

2 结果

电针配合康复训练是提高肌力有效的方法。治疗组和对照组在术后 1w, 康复训练时, 股四头肌肌力无显著性差异; 但在 4w 时, 股四头肌肌力出现差异; 到 8w 差异显著(结果见表 1), 且越来越大。

表 1 1w、4w、8w 时治疗组和对照组肌力变化

组别	1w	4w	8w
治疗组	8.57 ± 3.64	15.11 ± 6.67	29.7 ± 13.98
对照组	8.34 ± 3.97	9.97 ± 1.82	17.79 ± 2.67
P	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

本研究表明, 膝关节术后患者电针配合康复训练及单纯的等长练习对其股四头肌肌力的提高均有效果。但前者效率更高, 效果更明显。针灸具有调和阴阳、疏通经络、扶正祛邪的作用。针灸通过调整机体各系统功能, 提高人体抗病能力。进行电针灸时股四头肌也相应的有规律的收缩运动, 可提高肌力。藏象学说《素问·痿论篇》曰:“肺热叶焦……著则生痿蹇也; 心气热……虚则生脉痿; 肝气热……发为筋痿; 脾气热……发为肉痿; 肾气热……发为骨痿。”膝关节术后, 由于长时间的制动, 膝关节周围各个肌肉肌力均有不同程度的下降。尤以控制伸膝的股四头肌为甚, 这也是中医所讲的肉痿的表现形式之一。而针灸取阳明经穴位能够促进代谢, 加速气血运行, 改善组织营养, 提高肌力。加电热针灸能进一步改善局部的血液循环, 可行气理血、扶正祛邪固本。“治痿独取阳明”是治疗痿证的总则。因此, 治疗时应调节阳明的生理功能, 使脾胃健运, 气血津液生化充足^[1-2], 输布全身, 使五脏得以滋养, 五体之气血得以充足, 即“治痿独取阳明”为治疗痿证的基本法则。近端选取梁丘、血海、犊鼻、伏兔、足三里、等穴位。根据“腧穴所在, 主治所能; 经脉所过, 主治所及”取穴原则, 取足阳明胃经的郄穴梁丘,

此处为胃经经气深聚之处, 且足阳明胃经为多气多血之经; 血海为足太阴脾经穴, 太阴经为多血少气之经, 与多气多血的阳明经互为表里, 梁丘配血海穴, 治疗血分病变, 可达到活血化瘀、行气通络止痛之效; 膝眼穴为奇穴, 外膝眼即足阳明胃经的犊鼻穴, 有疏通阳明经气的作用, 改善局部血运, 有利水消肿、止痛之效^[3]; 远端可寻阳明经穴进行针灸。多选用四白、地仓、颊车、下关、曲池、合谷透后溪等。

膝关节术后, 关节内的生理结构不稳定, 主动练习应以闭链运动为主。尤其是交叉韧带、内外侧副韧带修补和重建术后, 更应注意运动方式。而股四头肌等长收缩时, 关节内各个组织没有发生相对运动。生物力学线稳定。关节内的韧带、肌肉、软组织的位移及长度均不发生变化, 因此对膝关节损伤的患者来说, 等长运动相对于等速运动、等张运动而言更为安全, 故选取等长运动作为膝关节术后提高股四头肌肌力的运动方式。而 biodex 系统又可对股四头肌肌力进行定期定量的评价, 从而直观的反应肌力的增长情况。等长训练中的峰力矩(Peak Torque, PT)是指肌肉在一次收缩过程中达到的最大力矩输出, 反映测试者的肌力情况, 被认定是等速技术中的黄金指标。最大力矩经常被认为是测试中的参照值和黄金指标^[4-5]。故本实验分别在术后 1w、4w、8w 时均采取的峰力矩来作为评价肌力的标准, 以便定量观察股四头肌肌力增长情况。

参考文献

- [1] 程士德. 内经讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984; 56.
- [2] 许凤全, 陈金亮, 张志慧, 等. 痿证的病因病机历代文献研究[J]. 河北中医, 2004, 26(1): 69-70.
- [3] 何冰, 廖荣良. 针药结合治疗膝关节创伤性滑膜炎临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2010, 19(1): 1005-10779.
- [4] 成鹏, 毕霞, 杨红. 正常男性下肢等速向心收缩的研究[J]. 中国康复理论与实践, 1999, 5(3): 114-116.
- [5] 李学军. 等动向心离心训练对膝关节屈伸力矩影响研究[J]. 北京体育大学学报, 2007, 30(9): 45-46.

(2012-07-15 收稿)

中医手法传承与发展的战略思考

吴 滨 江

(加拿大安大略中医学院院长, 世界针灸学会联合会执委, 世界中医药学会联合会常务理事)

关键词 中医手法; 传承; 发展

中医手法是中医学的半壁江山, 包括: 针灸、推拿、骨伤、气功等, 主要靠高超的手技进行非药物治疗的方法。

1 中医手法是一门知识型与技术型相结合的学科

中医手法是一门知识型与技术型相结合的学科。“人类非物质文化遗产中医针灸代表性传承人”张缙教授曾撰文写道:“书本是知识的载体, 师傅(导师)则是技术的载体。”民间将技术操作比重大的专业俗称

为“手艺”,而技术载体的传承者被称为“手艺人”。以技术型为突出特点的中医手法,是中医学科区别于其他学科如西医的显著标志之一;而手法掌握的娴熟程度是提高临床疗效的关键,中医手法是中医学科的高、精、尖部份。

2 中医手法传承的特殊性和不可替代性

中医手法的传承有其特殊性和不可替代性。现代社会知识爆炸,计算机及网络的普及正在改变世界的生活模式,也冲击着各学科和传统的学习方法。以知识型为主的学科,未来学习方式会遇到较大的挑战和改革;人们不再用太多的时间去死记硬背大量的专业知识,只需记住定义和大纲,并加强泛读;当临床或生活用到该专业知识时,打开计算机很快就会得到您想要的知识。如同人们几十年前还死记乘除口诀,现在计算器普及已替代原来方式,快速得到精确的答案,并可运算我们脑力不及的大方程式运算。

但历史再进步,手段再先进,以技术型为特点的中医手法,因其传承的特殊性,还必须在师徒间面对面的传授;这些技术型的“手艺活”会随着时代发展而愈发显的珍贵。君不见市面上的手工艺品都比机器产的贵出许多。况且,有些手法(手艺)随着创使人或传承人的仙逝而永远消逝,这就是为什么联合国教科文组织要设立“人类非物质文化遗产”的项目,以保护传统的以技术型为特点的非物质文化遗产。

可以预测未来大学(包括中医)课本知识型的学习,因改变学习方式(仅记定义、大纲、泛读)而会缩短学习的时间,并逐渐转为网上远程教学,优质教育资源共享等;而技术型如手法(及实验课)的学习将得到加强,因中医手法无法用知识型的载体所代替。

3 中医手法都有其源流而传承共性为基本功训练及名师的亲授

任何一种中医手法都应有其源流,这些传统手法源起都有千年或百年的历史,千百年的历史长河是最好的大样本的临床观察;历代的传承人用几十年及一生的精力,继承、总结、发扬其手法,形成各自独特风格;也构成如今中医手法领域,百花齐放、百家争鸣炫丽多彩的局面。

任何中医手法传承的共性都强调:基本功的训练,及名师的耳提面命。非遗“中医针灸”代表性传承人张缙教授指出“举凡技术项目没有不强调练基本功的。有扎实的基本功,才能不断提高技巧水平。我们古代是把针灸的技术与学识分开的,在书上只详论腧穴、经络和对疾病的治疗。操作技术层面则由师徒间面对面的传承,因而针灸书上少有关于基本功的记

载。”张缙老师在年青时得遇名师指点,从而悟出了“针是力的载体,要力贯针中,力在针尖,针随力入(穴)的带力进针程序。”他更参考了其他竞技学科练基本功的方法,形成了一套自己的完整的针灸练基本功的理论和方法。基本功训练要从四个方面着手:1)练气——调理医者自身气机,练会用丹田之力;2)练指——练医者的指感与指力;3)练意——医者要心先内守,神随针入,才能以意(医者)领气(患者之经气);4)练巧——汉·郭玉说:“腠理至微,随气用巧”因为“针石之间,毫芒即乖。”要静而不滞其机,动而不见其迹,这样“巧”才能得到体现。

针刺手法就是毫针的使用技巧。像武术一样是讲“功夫”的。行针的过程也像艺术表演,手、眼、身、法、步都到位了,才真能使演技达到炉火纯青的境界。使用针刺手法的过程就是用毫针来驾驭经气的过程。这个过程也是一个技术表演过程。一般而论,针与经气是“其来也不可逢”,“其往也不可追”。但当你手技娴熟,功力深厚的时候,也就是掌握了经气的活动规律,你就可以较为自如的驾驭经气,古人为此创造出一系列的守气,调气,行气等方法。要想掌握经气,运用经气,必须有扎实的基本功,否则即无指感来体察经气变化,又无指力来激发与驾驭经气。

张缙老师多年研究练针刺手法基本功的体会是:做针刺手法是一个连续不断的“动”的过程,对术者的要求是要在静中求动,因此术者先要做到“意静心安”,只有意静心安,才能文静的行针,只有文静行针,才能有条不紊的做手法。又因为经气在瞬间就有很大的变化,而行手法又是一个快捷的过程,故必须在稳中求快,才能形成一种敏捷洒脱的行针风格。做手法时,针小穴小,手法的变化又多,手法的技巧也多,因此要达到精而不乱,巧而圆通的境地,必须寓巧于微。手法的技巧,要在细微中一一体现。张缙老师这套练基本功的理论,练基本功的方法是他用了几十年的时间才锤炼而成的,实在是得之不易。2007 年 9 - 10 月两个月,他应邀去台湾讲学,主要是讲针刺手法,台湾长庚医院针灸科主任薛宏升拜他为师,张缙老师向他传授了针刺手法,又告诉他如何练基本功。这一招果然有效,薛主任 2008 年 9 月 3 日由台湾来信说:“老师:最后我总算能在几位病患身上,很轻巧的做出‘过眼热’(风池行针,针感先传到眼底,然后做烧山火手法,再将热送到眼底);在高兴之余,我很清楚如果不是您的启蒙,我不会一头栽入《针灸大成》,如果没有这一年的疯狂投入,练扎厚纸板,练搓针,反复参悟《卫生针灸玄机秘要》里边的玄机,拼命揣摩您是怎么做出飞

经走气或取热取凉,我绝对不可能悟出来什么。我很幸运,在您的帮助下能体会到针灸的绝技奥妙之处,希望日后能在临床上有所发挥,以不辜负老师的教导。”薛宏升先生在这封信里,讲出了练基本功的效果,及名师耳提面命的重要性。

可见,中医手法这一技术型相当强的“手艺(技)”的传承,一要靠自己苦练基本功,只有练好了,功才能长(掌握)在自己身上;二要靠名师点拨,名师指点胜过自己苦悟若干年,少走许多弯路。

4 中医手法未来发展的战略思考

4.1 梳理各流派建立档案 建立专门工作组,考察及梳理中医手法各流派,摸清现存有多少流派,各自的学术特点,建立各流派的档案,确认各流派的传承人。

4.2 加强文献整理和理论升华 加强传承人的手法文献整理,许多手法都是师徒间口传心授,文献记载不多,手法并非与学历成正比,有着传承人虽可以做手法,但不善于写作,或无暇整理文献,故需要配备专业人员从事理论上进行整理和升华。

4.3 加强传承人的梯队建设 为了中医手法能够可

持续性发展,应加强传承人的梯队建设;应有第二代、第三代传承人的培养计划。

4.4 中医手法教育应以“手谈”为主 中医手法是实践性很强的学科,应改变在授课中及学术会议上只讲不练的形式,应以实践操作为主即“手谈”中医手法,在学术会议上多举办“演示交流”的活动。

综上所述,中医手法是一门知识型与技术型相结合的学科,尤其技术型有其特殊性和不可替代性。中医手法传承的共性都强调:基本功的训练,及名师的耳提面命。中医手法未来发展战略应考虑以下几方面:1)梳理各流派建立档案;2)加强文献整理和理论升华;3)加强传承人的梯队建设;4)中医手法教育应以“手谈”为主。中医手法的传承发展,可保证中医学科可持续性的发展,和在国际上始终处于领先地位。在未来的国际中医发展和交流中,中医手法的重要性愈来愈被重视,中医手法教育的特殊性也愈发彰显,中医手法未来如何发展是我们应认真思考的战略课题。

(2012-06-22 收稿)

世界中联第三届第二次理事会和第一次监事会会议召开

2012年6月23日-24日,世界中联第三届第二次理事会与第一次监事会会议在吉林省吉林市召开,来自美国、英国、南非、秘鲁、荷兰、中国香港等22个国家和地区的近100位世界中联理事会、监事会成员参加了本次会议。

中国卫生部副部长、国家中医药管理局局长王国强先生、世界中联主席余靖教授、世界中联副主席兼秘书长李振吉教授、吉林省省长王儒林先生、吉林省副省长王化文先生、山东省政协副主席王新陆先生、国家中医药管理局国际合作司副司长吴振斗先生等领导出席了会议开幕式。世界中联主席余靖教授致开幕辞、王儒林省长致欢迎辞、王国强副部长兼局长作了重要讲话。会议由世界中联副主席兼秘书长李振吉教授主持。

余靖主席在致辞中指出,2011年度,在世界中联理事会的领导下,在全体会员的努力下,在中国民政部和国家中医药管理局的支持指导下,全体会员遵循会章,团结奋斗,各项工作取得了新的成绩:世界卫生组织与世界中联建立正式工作关系;第三次会员代表大会成功召开,选举产生了第三届理事会和监事会;第八届世界中医药大会在2011年度中国最有影响力的100个会议排行榜位列第18位。世界中联努力发挥国际交流合作的平台作用,紧密团结世界58个国家和地区的215个会员团体和42个专业委员会,以学术交流为纽带,推动中医药学术发展,在促进中医药国际学科分化中起到了积极的作用。今

后,要继续围绕世界中联的发展宗旨和目标,充分发挥世界中联作为中医药国际学术组织的桥梁作用,积极开展学术交流与合作,促进学术进步,不断挖掘和发挥中医药国际学术组织在促进中医药国际化事业中的独特作用,推动中医药进一步走向世界。

会议听取了世界中联黄建银副秘书长关于“世界中联学术会议介绍及专业委员会建设的报告”、徐春波副秘书长关于“中医药国际标准化进展”的报告、屠英副主席代表全美华裔中医药总会提出的关于承办2013年第十届世界中医药大会的申请和世界中联国际联络部黄志高主任“关于与WHO合作近况”等报告。

会议审议通过了《世界中医专业核心课程(草案)》、《中医基本名词术语中意对照国际标准(草案)》,会议同意2013年在美国举办第十届世界中医药大会及世界中联成立10周年庆典活动。

会议期间,有来自英国、巴西、美国、日本、新西兰、新加坡、马来西亚等国的参会代表报告了中医药在本国发展的趋势和遇到的困难,与会代表进行了充分讨论,最后,世界中联副主席兼秘书长李振吉教授作了总结并向与会各国参会代表提出了希望和建议,要求各位理事充分发挥引领作用,为中医药在各国健康有序发展出谋划策,推动中医药国际发展。