

刮痧技术在下肢破溃治疗中的应用效果

王悦营

五指山市中医医院外科 海南五指山 572299

摘要：刮痧技术是一种传统的中药外治法，近年来已成为当今医学界的研究热点，特别是对下肢破溃的治疗，疗效显著。下肢破溃是一种常见的疾病，其病因较多，可能与糖尿病足、静脉曲张与外伤感染等，给患者造成较大的痛苦。尽管传统疗法对创面愈合有较好的疗效，但在减轻患者疼痛与防止复发等方面仍然面临着巨大的挑战。刮痧技术因其独特的作用机理和良好的临床疗效，为临床下肢破溃治疗提供了新的途径。本文探讨了刮痧技术在下肢破溃治疗中的应用效果。

关键词：刮痧技术；下肢破溃治疗；应用效果

引言

刮痧技术对下肢破溃治疗具有多方面的作用。刮痧可以调理气血、疏通经络，可以有效促进局部的血液流通，加快创面的愈合。同时，刮痧技术还可以通过对皮肤、经脉的刺激，提高人体的免疫力，促进人体自身的恢复，为下肢破溃的愈合提供有利的内部环境。另外，刮痧是一种经济、简单、无副作用的非药物治疗方法，适用于基层医疗机构，使更多的患者得到有效的治疗。随着现代医疗技术的进步，刮痧技术和现代医学融合，可以为临床上下肢破溃治疗提供新思路。

一、在下肢破溃治疗中刮痧技术的应用现状

刮痧技术是一种传统的中药外治法，近年来在临床上越来越受重视。刮痧技术根据中医经络穴位原理，采用特殊的工具对人体表面进行刮拭，起到活血化瘀、疏通经络、解毒透痧等作用。刮痧技术可以通过疏通经络，改善局部血液循环，促进下肢破溃处的血液流通^[1]。针对下肢丹毒等所致的破溃，刮痧可以结合拔罐等手法，促进邪气排出体外，加快周边肌肤的气血循环，达到加速创面愈合的目的。同时，通过调整体内气血，提高机体免疫功能，促进肢体功能恢复，为治疗下肢破溃提供有利的内部环境。在进行刮痧时，一定按照中医经络理论及操作规范进行操作。临床上对于患者，通常对足阳明胃经的循行区、下肢内侧足太阴脾经的循行区进行刮拭，以利于血液循环，排除体内毒素。另外，在进行刮痧时，要结合患者的体质、病情等因素，灵活地调节刮拭的力度、方向，才能取得较好的疗效。

但刮痧技术也有其局限性与禁忌。如果是出现出血倾向的疾病，如急性骨髓炎、皮肤疖肿包块等疾病，需要谨慎使用刮痧治疗^[2]。

二、在下肢破溃治疗中刮痧技术的应用方法

（一）精确定位，行针刮拭

对于下肢破溃患者，治疗医师先要对患者病情做全面检查，包括既往的疾病、病程长短等，还要对破溃部位的形状、大小、深度、周围皮肤情况及体温等指标进行检查，以确定患者的总体情况是否适合进行刮痧治疗。在确定其可行性后，再根据中医经络理论进行精确定位。如果是下肢外侧破溃者，宜选足少阳胆经，因为胆经主疏泄、调血，循行于下肢外侧^[3]。从环跳穴开始，治疗医师双手握住牛角刮痧板，让其和皮肤成合适的角度，通常是30-45度，再用合适的力度，先轻后重，再慢慢往下刮，保证力度均匀。在治疗过程中，要注意观察患者的反应，如果患者面色苍白、有剧烈疼痛感，要马上停止。每次刮过后，还要注意皮肤的变化。当气血运行顺畅后，就会出现痧点、痧斑，这些痧点颜色根据患者的症状不同而有所区别，一般呈红色或紫色。刮拭结束后，要用干净柔软的纱布轻柔地擦拭，做好患者的保暖工作，同时还要嘱咐患者刮痧后的注意事项，比如，5~6个小时内不要让刮拭处沾水，也不要做剧烈运动，这样才能保证刮痧的疗效，加快下肢破溃愈合^[4]。

（二）整体调理，内外兼顾

刮痧技术是一种综合调理与内外兼治的方法。在进行刮痧之前，要对患者的整个身体状况进行综合考虑，除对破溃下肢的局部情况进行观察外，还要对患者的睡

眠、饮食、二便等生活习惯、心理等方面的情况进行详细了解，这都会对气血的运转和伤口恢复产生一定的影响。比如，如果患者长时间缺乏睡眠，身体自我修复能力就会降低，治疗医师可以给予患者一些关于睡眠的建议。在刮痧时，除了准确的循经刮拭外，还要根据患者的具体情况，适当地调整按摩的方法^[5]。阳虚体质患者在刮痧力度要轻、节奏要缓慢，以免损耗阳气，导致阳气过度消耗；对于阴虚体质的患者，在刮拭完成后，可以进行滋养阴液的穴位按摩。同时，也可以在刮痧后，配合一些清热解毒、活血祛瘀的中药药膏，在刮痧完毕后，将其轻轻的涂抹在伤口周围的健康肌肤上，利用药物的药效，促进局部的血液循环，达到更好的疗效，但是要注意避免破损部位感染与出血。在刮痧完成后，要对患者进行日常护理，指导患者进行合理饮食，多食用一些新鲜的蔬菜与水果等富含维生素较多的食物，还有瘦肉等含蛋白质丰富的食物，养成良好的作息习惯，适当的参与体育锻炼，内外兼顾，并配合刮痧治疗，有效地加快下肢的破溃愈合，提高康复的效果^[6]。

三、刮痧技术在下肢破溃治疗中的应用效果

（一）改善局部血流，加快破损组织的愈合

刮痧技术在治疗下肢破溃的过程中，对改善局部血液循环、加快损伤组织的修复具有明显的效果。中医认为，人体经络气血运行畅通，是维护身体健康的基础。刮痧是利用特殊的工具，刺激经络，促进下肢血液流通。通过大量的临床研究比较，在中医外治法中刮痧技术对患者的康复具有积极影响。对于下肢破溃患者先要给予常规清创与抗感染等综合疗法，并辅以刮痧技术。经过一段时间的治疗，仅采用传统疗法的患者，下肢缺损部位的血流速度较慢；而通过联合应用刮痧技术，可以让患者的下肢血流速度加快。刮痧可以促进血管扩张，使血液中大量营养成分和免疫细胞流向破溃组织，为组织的修复提供足够的“养料”，加快细胞的代谢。在刮治过程中，损伤部位氧分压也显著升高。前期研究发现，刮痧可以使局部氧分压由30 mmHg升高到45 mmHg，有利于增加组织细胞的含氧量，促进其功能恢复。在充分的氧和养分供应下，损伤组织内成纤维细胞迅速增殖、新生血管形成，并迅速形成新的肉芽组织，促进破溃组织的修复过程，有效地缩短肢体缺损的愈合时间^[7]。

（二）驱邪排毒，缓解炎症反应

刮痧技术在治疗下肢破溃的过程中，具有驱毒祛毒，减轻炎症反应的作用。中医认为，下肢破溃后，容易受

到外界的侵袭，毒素在身体内堆积，导致血液循环不畅，从而加剧炎症。刮痧就像打开排毒祛邪之门的“钥匙”，可以帮助身体恢复平衡。在临床研究中，将患者分成两组，对照组实施常规换药、包扎；观察组与对照组相比，每星期增加3次刮痧。在治疗前，两组患者溃疡区的C反应蛋白（CRP）水平相当，平均值为20 mg/L左右。治疗四个星期后，对照组C反应蛋白浓度降低到约15 mg/L，降低的幅度为25%；观察组C反应蛋白（CRP）水平下降到约8 mg/L，下降幅度超过60%。这说明刮痧可以促进患者体内炎症因子的排除，并抑制炎症反应。另外，观察组在红肿、疼痛等症状的改善情况也优于对照组。治疗开始时，两组患者溃疡周围的肿胀面积均为5 cm，而观察组则在两周后肿胀缩小到2 cm，疼痛评分由7分（满10分）下降到3分。刮痧可以激活机体的免疫力，可以准确地识别和驱逐外邪，减少炎症对破损的组织造成的二次损伤，扫除伤口愈合阻碍，加速患者恢复。

（三）调节免疫功能，提高机体的免疫力

刮痧技术可以调节机体免疫功能，增强机体抵抗力，用于治疗下肢破溃，疗效显著。现代医学研究显示，刮痧可以明显增加体内白细胞数量，提高机体免疫力^[8]。刮痧可以通过对肌肤、经脉进行刺激，加快血液和淋巴液的流通，加快身体内的毒素和废物的排除，还可以改善局部的营养状态，加强细胞的吞噬能力，进而提升身体的免疫力。另外，在刮痧的过程中，还会刺激身体发生自身溶血反应，从而提高局部的代谢能力，加速炎症的消退，增强对免疫功能的调节作用。同时，通过实验，验证刮痧技术对机体免疫系统的作用。前期研究发现，刮痧能明显增加体内白细胞、白介素-6（IL-6）等的含量，并能调控免疫反应^[9]。结果显示，男女患者血清中白细胞及IL-6含量都明显升高，提示刮痧通过对免疫细胞活性的调控，可以提高机体免疫力。

四、痧技术在下肢破溃治疗中的应用前景

刮痧是一种中医外治法，具有调理气血、疏通经络、增强免疫力的作用，是一种极具应用前景的疗法，为临床治疗下肢破溃病提供了新的思路。中医研究表明，刮痧可以明显改善创面微循环，加快创面愈合。同时，刮痧还可以通过对皮肤、经脉的刺激，增强人体自愈能力，有助于下肢破溃的恢复。伴随人们对中医刮痧作用机理研究的不断深化，将进一步发挥其改善微循环的优势，并将其与现代创面护理技术联合应用，可以为患者提供有效的治疗方案。但传统的刮痧技术在临床上仍存在一

定的局限性。如刮痧需要具备专业的技能,才能保证其有效性与安全性。另外,刮痧技术的疗效也存在个体差异,因此,对不同类型肢体破溃患者修复,还有待于深入研究^[10]。

结论

总之,刮痧技术可以调节机体免疫功能,增强机体抵抗力,对治疗下肢破溃具有一定的疗效。其作用是促进局部血液循环,加快创面愈合,同时也可以提升人体的免疫力,是下肢破溃患者的一种有效的辅助疗法。在未来,还应对刮痧技术进行进一步的研究,为下肢破溃患者的治疗提供新的思路和方法。

参考文献

- [1] 葛宁.多学科协作护理用于糖尿病伴下肢创伤后破溃围术期护理中的效果[J].糖尿病新世界,2022,25(05):95-98.
- [2] 唐泉,何涛宏,李红燕,康健.肛周脓肿并发下肢静脉血栓形成1例[J].中国肛肠病杂志,2021,41(12):74-75.
- [3] 姜国忠,李雪岩,崔凤奎,董智强,徐新,魏福

庆,鹿凯,刘巍立,王迪.一站式治疗髂股动脉硬化闭塞继发陈旧性血栓1例[J].心肺血管病杂志,2021,40(11):1160-1161.

[4] 吴凡,蔡琳.人类免疫缺陷病毒感染并发皮肤奴卡菌感染2例[J].四川医学,2021,42(09):957-958.

[5] 姜自容,周祖邦,时润莉.下肢巨大肌周细胞瘤超声表现1例[J].中国超声医学杂志,2021,37(03):302.

[6] 孙奉英,严谨,梁玉萍.1例宫颈癌合并放射性肠炎及多发深静脉血栓形成的护理[J].当代护士(下旬刊),2021,28(02):162-165.

[7] 刘绍凡,张嗣兰.张嗣兰老师治疗下肢水肿经验撷菁[J].亚太传统医药,2020,16(11):81-83.

[8] 岳英.1例六合丹外敷治疗糖尿病足合并下肢丹毒患者的效果分析[J].实用糖尿病杂志,2020,16(05):114-115.

[9] 温立霞,吴为民,吴磊,王海鸥,李方.下肢皮肤恶性黑色素瘤的外科治疗及预后分析[J].组织工程与重建外科,2020,16(05):394-398.

[10] 陈静,陈琴,曹文斌.超声诊断皮肤原发性鼻型结外NK/T细胞淋巴瘤1例[J].临床超声医学杂志,2020,22(08):604+608.