

针刺董氏上白穴结合放血治疗过敏性结膜炎 20 例

王 亮

(南京市中西医结合医院, 江苏南京 210014)

关键词 过敏性结膜炎 董氏上白穴 针刺疗法 放血疗法

中图分类号 R777.310.5

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2015)11-0053-01

过敏性结膜炎是常见的眼表过敏性疾病,以眼痒、眼红肿为主要症状。2012 年以来,笔者运用针刺董氏上白穴结合放血治疗该病 20 例,疗效满意,现介绍如下。

1 临床资料

本组 20 例均为门诊患者,其中男 9 例,女 11 例;年龄最小 10 岁,最大 78 岁;病程最短 20d,最长 4 年。临床诊断参照《中华眼科学》^[1]标准:(1)症状:眼痒,流泪,患眼有灼热感、异物感,畏光及分泌物增加;(2)体征:结膜充血、水肿,睑结膜乳头滤泡增生。

2 治疗方法

2.1 针刺上白穴 董氏上白穴位于手背面,食指与中指叉骨之间,距指骨与掌骨结合处下五分^[2]。令患者仰卧位,取双侧上白穴,局部常规消毒,选用 0.25mm×25mm 一次性无菌毫针垂直刺入,捻转得气,以患者有酸胀感而可耐受为度,每次治疗留针 20~30min。

2.2 放血 与上白穴留针治疗同时进行。取双侧太阳、耳尖及耳穴眼区依次放血,局部常规消毒,选用 5 号一次性无菌注射针头轻快点刺,放血量视患者病情轻重,每穴约 5~10 滴,以消毒干棉签擦拭出血部位,放血完毕后压迫止血。

上述针刺、放血治疗,每次约 30min,每周治疗 2 次,10 次为 1 个疗程。1 个疗程后统计疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准 参照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》^[3]制定。显效:角结膜病变消退,眼痒消除;有效:角结膜病变缓解,眼痒减轻;无效:结膜病变、眼痒均无好转。

3.2 治疗结果 本组 20 例中,显效 7 例,占 35.0%;有效 12 例,占 60.0%;无效 1 例,占 5.0%。总有效率 95.0%。

4 讨论

过敏性结膜炎是一种免疫性疾病,是结膜接触

到抗原性物质(变应原)而发生免疫增强,引起一系列组织与功能改变的变态反应,主要是由 I 型和 IV 型变态反应引起,是眼科常见病和多发病。由于自然环境污染加重、化妆品频繁使用、配戴隐形眼镜及饮食作息失宜等因素,其发病率呈不断上升趋势。本病可归属中医学“目痒”、“痒若虫行症”等范畴,以眼痒为主症,多由风、湿、热引起,治疗多以祛风止痒、清热利湿、养血息风为法。董氏奇穴系董景昌先生继承家学又不断在临床诊疗实践中研究发展而来的针灸理论,董氏奇穴有别具特色的穴位分布、针刺手法及诊疗思路,它虽有别于传统十四经穴,但又与之联系密切。上白穴主治“眼角发红”^[2],笔者在临床运用中体会到该穴疏风泻火明目的功效颇佳,可根据具体病证,灵活运用于各类结膜炎、角膜炎的治疗中。太阳、耳尖及耳穴眼区等处行放血治疗,可在病患临近部位直接发挥行气疏风、活血化瘀、清热泻火的功效,大量现代研究更证实了耳穴放血具有明显的镇静、消炎、抗过敏、清脑明目的作用^[4]。治疗期间嘱患者努力保持合理、规律的饮食作息,忌食各类辛辣刺激性发物,尽量避免和减少接触各类过敏源,注意用眼卫生。

独刺上白穴与放血结合,操作简便,疼痛轻微,患者易接受,疗效满意,值得推广。

参考文献

- [1] 李凤鸣.中华眼科学.北京:人民卫生出版社,2005:1143
 - [2] 杨维杰.董氏奇穴针灸学.北京:中医古籍出版社,1995:33
 - [3] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准.南京:南京大学出版社,1994:101
 - [4] 黄丽春.耳穴治疗学.北京:科学技术文献出版社,2009:106
- 第一作者:王亮(1979—),女,医学士,主治中医师,针灸学专业。wdd101@yeah.net

收稿日期:2015-08-01

编辑:华 由 王沁凯