

刘军教授治疗筋结类病症临床经验荟萃

黄和涛 潘建科 洪坤豪 谢 辉 梁浩东 指导:刘 军

(广州中医药大学第二附属医院骨科,广州,510120)

摘要 筋结类病症是中医骨伤科临床常见病症,临床缠绵难愈。本文通过总结刘军教授临床运用针刀、穴位注射配合功能锻炼治疗各类筋伤类病症的经验,旨在进一步丰富中医特色疗法在临床中的运用范围,同时为骨伤科医生治疗筋结类病症提供临床参考和指导。

关键词 针刀疗法;穴位注射;功能锻炼;筋伤;经验

Professor Liu Jun's Clinical Experience in Treating Tendons Knot Disease

Huang Hetao, Pan Jianke, Hong Kunhao, Xie Hui, Liang Haodong (Advisor: Liu Jun)

(Department of Orthopedics, Second Hospital Affiliated to Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510120, China)

Abstract Tendons knot disease is a common clinical disease in orthopedics of TCM and it is very difficult to cure. This article is to summarize Professor Liu Jun's clinical experience in using acupotomy, acupoint injection combined with functional exercise in treating various types of rib injury diseases, in order to further enrich the characteristics of traditional Chinese medicine therapy in clinical application and provide clinical reference and guidelines for orthopedic physicians for the treatment of tendon knot diseases.

Key Words Acupotomy therapy; Acupoint injection; Functional exercise; Muscle injury; Experience

中图分类号:R249.2/.7;R244 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.08.047

刘军教授为中国中医科学院“中青年名中医”、全国名老中医学学术经验(罗氏正骨)继承人、岭南骨伤科学术流派代表性传承人、广州中医药大学国家重点学科中医骨伤科学术带头人、博士生导师、博士后合作导师,同时担任中华中医药学会骨伤科专业委员会副主任委员、世界中医药学会联合会骨伤科专业委员会副会长、中国中医药信息研究会名医学学术传承信息化分会副会长、广东省中医药学会脊柱病专业委员会主任委员等职务。从医20余载,在“贯通古今,融会中西,中学为体,西学为用”思想的指导下,通过对岭南、海派、北派骨伤等学术流派的学习与继承,跟踪现代医学发展前沿,集百家所长,逐步形成了“注重整体,筋骨并重,动静结合,气血为先”的学术思想,尤擅长在中医骨伤科经典理论指导下运用传统中医药疗法治疗各类骨伤科疾病。笔者将刘军教授运用针刀、穴位注射配合功能锻炼治疗各类筋结类病症的经验报道如下,以期得到临床推广和使用。

1 筋结类病症概述

筋结类病症是骨伤科常见病症,主要指由于长

期劳损等引起的以四肢经络、关节、肌肉等处出现“压痛点”“硬结”“条索”等的一类病症,临床主要表现为筋结病灶部位的疼痛不适。筋结的触诊方法主要通过指腹在疼痛部位进行滑动揉按、拨动^[1],当触及明显硬结、条索,或医者指下伴有弹响声,且患者酸痛感明显时,即可进行“筋结”病灶定位。临床上多种疾病均可出现筋结类病症,如颈腰椎病、肩周炎、膝骨性关节炎、肌筋膜炎等。

本病归属于中医“痹症”范畴,目前西医治疗多以消炎镇痛等对症治疗为主,远期疗效欠佳。中医药治疗筋结类病症有其独特疗效,且方法多样,临床复发率较低。刘军教授运用针刀疗法、穴位注射配合功能锻炼治疗此类病症,取得较好疗效,现将治疗经过及体会总结如下。

2 中医特色疗法治疗筋结类病症

2.1 针刀疗法 针刀疗法是祖国传统中医药疗法的重要组成部分,对各种原因造成的软组织长度短缩、张力增高、相对运动受限、腔隙压力增高是影响病变软组织附近血管、神经、关节等的病变具有较好疗效^[2]。临床常用于治疗肩周炎、腱鞘囊肿、网球

基金项目:广东省中医院中医药科学技术研究专项项目(编号:YK2013B2N19)

作者简介:黄和涛(1991.09—),男,广州中医药大学在读硕士研究生,研究方向:主要从事中医药治疗骨关节疾病研究,E-mail:772873089@qq.com

通信作者:潘建科(1988—),男,广州中医药大学博士,住院医师,研究方向:主要从事中医药治疗骨与关节退变及损伤研究工作,E-mail:panjianke0324@126.com

肘、腰椎间盘突出^[3]等多种以局部形成硬结伴压痛为主要表现的疾病。而筋结类病症往往表现为肌肉、软组织、经络、关节等处的局限性硬结或条索,故运用针刀疗法治疗筋结类病症疗效确切。1) 针刀疗法适应证:刘教授认为针刀疗法主要适用于长期肌肉、关节劳损或外邪阻滞经络引起的以局部软组织出现“硬结”“条索”等筋结病灶,伴有疼痛不适等症状的一类病症。刘教授认为“久病致瘀”,长期肌肉劳损或外邪阻滞经络,日久不愈,常有经络瘀滞之病机,临床上针刀疗法对此类患者疗效较佳。但应排除严重贫血、凝血功能障碍以及合并心、肝、肾等重要器官严重疾病者。2) 针刀疗法的操作要点:根据治疗部位选取合适的体位,颈肩部通常取俯卧位或坐位,腰背部、四肢背面通常取俯卧位,四肢前面通常取仰卧位、坐位。操作点选择:根据患者主诉在疼痛软组织部位找到阳性压痛点或可触及“筋结”“条索”的位置,用龙胆紫进行标记。具体操作:严格遵循无菌原则,局部消毒,戴无菌手套,铺无菌巾,用5 mL注射器抽取2%利多卡因2~3 mL及复方倍他米松注射液1 mL,先在操作点部位做皮丘局麻,然后沿条索进行局部浸润麻醉。小针刀从局麻注射处以刀口线与肌肉条索平行或结节垂直的方向迅速刺入皮肤,继而缓慢向深层刺入至条索或筋结部位,沿条索方向进行纵向分解和剥离,筋结可直接作切开处理。针刀操作完毕沿进针方向缓慢退出,再次进行消毒并用无菌纱布覆盖、胶布固定。针刀治疗完毕,用鱼际揉法、掌根揉法或指揉法对条索或筋结部位进行揉按以便进一步疏通经络。3) 注意事项:针刀操作前应充分熟悉病变部位解剖,避开重要血管、神经等;针刀操作全程必须严格遵循无菌操作原则以避免感染等并发症;对肌束或条索进行分解剥离时,应尽可能沿肌束或条索纵轴进行,避免切断肌束;严格掌握针刀治疗筋结类病症的适应证;操作过程中患者出现大汗、心慌、心悸、乏力甚至晕厥时应立即停止操作,及时出针并进行抢救。

2.2 穴位注射疗法 穴位注射疗法是以经络学说为指导,将经络、腧穴及药物效应有机地结合起来,通过在人体穴位或特定病变部位注入药液或无菌注射用水等以治疗疾病的一种中医特色疗法。穴位注射疗法既发挥了腧穴作用的特异性,同时也将穴位与药物的相互作用发挥到最大。其有效性已经得到大量临床研究证实,在穴位选择适当的前提下,穴位注射可以产生与静脉注射等同或更强的药效,其可以将药物疗效放大化,使药物疗效显示出高效性^[4]。

维D₂果糖酸钙注射液中维生素D₂与体内钙磷代谢及内分泌、心血管、植物神经系统等具有密切联系^[5],对调节钙磷等缺乏引起的肌肉扳机点及腧穴部位疼痛有较好疗效,维生素B₁₂具有营养神经、肌肉等功能,二药合用配合针刺效应,对因长期劳损等引起的肌肉附着点疼痛、阳性压痛点等的治疗具有良好疗效。穴位注射能减少不良反应,针药结合的方法能明显提高药效,且具有放大药效作用,少量浓度的药品注射后就可以达到或超过肌肉注射甚至静脉注射的效果,而且时间更短^[6],并且无不良反应。针刺穴位可改善周围循环功能,激发感传功能,改善肌力及肌张力状态并能提高机体免疫力。穴位注射可作为药物注射的新途径,这样能减少药物用量,同时提高疗效。1) 穴位注射适应证:同针刀疗法适应证,主要适用于长期肌肉、关节劳损或外邪阻滞经络引起的以局部软组织出现“阳性压痛点”或“硬结”“条索”等筋结病灶,伴有疼痛不适等症状的一类病症,如肩周炎^[7]、肌肉劳损等局部有硬结者。2) 穴位注射疗法的操作要点:体位选择:同针刀疗法。操作点选择:根据患者主诉在疼痛软组织部位选取临近腧穴,或找到阿是穴,即阳性压痛点或可触及“筋结”“条索”的位置,用龙胆紫进行标记。具体操作:严格遵循无菌原则,局部消毒,戴无菌手套,铺无菌巾,用5 mL注射器抽取维D₂果糖酸钙注射液1~2 mL及维生素B₁₂注射液1 mL,垂直腧穴或阿是穴的方向迅速进针,回抽无血液后缓慢注入药液。操作完毕沿进针方向缓慢退出,再次进行消毒并用无菌纱布覆盖、胶布固定。穴位注射治疗完毕,用鱼际揉法、掌根揉法或指揉法对腧穴或筋结部位进行揉按以便促进药液迅速扩散至病所,同时进一步疏通经络。3) 注意事项:穴位注射操作前应充分了解病变部位解剖,避开重要血管、神经等;穴位注射操作全程必须严格遵循无菌操作原则以避免感染等并发症;肩背部行穴位注射操作时应严格控制进针深度,防止损伤肺部以引起气胸等;操作过程中患者如出现大汗、心慌、心悸、乏力甚至晕厥时应立即停止操作并进行抢救;同一部位穴位注射2次未见明显疗效,应及时调整治疗方案,选用针刀等进行治疗。

2.3 功能锻炼 随着人们对健康认知能力的提升,“未病先防”的治未病理念已逐渐深入人心。而以运动为代表的功能锻炼已逐渐成为广大人群防病保健的重要方式以及临床各科疾病患者促进身体康复的重要手段。运动疗法具有加速血液循环,减轻肌肉痉挛及炎症反应,减轻肌肉劳损疼痛等作用^[8]。

刘教授认为功能锻炼不仅对患病人群康复有较为显著的帮助,在改善亚健康状态以及众多疾病的预防中也有着不可小觑的作用。刘教授强调功能锻炼要适量,循序渐进,不可急于求成,在锻炼方式选择上要用辨证的观点,根据个体差异选择合理锻炼强度、频率等,唯有不断运动才能保持生命之树常青。有研究认为功能锻炼可以促进局部血液循环,减轻压迫和不良刺激,使组织血供得到改善,从而恢复正常的生理功能。

《黄帝内经·素问·六微旨大论》指出:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。”就是说,生物一旦和周围环境的对立统一运动停止,生命就停止了。刘教授在临床实践中常用的功能锻炼方式主要有以下几种。1)健走运动:刘教授提倡健走运动应该个性化,每个人应该根据自身的特点来设计健走的路程和时间,无论是哪一种方式,都要求挺胸收腹,下颌微收,肘部弯曲呈 85~90 度,手掌自然握空拳,手臂前后摆动约 45 度,全身呈放松状态,步子迈开,并锻炼至微微汗出为佳,推荐时间每次在 30 min 左右。临床采用健走运动疗法治疗筋结类病症有较好疗效,健走运动可使全身肌肉组织得到充分运动,同时可以促进血液循环,使经络气血得以疏通,通则不痛,故可用于治疗筋结类病症。此外,健走运动对于颈椎病、肌肉劳损、肩周炎、膝骨性关节炎等退行性疾病亦有较好疗效。2)八段锦对于长期伏案工作的颈肩腰背酸痛患者,刘教授尤为推荐八段锦运动。持续工作 45 min 左右即应进行适当放松,例如进行八段锦功法的“双手托天理三焦”“五劳七伤往后瞧”锻炼,刘教授认为,在八段锦锻炼的过程中,由于四肢的充分屈伸运动及颈部的充分旋转活动,劳损的肌肉可以得到适度的牵拉刺激从而得到缓慢修复,颈肩腰背部肌肉能保持恰到好处的放松,对于长期久坐引起的颈肩腰背疼痛及肌肉劳损引起的局部筋结类病症有明显的缓解作用。

3 验案举隅

某,女,58 岁,因“左膝关节外侧疼痛半年余”于 2015 年 9 月 22 日就诊,自诉左膝关节外侧时有酸痛不适,活动后加重,上下楼时尤为明显,痛点固定不移,予按摩或热敷后疼痛有所缓解,既往服用塞来昔布胶囊等抗炎止痛对症治疗,短期疗效尚可,但远期疗效欠佳,上述症状反复发作,故来我院门诊就诊。查体:左膝关节外侧可触及一长约 3 cm 条索状硬结,压痛(+),舌淡暗,苔薄白,脉沉细。辅助检查:左膝关节 X 线片提示:左膝关节退行性改变,未见明

显骨折征象。凝血功能等未见明显异常。结合患者病史、症状、体征及辅助检查结果,考虑膝关节周围肌肉长期劳损,久病致瘀,瘀阻经络,气血不畅,不通则痛,故而引起膝关节外侧酸痛不适。中医诊断:痹证,症属:气滞血瘀证。治以小针刀局部软组织松解术,严格遵守无菌操作原则,消毒铺巾后,予局部注射盐酸利多卡因 2 mL 及复方倍他米松注射液 1 mL,局部浸润麻醉成功后,取合适大小的小针刀沿局部麻醉点缓慢垂直刺入至硬结部位,刀锋沿条索方向进行粘连松解,术后予常规消毒包扎,并用指揉法揉按施术部位以促进血液循环及药物扩散,加强药物的吸收及粘连的松解程度。同时指导患者进行八段锦练功,嘱其每日练功 1~2 次。

二诊:2015 年 9 月 29 日。患者诉经小针刀治疗配合八段锦练功后左膝关节酸痛症状已明显缓解,余无特殊不适。查体:左膝关节外侧未触及明显条索状硬结,压痛(-)。嘱患者自行揉按膝关节周围软组织,并每晚热敷 1 次。随访至今,未见复发。

4 讨论

针刀疗法、穴位注射均为中医特色疗法,临床对多种病症均有较好疗效,以其简便廉验的优点而深受广大患者喜爱。现代研究证明,小针刀治疗通过松解肌肉、筋膜等的挛缩、粘连,可以恢复局部软组织的平衡,从而达到生物力学的平衡,进而发挥良好的功能。同时,小针刀治疗兼具针刺效应,可改善局部血液循环,消除炎性物质,减轻疼痛^[9]。刘教授认为:针刀治疗前使用利多卡因及复方倍他米松注射液混合进行局部浸润麻醉,既能起到局部麻醉作用,同时又能快速消除炎症反应、解痉止痛,阻断炎症反应刺激引起疼痛。故小针刀治疗兼具针刀、针刺、药物治疗的三重疗效。无独有偶,刘教授认为穴位注射亦具有针刺、药物的双重疗效,临床上多选用维生素 D₂ 果糖酸钙注射液及维生素 B₁₂ 注射液进行穴位注射治疗,现代研究证明,维生素 D₂ 果糖酸钙注射液中维生素 D₂ 与体内钙磷代谢及内分泌、心血管、植物神经系统等具有密切联系,对调节钙磷等缺乏引起的肌肉扳机点及腧穴部位疼痛有较好疗效,维生素 B₁₂ 具有营养神经等功能,二药合用配合针刺效应,对因长期劳损等引起的肌肉附着点、阳性压痛点等的治疗具有良好疗效。在上述针刀或穴位注射治疗基础上配合健走运动或八段锦的功能锻炼,内外兼治,故疗效较佳。

参考文献

[1]张绚红,陈道洪,冯跃. 针灸推拿“筋结”处治疗颈椎病临床经验

- [J]. 亚太传统医药, 2014, 10(18): 57-58.
- [2] 张义, 郭长青. 针刀医学的学科属性[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010, 14(28): 5297-5300.
- [3] 葛恒清. 针刀治疗对促进腰椎间盘突出后自然吸收现象的临床观察[J]. 世界中医药, 2011, 6(6): 506-507.
- [4] 陈佳娟, 李剑勇, 杨亚军, 等. 穴位注射的研究进展[J]. 湖北农业科学, 2009, 48(12): 3180-3184.
- [5] 林晓琼. 维 D₂ 果糖酸钙穴位注射合地氯雷他定治疗慢性荨麻疹 40 例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2011, 21(9): 663-665.
- [6] 李孟汉, 郭义. 穴位注射研究进展与展望[J]. 针灸临床杂志, 2010, 26(10): 69-72.
- [7] 李黎. 伊痛舒注射液穴位注射配合功能锻炼治疗肩周炎临床效果探究[J]. 中外医学研究, 2015, 13(23): 127-128.
- [8] 陈崇华. 腰背肌锻炼防治腰椎间盘突出症作用的研究进展[J]. 颈腰痛杂志, 2005, 26(5): 393-394.
- [9] 彭宏, 王化京, 符孔龙. 小针刀配合封闭治疗臀中肌筋膜综合征[J]. 中医正骨, 2001, 13(4): 54.
- (2016-02-25 收稿 责任编辑: 张文婷)

中医药社会组织曝光非法社团协作组发布联合声明

为配合民政部曝光“离岸社团”、“山寨社团”活动, 净化中医药发展环境, 维护中医药合法社会组织的合法权益, 由世界中医药学会联合会和中华中医药学会联合发起的“全国性、国际性中医药社会组织联合打击非法社团研讨会”于 2016 年 8 月 11 日在世界中医药学会联合会秘书处召开。民政部民间组织管理局执法监察处有关负责人、十家全国性及国际性社会组织有关领导参加了会议。会议就遏制和曝光非法社团活动以及如何采取联合行动进行了研讨交流。

会议讨论通过成立“中医药社会组织曝光非法社团协作组”, 并发布《中医药社会组织曝光非法社团协作组联合声明》, 为净化社会环境共同努力!

中医药社会组织曝光非法社团协作组联合声明

一、党的十八大报告明确提出“加快形成政社分开、权责明确、依法自主的现代社会组织体制”, 开启了社会组织发展的黄金时期。随着社会组织新规定的出台, 社会组织发展迎来了新契机, 这必将有力促进各类社会团体成长壮大。

二、非法社团的违法活动, 混淆社会组织名称、造成真假难辨的混乱状况, 严重侵害了合法社会组织或公民的权益, 造成了极大的社会危害。

三、我们一致认为, 面临新的机遇与挑战, 中医药合法社会组织必须团结起来, 维护中医药合法社会组织的合法权益, 树立正面形象, 有效营造中医药事业可持续发展的良好环境。

四、我们联合提议, 设立“中医药社会组织曝光非法社团协作组”, 形成中医药社会组织的联动模式; 建立互联互通的曝光机制; 搭建信息公开的联合举报平台; 提高依法依规的联合维权能力。

五、我们郑重声明, 中医药社会组织联合起来, 坚决支持民政、公安等部门依法打击非法社团, 为维护国家对社团的规范管理、净化社会环境而共同努力!

我们诚挚邀请更多的中医药社会组织加入我们的行列!

中医药社会组织曝光非法社团协作组

2016 年 8 月 11 日

中医药社会组织曝光非法社团协作组成员

牵头单位: 世界中医药学会联合会、中华中医药学会

发起单位: 中国中西医结合学会、中国民间中医药研究开发协会、中国民族医药学会、中国中医药信息研究会、中国中药协会、中国医学气功学会、中国药膳研究会、世界针灸学会联合会

协作组办公室设在世界中医药学会联合会

联系方式:

地址: 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 5 层 505

邮箱: wfems@foxmail.com

电话: 010-58239006

联系人: 赵欣怡