

文章编号:0255-2930(2014)06-0559-02

中图分类号:R 246.2 文献标志码:A

临 证 经 验

火龙灸治疗腰背肌筋膜炎 32 例*

闫仲凯¹ 黄 炜¹✉ 李素丽¹ 张卫静² 王剑虹³

(1. 唐山市工人医院中医科,河北唐山 063000; 2. 唐山市卫生局中医处; 3. 唐山市工人医院男科)

[关键词] 腰背肌筋膜炎;火龙灸;督脉;膀胱经

腰背肌筋膜炎多因寒冷、潮湿、慢性劳损等引起人体腰背部的筋膜、肌肉、肌腱、韧带、血管、神经及脂肪等不同组织的一种非特异性炎性反应性病变^[1]。笔者采用火龙灸治疗腰背肌筋膜炎 32 例,现报道如下。

1 临床资料

选择 2010 年 1 月至 2013 年 5 月我科门诊及住院的腰背肌筋膜炎患者 32 例。参照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》^[2]和《中医筋伤学》(孙树椿、孙之镐主编,人民卫生出版社,2006 年)进行诊断:①可有外伤后治疗不当、劳损或外感风寒等病史;②腰背部酸痛、肌肉僵硬发板、有沉重感,疼痛常与天气变化有关,阴雨天及劳累后可使症状加重;③腰背部有固定压痛点或压痛较为广泛,背部肌肉僵硬,沿竖脊肌走行方向常可触到条索状的改变;④X 线检查无阳性体征。排除腰背部皮肤有溃烂或溃疡者及对乙醇、中药浸泡液过敏者。

2 治疗方法

采用火龙灸治疗。具体操作:第一步,用 75% 乙醇消毒患者背部,循督脉及膀胱经双侧内侧面放置中药浸泡好的纱布条;第二步,将湿毛巾轻盖在纱布条上;第三步,沿纱布条的摆放形状,用注射器在毛巾上洒上乙醇并点燃,在患者背部形成了 3 条“火龙”;第四步,约 5~10 s 后,待病人感到背部灼热,立刻用备好的湿毛巾按照从头至脚的方向扑灭火焰,并沿背部督脉及膀胱经点穴按压(如至阳、命门、腰阳关、肾俞、大肠俞等穴),热感减退后再洒乙醇、点燃,反复操作 3~5 次;第五步,灸疗之后,取下病人身上覆盖的毛巾,用干毛巾轻轻擦干背部汗珠。隔天治疗 1 次,10 天为一疗程。中药浸泡液组方:杜仲 30 g、桑寄生 15 g、丹参 30 g、白芍 15 g、乌梢蛇

10 g、木瓜 15 g、当归 30 g、独活 15 g、三七 30 g、鸡血藤 30 g、红花 30 g、蜈蚣 3 条、生地 15 g、防风 10 g、艾叶 15 g、川乌 15 g,浓煎取汁 150 mL。

3 疗效观察

3.1 观察指标

采用简化 McGill 疼痛问卷(MPQ)量表^[3],该量表包括三部分内容:①疼痛分级指数(PRI),含 11 个感觉性词组与 4 个情绪性词组,程度分无、轻、中、重度,分别以 1、2、3、4 分表示;②视觉模拟评分(VAS)评分法,为 1 条长 10 cm 的直线,两端表示无痛和剧痛,数值越大疼痛越重;③现有疼痛程度(PPI),分为无痛、轻度不适、不适、难受、可怕的疼痛和极为痛苦 6 个等级,分别计 0、1、2、3、4、5 分。治疗前向患者说明填表目的并据实填写,不懂者由医生适当解释,文盲或无法亲自填表者由笔者根据患者口述,据实填写量表。并于治疗 10 天、20 天后及随访 1 个月时分别填写量表。

3.2 疗效评定标准

按照《中医病证诊断疗效标准》^[2]相关标准制定。痊愈:腰背部疼痛完全消失,未扪及压痛点或条索状结节,随访 1 个月无复发;显效:疼痛基本消失,但劳累或受凉后,腰背部可扪及压痛点,或有肌紧张;有效:疼痛减轻,肌肉僵硬缓解,但可扪及结节、压痛等反应点;无效:症状、体征均无改善。

3.3 结果

治疗 10 天、20 天后患者的疼痛程度较治疗前明显减轻(均 $P < 0.05$),治疗后 1 个月随访时疼痛程度较治疗前进一步改善(均 $P < 0.01$),见表 1。

表 1 32 例背肌筋膜炎患者治疗前后

疼痛评分比较

(x±s,分)

指标	治疗前	治疗 10 d	治疗 20 d	治疗后 1 个月
PRI	10.68±2.36	7.39±1.23 ¹⁾	4.75±2.12 ¹⁾	1.89±1.88 ²⁾
VAS	5.68±1.21	2.65±1.12 ¹⁾	1.75±1.25 ¹⁾	0.94±1.13 ²⁾
PPI	3.85±0.68	2.21±0.58 ¹⁾	1.58±0.69 ¹⁾	0.78±0.75 ²⁾

注:与治疗前比较,¹⁾ $P < 0.05$,²⁾ $P < 0.01$ 。

* 河北省中医药管理局 2013 年度中医药类科研计划项目:2013260

✉ 通信作者:黄炜(1971-),女,主任医师、教授。研究方向:老年病、风湿免疫疾病的西医诊治以及中医药治疗。E-mail:hwsy620@163.com

经治疗,32 例患者痊愈 13 例,显效 16 例,有效 2 例,无效 1 例,总有效率为 93.8%。

3.4 不良反应

观察期间 1 例出现轻度烫伤,经碘伏消毒 2 天后缓解,退出治疗,计为无效。

4 体会

腰背肌筋膜炎属中医学“肌筋痹”范畴,属经筋病症。肌筋膜炎指包绕肌肉组织的特殊类型的深筋膜,有时指整个肌肉和筋膜,也可以指连接肌肉和骨骼的肌腱和韧带^[4]。《素问·痿论》称“宗筋主束骨而利机关也”,经筋具有约束骨骼、屈伸关节、维持人体正常运动功能的作用。中医经筋无论从其分布、来源以及功能上,都与现代解剖学中筋膜高度相似。本病多因寒冷、潮湿、慢性劳损致腰背部肌筋膜及肌组织发生水肿、渗出及纤维性变,而出现一系列临床症状。督脉行于人体背部正中,足太阳经筋“上结于臀,上夹脊上项”,在人体躯干部的分布为臀、夹脊、肩髃、缺盆等部位,其分布范围与腰背肌筋膜炎的发病好发位置相一致,因此本病与督脉、膀胱经关系最为密切。

《素问·痹论》云“风寒湿三气杂至,合而为痹也”,本病多因外感风寒湿邪、劳倦过度而使脉络瘀

阻,筋脉拘挛,气血壅滞,经脉受阻,“不通则痛”。故采用中药处方以祛风散寒、疏经通络、行气活血为原则,以督脉和膀胱经经筋为主要用药部位,综合发挥药物、温热以及穴位按摩刺激等作用,临床疗效显著。本项观察结果表明,火龙灸能显著降低患者 PRI、PPI、VAS 分值,明显改善患者的临床症状。

火龙灸为传统灸法的革新,将药物透皮吸收、灸法的温热作用、局部穴位按摩刺激等有效地结合起来,使药物及温热的力量更易透达深部,加速血液循环和局部的新陈代谢,消除或改善局部组织水肿、充血、渗出、粘连、钙化、挛缩、缺血等病理变化,从而加快循环,旺盛代谢,使受损组织和神经重新修复,显著地提高了疗效。

参考文献

- [1] 曲纬域,田得祥.实用运动医学[M].北京:科学技术出版社,1996:414.
- [2] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:200.
- [3] Melzack R. The short-form McGill Pain Questionnaire [J]. Pain, 1987, 30(2): 191-193.
- [4] 吴金鹏. 中医“经筋”及“膜原”实质的筋膜理论探讨 [J]. 北京中医, 2007, 26(5): 283-285.

(收稿日期:2013-10-22,王晓红发稿)

全国首届灸法学术研讨会通知

为了提高灸法学术地位和广泛推广灸法临床应用,经有关方面批准,由中国针灸学会临床分会、中国民间中医药研究开发协会特种灸法专业委员会、《中国针灸》杂志、中国艾灸网主办,齐齐哈尔市针灸学会、齐齐哈尔市中医医院承办的“全国首届灸法学术研讨会暨灸法适宜技术提高培训班”将于 2014 年 8 月 16-17 日在齐齐哈尔市中医医院召开。

会议论文征集内容及说明:凡从事临床及科研等医务工作者及养生保健领域对灸法有研究和应用者均可投稿参加会议。来稿经组委会专家审查合格后,予以录取并编辑在会议论文集中,优秀论文推荐到《中国针灸》杂志发表,中国艾灸网刊登,欲做大会交流发言者可提前报名并提供发言材料,组委会根据发言内容拟定发言人员。来稿请通过《中国针灸》网页(www.cjacupuncture.com)投稿,并注明“灸法会议论文”。征文截止日期:2014 年 5 月 20 日。本次会议授予国家一类继续教育学分 12 分。

大会将邀请江西中医学院副院长陈日新教授、特种灸法专业委员会主任委员贾春生教授、齐齐哈尔市针灸学会理事长王彪教授、齐齐哈尔市针灸学会副理事长崔学伟研究员做学术报告,并对灸法的临床应用经验进行大会交流。

会议费用及食宿:会务费每人 1200 元,食宿自理,由会议统一安排。

会议筹备组联系电话及邮箱:

李红艳:15946294466 lihongyan761015@163.com

李响:13009737733 16860811@qq.com

主办单位:中国针灸学会临床分会、中国民间中医药研究开发协会特种灸法专业委员会、《中国针灸》杂志、中国艾灸网。

承办单位:齐齐哈尔市针灸学会、齐齐哈尔市中医医院。