

# 针刺配合自血疗法治疗酒渣鼻 60 例

崔春苗 李永峰

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

**摘要:**目的 观察针刺配合自血疗法治疗酒渣鼻的临床疗效。方法 选择 60 例酒渣鼻患者,按照就诊时间顺序随机分为对照组、治疗组,每组 30 例。对照组采用针刺治疗,治疗组采用针刺配合自血疗法治疗。治疗 30d 后,通过比较治疗两组皮损的消退情况,观察针刺配合自血疗法治疗酒渣鼻的临床疗效。结果 对照组总有效率为 86.67%,治疗组总有效率为 96.67%。对照组、治疗组比较,有显著性差异( $P < 0.05$ )。结论 针刺配合自血疗法治疗酒渣鼻疗效显著,值得临床推广。

**关键词:**酒渣鼻;针刺;自血疗法

中图分类号:R26 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2018)01-0044-02

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.01.017

酒渣鼻是一种常见的以主要发生于面部中央的红斑和毛细血管扩张为主要表现的慢性炎症性皮肤病<sup>[1]</sup>。本病分为三期:红斑期、丘疹脓疱期、鼻赘期,在中医辨证中分别肺经血热、脾胃湿热、气滞血瘀三种证型<sup>[2]</sup>。酒渣鼻是一种影响美容的皮肤病,病因尚不明确,可能与精神因素、嗜酒、食用辛辣刺激性食物、高温及寒冷刺激、胃肠道功能紊乱、内分泌失调及幽门螺杆菌、毛囊蠕形螨感染等因素有关<sup>[3]</sup>。随着社会的快速发展,人们对美容的要求也逐渐提高,近年来,本病的发病率呈明显上升趋势,严重影响人们的工作与生活。现将老师采用针刺配合自血疗法治疗酒渣鼻患者 60 例的疗效报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 入选病例 60 例,临床表现均为红斑、丘疹、脓疱。按照就诊的时间顺序随机分为对照组、治疗组。对照组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 25~51 岁,平均年龄 40.6 岁;病程 5 个月~8 年。治疗组 30 例,男 13 例,女 17 例;年龄 19~58 岁,平均年龄 41.7 岁;病程 6 个月~7 年。两组患者的性别、年龄、病程等一般资料经统计学处理,结果具有可比性( $P > 0.05$ )。

**1.2 诊断标准** 参照《皮肤性病学》<sup>[4]</sup>,①起病缓慢,病程较长,无明显的自觉症状;②好发部位为颜面以鼻、两颊、眉间及颈部且常呈对称分布;③伴有皮脂溢出;④鼻部及两侧面颊红斑,毛细血管扩张,且长时间难以消退。

**1.3 纳入标准** ①符合上述诊断标准;②诊断明确的酒渣鼻红斑期、丘疹脓疱期患者;③年龄 19~58 岁;④患者意识清醒,无智力障碍,且能配合临床治疗;⑤患者知情并同意。

**1.4 排除标准** ①排除不符合上述诊断标准和纳入标准者;②有心血管、肝、肾等严重疾病者;③有精神疾病者;接受其他治疗者;④孕妇和哺乳期妇女;⑤酗酒者。

## 2 治疗方法

**2.1 对照组** 为普通针刺治疗。取穴:鼻三针(印堂、双侧迎香)、曲池、列缺、外关、合谷、足三里、太冲。操作:针刺部位用 75% 酒精常规消毒,取 0.25×40 mm 号华佗牌一次性无菌针灸针针刺所选取的穴位,针刺得气后行泻法,留针 30 min,每 10 min 行针 1 次,每日 1 次,7 天为 1 个疗程,疗程间隔 2~3 天,可进行第二个疗程。共治疗 3 个疗程。

**2.2 治疗组** 为针刺配合自血疗法组。针刺方法同对照组。自血疗法如下:取穴:曲池、足三里(双侧),两组穴交替使用。操作:患者采取坐位,于肘正中用碘伏消毒,取一次性 5mL 注射器抽取肘静脉血约 3mL,取左侧静脉血注入到右侧曲池、足三里。穴位经严格消毒后,将针头刺入,术者自觉手下得气后回抽无血,患者自觉此处有酸麻胀痛的针感后可将自血缓慢注入,两个穴位分别为 1.5 mL,出针后用医用棉签按压针孔,隔 3d 治疗一次,5 次为 1 个疗程。共治疗 2 个疗程。当妇女