

足阳明经穴埋线对面部皱纹皮肤作用效应的临床观察

周双琳 张 聪 林 殷

(北京中医药大学,北京,100029)

摘要 目的:观察足阳明经穴埋线对面部皱纹皮肤的作用效应。方法:随机选取2013年1月至2013年6月北京军区总医院皮肤科美容门诊的65名面部皱纹皮肤的女性患者,应用足阳明经穴埋线疗法除皱,2周1次,3次1个疗程,共计42d。用VISIA皮肤图像分析仪对患者皮肤皱纹进行定量分析和评价。结果:治疗65例,基本治愈20例(30.8%),显效34例(52.3%),好转10例(15.4%),无效1(1.5%)例,总有效率83.1%,患者耐受性好,无明显不良反应。VISIA皮肤图像分析仪显示治疗后皱纹明显改善($P < 0.01$)。结论:足阳明经穴埋线可一定程度改善女性面部皮肤皱纹,无明显不良反应。

关键词 足阳明经;埋线;皱纹;疗效

Clinical Observation on Yangming Meridian of Foot Acupoint Catgut Embedding for Treatment of Facial wrinkles

Zhou Shuang lin, Zhang Cong, Lin Yin

(Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract Objective: To evaluate the clinical efficacy of yang ming meridian of foot acupoint catgut embedding for treatment of facial wrinkles. **Methods:** A total of 65 patients with facial wrinkles were treated with Catgut Embedding therapy on yang ming meridian of foot. 1 time in 2 weeks, 3 times is a course of treatment. The facial wrinkles were evaluated and analyzed by VISIA complexion analysis system. **Results:** Twenty patients were cured (30.8%), 34 patients had obvious effect (52.3%), 10 patients were improved (15.4%), 1 patient invalid (1.5%), the total effective rate was 83.1%. VISIA complexion analysis system confirmed Wrinkles improved significantly ($P < 0.05$). **Conclusion:** Yang ming meridian of foot acupoint catgut embedding therapy is an effective method for the treatment of facial wrinkles with no significant side effects.

Key Words Yang ming meridian of foot; Catgut embedding therapy; Facial wrinkles; Effectiveness

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.10.020

面部皱纹是皮肤老化最直观的外在表现,因此如何防治面部皮肤皱纹一直是人们关注的焦点。埋线美容疗法是将医用可吸收线体埋植入特定穴位或皮下,长效疏通经络,调和气血,从而起到养颜抗衰老作用的一种经络疗法。该疗法是传统的中医埋线技术与现代美容医学技术相结合的实践结晶。在人体十二经脉中,足阳明经因其本身的循行特点及其与脾胃的络属关系,具有极为重要的美容作用。笔者在临床中发现取足阳明经穴埋线具有多方面美容的效果,现就足阳明经穴埋线对女性皱纹皮肤的作用效应进行客观评价,报道如下。

1 资料和方法

1.1 研究对象 随机选取2013年1月至2013年6月北京军区总医院皮肤科美容门诊65例女性患者。最大年龄55岁,最小年龄35岁,平均年龄(46 ± 5.5)岁。

纳入标准:女性,35~55岁,面部皮肤皱纹Ⅱ、Ⅲ级者。

皱纹分级标准^[1]:Ⅰ级:皱纹程度可无,临床表现为没有明显可见的皱纹或只见连续的皮肤纹线。Ⅱ级:当面部的肌肉收缩时,肉眼可见细微浅淡的皱纹,而当收缩停止时,皱纹随即消失。Ⅲ级:面部静止时即能看到皱纹散布各处,用外力牵拉皱纹外侧皮肤时,皱纹可消失。Ⅳ级:皱纹形态上表现为粗大、深壑,即使用外力牵拉皱纹外侧皮肤,皱纹也不会消失。

排除标准:1)妊娠或哺乳期妇女;2)有严重的皮肤病或系统性疾病者;3)有皮肤过敏史者;4)瘢痕体质者;5)精神病、嗜酒、吸毒者;6)未按规定接受治疗,无法判断疗效者。

1.2 埋线治疗组操作步骤及方法^[2-3]

1.2.1 器具选择 羊肠线:选择上海浦东金环医疗用品有限公司出品的00号铬制医用羊肠线。术前按无菌操作方法将线剪成0.5 cm、1.0 cm、1.5 cm三种规格,浸泡在75%乙醇内,3 d后可用。一次性使用埋线针:扬州市邗江区国祥医疗器械厂出品的9号埋线针。

1.2.2 术前准备 确定穴位,用2%的碘伏在施术部

位由中心向外环形消毒后再用 75% 乙醇脱碘。

1.2.3 选择穴位 面部选穴:额部皱纹:头维穴;眼周皱纹:承泣、四白穴;唇周皱纹:地仓、巨髎穴;面颊皱纹:大迎、颊车、下关穴。远端选穴:第一组:天枢 + 足三里;第二组:梁门 + 上巨虚;第三组:水道 + 下巨虚。每次选穴遵循面部选穴(2~4 个,均为双侧取穴)加远端配穴(每次 1 组)。治疗为 2 周 1 次,3 次 1 个疗程,共计 42 d。所有操作均由一名专业针灸医师完成。

1.2.4 具体操作 使用眼科镊夹持羊肠线从埋线针尖端推入,至针尖外无线体外露;左手拇指食指绷紧或提捏起进针皮肤,右手拇中指夹持埋线针针柄,食指轻压针芯帽,针尖斜面朝上,迅速将针刺入穴位皮下(面部穴位以平刺为主,远端穴位以直刺为主),左手拇指食指缓缓推动针芯,右手拇食中三指缓缓后退针管,待羊肠线完全植入后,立即出针,用干棉球压迫针孔片刻。

1.2.5 注意事项 1)埋线前需与患者充分沟通,消除患者紧张心理;2)应远离浅表血管及皮肤有炎症、溃疡、破损或瘢痕处操作;3)术后 24 h 创口不能沾水,告知受试者若出现皮下血肿、轻微发热、硬结、轻度疼痛等均属正常现象,1~2 周可自行消除。

1.3 观察方法

1.3.1 疗效判定标准 基本治愈:面部皱纹消退 > 90%,皮肤光滑紧致;显效:面部皱纹消退 > 60%,皮肤紧致度明显改善;好转:面部皱纹消退 > 30%,皮肤紧致度有所改善;无效:面部皱纹消退 < 30%,皮肤变化不明显。总有效率以基本治愈加显效计。

1.3.2 仪器检测 VISIA 皮肤图像分析仪(美国)。分别于治疗前、后对患者进行皮肤仪器检测,进行定量分析和评价。控制室温 22 ℃、湿度 60%~50%。患者在测前 30 min 进入测试环境中安静待测,采用 VISIA 皮肤图像分析仪检测面部皱纹。首先清洁面部,15 min 后用 VISIA 拍摄患者面部图像,经仪器分析后得出皱纹的三项数值:1)绝对数值,即同等面积区域皱纹的数量,该数值越低越好。2)相对数值,皱纹数量与面积的比值,该数值越低越好。3)百分位数值,即同等皮肤状态下的百分位排名。该数值越高越好。皮肤检测均由同一工作人员操作。

1.3.3 安全性观察 治疗后每次随访观察,询问并记录可能出现的不良反应及程度。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验及方差分析,统计分析使用 SPSS 17.0 软件。

2 结果

2.1 临床疗效 基本治愈 20 例(30.8%),显效 34 例(52.3%),好转 10 例(15.4%),无效 1(1.5%)例,总

有效率 83.1%。

2.2 VISIA 皮肤图像分析结果 (见表 1)。皱纹数值变化:每次治疗前后皱纹绝对数值均有显著性下降,相对皱纹分值显著下降,百分位值显著提高,说明治疗前后皱纹改善具有统计学意义($P < 0.01$)。

表 1 埋线治疗前后组 VISIA 皱纹数值对比($\bar{x} \pm s$)

项目	治疗前	治疗后	P 值
绝对数值	35 ± 9.75	15 ± 7.3.3	<0.01
相对分值	8.42 ± 0.43	3.52 ± 0.24	<0.01
相对比率	60.61 ± 8.16	82.33 ± 5.83	<0.01

2.3 患者治疗中及治疗后基本能耐疼痛 术后轻度肿胀 1~2 d,少数有瘀血约持续 7~10 d 消失。未见红肿、渗出等不良反应,无休工期。

3 讨论

面部皮肤皱纹随着年龄的增长日趋明显,是不可避免的生理现象,随着人们对于美容的要求不断提高,除皱方案近年更倾向于朝绿色、微创的方向发展。

埋线疗法是将可吸收性外科缝线(常用羊肠线)置入穴位内,利用线对穴位产生的持续刺激作用防治疾病的方法。其刺激感应维持时间持久,具有省时经济、疗效明显等优点,已被广泛应用在内、外、妇、儿等临床各科,尤其是在经络美容、损美性皮肤病等方面疗效满意^[4-6]。取阳明经穴埋线,是埋线疗法在除皱美容实践中的经验结晶。

从中医脏腑看,脾胃是后天之本,气血生化之源,人体各脏腑经络、肌肉关节、四肢百骸均有赖于后天生化的气血濡养,肌肤的色泽、充盈、弹性、营养也有赖于气血濡养。从经络循行看,《内经》认为面部的衰老首先由“阳明经衰”引起,《素问·上古天真论》^[7]说:“女子……五七阳明脉衰,面始焦,发始堕;六七三阳脉衰于上,面皆焦,发始白……男子……六八阳气衰竭于上,面焦,发鬓颁白。”《灵枢·经脉》^[8]记载“胃足阳明之脉:起于鼻,交頰中,旁约太阳之脉,下循鼻外,入上齿中,还出挟口,环唇,下交承浆,却循颐,后下廉,出大迎,循颊车,上耳前,过客主人,循发际,至额颅”,几乎行及整个面部。阳明为多气多血之经,阳明脉衰,也就是脾胃的虚衰。面部皮肤的荣枯很大程度上取决于脾胃强弱和阳明经气血的盛衰。足阳明经在面部的穴位有:承泣、四白、巨髎、地仓、大迎、颊车、下关、头维八穴,是十二经在面部分布穴位最多的经脉。本研究主穴在颜面足阳明经取穴,局部疏通气血,营养皮肤。同时配合经脉循行部位足三里、天枢等远端取穴,循行所过,主治所及,增强足阳明胃经促进气血化生,强壮机体,从而起到了明显的改善皮肤皱纹的作用。

实验研究表明^[9-12],埋线可产生局部效应机制:埋线时引起的轻微损伤及少量血液渗出,受损细胞释放化学因子等,可促进皮下血管再生,从而改善皱纹区的微循环。羊肠线埋入体内软化、液化吸收的过程中,其分解产生的多肽及氨基酸可引起巨噬细胞的吞噬包裹,促进胶原蛋白合成,皮下纤维结缔组织增生,对松弛的皮肤起到支架和重构作用。局部埋线可一定程度改善皮肤的皱纹和弹性。全身效应机制:埋线可提高细胞的免疫调节能力,增强机体的免疫功能。刺激足三里穴能提高机体抗自由基氧化损伤的能力,防止血清脂质过氧化物形成,从而延缓机体老化进程。因此推测远端埋线可一定程度改善机体衰老的体质。

总之,本研究通过临床观察证实了足阳明经穴埋线治疗皮肤皱纹是安全、有效的,没有明显不良反应,值得推广应用。本研究仅观察了一条经脉取穴的临床效果,并未涉及其它经脉取穴的对照研究。下一步的研究将对对比多条经脉循经取穴的作用异同,并通过动物实验探讨其可能的机制,为面部年轻化提供更完善的埋线治疗方案及理论依据!

参考文献

[1] Harii K, Kawashima M. A double-blind, randomized, placebo-controlled, two-dose comparative study of botulinum toxin type A for treating glabellar lines in Japanese subjects[J]. *Aesthetic Plast Surg*, 2008, 32(5):724-730.

[2] 孙文善. 微创埋线临床操作规范[J]. *上海针灸杂志*, 2012, 31(1):69.

[3] 《针灸技术操作规范第10部分:穴位埋线》项目组. 中华人民共和国国家标准(GB/T 21709.10-2008)[J]. *中国针灸*, 2009, 29(5):405-406.

[4] 刘婧. 穴位埋线治疗黄褐斑 96 例[J]. *山西中医*, 2010, 26(12):38-39.

[5] 沈贤新. 穴位埋线配合针刺治疗痤疮 36 例[J]. *浙江中西医结合杂志*, 2010, 20(12):781.

[6] 苏文武, 郑顺顺. 埋线疗法治疗上面部动力性皱纹[J]. *中国保健营养*, 2013, 01(下):71-72.

[7] 王冰. 黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012:46.

[8] 史崧. 灵枢经[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012:30.

[9] 布的尔坡, 张兴明. 穴位埋线疗法的治疗原理与临床应用价值[J]. *西部医学*, 2009, 21(5):852-854.

[10] 陈波, 吕明庄, 贺志光, 等. 穴位埋线加灸对衰老模型鼠抗自由基氧化损伤 DNA 作用的实验研究[J]. *中国针灸*, 2003, 23(4):234.

[11] 陈贵珍, 许云祥, 张家维, 等. 穴位埋线对绝经后女性骨代谢、自由基水平的影响及安全性评价[J]. *中国针灸*, 2010, 30(3):177-181.

[12] 姜国良, 于晓, 徐恺, 等. 腹腔和皮下注射 D-半乳糖衰老大鼠模型分析[J]. *中国老年学杂志*, 2013, 3(33):1101-1103.

(2013-08-06 收稿)

(上接第 1189 页)

[8] Biboulet P, Morau d, Aubas P, et al. Postoperative analgesia after total hip arthroplasty: Comparison of intravenous patient-controlled analgesia with morphine and single injection of femoral nerve or psoas compartment block. a prospective, randomized, double-blind study[J]. *Regional Anesthesia and Pain Medicine*, 2004, 29(2):102-109.

[9] 关振鹏, 陈彦章, 宋奕宁, 等. 体重指数及年龄对人工关节置换术后下肢深静脉血栓形成的影响[J]. *中国修复重建外科杂志*, 2006, 20(6):611-615.

[10] Editorial II. Continuous peripheral nerve blocks and anticoagulation[J]. *British Journal of Anaesthesia*, 2008, 101(2):139-140.

[11] 金文毅, 渠磊秋, 陈厚璋. 老年人上腹部术后曲马多静脉镇痛对呼吸循环的影响[J]. *实用老年医学*, 2003, 17(5):258-259.

[12] 张爱萍. 曲马多术后持续静脉镇痛的临床观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2006, 15(7):942-943.

[13] 周旭, 康定坤. 氟比洛芬酯复合曲马多用于术后静脉镇痛[J]. *中国现代医生*, 2009, 47(16):110-101.

[14] Stamer UM, Maier C, Grond S, et al. Tramadol in the management of postoperative pain: a double blind placebo and active drug controlled study [J]. *Ear J A nest besid*, 2001, 14(3):646-654.

[15] Yamashita K, Fukusaki M, Ando Y, et al. Preoperative administration of intravenous flurbipfen axetil reduces postoperative pain for spinal fusion surgery flurbiprofen[J]. *J Anesth*, 2006, 20(2):92-95.

[16] Kokki h, Homan E, Tuovinen K, et al. Perioperative treatment with i. v. ketoprofen reduces pain and vomiting in children after strabismus surgery [J]. *Acta Anaesthesiol Scand*, 2004, 43:13-18.

[17] Warner TD, Giuliano F, Vojnovic I, et al. Nonsteroid drug selectivities for cyclo-oxygenase-1 rather than cyclo-oxygenase-2 are associated with human gastrointestinal toxicity: a full in vitro analysis[J]. *Proc Natl Acad Sci*, 1999, 96(13):7563-7568.

[18] 唐昆, 吴希. 四物汤的现代药理作用川和临床应用[J]. *中国中医急症*, 2001, 12(15):1397-1398.

[19] 杨丽华, 张敏, 马春杨戈. 红花的现代研究进展[J]. *中国老年学杂志*, 2007, 27(14):1429-1430.

[20] 张娟, 郑晖, 郭小文, 等. 芍药甘草汤有效组分对慢性坐骨神经结扎大鼠机械痛敏和热痛敏的影响[J]. *中华中医药学刊*, 2012, 30(7):1602-1604.

[21] 张木勋, 谢君辉, 刘辉国, 等. 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征与肥胖的相关分析[J]. *中国实用内科杂志*, 2004, 24(1):44-45.

(2013-03-28 收稿)