年)	平均( $\bar{x}\pm s$ 年)
治疗组	30	16	14	15	35	25.4 $\pm$ 7.25	0.8	5	2.3 $\pm$ 3.30
对照组	30	17	13	16	37	26.0 $\pm$ 7.10	0.6	4.9	2.4 $\pm$ 3.70

注:两组患者性别、年龄、病程经统计学分析后( $P>0.05$ ),差异无统计学意义,其性别、年龄、病程具有可比性。

\* 作者简介:王卫刚(1978—),陕西,男,硕士,主治医师,研究方向:针灸推拿治疗颈腰椎疾病的临床与实验研究。  
E-mail:332062219@qq.com

\*\* 通讯作者:王斌(1984—),男,主治医师,研究方向:针灸推拿治疗颈腰椎病的临床研究,E-mail:290472030@qq.com