

# The Application of Ear-Apex Blood-Letting Therapy for the Treatment of Stye

Dongming Mi, Hongxia Liu\*, Xiaoqin Li, Bingfen Ma, Xiaoyan Wang, Xue Yao

Department of Ophthalmology, Zibo Central Hospital, Zibo Shandong  
Email: midongming1@163.com, lhxruth@163.com

Received: Nov. 15<sup>th</sup>, 2015; accepted: Dec. 5<sup>th</sup>, 2015; published: Dec. 8<sup>th</sup>, 2015

Copyright © 2015 by authors and Hans Publishers Inc.

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

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



Open Access

---

## Abstract

**Objective:** To observe the curative effect of ear-apex blood-letting in the treatment of stye. **Methods:** Combined with routine treatment, ear-apex blood-letting is applied in the early, middle and late stye, and compared with the routine treatment group. **Results:** The efficiency of the observation group (93.3%) is higher than the control group (81.7%), and the cure time of the observation group is shorter than the control group; it has significant difference ( $P < 0.05$ ). The curative effect of ear-apex blood-letting in the treatment of early, middle and late stye is remarkable; it can shorten the course of the disease. **Conclusion:** Ear-apex blood-letting therapy has the advantages of simple operation with small trauma, and has a good curative effect, which is worth popularizing in ophthalmologic clinic.

## Keywords

Stye, Ear-Apex, Blood-Letting Therapy

---

# 耳尖穴放血疗法在麦粒肿治疗中的应用

米东明, 刘红霞\*, 李晓琴, 马丙芬, 王晓燕, 姚雪

淄博市中心医院眼科, 山东 淄博  
Email: midongming1@163.com, lhxruth@163.com

收稿日期: 2015年11月15日; 录用日期: 2015年12月5日; 发布日期: 2015年12月8日

\*通讯作者。

## 摘要

**目的：**观察耳尖穴放血在麦粒肿治疗中的疗效。**方法：**应用耳尖穴放血结合西药常规治疗早、中、晚期麦粒肿，并且与常规西药治疗组相对照。**结果：**观察组麦粒肿治疗总有效率(93.3%)高于对照组(81.7%)，且观察组麦粒肿治愈所需时间也比对照组短， $P < 0.05$ 具有显著性差异。耳尖穴放血治疗早、中、晚期麦粒肿效果显著，可有效缩短病程。**结论：**耳尖穴放血疗法操作易掌握，创伤小，在麦粒肿治疗中可起到很好的辅助作用，值得在眼科临床推广。

## 关键词

麦粒肿，耳尖穴，放血疗法

## 1. 引言

化脓性细菌侵入眼睑腺体而引起急性炎症，如睫毛囊或其附属的皮脂腺 Zeis 腺或 Moll 腺感染称为外睑腺炎，俗称麦粒肿[1]。我们根据研究需要，将麦粒肿患者分为三期。患处有红肿热痛等急性炎症反应，发病在 48 小时之内称为早期；发病超过 48 小时至患处皮肤出现脓点为中期；已经有脓点形成，患处硬结软化或破溃为晚期。麦粒肿患者如果体质弱，炎症可以在眼睑皮下组织扩散形成蜂窝组织炎，故应引起重视及早治疗。耳尖穴放血疗法在早期麦粒肿治疗中的疗效已得到肯定[2] [3]。

2014 年以来，我们采用耳尖穴放血疗法辅助治疗各期麦粒肿患者 120 例，效果好。现报道如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

选取 2014 年 6 月至 2015 年 5 月我院眼科门诊接诊的麦粒肿患者 120 例，其中男 72 例，女 58 例，年龄最大 52 岁，最小 7 岁，平均年龄  $32 \pm 7.28$  岁，将 120 例患者随机分为常规西药治疗组和耳尖放血治疗组各 60 例，常规西药治疗组(洛美沙星凝胶 + 局部热敷)为对照组，耳尖穴放血组为耳尖穴放血联合常规西药治疗，两组患者在年龄、性别、疾病分期方面无显著性差异，具有可比性。

### 2.2. 纳入和排除标准

**纳入标准：**符合麦粒肿诊断标准，年龄 3~60 岁；自愿参与治疗并知情同意，同意接受治疗中途不退出者。

**排除标准：**年龄 3 岁以下或 60 岁以上者；糖尿病患者；凝血功能障碍者；耳部感染性疾病者；口服免疫抑制剂者；药物过敏史患者(盐酸洛美沙星凝胶)；孕期或哺乳期妇女及计划在研究期内怀孕的妇女；依从性差者。

### 2.3. 方法

**耳尖穴放血组：**将耳轮向耳屏对折时，耳廓上顶端折点处为耳尖，操作前按摩患侧耳尖使之充血。操作者洗手戴一次性手套，常规碘伏消毒患侧耳尖穴后取一次性无菌注射针头迅速刺入耳尖穴，触到软骨即出针。放出 5~10 滴血，再次碘伏消毒后按压针眼处止血。早期麦粒肿患者耳尖穴放血一次，症状缓解的中期患者隔日再次耳尖穴放血，晚期患者则切开排脓后放血一次促进炎症吸收。耳尖穴放血同时配合西医常规治疗。

常规治疗组：采用常规药物治疗和热敷。常规治疗采用盐酸洛美沙星凝胶，一日三次。热敷每日 3 次，每次 10~15 min。共治疗 3 d。

## 2.4. 统计学处理

采用 SPSS 18.0 统计软件包进行分析。行正态分布检验，选用参数检验法(计数资料比较采用  $\chi^2$  检验，计量资料比较采用单因素方差分析)， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 3. 结果

### 3.1. 疗效观察

痊愈：局部红肿硬结完全消退；见效：局部红肿硬结缩小；无效：疾病继续发展脓肿形成破溃或感染扩大。所有患者均在放血后十分钟及放血次日随访收集数据。耳尖穴放血组的总有效率(93.3%，表 1)明显高于常规西药治疗组(81.7%，表 2)，经统计学分析，两组总有效率和平均病程的差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

### 3.2. 安全性评价

所有耳尖穴放血患者在治疗后均未见明显不良反应，耳尖针刺部位局部皮肤无红肿、化脓感染等症状，且均未发生出血不止。耳尖穴放血与常规治疗对麦粒肿的治疗具有同样的安全性。

**Table 1.** The clinical curative effect of ear-apex blood-letting group

**表 1.** 耳尖穴放血组临床疗效

	耳尖穴放血组(60)		
	早期患者	中期患者	晚期患者
人数	30	20	10
痊愈	29	3	1
见效	1	15	7
无效	0	2	2
平均病程	3	5	8
有效率	100%	90%	50%
总有效率		93.3%	

**Table 2.** The clinical curative effect of routine medicine treatment group

**表 2.** 常规西药治疗组临床疗效

疗效观察	常规西药治疗组(60)		
	早期患者	中期患者	晚期患者
人数	30	20	10
痊愈	20	10	0
见效	7	7	5
无效	3	3	5
平均病程	5	8	10
有效率	90%	85%	50%
总有效率		81.7%	

## 4. 讨论

通常将睑腺炎称为麦粒肿，是眼科门诊的常见病，多数在一周左右痊愈，亦可自行吸收消退。但是在一些体质弱、抵抗力差的患者，当致病菌毒性强烈、治疗不恰当时，炎症可在眼睑皮下组织扩散，发展成为蜂窝织炎，有时甚至引起败血症或海绵窦血栓形成等严重的并发症，进而危及生命。故麦粒肿的早期、积极的治疗尤为重要。基于麦粒肿大多为葡萄球菌感染，特别是金黄色葡萄球菌，在麦粒肿的常规治疗中主要是眼睛局部加全身应用抗生素，局部热敷亦起到了很好的辅助疗效。

耳尖穴其主要功能是清热泻火，活血祛瘀。耳与手足六阳经的关系非常密切，《内经》有“耳者，宗脉之所聚也”。耳通过经脉与眼及其周围密切相连[4]。针刺耳尖穴有清热解毒、凉血消肿之功，对头面五官的炎症有较好的疗效[5]。

耳尖穴放血在早期麦粒肿治疗中的疗效已得到证实[2] [3]，本研究经临床实践证实对于各个时期的麦粒肿治疗来说，耳尖穴放血均可起到很好的辅助作用：早期麦粒肿经耳尖穴放血治疗后可直接吸收，中期麦粒肿经耳尖穴放血治疗后可促进脓肿形成，晚期麦粒肿经耳尖穴放血治疗后可促进局部炎症的进一步吸收。在本研究中，耳尖放血治疗组的总有效率为 93.3%，对照组即常规西药治疗组的总有效率为 81.7%，耳尖穴放血治疗组的有效率明显高于对照组，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。在临床实践工作中我们还发现有 90% 麦粒肿患者患侧耳尖穴按揉时疼痛感较健侧明显，且患侧耳廓端较健侧明显增厚。炎症显著的患者，最初放出来的血液色深呈暗红色，后期血液呈鲜红色。几乎所有的患者在耳尖穴放血后即刻感觉到眼睑疼痛明显减轻，诉眼部轻松感，且耳廓端的按揉痛消失，即所谓通则不痛。

早在《针灸大成》就有“灸耳尖，治眼生翳膜”的记载，而我们经过临床试验发现，耳尖穴放血对各期麦粒肿患者均能促进炎症吸收、局限，有效缩短病程，且操作简便，创伤小，深受广大患者欢迎。但是耳尖穴放血疗法来源于临床实践和中医辨证理论，没有严谨的病理生理根据，需要加强循证医学研究以便在眼科临床大范围推广应用。

## 参考文献 (References)

- [1] 赵堪兴, 杨培增. 眼科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 56.
- [2] 齐慧芳, 赵菊芳, 王燕, 陈雪艺. 耳尖放血治疗外麦粒肿的随机对照研究[J]. 临床研究, 2013, 38(2): 148-151.
- [3] 滕光红, 赵强. 耳尖穴放血疗法治疗睑腺炎 60 例疗效观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(22): 3388.
- [4] 程爵棠. 耳穴疗法治百病[M]. 北京: 人民军医出版社, 2015: 6.
- [5] 杨晴. 针刺配合耳尖放血治疗麦粒肿[J]. 山东中医杂志, 2011, 30(1): 34.