



# 麦粒肿的中医外治治疗进展

李琪<sup>1</sup>, 唐勇华<sup>2</sup>

(1. 广西中医药大学 2021 级研究生, 广西 南宁 530000; 2. 广西中医药大学附属瑞康医院, 广西 南宁 530011)

**摘要:** 麦粒肿即针眼, 又称睑腺炎, 是临床常见病、多发病, 临床表现主要是胞睑结膜周边皮肤生疮, 红肿或痛痒, 甚而可损害视力, 从而可引起患者学习、工作、生活上诸多不便。西医目前治疗麦粒肿病的治疗手段也相对比较简单, 即主要是用抗生素疗法或者手术成脓包后再切开排脓。由于术后麦粒肿很容易再复发, 且长期重复手术或反复多次手术在术后再切开或排清脓都可再次造成术后皮肤留疤, 中医外治法针对麦粒肿有确切的、多样的治疗方法, 大多无后遗症, 且操作较简单可行。故查阅中医文献, 将近年来中医外治法治疗麦粒肿的临床病例报道部分总结介绍如下。

**关键词:** 麦粒肿; 针眼; 睑腺炎; 中医外治; 治疗进展

**中图分类号:** R777.1

**文献标识码:** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.037.005

**本文引用格式:** 李琪, 唐勇华. 麦粒肿的中医外治治疗进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 23(037): 26-29.

## 0 引言

麦粒肿又称针眼, 是一种疮生于眼睑边缘, 表现为局部红肿及痛痒, 易出现成脓破溃的常见眼科疾病。该病又可叫做土疳、土疡、偷针眼。麦粒肿初期多表现为局部肿痒, 而后逐渐发展为肿痛, 直至成脓破溃后症状减轻。《证治准绳·杂病·七窍门》首次记载了麦粒肿, 《诸病源候论·目病诸侯》对其症状变化过程进行了简明的载述, 书中曰: “人有眼内眦头忽结成皮疱, 三五日间便生浓汁, 世呼为偷针。” 《诸病源候论·目病诸侯·针眼候》认为其病因为: “此由热气客在两眦间, 热搏于津液所成。” 《证治准绳·杂病·七窍门》更深层次指出: “窍未实, 因风乘虚而入” 或“犯触辛热燥腻风沙火”。而西医认识麦粒肿较简单, 使其分为两类, 即外麦粒肿和内麦粒肿, 其原因分别是: 一说是本病为睫毛毛囊及附件的皮脂腺感染, 二则是该病因为眼睑板腺病毒感染。总的来说认为麦粒肿的病因是受金黄色葡萄球菌病毒感染而发生。西医所用的治疗方法也较单一, 常用的方法即是未成脓期常用抗生素治疗, 成脓后再行切开排脓术。而中

医外治治疗麦粒肿的方法已经较多, 且十分有效, 以下介绍几个方面, 包括针刺放血疗法、灸法、推拿按摩治疗、中药外用熏烫洗、中药局部外敷等有效方法, 其中仍以针刺放血疗法的推广使用方法较为广发普遍且多见, 现笔者将国内自2010年以来有关中医传统外治治疗麦粒肿的相关理论文献情况进行如下综述。

## 1 针刺放血疗法

《黄帝内经》中对针刺放血的疗法有最早确切的记载, 曰: “刺络者, 刺小络之脉也。” 《素问·阴阳应象大论》一文中对此也均有较为详细的记载并着重提到说: “血实者宜决之。” 近几十年来, 临床治疗麦粒肿的方法大多采用针刺放血疗法, 效果确实很显著, 它包括针刺耳尖放血、刺络放血、挑刺放血等治疗。

龚辉珍<sup>[1]</sup>采用针刺耳尖放血治疗麦粒肿患者178例, 通过针刺耳尖放血, 挤压出9~13滴血, 隔2天1次, 3次为一疗程, 取得了较好的疗效。王雪<sup>[2]</sup>选取50例(58只眼)麦粒肿患者, 采用针头点刺患侧及健侧耳尖穴, 挤压出血一般7~10滴即可, 再取雷夫奴尔纱布外敷

患侧眼部，同时用已消毒洗净的干净纱布轻轻均匀覆盖好后轻轻固定即可，依据患者麦粒肿效果情况调整治疗次数2次或3次。同时予热敷每次10~15min，1天3次。结果显示该法总有效率达到96.6%。洪作权<sup>[3]</sup>选取32例睑腺炎患者，根据其发病的部位，可选取患者足中趾趾腹或肩胛区的反应压痛点行局部针刺及放血疗法，追踪及观察患者术后24小时范围内疼痛缓解的进展情况和在7天内治愈及好转率。结果显示在24小时范围内疼痛症状缓解的疗效满意率为65.62%；而在1周内治愈情况方面治愈及好转总有效率为96.87%。滕光红等<sup>[4]</sup>选取120例睑腺炎患者，60例采用氧氟沙星滴眼液治疗加局部热敷疗法，另外有60例病人在此法基础治疗上还同时增加了耳尖穴放血疗法。增加了使用放血疗法进行的麦粒肿患者的治疗总有效率约为96.7%，高于未采用放血疗法的有效率83.3%，并且发现，加用了放血疗法治疗睑腺炎患者的手术治愈所需时间也明显比另一组短。由此可见，耳尖穴放血治疗睑腺炎能迅速提高治愈率，缩短了睑腺炎手术治疗时间，效果明显。穆立新<sup>[5]</sup>选取麦粒肿患者60例（72只眼）作为主要研究对象，治疗组30例（36只眼）可予刺络及放血的治疗，另外对照组30例（36只眼）给予一般处理。观察到治疗组总有效率为100.0%。冯仲贤<sup>[6]</sup>选取初期麦粒肿患者共发病31例，治疗方法为快速针刺耳尖，放血10余滴，1次/天，3天为1个疗程。同时配合使用金霉素眼膏轻轻涂抹至患眼局部。结果综合分析为1个疗程治愈24例（77.4%），有效治疗患者7例（22.6%），有效治疗7例的患者在经重复治疗2个疗程后治愈。

## 2 灸法

灸法治疗主要是具有益气活血通络、消肿化痰、散结解毒、行气止痛、消炎杀菌等一系列临床调理作用，以达扶正祛邪之治本法则，

临床实际使用时疗效通常也是较好，且临床一般也能更快速有效和彻底安全地治疗并控制复发。

王运武<sup>[7]</sup>随机选取68例早期麦粒肿患者并平均分为观察组和对照组，给予观察组患者冷灸治疗，给予对照组患者拔罐治疗。经过治疗，观察组总有效率97.06%高于对照组总有效率73.53%。邹红<sup>[8]</sup>防治麦粒肿采用艾灸二间穴。取身体双侧二间穴位，以米粒大艾炷各灸3~5壮，灸后要保持每炷艾火自动熄灭。麦粒肿未成脓者，施灸一遍，对患者局部可消炎镇痛，较重成脓者，施艾一遍后脓即溃出，通常二次即可治愈。如头晕兼目项赤痛者，可于艾灸手二间穴后，再点刺患侧头部太阳穴，令见其下出血至数小滴，即可有显著的疗效。

## 3 推拿按摩治疗

一指禅法推拿术派是为我国医学推拿的四大流派体系中的最为古老著名的流派体系之一。一指禅推法术派为其主要的代表性手法，操作时严格地遵循我国中医传统“循经络，推穴位”的辨证治疗原则，以通过激发人体内经气正常循环的运行，疏通人体经络，调整气血阴阳，扶正祛邪。

章文宇<sup>[9]</sup>选取麦粒肿患者42例。通过从头面部、上部、下部部分别循序渐进地进行一指禅手法推拿，头面部主要先采用一指禅推揉法自攒竹穴至太阳穴；上部仍采用一指禅手法按推外关穴、按揉推按合谷穴、后溪穴；下部可按摩推揉刺激足三阴交、申脉穴，刺激至小腿每次约1min。以上操作手法量为1次/日，3天及以上为第1个疗程。结果显示42例麦粒肿患者经1~3次治疗后，总有效率达100%。

## 4 中药熏洗

中药熏眼或洗剂洗眼可起到清热散结、滋



润眼睛、消肿止痛的作用，针对麦粒肿患者能够有效缓解疼痛。

吉洁等<sup>[10]</sup>收集30例麦粒肿患者平均分为实验组和对照组，实验组将冰片粉末约15g用已消毒洗净的干净纱布包裹盖好密封后，放入有热喷治疗仪设备用的小圆网兜筒口内，加以适量的医用的蒸馏水充分溶解冷却至水位标准，通入电加热使其迅速产生蒸气熏蒸患眼10~15min，每天1次。2周后治疗组总有效率为100%。魏艳等<sup>[11]</sup>选取到了符合临床睑腺炎临床鉴别诊断的分级和标准要求之一的患儿共近100例并严格随机地分为临床治疗组及治疗对照组。对照组可予妥布霉素地塞米松滴眼液，1~2滴/次，间隔4~6h/次。治疗组在原对照组基础上再适量加用五花五毒苦草煎汤剂（自拟）后进行中药熏洗，其配方为：鬼针草、龙胆草、野菊花、谷精草、密蒙花、金莲花、七叶一枝花各10g，银花、败酱草各12g，夏枯草6g。上药加水500毫升，煎煮15min，纱布过滤后使用消毒纱布适量蘸生理盐水取适量药液，反复多次地淋洗于眼睑局部即可（温度50℃左右），2~3次/日，20~30min/次。对两眼配合度相对较好的患儿，医生还要正确指导患儿使用熏眼法，每日用水熏患眼或水洗患眼2~3次。两组临床总观察疗程间隔一般均为10天，疗程均基本正常结束后进行病例统计分析以做对比试验观察患者疗效。结果表明治疗组总有效率是96%，复发率仅有9.3%，而对照组总有效率84%，复发率达到31.25%。修惠平等<sup>[12]</sup>选取麦粒肿患者120例（120只眼），随即分成中医组和对照组各60例（60只眼），二组患者均联合外用氧氟沙星眼膏和妥布霉素滴眼液，中医组选用生地黄、黄连、金银花、黄芩、野菊花，在眼膏、滴眼液基础上加中医药熏蒸处理，对照组予蒸馏水熏蒸处理，疗程均为三天。三天临床随访期后，观测中了解到中药组有效率和对照组的临床有效率依次为85.0%、75.0%；中药组治愈率与对照组治愈率分别为

63.3%、33.3%。

## 5 中药外敷

中药直接外敷患处可使有效药物成分直接进入作用病灶，具有快速清热、杀菌解毒、消肿镇痛、排脓杀菌的效果。

谭朝丹等<sup>[13]</sup>选取89例（90只眼）早期麦粒肿患者，对照组44例（44只眼）用氧氟沙星眼膏抹于上眼睑结膜囊内，3次/日。试验组45例（46只眼）可用中医药包热敷。选取决明子5g、青葙子5g、密蒙花3g、金银花3g、栀子3g、赤芍3g、四季青3g、蒲公英3g、皂角刺2g、川芎2g、木香2g、夏枯草2g、蝉蜕子1g、冰片1g、芒硝1g，打碎，隔水加热蒸煮至少10min，取出后等待蒸煮温度下降适宜后（温度在60℃左右）可以热敷患者眼部，30min/次，可以进行反复多次加热治疗以有效保证疗效，2次/日。以上述处理3天为1个疗程，共按需治疗1个疗程。结果显示中药外敷与单用氧氟沙星眼膏组相比，治疗后结合肿块直径、疼痛程度、中医证型评分，总有效率为95.65%，对照组为56.82%。曹雪艳等<sup>[14]</sup>针对未成脓的患眼可采用将0.9%的氯化钠溶液与合适的如意金黄散剂混合成糊状，隔纱布覆盖外敷，1次/日，15~20min/次，同时将患眼一侧的耳尖针刺放血，针眼基本2~3天就可愈，效果明显，使针眼患者完全免除眼部手术治疗。付蓉花<sup>[15]</sup>对214例麦粒肿初期患者进行回顾性分析，方法是在眼睑结膜囊内涂以红霉素眼膏后，给眼睑表面外涂消炎止痛软膏（中成药），总有效率100%。李雪<sup>[16]</sup>选取反复性麦粒肿的儿童60例，平均分成参照组和观察者，参照组施予患眼滴用妥布霉素滴眼液加耳尖放血治疗，放血5~7滴，1次/天，持续治疗3天；观察组在参照组基础上加中药外敷治疗，外敷中药为生地黄15g、红花10g、蒲公英10g、泽兰10g、薄荷9g、天花粉6g、冰片5g等，外敷20~30min/次，每日的

早上、晚上各1次，疗程为3天。结果表明，观察组的总有效率为96.7%，高于参照组总有效率的76.7%。

## 6 其他方法

殷师<sup>[17]</sup>从五十多年门诊遇到的麦粒肿病例中，针对初起麦粒肿依据情况选用拔睫毛或刺溃麦粒肿的顶端，并加眼睑挤压法，均有显效，结果无任何一人发现感染蜂窝织炎、脓毒血症以及败血症。

## 7 小结

综上所述，中医外治法治疗麦粒肿已取得了显著的疗效，治疗方法也是多样的。而一般西医主张以麦粒肿成脓后手术切除排脓为主。中医传统外治法具有手术操作比较方便且简单、治愈率极高、费用相对低、风险更低、能够在短期内更大程度有效减轻广大患者心理痛苦程度及手术皮肤部位的物理创伤程度等优势，使众多患者经济治疗上、心理治愈上都更好接受。通过分析，中医传统外治法治疗麦粒肿之有效机理主要可以这样概括为：（1）选药。主要治疗采用清热活血解毒，消炎止痛散结，清透肝火开窍的中药，肝能开窍于目，以上清法为主，治疗各种因受外感、内伤后导致出现的脏腑邪火毒壅甚之胞睑生疮等疾病。（2）疗法。多选用刺络放血针等多种方法进行疏泄火毒和散结。检索病例中也发现中医传统外治中推拿按摩手法、灸法治疗麦粒肿例数相对较少，但因为中医强调综合辨证思维，除了使用清肝药物外，或许可用健脾等药物，例如脾主肉，眼睑在五脏中属脾。又如，在观察患者麦粒肿局部皮肤状况的同时，继续检查患者的白睛、眼眦等情况，从多个角度辨证。故

望今后各位医家可以多从较少见的方法探索治疗，在原有的治疗基础上探索更加丰富的方法，用于临床，减轻患者痛苦。

## 参考文献

- [1] 龚辉珍. 中医外治联合治疗麦粒肿178例观察及护理[J]. 当代护士(下旬刊), 2013(08):86-87.
- [2] 王雪. 耳尖穴放血配合雷夫奴尔外敷治疗麦粒肿临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(11):189-190.
- [3] 洪作权. 睑腺炎针刺放血疗法的临床效果评价[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(03):127.
- [4] 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.
- [5] 穆立新. 刺络放血治疗麦粒肿30例[J]. 中国实用医药, 2019, 14(15):134-135.
- [6] 冯仲贤. 耳尖放血治疗初期麦粒肿31例[J]. 中国民间疗法, 2014, 22(09):13.
- [7] 王运武. 冷灸治疗早期麦粒肿临床疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(61):93.
- [8] 邹红. 灸二间穴可治针眼[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(09):182-204.
- [9] 章文宇. 推拿治疗早期麦粒肿42例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2013, 23(08):644-645.
- [10] 吉洁, 唐颖. 冰片热喷法治疗麦粒肿临床疗效观察[J]. 新中医, 2010, 42(06):81-82.
- [11] 魏艳, 刑孟涵. 中西医结合外治法治疗儿童复发性睑腺炎50例[J]. 浙江中医杂志, 2011, 46(05):354.
- [12] 修惠平, 王云鹏. 中药熏蒸联合西药治疗针眼60例[J]. 福建中医药, 2019, 50(04):12-13.
- [13] 谭朝丹, 林恺, 李婷, 等. 针眼外敷中药包治疗早期麦粒肿临床研究[J]. 亚太传统医药, 2021, 17(03):104-107.
- [14] 曹雪艳, 王鹏, 丁亚南. 如意金黄散治疗针眼[J]. 中国民间疗法, 2017, 25(06):43.
- [15] 付蓉花. 止痛消炎软膏湿敷法治疗睑腺炎的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2013, 11(10):279.
- [16] 李雪. 耳尖放血联合中药外敷治疗儿童反复性麦粒肿的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(97):380-384.
- [17] 洪亮, 李汝杰, 黄冰林. 殷伯伦外治法治疗眼病经验举要[J]. 江西中医药, 2015, 46(09):21-22.