

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20190216-0002

中图分类号: R 246.2 文献标志码: A

## 针刺推拿肘尖直上反应点为主治疗腕关节扭挫伤 15 例

刘泽昊<sup>1</sup>, 宋 宝<sup>2</sup>✉, 李梅梅<sup>1</sup>( <sup>1</sup> 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250014; <sup>2</sup> 山东中医药大学附属医院推拿科, 济南 250014 )

[关键词] 腕关节扭挫伤; 反应点; 针刺; 推拿

腕关节扭挫伤是推拿科门诊常见的软组织疾病, 可发生于任何年龄段, 尤好发于青壮年。笔者在门诊以针刺推拿肘尖直上反应点为主治疗腕关节扭挫伤患者 15 例, 现报道如下。

### 1 临床资料

15 例腕关节扭挫伤患者均来自 2016 年 10 月至 2017 年 5 月山东中医药大学附属医院推拿科门诊, 其中男 10 例, 女 5 例; 年龄最小 15 岁, 最大 45 岁, 平均 (25±2) 岁; 病程最短 1 d, 最长 6 个月, 平均 (44±6) d。以腕关节局部疼痛肿胀伴有活动受限为主要临床表现, 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>, 经 X 线检查示骨皮质连续, 无骨折、骨裂, 无关节脱位, 确诊为腕关节扭挫伤。

### 2 治疗方法

#### 2.1 探寻反应点 (以右侧为例)

患者取坐位, 术者坐于患者右前方, 左手持患者右手手腕, 使患者掌心朝上, 前臂自然伸直, 右手示指与中指在患者肘尖之上 10 cm、肱三头肌肌腱之上及内外两侧的范围探寻反应点 (压痛明显, 局部肌肉紧张痉挛, 有硬结感)。反应点分布: 尺侧疼痛, 多在肱三头肌肌腱之上及内侧; 背侧疼痛, 多在肱三头肌肌腱之上; 桡侧疼痛, 多在肱三头肌肌腱之上及外侧。

#### 2.2 推拿配合针刺治疗

①以较轻柔的揉法 (以示指指面与中节的桡侧缘着力, 带动受术皮肤做回旋动作) 作用于反应点及周围约 15 min, 随着反应点疼痛减轻, 手法力量逐渐加重, 以患者耐受为度, 总用时不超过 3 min。②术者以右手握住患者右手手掌, 使患者前臂处于中立位, 以左手拇指沿曲池、阳溪连线, 肱骨外上髁、阳池连线弹拨患者前臂桡侧肌群; 以左手示、中二指沿

小海、阳谷连线按揉患者前臂尺侧肌群, 总用时约 10 min。③75%乙醇棉球在反应点上方 1 cm、三阳穴 (阳溪、阳池、阳谷) 常规消毒。在反应点上方 1 cm 处使用 0.40 mm×40 mm 针灸针, 针尖指向患处, 使针身与皮肤呈 15°角平刺进针, 进针 25~35 mm, 进针后以患者无特殊感觉为佳。在三阳穴处使用 0.30 mm×25 mm 针灸针, 直刺进针 7~12 mm, 以捻转平补平泻手法为主, 得气为度, TDP 神灯照射, 留针 20 min。

对于腕关节扭挫伤急性期 (病程≤3 d) 患者仅做①②步推拿操作及针刺反应点, 并在针刺反应点过程中配合患侧腕关节的主动活动, 如背伸、掌屈、环转等, 动作要缓和, 幅度要尽可能大。对于病程>3 d 患者, 先如急性期患者进行以上治疗, 然后针刺三阳穴。治疗每日或隔日 1 次, 痛止即停或治疗 8 次后评定疗效。

### 3 治疗结果

参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>制定疗效标准, 治愈: 腕部肿痛消失, 无压痛, 腕关节活动自如, 计 8 例; 好转: 腕部肿痛减轻, 活动时仍有不适, 计 5 例; 无效: 症状无改善, 计 2 例。有效率为 86.7%。

### 4 体会

腕关节扭挫伤主要是由于日常生活中剧烈运动或持重不当、摔伤、劳损及过度的扭转等导致腕部经筋及关节面损伤, 从而使局部经络受损, 气血瘀滞导致肿胀疼痛, 伤处局部皮肤青紫。本病属于中医学“瘀证”“筋病”范畴, 主要与手三阳经经筋受损有关, 《灵枢·经筋》曰: “手阳明之筋, 起于大指次指之端, 结于腕, 上循臂, 上结于肘外, 上臑, 结于髀” “手太阳之筋, 起于小指之上, 结于腕, 上循臂内廉, 结于肘内锐骨之后, 弹之应小指之上, 入结于腋下” “手少阳之筋, 起于小指次指之端, 结于腕, 中循臂结于肘, 上绕臑外廉”。所谓筋病治筋,

(下转第 95 页)

✉通信作者: 宋宝, 住院医师。E-mail: lsongbao@126.com

- hypothalamic nucleus[J]. Neurosignals, 2009, 17(2): 132-143.
- [48] Gong Y, Liu Y, Liu F, et al. Ghrelin fibers from lateral hypothalamus project to nucleus tractus solitaries and are involved in gastric motility regulation in cisplatin-treated rats[J]. Brain Res, 2017, 1659: 29-40.
- [49] Jiang Y, Coleman FH, Kopenhaver Doheny K, et al. Stress adaptation upregulates oxytocin within hypothalamo-vagal neurocircuits[J]. Neuroscience, 2018, 390: 198-205.
- [50] Luan X, Sun X, Guo F, et al. Lateral hypothalamic orexin-A-ergic projections to the arcuate nucleus modulate gastric function in vivo[J]. J Neurochem, 2017, 143(6): 697-707.
- [51] Hsu TM, Hahn JD, Konanur VR, et al. Hippocampus ghrelin signaling mediates appetite through lateral hypothalamic orexin pathways[J]. Elife, 2015, 4: e11190.
- [52] Qiao H, Wang N, Yan J. Role of the central nucleus of the amygdala in regulating the nongenomic effect of aldosterone on sodium intake in rat nucleus tractus solitaries[J]. J South Med Univ, 2018, 38(10): 1159-1164.
- [53] Becker JJ, Carrasquillo Y. Projections, where art thou: the state and future of the central amygdala[J]. J Physiol, 2019, 597(2): 365-366.
- [54] Ide S, Yamamoto R, Takeda H, et al. Bidirectional brain-gut interactions: involvement of noradrenergic transmission within the ventral part of the bed nucleus of the stria terminalis[J]. Neuropsychopharmacol Rep, 2018, 38(1): 37-43.
- [55] Schwaber JS, Kapp BS, Higgins GA, et al. Amygdaloid and basal forebrain direct connections with the nucleus of the solitary tract and the dorsal motor nucleus[J]. J Neurosci, 1982, 2(10): 1424-1438.
- [56] 何峰. 中央杏仁核对胃运动的调控作用及其在束缚-浸水应激反应中的活动特征[D]. 济南: 山东师范大学, 2016.
- [57] Zhang X, Cui J, Tan Z, et al. The central nucleus of the amygdala modulates gut-related neurons in the dorsal vagal complex in rats[J]. J Physiol, 2003, 553(Pt 3): 1005-1018.
- [58] Herman MA, Roberto M. Cell-type-specific tonic GABA signaling in the rat central amygdala is selectively altered by acute and chronic ethanol[J]. Addict Biol, 2016, 21(1): 72-86.
- [59] 贾宏阁. 延髓初级内脏传入中枢与中央杏仁核的直接、间接联系及相关递质支配的形态学研究[D]. 西安: 第四军医大学, 1995.
- [60] Sàha S, Batten TF, Henderson Z. A GABAergic projection from the central nucleus of the amygdala to the nucleus of the solitary tract: a combined anterograde tracing and electron microscopic immunohistochemical study[J]. Neuroscience, 2000, 99(4): 613-626.
- [61] Maley BE. Immunohistochemical localization of neuropeptides and neurotransmitters in the nucleus solitaries[J]. Chem Senses, 1996, 21(3): 367-376.
- [62] 王柳. 电针胃俞募穴对 FD 模型大鼠胃运动作用及其 DMV 区 Glu-NMDA 受体信号转导机制研究[D]. 合肥: 安徽中医药大学, 2018.
- [63] Douglass AM, Kucukdereli H, Ponsérre M, et al. Central amygdala circuits modulate food consumption through a positive-valence mechanism[J]. Nat Neurosci, 2017, 20(10): 1384-1394.

(收稿日期: 2018-12-20, 编辑: 陈秀云)

(上接第 84 页)

病在筋，调之筋，筋可舒，歪可正，肘尖直上反应点皆分布于手三阳经筋在肘关节之上的循行路线上，通过放松缓解远端紧张痉挛的经筋，调整腕关节局部经筋状态，使之松弛，减轻受损组织的牵拉、压迫，缓解疼痛，并能改善局部循环代谢，加速受损组织的修复。从现代解剖学观点来看，臂丛神经在上肢的分布与手三阳经筋循行联系最为密切，手阳明、手太阳、手少阳经筋走行分别与桡神经、尺神经、正中神经分布相合；且近端关节附近往往是支配远端关节活动肌腱的附着点，这也符合中医学理论“宗筋主束骨而利机关”。在急性期，远取肘尖直上反应点，避免了局部刺激，推拿放松远端经筋，减轻腕关节疼痛，为针刺后主动活动腕关节提供支持。平刺反应点，进入

呈液晶状态的疏松结缔组织，通过其所具有的压电效应和反压电效应<sup>[2]</sup>，配合腕关节的主动活动，使气至病所，迅速缓解疼痛。慢性期手三阳经经筋、经筋受损，气血阻滞为本病的主要病机，针刺局部三阳穴，阳溪为治疗腕臂疼痛常用穴<sup>[3]</sup>；阳池、阳谷为治疗筋脉不利诸症之要穴。诸穴共用以达行气活血、化瘀通络、舒筋止痛之功。

#### 参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 20.
- [2] 詹冬梅, 李万浪, 符仲华, 等. 浅谈平刺皮下透针法[J]. 中医临床研究, 2015, 7(30): 20-21.
- [3] 张智龙. 针灸临床穴性类编精解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 361-362.

(收稿日期: 2019-02-16, 编辑: 陈秀云)