

从“诸痛痒疮，皆属于心”探讨针刺治疗带状疱疹后遗神经痛

张文蓓

湖北中医药大学针灸骨伤学院，湖北 武汉

收稿日期：2022年12月2日；录用日期：2023年1月5日；发布日期：2023年1月13日

摘要

带状疱疹后遗神经痛(postherpetic neuralgia, PHN)是带状疱疹最主要、最常见的后遗症之一。在中医里一般将NPH归为“痛证”范畴，《素问·至真要大论》中病机十九条“诸痛痒疮，皆属于心”指出具有疼痛、瘙痒、疮疡症状疾病之病机皆统括归属于心。故本文以此理论为基础，结合传统中医理论中“心”的生理特性及功能，阐释PHN发病机制与心的关系，发现PHN与“心属火”“心主神明”等密切相关，在临幊上采用针刺治疗PHN时除常规针刺穴位还可从此方面选穴，拓展了临幊防治PHN的思路。

关键词

带状疱疹后遗神经痛，针灸，心

The Clinical Thinking of Acupuncture Treatment in Postherpetic Neuralgia Based on the Theory of “All Pain, Itchiness or Sore Disorders Connecting to the Heart”

Wenbei Zhang

College of Acupuncture and Orthopedics, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan Hubei

Received: Dec. 2nd, 2022; accepted: Jan. 5th, 2023; published: Jan. 13th, 2023

Abstract

Postherpetic neuralgia (PHN) is one of the most common and main sequelae of herpes zoster. In

TCM, postherpetic neuralgia is classified as a “pain pattern”. The theory, “all pain, itchiness and sore disorders pertain to the heart” in 19 pathogenesis explored in Basic Questions, points out that pain, itchiness and sore is related to the function of the “heart”. Therefore, based on the theory, combined with the physiological characteristics and physiological function of “heart” in traditional Chinese medicine theory, this paper elucidates the relationship between pathogenesis of PHN and “heart”, finding out that there is a close relationship between PHN and “heart”. We can select points of treatment from this aspect when using acupuncture to treat PHN, thus attempting to guide the clinical application of acupuncture and moxibustion in prevention and treatment of PHN.

Keywords

Postherpetic Neuralgia, Acupuncture, Heart

Copyright © 2023 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

当前我国对 PHN 的主要研究集中于神经介入及药物治疗[1]，二者虽有明显疗效，但仍存在费用昂贵及毒副作用大等不足。针灸治疗具有疗效显著、安全性较好的突出优势，也是临床治疗 PHN 的重要手段。受病机十九条中“诸痛痒疮，皆属于心”启发，笔者在针灸科学习中观察到，NPH 的治疗还可从“心神”入手，故以此理论为指导，拓展针灸治疗 PHN 的思路，以期待更好地提高临床疗效。

2. 带状疱疹后遗神经痛(postherpetic neuralgia, PHN)定义

带状疱疹(herpes zoster)高发于夏秋季，是临幊上常见的一种以沿单侧周围神经分布的红斑、水疱，并常伴明显的神经痛为特征的病毒性皮肤病[2]。带状疱疹具有自限性，其复发率为 1%~6% [3]，且研究表明有 13%~47% 的带状疱疹患者会出现后遗症或并发症，其中 PHN 是带状疱疹患者最易出现的后遗症[4][5]。国内外 PHN 定义有所不同，当前国内对 PHN 的较为公认的定义是皮损愈合后持续 1 个月以上的疼痛[6]。我国带状疱疹患者发生 PHN 者约为 8.6%~13.8% [7]，长期、反复发作的疼痛易使 PHN 患者陷入焦虑、抑郁等状态，加重患者的心理及家庭经济负担[8]。

中医学对于带状疱疹早有认识，该病首见于《诸病源候论·疮病诸候》，因其好发于胸胁部，故又名缠腰火丹。历代医家对于该病的病因病机观点不一，到了明清时期发展成较为体系的认知，出现了火毒炽盛论、三因分治论、染邪论，还有针对疾病转归之邪毒入心论[9]，但 PHN 期则较少被提及，后近代中医学提出了“气滞血瘀证”作为带状疱疹后遗症期的治疗，可以看作中医对 PHN 期治疗的补充。

3. “诸痛痒疮，皆属于心”的理论内涵及历史源流

对于病机十九条中“诸痛痒疮，皆属于心”这一理论的注解，历代医家观点有所不同，但主要围绕两个点有争议。第一点即为对“心”字的争议，刘完、高士宗等医家认为这一句话本意应是诸痛痒疮，皆属于手少阳三焦之火。第二点则是对痛、痒、疮三者之间的关系争议[10]。以李中梓和张介宾为代表的医家认为痛和痒是作为疮的症状出现；还有部分医家，例如王冰则认为痛、痒、疮是作为三种独立的病存在。结合诸家观点及临床对带状疱疹和 NPH 的学习来看，笔者认为“诸痛痒疮，皆属于心”表达的是痛、痒、疮作为三种独立的临床表现与心有密切关系。“火”作为外感六淫的一种，其功能上从属于心，

故以“火”论之不如以“心”所阐述的全面。从“痛由心生”所表达的心与疼痛的关系与病机十九条所涉及的其他五脏条文，例如“诸风掉眩，皆属于肝”“诸湿肿满，皆属于脾”的理解来看，“诸痛痒疮，皆属于心”也应是由心功能失常所导致[11]。带状疱疹后遗神经痛其病机与心有关，其疼痛症状也应为心所主，受心神影响。

4. “诸痛痒疮，皆属于心”与 NPH 病因病机的联系

4.1. 心属火

心位于胸中，在五行属火，为阳中之太阳。若心经火毒炽盛，则可令“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿”。清代顾世澄又在《疡医大全》中记载：“赤游丹又名火丹，乃心火妄动，三焦风热乘之，故发于肌肤之表”。赵老认为带状疱疹是由于肝胆火盛，或湿热内蕴而外受毒邪所致，故 NPH 期仍有部分疼痛是因为余火毒未解，局部气血瘀滞，阻遏经络，不通则痛，故发为疼痛。临床常见带状疱疹的发病是由于火邪，尤其是心火妄动与肝火湿热博结，煎灼阴液，以致成群疱疹发于肌肤[12]。

4.2. 心主血脉

《素问·五藏生成》说：“诸血者，皆属于心。”心气有推动和调控血液运行，营养全身各脏腑形体官窍的作用。血液运行失常，人体脏腑形体官窍易失于濡养，且营血壅滞于皮肤、脉络、肌肉，则可发为疮疡。当心主血脉功能失常，一方面推动何调控血液运行功能失常，使营血壅滞于局部，导致不通则痛；另一方面，心主血脉功能失常，导致人体的皮肤、脉络和肌肉失于濡养，以致不荣而痛。在 NPH 期，患者由于发病日久，局部瘀滞未清，而人体耗又损大量气血以致气血亏虚，不能濡养脏腑经络，所以患处皮损虽消失，却愈发疼痛难忍。

4.3. 心主神明

《素问·灵兰秘典论》提到：“心者，君主之官，神明出焉。”可见心具有主宰意识、思维等精神活动的功能。在 PHN 期，精神因素易与其他因素共同治病。一方面，疼痛是心的感受[13]。情志失调，易伤心神及相应脏腑，导致脏腑气机紊乱，心主神明功能失调导致心神失养、心火亢盛，加重 NPH 的症状。另一方面，“所以任物者谓之心”，对外界的种种刺激做出相对的反应也属于心的功能。有研究表明伴有中度的焦虑或抑郁症状的 PHN 患者约占 43% [14] [15]，还有研究统计我国因 PHN 期持续时间久且疼痛程度重而有过自杀想法的患者约占 60% [16]。NPH 患者夜间常因痛苦难以入睡，甚者夜不能眠，陷入长期失眠的状态。长期、反复疼痛及失眠会产生严重的精神折磨和消耗，给患者带来焦虑、抑郁等负情绪，加重患者的心理负担。长期失眠及焦虑抑郁状态易暗耗阴精，又加重心主神明功能失调，成为一种恶性循环。

4.4. 心主夏、与夏气相通应

《黄帝内经·素问六节藏象论》中说“心者……为阳中之太阳，通于夏季。”有文章显示，夏季长紫外线照射可能与带状疱疹好发于夏秋季有关[2] [17]。再自然界中，夏季是一年中最炎热的季节，又称火季，而心为君火，阳气最盛，与火季相应。所以夏天容易令人烦躁不安，且暑多夹湿，易患火热性皮肤病，故夏季带状疱疹高发期。

5. 诸痛痒疮，皆属于心理论指导针灸防治 PHN

5.1. 未病防治

高龄及免疫力低下是感染带状疱疹并发展成为 PHN 的主要因素[2] [18]。此类人群各个脏腑功能减

弱，心的功能也随之减弱，易在感染后发展成为 PHN。针刺治未病具有疗效显著、安全性好等特点，被广泛运用于各科疾病[19]。有研究表明，针灸可以通过调节人体免疫细胞活性来提高人体免疫力[20]。故对于高龄人群、免疫缺陷者等易感人群，除了接种带状疱疹疫苗外，还可采用针刺治未病的方法。在带状疱疹高发的夏季可对人体的具体情况进行辨证论治，进行相应的处方配穴，再采用足三里、气海、关元等常用保健穴位扶助正气，心经及心包经上的神门及百会、神庭安神定智，申脉、照海、安眠等穴位来调整睡眠，从而达到增强自身免疫力、改善心脏功能的目的，使机体达到“正气内存，邪不可干”的状态，预防带状疱疹的发病。

5.2. 已病防变

PHN 的发病与否与程度轻重与介入治疗的时间密切相关[21]，对于已患带状疱疹的病人，要积极尽早进行针灸治疗，以防治 PHN 的出现。而对于 PHN 患者的治疗，下文除常用缓解疼痛的局部阿是穴和夹脊穴位治疗外，将从心方面讨论其他选穴方法对于治疗 PHN 的应用。

5.2.1. 清心泻火

带状疱疹的发病与火毒密切相关，故在临床治疗 PHN 时，对于火毒未消的患者，还可针刺曲池、内庭、神门、曲泽、内关等，再辅以三棱针点刺少冲、中冲。曲池及内庭为清热泻火之要穴，少冲、中冲为心经及心包经上的井穴，再配上心经及心包经上神门、内关等，可清心经火热，改善 PHN 的疼痛症状。

5.2.2. 安神止痛

心神失调在 PHN 的发病与治疗中占有重要地位。PHN 病程日久，患者从缓解疼痛的需求发展到对疾病能否治愈的忧虑和对复发的恐惧，故在针刺治疗 NPH 时，不仅要缓解疼痛，还要注重缓解患者的负情绪，减少患者对医生及治疗的不信任感。在临床治疗中可辅助采用安神益智针法，改善患者的心情与睡眠，从而达到更好的治疗效果。针刺百会、四神聪、神庭、本神、合谷、内关、神门、申脉、照海、太冲等穴位。百会位于督脉之上，为诸阳之会，调节全身经脉之气，神庭、四神聪、本神、神庭都为安神止痛要穴，协同发挥健脑安神、调补元神之效。合谷合太冲，开四关以调整全身气机，神门为心经原穴，与心包经络穴内关相伍，调理阴阳、改善睡眠，平和阴阳，巩固治疗效果，防止病程迁延不愈。

6. 讨论

带状疱疹后遗神经痛目前缺乏根治措施，且病程后期，精神因素易与其它因素共同致病，给患者造成较大的心理及经济负担，使患者对治疗和医护丧失信心。针刺治疗 PHN 具有疗效明显且副作用小的优势，是临床治疗 PHN 的主要手段之一。故基于“诸痛痒疮，皆属于心”这一理论，以“心属火”“心主血脉”“心藏神”等心的生理特性及功能为立足点，得出了在临床针灸治疗 PHN 时以安神止痛为主可辅助采用清心泻火穴位，拓展了针灸治疗 PHN 的思路，有助于改善患者的生活质量及预后。

参考文献

- [1] 李静, 等. 氢吗啡酮静脉自控镇痛联合普瑞巴林治疗带状疱疹后神经痛临床研究[J]. 中国疼痛医学杂志, 2022, 28(6): 419-424.
- [2] 王官清, 李晓霞. 带状疱疹的临床流行病学及预防[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2018, 32(11): 1325-1330.
- [3] Yawn, B.P. and Gilden, D. (2013) The Global Epidemiology of Herpes Zoster. *Neurology*, **81**, 928-930. <https://doi.org/10.1212/WNL.0b013e3182a3516e>
- [4] Gabutti, G., Valente, N., Kuhdari, P., Lupi, S. and Stefanati, A. (2016) Prevention of Herpes Zoster and Its Complications: From the Clinic to the Real-Life Experience with the Vaccine. *Journal of Medical Microbiology*, **65**, 1363-1369. <https://doi.org/10.1099/jmm.0.000386>

-
- [5] Forbes, H.J., et al. (2016) Quantification of Risk Factors for Postherpetic Neuralgia in Herpes Zoster Patients: A cohort Study. *Neurology*, **87**, 94-102. <https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000002808>
 - [6] 于生元, 等. 带状疱疹后神经痛诊疗中国专家共识[J]. 中国疼痛医学杂志, 2016, 22(3): 161-167.
 - [7] Zhu, Q., et al. (2015) Epidemiology of Herpes Zoster among Adults Aged 50 and above in Guangdong, China. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, **11**, 2113-2118. <https://doi.org/10.1080/21645515.2015.1016672>
 - [8] Gudin, J., et al. (2019) Treatment Patterns and Medication Use in Patients with Postherpetic Neuralgia. *Journal of Managed Care & Specialty Pharmacy*, **25**, 1387-1396. <https://doi.org/10.18553/jmcp.2019.19093>
 - [9] 程宏斌, 伍景平, 王岷珉. 从中医古籍角度试论蛇串疮病因病机[J]. 四川中医, 2016, 34(10): 21-22.
 - [10] 白云静, 张珍玉. “诸痛痒疮皆属于心”辨析[J]. 山东中医杂志, 2002, 21(2): 117-119.
 - [11] 倪宝毅, 朱潇雨, 李杰. 基于“诸痛痒疮, 皆属于心”理论探讨癌性疼痛治疗的思路与方法[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(8): 764-768.
 - [12] 程宏斌, 伍景平, 王岷珉. 试析蛇串疮及后遗神经痛证治的古今差异[J]. 新中医, 2016, 48(12): 171-172.
 - [13] 李天慧, 等. “诸痛痒疮, 皆属于心”在皮肤病治疗中的应用[J]. 国医论坛, 2015, 30(1): 61-62.
 - [14] Johnson, R.W. and Rice, A.S. (2014) Clinical Practice. Postherpetic Neuralgia. *The New England Journal of Medicine*, **371**, 1526-1533. <https://doi.org/10.1056/NEJMcp1403062>
 - [15] Drolet, M., et al. (2010) The Impact of Herpes Zoster and Postherpetic Neuralgia on Health-Related Quality of Life: A Prospective Study. *CMAJ*, **182**, 1731-1736. <https://doi.org/10.1503/cmaj.091711>
 - [16] 卢锦钊. 带状疱疹后神经痛临床调查分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(23): 4405+4408.
 - [17] Yang, Y., et al. (2015) The Effects of Ambient Temperature on Outpatient Visits for Varicella and Herpes Zoster in Shanghai, China: A Time-Series Study. *Journal of the American Academy of Dermatology*, **73**, 660-665. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2015.07.015>
 - [18] Sauerbrei, A. (2016) Diagnosis, Antiviral Therapy, and Prophylaxis of Varicella-Zoster Virus Infections. *European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases*, **35**, 723-734. <https://doi.org/10.1007/s10096-016-2605-0>
 - [19] 吴松, 等. 针灸治未病临床思路探析[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(12): 6209-6211.
 - [20] 谢靖芸, 詹力, 江阳. 针刺治疗对晚期胃癌患者免疫功能的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(13): 46-48.
 - [21] 谢和宾, 等. 带状疱疹后神经痛危险因素的 Meta 分析[J]. 中国疼痛医学杂志, 2020, 26(4): 304-307.