

# 背俞穴刺血拔罐法治疗黄褐斑 80 例

★ 王民集 杨东梅 (河南中医学院 郑州 450008)

**关键词:** 黄褐斑; 背俞穴; 刺血拔罐法

**中图分类号:** R 245.31<sup>+2</sup> **文献标识码:**A

黄褐斑是一种色素沉着病, 好发于面部, 多见于中青年女性, 俗称蝴蝶斑。属于中医学“黧黑斑”、“面尘”, 多与妊娠、月经不调、内分泌功能改变、神经衰弱或日晒等诱发皮肤黑色素细胞功能亢进因素有关。笔者自 2000 年以来采用背俞穴刺血拔罐法治疗黄褐斑 80 例, 取得较好疗效, 现报告如下:

## 1 临床资料

治疗组 80 例, 其中女性 79 例, 男性 1 例, 年龄最小 21 岁, 最大 45 岁, 平均年龄 32.33 岁; 病程最短 4 个月, 最长 13 年, 平均病程 3.82 年。对照组 66 例, 其中女性 64 例, 男性 2 例, 年龄最小 20 岁, 最大 46 岁, 平均年龄 35.30 岁; 病程最短者 3 个月, 最长者 15 年, 平均病程 3.82 年。两组患者, 均来自皮肤科门诊, 以面部见淡褐色或深褐色色素沉着, 两侧对称出现确诊。患者多伴有月经不调、痛经、烦躁易怒、失眠等症状, 大多数都曾接受过中西医内服、外用治疗, 效果不满意。

## 2 治疗方法

2.1 治疗组 背俞穴刺血拔罐取穴: 大椎、肺俞、膈俞、肝俞、胃俞。穴位常规消毒后, 用一次性采血针点刺出血, 然后用闪罐法拔罐, 留罐 6~10 分钟, 出血量 1~2 mL 为宜。隔日治疗 1 次, 10 次为一疗程, 治疗 2 疗程后统计疗效。

2.2 对照组 肝郁型用逍遥丸, 脾湿型用健脾丸, 肝肾阴虚型用六味地黄丸。分早晚口服, 疗程与治疗组相同。

## 3 疗效标准

根据国家中医药管理局 1994 年颁布实施的《中医病证诊断疗效标准》拟定。治愈: 皮损消失, 颜面皮肤呈正常或接近正常肤色, 随访半年无复发者; 显效: 皮损消退 60% 以上或色素斑明显变浅者; 有效: 皮损变浅或消退 30%; 无效: 经 2 个疗程治疗皮损无明显变化。

## 4 治疗结果

治疗组 80 例, 治愈 36 例, 显效 23 例, 有效 17 例, 无效 4 例, 有效率 95%; 对照组 66 例, 相应为 14、16、8、11 例, 67%。

两组治愈数相比较, 经统计学处理  $\chi^2 = 4.307$ ,  $P < 0.05$ , 两组相比有显著性差异; 两组总有效率相比较, 经统计学处理,  $\chi^2 = 9.855$ ,  $P < 0.01$ , 有非常显著性差异, 说明治疗组疗效优于对照组。

## 5 典型病例

张某, 女, 33 岁。主诉: 于 1994 年 3 月面部出现蝶状褐色斑, 鼻部及口唇部均有褐色素沉着。既往有月经不调病史。月经前褐色素沉着加深, 月经后褐色素沉着变浅, 无其它自觉症状。曾内服中药及维生素 C 等药物, 效果不佳。体检: 面颊、鼻部、眉上及口唇周围均呈深褐色蝶状斑。根据病史体征采用背俞穴刺血拔罐, 第一个疗程的第三次治疗已明显见效。双侧面颊大部分已变浅褐色、鼻部及额头褐色素沉着也有所变浅。休息 5 天后, 继续进行第二个疗程治疗, 两个疗程后基本治愈。半年后随访已肤色如常, 达到临床治愈。

## 6 讨论

黄褐斑为色素代谢失常所致, 也有因日晒过多致皮肤灼伤, 而内分泌失常是其根本因素。背俞穴点刺出血, 取其“菀陈则除之”作用, 起到舒肝解郁, 促进代谢之效; 大椎穴为“诸阳之会”, 泄本穴可以除阳经之热; “肺主皮毛”, 故取肺俞可以治疗皮肤病变; 膈俞为“血之会”, 刺血拔罐泄之, 自然可以去除血之郁热; “肝主疏泄”, 黄褐斑就是因体内疏泄失常所致, 故取肝俞来调整肝之疏泄失常; 本病好发于面颊及额头部, 均为阳明经之分野, 故取胃俞以泄阳明经之热。诸穴共用, 加强调节内分泌功能, 减少体内黑色素的分泌, 逐步消退面部黄褐斑, 以恢复正常肤色。

(收稿日期: 2005-12-14)