

拔罐联合艾灸治疗慢性胃炎案例

王 婷¹, 黄砚萍², 田小冬²

(1. 中国中医科学院西苑医院 周围血管科, 北京, 10091; 2. 中国中医科学院西苑医院 脾胃病, 北京, 0091)

摘要: 本文介绍一例慢性胃炎患者急性发作期, 药物治疗未能完全缓解后, 采用非药物疗法, 闪罐、走罐、留罐联合温灸治疗缓解患者疼痛, 疼痛数字评分法从 5 分降到 2 分, 疗效显著。本案例的成功实施, 为以后胃炎患者急性期发作缓解疼痛的治疗提供了依据。

关键词: 慢性胃炎; 拔罐; 艾灸; 非药物疗法

慢性胃炎是由多种原因引起的胃黏膜的慢性炎症反应^[1], 中医属于‘胃脘痛’, ‘呃逆’, ‘吐酸’, ‘纳呆’等范畴^[2]。具有发病率高、易复发的特点^[3]。患者以胃痛及胃胀为主要临床表现, 疾病发展缓慢, 反复发作, 症状的反复出现, 影响正常生活。拔罐疗法, 古称角法。是以罐为工具, 利用燃烧、抽吸等方法造成罐内负压, 使之吸着于施术部位, 通过负压、温热等作用治疗疾病的方法^[4]。艾灸是中医常见的外治法, 借助灸火的热力, 配合艾柱的药力, 作用于特定穴位, 经过经络传导, 起到温经通络的效果, 促进气血通行^[5]。多项研究表明, 拔罐治疗慢性胃炎取得较好疗效, 与艾灸、针刺、推拿、等中医特色疗法联合时效果更佳^[6]。本文报道一例慢性浅表性胃炎患者采用闪罐、走罐、留罐联合温灸治疗效果。

1 一般资料

患者男性, 59 岁, 15 年前无明显诱因出现胃脘部绞痛, 每 2-3 年发作 1 次, 每遇受凉、极度饥饿、情绪激动时加重, 进食或热敷后缓解。1 周前患者因受凉、情绪激动, 胃脘痛症状加重, 1 周内胃脘部出现绞痛、胀痛 3 次, 伴汗出。进食后有胃胀, 舌暗淡, 舌苔白厚, 脉弦滑。以“胃痛(胃络瘀阻)”于 2022 年 07 月 08 日入院。7.10 凌晨一点患者突发胃痛, 疼痛发作时疼痛数字评分法为 8 分, 遵医嘱予以患者盐酸消旋山莨菪碱注射液肌肉注射, 并配合以拔罐联合艾灸治疗, 具体操作如下。

2 治疗方法

2.1 温灸器疗法

肌注盐酸消旋山莨菪碱注射液患者疼痛缓

解, 40 分钟后患者胃痛疼痛数字评分法为 5 分, 遵医嘱予以患者拔罐联合艾灸治疗。首先予以患者艾灸治疗。①用物准备: 治疗盘、艾柱、打火机、酒精灯、镊子、艾灸盒、绑带、计时器等。②取穴: 双侧足三里: 在外膝眼直下 3 寸, 距胫骨前缘一横指取穴。双侧涌泉穴: 位于足底, 在足掌的前 1/3, 弯曲脚趾时, 第 2、3 趾趾缝的凹陷处。③方法: 患者取仰卧位, 裸露艾灸部位, 选用南阳绿莹艾草厂生产的伍元素艾柱, 规格: 单支: 18*27mm。点燃酒精灯, 镊子夹住艾柱, 在酒精灯上将艾条的一端点燃, 将艾柱插入艾灸盒中, 将灸盒对准应灸的穴位处, 用绑带固定。使患者局部感到温热但无灼痛感。计时 20 分钟后予以患者取下灸盒。

2.2 拔罐疗法

在艾灸的同时进行拔罐治疗。①用物准备: 治疗车、4 号玻璃罐 8 个、刮痧油、小方纱、95% 乙醇棉球、止血钳、打火机、酒精灯、计时器、灭火罐等。②取穴: 督脉以及督脉旁开 1.5 寸的背俞穴: 肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞。③方法: 患者取俯卧位, 裸露拔罐部位, 小方纱清洁拔罐部位, 第一步: 闪罐。将 95% 乙醇棉球挤干, 以不滴酒精为宜, 用止血钳夹紧棉球后点燃, 在 4 号玻璃火罐里环绕 1 圈, 迅速将罐扣在选取的背俞穴上, 右侧从肝俞穴开始, 从上向下至肾俞; 左侧从肾俞穴开始, 自下往上至肝俞; 环形闪罐 3 圈。第二步: 走罐。在拔罐部位全部均匀涂上少量红花油, 将 95% 乙醇棉球挤干, 以不滴酒精为宜, 用止血钳夹紧棉球后点燃, 在 4 号玻璃火罐内环绕 1 圈, 迅速将罐扣在平第 2 腰椎的督脉上, 由此沿着督脉往上推至平第 9 胸椎, 向左平移 1.5 寸至肝俞穴位置上, 然后沿着膀胱经向下推至肾俞穴, 再向右平推至督脉, 沿着督脉向上推至平第 9 胸

椎,然后将火罐向右平推1.5寸至右侧肝俞穴,由此沿着膀胱经向下推至肾俞穴,再转向2腰椎旁1.5寸处。沿督脉及膀胱经走向S型走罐3个循环,先督脉,后膀胱经,督脉自下而上,膀胱经自上而下。动作宜缓慢柔和,以患者感舒适为度。擦去红花油。第三步:留罐。将95%乙醇棉球挤干,不滴酒精为宜,用止血钳夹紧棉球后点燃,在4号玻璃火罐里环绕1圈,迅速将罐扣在相应的腧穴上。双侧背俞穴依次予以留罐各4个。计时器计时8分钟后取罐。

3 结果

治疗完毕后,患者自感疼痛症状明显减轻,疼痛数字评分法为2分,患者可自行入睡。根据盐酸消旋山莨菪碱注射液的说明书^[7]提示其半衰期在40分钟,可说明患者疼痛的缓解与之前使用的药物无相关性,拔罐联合艾灸疗效确切。之后隔3日进行一次。第二次治疗后患者未诉疼痛,患者住院期间未见胃痛发作,2022年7月15日予以出院,出院时腹胀症状较前明显改善,未诉胃部疼痛。

4 讨论

本病例的证型是胃络瘀阻,根据《慢性胃炎的中医辨证施治》^[8]胃络瘀阻型,治以活血化瘀、行气止痛。予以患者拔罐联合艾灸治疗,是利用拔罐的通经活络、行气活血、消肿止痛、祛风散寒等作用^[9],以及艾灸的温经散寒、活血行气作用^[10],并配合以穴位的非药物疗法,从而达到治疗目的。

中医学关于胃脘痛的记载最早见于《内经》,认为寒邪客于胃中可阻滞气机,致寒气凝而不散^[11]。中医认为“脾胃为后天之本”、“脾胃与肝、心、肺、肾等有关”^[12]。胃主通降,以降为和,胃与脾相表里,饮食入胃后,必须依赖于脾的运化功能,才能将水谷化为精微和把水谷精微布散至全身。然而,脾之健运,化生精微,须借助于肾阳的温煦。同时脾胃的运化功能离不开肝的疏泄。此外,中医学中胃的通降作用,还包括小肠将食物残渣下输于大肠,及大肠传化糟粕的功能在内。所以胃与大小肠的关系密切。三焦总司全身的气机和气化的功能,因此胃的正常生理功能与肝、胆、脾、三焦、肾关系密切。

五脏六腑的俞穴都位于膀胱经上,脏腑发生病变时,常在俞穴上反应。因此,某一脏腑有病,可以用其所属之俞穴治疗,这就是《难经》所说“阴病引阳,阳病引阴”的意义。拔罐疗法能够通过机

械,温热,解毒,生物及心理作用产生整体的效应调节,不仅具有抵抗外邪,活血化瘀,疏通经络,调整气血,平衡阴阳,反映病候,协助诊断等作用还可以通过体液和红细胞免疫以调整免疫功能,增强自身抵抗力^[6]。所以在督脉和膀胱经上走罐治疗会起到很好的调理消化系统功能的疗效^[13]。

艾灸,即用艾叶制成的艾绒或艾条灸烤于人体特定的俞穴部位来防治疾病的方法。艾灸以脏腑经络腧穴理论为基础,通过影响局部组织生物组织温度场和能量的动态变化,激发热敏态腧穴的红外线光谱变化而产生“共振”,治疗疾病^[14]。足三里属于足阳明胃经,为足阳明脉气所入,合(土)穴,胃的下合穴,“合治内腑”,是肚腹疾患的常用穴,调理脾胃,宽肠消滞,清热化湿,降逆利气,善治脘腹疾病,对胃功能有显著的调整作用。现代众多研究也表明,足三里穴能影响胃运动,调节胃功能^[15]。足三里历来被推崇为健脾和胃,补虚培元之要穴。艾灸涌泉可下潜虚火,引元阳归宅^[16]。

慢性胃炎的患者主要临床症状以胃痛、胃胀、食欲不振、呕吐等消化道症状为突出表现,西医上治疗效果不理想,根据中医辨证及补泻原则,艾灸联合拔罐可激活人体穴位内的氢键,通过神经体液系统调节人体细胞所需的能量,具有温经通络、平衡阴阳及调和气血的作用,从而发挥健脾益胃、调和营卫、温中补虚的功效;通过体液和红细胞免疫以调整免疫功能,增强自身抵抗力。从而达到改善胃脘痛患者症状及提高临床疗效的目的^[7,11,17-18]。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 张声生,唐旭东,黄穗平,等.慢性胃炎中医诊疗专家共识意见(2017)[J].中华中医药杂志,2017,32(7):3060-3064.
ZHANG S S, TANG X D, HUANG S P, et al. Consensus opinions of TCM diagnosis and treatment experts on chronic gastritis (2017)[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2017, 32(7): 3060-3064. (in Chinese)
- [2] 张小勇.慢性胃炎内镜病理与中医证型相关研究[J].实用中医内科杂志,2014,28(10):5-6.
ZHANG X Y. Chronic gastritis TCM research briefing [J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2014, 28(10): 5-6. (in Chinese)
- [3] 高胜芬.三九胃泰颗粒联合雷贝拉唑钠肠溶胶囊

- 治疗慢性浅表性胃炎的效果及安全性分析[J]. 临床医学, 2017, 37(8): 113-114.
- GAO S F. Analysis of the efficacy and safety of San-jiu Weitai Granules combined with rabeprazole sodium enteric-coated capsules in the treatment of chronic superficial gastritis[J]. Clin Med, 2017, 37(8): 113-114. (in Chinese)
- [4] 陈立典. 传统康复方法学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 129.
- [5] 陈果, 薛智慧, 向娟, 等. 艾灸治疗慢性胃炎的临床研究进展[J]. 中医药导报, 2016, 22(12): 90-92, 97.
- CHEN G, XUE Z H, XIANG J, et al. Clinical overview on the treatment of chronic gastritis with moxibustion[J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2016, 22(12): 90-92, 97. (in Chinese)
- [6] XU Y, HUANG Y P, LI M Z, et al. Research progress of cupping therapy in treatment of chronic gastritis[J]. Nurs Integr Tradit Chin West Med, 2019, 5(3): 85-87.
- [7] 果春雨. 小建中汤治疗慢性胃炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(22): 2464-2465.
- GUO C Y. Observation on therapeutic effect of Xiaozhong Decoction on chronic gastritis[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2013, 22(22): 2464-2465. (in Chinese)
- [8] 陈良金. 慢性萎缩性胃炎的中医辨证施治[J]. 实用医学进修杂志, 2000(3): 182-184.
- CHEN L J. Syndrome differentiation and treatment of chronic atrophic gastritis in traditional Chinese medicine[J]. J Pract Train Med, 2000(3): 182-184. (in Chinese)
- [9] 洪寿海, 吴菲, 卢轩, 等. 拔罐疗法作用机制探讨[J]. 中国针灸, 2011, 31(10): 932-934.
- HONG S H, WU F, LU X, et al. Study on the mechanisms of cupping therapy[J]. Chin Acupunct & Moxibustion, 2011, 31(10): 932-934. (in Chinese)
- [10] 陆寿康. 刺灸灸法[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003.
- [11] 王兴丽, 吕艳, 石丹梅, 等. 基于“肝主疏泄”论治肝郁气滞型痞满的情志调护[J]. 大众科技, 2017, 19(9): 67-69.
- WANG X L, (LÜ/LV/LU/LYU) Y, SHI D M, et al. Treatment in the emotion nursing of stagnation of liver qi type fullness base on the function of the liver[J]. Pop Sci & Technol, 2017, 19(9): 67-69. (in Chinese)
- [12] 段京莉等. 盐酸消旋山莨菪碱注射液-中国医药信息查询平台[EB/OL]. <https://www.dayi.org.cn/drug/1025066>
- [13] 张艳红, 李增明. 中药结合走罐治疗慢性浅表性胃炎 47 例疗效观察[J]. 白求恩军医学院学报, 2007, 5(3): 164-165.
- ZHANG Y H, LI Z M. Clinical observation on 47 cases of chronic superficial gastritis treated with traditional Chinese medicine and cupping[J]. J Bethune Mil Med Coll, 2007, 5(3): 164-165. (in Chinese)
- [14] 汪晓娟, 赵慧, 徐彦龙. 艾灸治疗慢性萎缩性胃炎的临床与实验研究进展[J]. 中医临床研究, 2021, 13(33): 98-101.
- WANG X J, ZHAO H, XU Y L. Clinical and experimental research progress of moxibustion in treating chronic atrophic gastritis[J]. Clin J Chin Med, 2021, 13(33): 98-101. (in Chinese)
- [15] 刘伟哲. 慢性浅表性胃炎体表相关痛敏穴位研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2011.
- [16] 程洁, 张玉飞, 田元生. 针刺联合艾灸涌泉治疗顽固性口腔溃疡案[J]. 中国针灸, 2021, 41(11): 1248.
- CHENG J, ZHANG Y F, TIAN Y S. Case of intractable oral ulcer treated with acupuncture combined with moxibustion on Yongquan(KI 1)[J]. Chin Acupunct & Moxibustion, 2021, 41(11): 1248. (in Chinese)
- [17] 吕艳, 黄贵华, 韦衡秋, 等. 恒温雷火灸标准操作流程在胃脘痛护理中的规范化研究[J]. 护理研究(中旬版), 2015(4): 1297-1299.
- LÜ/LV/LU/LYU) Y, HUANG G H, WEI H Q, et al. Standardization study on thermostatic thunder fire moxibustion standard operating procedures in nursing care of patients with epigastric pain[J]. Chin Nurs Res, 2015(4): 1297-1299. (in Chinese)
- [18] 潘东洪, 吕艳, 王伟, 等. 穴位贴敷联合中药拔罐治疗慢性浅表性胃炎病人的疗效观察[J]. 护理研究, 2013, 27(22): 2350-2351.
- PAN D H, LÜ Y, WANG W, et al. Observation on curative effect of acupoint application combined with traditional Chinese medicine cupping therapy for patients with chronic superficial gastritis[J]. Chin Nurs Res, 2013, 27(22): 2350-2351. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。