

李云君教授放血疗法治疗外阴白斑的病例探讨

鲜林娥

湖北中医药大学, 湖北 武汉

收稿日期: 2021年11月24日; 录用日期: 2022年1月10日; 发布日期: 2022年1月18日

摘要

外阴白斑此病的发病率日渐增多, 给女性患者生活带来极大影响, 甚至严重影响患者的家庭生活和心理健康, 而该病的临床治疗手段不外乎皮质激素类药物及物理治疗、手术治疗, 上述治疗方式的副作用较大, 远期复发率也较高。当今中医药及中医外治法特殊治疗获得越来越多患者的喜爱和信任。李云君教授临床使用放血疗法治疗该病, 使患者病变皮肤增生和瘙痒得到了改善, 该法操作简便、副作用小等优势, 广为患者接受, 本文将试述放血疗法用于治疗该病的相关机制。

关键词

外阴色素减退性疾病, 放血疗法, 临床疗效, 机制

A Case Study of Professor Li Yunjun's Bloodletting Therapy in the Treatment of Vulvar Leukoplakia

Lin'e Xian

Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan Hubei

Received: Nov. 24th, 2021; accepted: Jan. 10th, 2022; published: Jan. 18th, 2022

Abstract

The incidence rate of vulva leukoplakia is increasing. It has a great impact on the life of female patients and even seriously affects the family life and mental health of patients. The clinical treatment of this disease is more than corticosteroid drugs and physical therapy and surgical treat-

ment. The side effects of the above treatment methods are large, and the long-term recurrence rate is also high. Nowadays, traditional Chinese medicine and external treatment of traditional Chinese medicine have won the love and trust of more and more patients. Professor Li Yunjun's clinical use of bloodletting therapy in the treatment of the disease has improved the hyperplasia and pruritus of patients' diseased skin. This method has the advantages of simple operation and small side effects, which is widely accepted by patients. This paper will try to describe the relevant mechanism of bloodletting therapy in the treatment of the disease.

Keywords

Hypopigmentation Disease of Vulva, Bleeding Therapy, Clinical Efficacy, Mechanism

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

李云君教授为湖北中医药大学附属医院湖北省中医院妇科主任医师、教授、硕士研究生导师，擅长治疗妇科各种疑难杂病，尤其对妇科疾病的外治法颇有独到的见解和治愈缓解率，许多患者常慕名而来。有幸跟师学习的过程中，发现外阴色素减退患者使用放血疗法临床疗效显著，遂写下该文以供同僚共同探讨学习。

2. 外阴白斑的诊治现状和放血疗法

2.1. 外阴白斑的诊疗现状

外阴白斑即外阴色素减退性疾病，是以瘙痒为主要症状，外阴色素减退为主要体征的外阴皮肤疾病。外阴白斑局部色素减退、皮肤增厚、瘙痒难耐，甚至不典型增生及恶变。中医根据其症状，命名为“阴痒”、“阴疮”等。多见于绝经期及青春期前女性，长期危害有外阴破溃、外阴瘢痕形成、阴道口狭窄、外阴解剖学异常等。患者常因瘙痒难耐就诊，甚至痒-抓恶性循环，长期搔抓形成搔痕、皮肤破损，致疼痛及瘙痒加剧，严重时可产生性交痛、失眠及抑郁等心理障碍。现代治疗方案包括：1) 一般治疗：少食辛辣刺激食物，保持外阴清洁干燥，不穿化纤、紧身内裤，保持乐观、心情舒畅；2) 药物：糖皮质激素是目前治疗一线药物，具有抗炎、抑制免疫等作用，临床常用曲安奈德、氯倍他索以及氟轻松等，但有局部刺激、外阴萎缩、多毛等激素类副作用；免疫抑制剂可以通过刺激皮肤免疫功能来达到治疗效果，具有抗炎、促进黑素细胞生长等作用，临床常用他克莫司和匹美克莫司，但缺点是起效慢，并可能致灼伤；3) 物理疗法：聚焦超声、激光、微波、高压氧、光动力学、红外光、液氮冷冻等；4) 局部封闭治疗，使激素类药物直接作用于病灶，以改善瘙痒症状；5) 中医药：中药熏洗、涂擦、针灸及中药内服以调理整体气血阴阳、滋补肝肾、清热祛湿等，改善局部瘙痒症状等[1]。患者常因治疗方式单一，及担心激素副作用、经济原因等放弃治疗，严重影响女性患者的生理和心理健康及生活质量。

2.2. 放血疗法概述

刺络放血是通过针具对人体浅表小静脉、特定腧穴、病灶处或病理反应点进行针刺，并放出适量血液，用以治疗疾病的中医传统方法[2]。刺络放血法源于《灵枢·官针》：“络刺者，刺小络之血脉也”。

“始刺浅之，以逐邪气而来血气。”放血疗法具有调和气血、活血祛瘀、通络止痛、清热解毒、消肿排脓、醒神开窍、祛邪扶正、解表发汗等功效，在皮肤病的治疗中应用广泛[3]。现代临床医学对其机理研究，已证实其能改善微循环、改善机体凝血状态，还可发挥消炎、清热解毒的作用[4]。外阴白斑的发病与风、热、燥、湿之邪关系较大[5]。放血治疗通过刺络放血以祛除风邪、活血祛瘀，所谓“治风先治血，血行风自灭”、“宿血不去，新血不生”。

3. 病例分享

在随李云君教授的门诊跟诊中，遇到数例患外阴色素减退性疾病的患者，试述 1 例来探讨放血疗法治疗此病的现代临床疗效及机制。患者，陈某，女，49 岁，主诉：外阴瘙痒反复发作 1 年余，会阴疼痛近 1 周。外阴瘙痒，夜间为甚，常瘙痒致难以入睡，分泌物不多，外阴干涩，心情烦躁易怒，偶有腰膝酸软、乏力、盗汗。妇检示：两侧大阴唇内侧及尿道口下端部分皮肤变白，阴道外口近会阴处数个似搔抓所致小裂口，颜色红，无渗出物，外阴干涩，分泌物量少，阴道黏膜萎缩，宫颈光滑，子宫及双附件(-)。白带结果：清洁度为 I 度，线索细胞(-)，滴虫(-)，霉菌(-)。空腹血糖测定正常。排除真菌、滴虫性阴道炎所致外阴瘙痒及糖尿病致外阴炎。初步诊断为外阴白斑。并在 3、6、9 点方向及会阴病变处取组织送病理检验，病检结果为外阴色素减退性疾病，诊断明确。中医病名：阴痒病。中医辨证：肝肾阴虚。

教授使用放血疗法，具体操作为：操作前患者诉不能耐受疼痛，遂每次操作前局部涂抹利多卡因凝胶，约 15 分钟起效后，开始操作，全程保持无菌操作。外阴碘伏消毒后，2 mL 无菌注射针头，在每个病变部位点刺 8~10 次，进针深度约 3~5 mm，并挤压出血液，一周 2 次，1 个月为一个疗程，一共 3 个疗程。并予康复新液局部外敷，每天 1 次。1 疗程后，患者诉瘙痒症状明显改善，睡眠也随之变好；2 个疗程后，患者诉瘙痒症状几乎消失，心情也较前舒畅；3 个疗程后，外阴病变处有约 1/2 部分色素减退由白色恢复到正常肤色。

4. 机制探讨

放血疗法治疗外阴白斑，机理可能与改善病变局部微循环状态，减少局部炎症因子聚集，破坏病变表皮深层和真皮层神经末梢，以提高患者痛阈，阻滞痛觉传导有关。淤血中缺乏营养物质，导致色素减退，如与营养神经有关的 B 族维生素；其内含有大量的炎症因子导致炎症和瘙痒。已有现代研究表明，致痒的机制常见的介质有生物胺类、神经肽类、蛋白酶类、类花生酸类、白介素等，其中组胺存在于人的嗜碱粒细胞和肥大细胞中，角质形成细胞分泌的内源性致敏物质，如细胞因子、胺类、神经肽、神经生长因子等可以刺激肥大细胞释放组胺引起皮肤瘙痒，肥大细胞也能刺激皮肤神经纤维感受器致敏导致皮肤瘙痒[6]。针刺局部放血，达到释放出淤积的血液，减少炎症因子聚集和过度反应，促进组织细胞恢复。通过刺破患处皮肤，可达到降低患处毛细血管压，以促进含有有益于人体物质的健康血液流入，及改变局部微循环通路。谈建新、张和平[7]，将 160 例带状疱疹患者随机分为治疗组和对照组各 80 例，对照组给予抗病毒及营养神经药物治疗，治疗组给予拔罐及放血为主治疗。结果治疗组有效率为 97.5%，对照组有效率为 73.7% ($P < 0.05$)。说明放血治疗可发挥抑制交感神经传导，达到止痛的作用。

5. 心得体会

西医常采用糖皮质激素、丙酸睾酮、免疫抑制剂、物理、手术等方法治疗，能在控制及改善症状等方面发挥显著疗效，但易复发，病情反复，导致患者失去信心[8]。外阴白斑的患者既担心激素类药物的副作用，单一长期的中药口服，苦于坚持，还害怕伤害到脾胃。故中医外治法可开辟新的诊疗思路，给

患者恢复带来新的生机。外阴白斑发展的早中期，可通过放血疗法改善患者瘙痒的症状，其机制有待进一步证实，临床疗效还缺乏统一的评判标准，且缺乏临床更大数据的支撑，暂无法判断其远期疗效及复发率。通过此文，希望外阴白斑的放血治疗获得更规范化的运用，造福更多的患外阴白斑女性患者。

参考文献

- [1] 付艳萍, 刘琼辉. 外阴色素减退性疾病中西医研究概况[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(9): 1170-1171.
- [2] 高晓芬. 刺络放血疗法在皮肤病治疗中的应用[J]. 中医外治杂志, 2017, 26(2): 58-59.
- [3] 姜琨, 曾宪玉, 张冬冬, 等. 放血疗法治疗皮肤病临床应用体会[J]. 中国针灸, 2017, 37(5): 534-535.
- [4] 吴会英, 蒋文涛, 黄蜀. 刺络放血法在皮肤科的应用现状与机制探索[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2021, 5(4): 139-142.
- [5] 李春英, 王蕾, 周杰, 张炎. 对外阴白斑之病因、病机、证治探讨[J]. 光明中医, 2005, 20(6): 35-37.
- [6] 黄蓓, 万君晗, 吴永秋, 等. 皮肤瘙痒的发生机制及治疗的中药成分研究进展[J]. 海峡药学, 2018, 30(12): 1-6.
- [7] 谈建新, 张和平. 刺络拔罐放血为主治疗带状疱疹 80 例[J]. 河南中医, 2014, 34(10): 2044-2045.
- [8] 陈培, 李月, 刘丽. 外阴硬化性苔藓中西医治疗现状[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(86): 62-63+66.