

# 罗氏正筋八法理论探讨及应用

姜昆<sup>1,2</sup>, 罗素兰<sup>1,2</sup>, 李志远<sup>1,2</sup>, 李宏岩<sup>1,2</sup>, 郭风伟<sup>1,2</sup>, 姚沐佑<sup>1,2</sup>, 栗政依<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>航空总医院中医正骨科, 北京 100012; <sup>2</sup>罗有明名家研究室, 北京 100012)

**摘要:** 随着社会发展及生活水平的提高, 疾病谱也正发生着变化, 各种急慢性筋伤疾病在临床中较为常见。损伤后筋出槽、骨错缝等得不到矫正, 导致疼痛长期存在, 甚至迁延不愈。通过长期临床观察和手法经验总结, 以罗氏正骨法中37个常用基本手法为基础, 凝练出治疗急慢性软组织损伤常用且效果显著的8类治疗手法, 即罗氏正筋八法, 在治疗各种急慢性筋伤方面疗效显著。并附验案一则。

**关键词:** 筋伤; 罗氏正骨法; 罗氏正筋八法; 国家级非物质文化遗产

## Exploration of theory and application of eight methods of LUOs' tendon setting manipulation

JIANG Kun<sup>1,2</sup>, LUO Su-lan<sup>1,2</sup>, LI Zhi-yuan<sup>1,2</sup>, LI Hong-yan<sup>1,2</sup>, GUO Feng-wei<sup>1,2</sup>,  
YAO Mu-you<sup>1,2</sup>, LI Zheng-yi<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>Department of TCM Orthopedics, Aviation General Hospital, Beijing 100012, China;

<sup>2</sup>Dr. LUO You-ming's Research Lab, Beijing 100012, China)

**Abstract:** With the development of society and the improvement of living standards, people's lifestyles have undergone tremendous changes, and the spectrum of diseases is also changing. Various acute and chronic tendon injuries are common in clinical practice. After the injury, displace of tendon, dislocation of bone can't be corrected, resulting in long-term pain, or even prolonged unhealed. Through long-term clinical observation and manual experience summary, based on 37 basic manipulations of LUOs' bone-setting manipulations, LUOs' tendon setting manipulation has 8 types of treatment methods for treating acute and chronic soft tissue injuries, which has quick and significant effect in treating of acute and chronic soft tissue injuries. And it attach a case for examination.

**Key words:** Tendon injury; LUOs' bone-setting manipulations; Eight methods of LUOs' tendon setting manipulation; National intangible cultural heritage

中医正骨手法历史悠久、疗效确切,“罗氏正骨法”作为中医正骨疗法的重要分支,2008年6月被国务院列入第一批国家级非物质文化遗产扩展项目名录。罗素兰(以下尊称罗老)是第五批国家级非物质文化遗产代表性传承人、罗氏正骨法第七代代表性传承人,罗老自幼跟随祖母罗有明学习正骨技术,深刻领悟并掌握罗氏正骨法的手法精髓,她不仅重视人才的培养,同时还顺应时代的发展变化,根据疾病谱的改变,不断进行理论与手法创新。通过长期临床观察和手法经验总结,凝练出罗氏正筋八法,着力解决筋伤后筋出槽、骨错缝长期得不到理顺、

矫正,疼痛长期存在的现状,以期为广大患者解除疾苦。

### 筋伤介绍

各种暴力或慢性劳损等原因造成筋膜、肌肉、肌腱、韧带等“筋”的损伤统称为筋伤<sup>[1]</sup>。“形劳跌仆,直伤筋脉”,当外来暴力直接或间接作用于人体时,通常会导致局部软组织急性损伤或肌肉、韧带撕裂、断裂。此外,长期反复的进行某一动作,可形成慢性劳损,“宗筋主束骨而利机关也”“诸筋者皆属于节”,这均说明人身关节及其运动离不开筋的束缚和滑利,故筋伤疾患多发于四肢关节部位。

通讯作者: 罗素兰, 北京市朝阳区安外北苑3号院航空总医院中医正骨科, 邮编: 100012, 电话: 010-59520328

E-mail: luosulan2011@163.com

筋伤是骨伤科最常见的疾病,“骨错筋挪,骨正筋柔”<sup>[2]</sup>,这说明筋伤与骨折、脱位关系密切。筋伤的治疗以辨证论治为依据,严格遵守调理气血、筋骨并重、标本兼治、内外结合的治疗原则<sup>[3]</sup>。诊断与辨证是治疗疾病的第一要务<sup>[4]</sup>,根据损伤的虚实、久暂、轻重缓急而选择不同的治疗方法。《素问·调经论》曰:“志有余则泻然筋血者;不足则补其复溜。病在筋,调之筋;病在骨,调之骨”。因此,必须根据患者损伤原因及部位的不同,选取恰当的治疗手法。

### 罗氏正筋八法介绍

罗老深刻领悟并掌握罗氏正骨法的手法精髓,她在罗氏正骨法的弘扬传承工作中,不仅重视人才的培养,同时还注重理论的发展创新。通过长期临床观察和手法经验总结,以罗氏正骨法中37个常用基本手法为基础,凝练出罗氏正筋八法,主要适用于筋出槽、骨错缝等肌筋损伤疾患,现将其具体操作手法介绍如下。

1. 复贴 复贴包括复贴、捋顺等理筋松解手法。其中,复贴法又包括拇指复贴、掌根复贴、鱼际复贴、全掌复贴、捧拢复贴等手法。治疗时自上而下进行复贴复位手法,该手法可将剥离、移位、撕脱造成的软组织损伤恢复到原来的解剖部位,达到疏通局部经络气血、消肿止痛的治疗效果。操作时要求手掌或拇指等部位贴实患处,深透有力,根据病情可与拨法交替使用。

2. 抻拉 抻拉法是包含屈伸、环转、抻拉在内的复合手法。治疗时助手固定伤肢上端,医者双手握住伤肢远端,作关节的屈伸、旋转、抻拉的动作,该手法可起到矫正错缝、理顺肌筋的作用。操作时要求握伤肢之手不打滑,旋转的动作要缓慢柔和,抻拉时力度要掌握精准,忌暴力。该动作最多可重复3次,否则会加重病情。

3. 扳拨 扳拨是扳法、拨法等一类手法的总称。治疗时,助手双手固定肢体远端,医者拇指关节放在病点,其余四指并拢微弯曲呈虚掌式,顺肌筋走行方向将错位、偏歪、隆起的部位横拨顺正。该手法具有舒筋活血、通络止痛的功效。操作时,力度以患者耐受为宜,横拨用力时需注意方向,在与关节活动顺势时方可发力。

4. 分筋 分筋是对分拨、推拨等理筋手法的高度概括。治疗时,医者拇指外展与其余四指分开,双手拇指呈八字形放置患处,与肌肉走行方向垂直,双

手左右交替进行分拨手法。该手法可松解粘连、通利关节,使关节功能逐步恢复正常。采用分筋手法时要双手交替横向用力,均匀有序,轻快流畅。

5. 指顶 指顶包括点按、顶托等手法。治疗时,医者拇指伸直,其余四指弯曲握拳状,食指中节抵挡在拇指侧,以助拇指发力。该手法主要用来疏通经络、调和气血、调节神经功能。操作时要求病点定位准确,由浅入深,顶力要均匀柔和,不可暴力,若手法使用恰当,可达手到病除之效。

6. 转摇 转摇法属复合连环手法,包括回旋法、旋转屈伸法、摇晃屈伸法等手法。治疗时,医者双手握关节,轻轻屈伸摇动的同时,作顺时针或逆时针转摇之法,用以松动关节,解除粘连,起到滑利关节的作用。此手法因人而异,根据关节的粘连程度,手法从轻到重,以关节活动范围改善、患者能耐受为度。

7. 挫按 挫按亦属复合连环手法,包括屈伸环转、推拨、按压等手法。治疗时,助手握关节近端,医者一手拿住指(趾)掌端,另一手拇指按在患处进行牵拉环转,拇指指间关节瞬间发力,连续挫按1~3次,手下有感觉即停。此手法多用于踝、腕、指(趾)间关节,可理顺筋络、整复错位,因该手法易加重创伤,挫按力度与方向要掌握精确。

8. 拿捏 拿捏法包括拿法、捏法、提法等手法。治疗时,医者双手拇指与其余四指相对屈曲用力,将肌肉、韧带等软组织拿捏提起。该手法可活血化瘀、通畅气血,主要用于肌肉丰厚的部位,手法强度可轻可重,也可用于韧性较强的肌腱等部位,力度以患者感觉舒适为宜。

### 罗氏正筋八法手法特点及理论探讨

随着社会发展及生活水平的提高,人们的生活方式发生巨大改变,疾病谱也正发生着变化,各种急慢性筋伤疾病在临床中较为常见。对于各种急慢性筋伤,西医治疗多以静养为主,配合止痛药、消炎药内服外用,无其他特效治疗方法。但“筋伤当顺”,损伤后筋出槽、骨错缝等得不到矫正,壅聚、错乱之经筋得不到理顺,导致疼痛长期存在,甚至迁延不愈。罗氏正筋八法通过配伍使用复贴、抻拉、扳拨、分筋、指顶、转摇、挫按、拿捏8种手法使筋顺、肿消、脉畅,从而加强气血运行,促进损伤组织修复。

罗氏正筋八法的特点之一是稳准轻巧<sup>[5]</sup>。稳,要求医者沉着冷静,手法操作沉着细致,稳转而灵活,

稳柔而有力, 稳透而不僵。准, 是在稳的基础上对症治疗或者辨证施治, 手法操作力度、角度把握精准, 直达病所。轻, 指手法操作柔韧和缓, 以巧力代重力, 避免生硬蛮力。手法柔和, 力度方能均匀, 作用力方可深透持久。巧, 指手法纯熟、灵活、轻快, 具有“轻而不浮、重而不滞”的特点。

罗氏正筋八法的特点之二是两轻一重。在治疗开始和治疗结束时, 手法力度轻, 刺激温和, 力量多作用于皮肤或浅层肌肉, 具有通调气血、温养经筋的作用, 是急性筋伤的常用手法。治疗过程中, 采用力度较重的手法矫正筋出槽、骨错缝, 矫正手法作用强烈, 具有舒筋散结、通络泻实之效, 治疗后立即辅以轻柔的手法, 以减轻重刺激后的手法反应, 以免气机壅滞, 加重病情。

罗氏正筋八法的特点之三是辨筋论治。筋的形态、性质、位置等方面的异常改变称为筋情<sup>[6]</sup>, 通过八字触诊<sup>[7]</sup>了解筋情后, 采用适宜的治疗方式称为辨筋论治。如触诊时手下有剥离、漂浮感, 多采用复贴手法, 将剥离、浮起肌筋整复至正常的解剖状态。若遇筋出槽、骨错缝、筋结、筋聚等情况, 通常采用扳拨、分筋、指顶等整骨顺筋手法, 使“骨正筋顺”, 从而使局部气血循环加速, 以达到疏经通络、和营调气的目的。

通过大量研究及临床观察, 发现罗氏正筋八法具有以下作用: ①通络止痛。机体损伤后出现肿胀、瘀血、疼痛等症状, 通过理筋、顺筋之法, 可使气血畅通, 肿胀消除。《医宗金鉴·正骨心法要旨》指出:

“按其经络, 以通郁闭之气, 摩其壅聚, 以散瘀结之肿, 其患可愈”。②整复错缝。“若脊筋陇起, 骨缝必错”。外伤后某部位出现关节活动受限、异常弹响以及相邻关节面的棱嵴感, 附着于骨节上的筋必然会受到损伤, 即“骨错筋挪”。通过挫按、抻拉、复贴等矫正手法, 使关节面复平还原、筋结条索消失, 达到整复错缝、通调经筋的治疗目的。③引筋归本。

“筋喜柔不喜刚”, 手法治疗时强调轻柔缓和、外柔内刚。治疗时采用轻巧、柔韧、和缓的挫按、分筋、捋顺等手法, 将损伤异位之筋归合到生理本位, 使“筋位各循其位”。④滑利关节。损伤日久, 筋脉失于濡养, 可造成关节周围韧带不同程度的粘连, 使关节失去正常的活动范围, 通过复贴、抻拉、分筋、扳按、转摇等手法, 可打通筋伤局部气血, 使筋脉通畅, 从而使粘连松解、绞索解除, 恢复筋的正常生理功能。正

如《灵枢·本脏》所云: “经脉者, 所以行血气而营阴阳, 濡筋骨, 而利关节者也”。

### 典型病例

患者某, 女, 43岁, 2017年10月17日主因“左踝关节肿胀疼痛10天”就诊。患者10日前扭伤左踝关节, 伤后左踝关节疼痛, 但活动尚可, 回家后自行冰敷处理。次日左踝关节肿胀瘀紫, 遂至外院就诊, X射线检查示: 左踝关节骨质未见明显异常; 查MRI示: 左距腓前韧带部分损伤; 予消肿止痛药物内服外用, 嘱患者抬高患肢、卧床静养。10日后患者肿胀疼痛未见明显改善, 遂于罗老处求诊。查体见: 左踝关节肿胀瘀青, 活动受限, 局部皮温较高, 距腓前韧带压痛(+), 触及骨棱感及捻发感, 末梢血运及感觉未见异常。诊断为左踝关节错缝, 治从正骨理筋、活血止痛。患者取仰卧位, 采用捧拢复贴法自小腿中下段复贴至左足尖3~5次, 以促进气血通行, 减轻患肢肿痛, 后采用环转抻拉、挫按手法矫正关节错缝, 使其恢复至正常的生理解剖状态。手法治疗2次/周。治疗后配合罗氏接骨续筋方(1号洗药)外用, 1次/d, 加强疗效, 缩短筋伤愈合时间。

二诊(2017年10月19日): 经上述治疗后, 肿胀较前减轻, 瘀青范围较前缩小, 活动时疼痛减轻, 可拄拐跛行。因踝关节错缝得以矫正, 故肿胀疼痛较前减轻, 本次治疗侧重损伤韧带的治疗, 采用拇指复贴法将出槽之经筋理顺、贴实, 待手下捻发感消失即可。

三诊(2017年10月24日): 患者诉可正常活动, 但久行后仍有踝关节外侧不适感, 继守前法治疗1次。后电话随访, 患者左踝关节肿胀疼痛消失, 关节活动恢复正常。

按: “骨错缝”是中医骨伤科的特有概念, 中医学把人体诸多小关节、微动关节或联动关节的正常间隙称为“骨缝”。罗老认为, “骨错缝”多发生于微动关节或联动关节, 外伤或劳损等原因可使这类关节相对位置发生细小的异常改变, 一般X射线检查难以发现。诊察时根据患者疼痛及功能障碍等临床症状, 结合医者手下骨棱脊感可明确诊断。治疗时若不进行手法复位, 单纯给予活血化瘀、消肿止痛药物, 则临床症状难以消除。本案中罗老通过手法触诊发现患者距腓前韧带处压痛明显, 触及骨棱脊感, 认为患者肿痛持续存在与踝关节错缝有关, 故采用环转抻拉、挫按等手法矫正踝关节错缝, 治疗后患者肿胀疼痛均较前减轻, 可拄拐缓行。二诊、三诊时则主



要理顺肌筋,以加速血液循环,从而使肿胀消退,疼痛得缓。

### 小结

罗老一生致力于罗氏正骨法的弘扬传承工作,罗氏正筋八法正是在继承罗氏正骨法精髓基础上创新发展而来,是将罗氏正骨法不断系统化、理论化的发展成果。罗氏正筋八法在治疗四肢关节急慢性筋伤方面疗效显著,尤适宜各种外伤后引起的急性损伤。临床上许多患者因失治、误治使筋伤疾病迁延不愈,长期受其困扰,虽经多种方式进行治疗均未能解决其根本问题。患者苦不堪言,后经多次辗转,就诊罗老处,均获得满意临床疗效。

罗氏正筋八法虽然应用广泛,但是不可能用于全部急慢性筋伤疾患,且手法是通过外力作用于肢体或伤处,以手的力量和技巧来治疗疾病,初学者因技巧掌握不足,力量使用尚不精准,存在治疗效果不

满意的情况,因此有必要开展相关生物力学研究,将罗氏正筋八法中各手法进行量化,以便罗氏正筋八法更好的推广传播,为更多患者造福。

### 参考文献

- [1] 余焯燊,董嘉怡,赵晓红,等.筋伤治疗中的“动静结合”.辽宁中医药大学学报,2009,11(6):31-32
- [2] 苏波,段田田,仝乐,等.基于筋的特性探讨推拿手法与筋伤的关系.北京中医药大学学报:中医临床版,2015,19(3):42-43
- [3] 王和鸣,黄桂成.中医骨伤科学.3版.北京:中国中医药出版社,2012:274
- [4] 刘渝松,郭剑华推拿手法特色.中华中医药杂志,2017,32(2):645-647
- [5] 罗金殿,罗素兰.罗氏正骨法.北京:人民卫生出版社,1997:13-14
- [6] 江蓉星,张晓剑,黄金珠.杜派筋伤治疗手法整理发掘与研究.四川中医,2010,28(1):5-8
- [7] 罗有明,罗金殿.双桥正骨.北京:人民卫生出版社,2008:16

(收稿日期:2018年8月14日)

## ·学术流派·

# 金起凤应用清化和胃托毒法治疗有头疽经验

赵海婷<sup>1</sup>, 李建红<sup>2</sup>, 赵丽丽<sup>2</sup>, 杨敏<sup>1</sup>, 胡雪晴<sup>1</sup>, 刘俐<sup>1</sup>, 瞿幸<sup>2</sup>, 屈双擎<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>北京中医药大学, 北京 100029; <sup>2</sup>北京中医药大学东直门医院, 北京 100700)

**摘要:** 总结金起凤教授应用清化和胃托毒法治疗有头疽的经验。金起凤教授中医外科思想源于清代嘉定黄墙朱氏外科流派,除其先业师朱咏圃外,亦受张山雷先生所著《疡科纲要》影响,擅长内治与外治结合治疗皮肤科重症。有头疽相当于西医的“痈”,是指相邻毛囊及其周围组织同时发生的急性化脓性炎症,可伴有全身症状,易内陷生变,金起凤教授认为本病的病机为脏腑内蕴毒热,痰湿随热上壅,中焦气机失常,气血凝滞。临证循内科之理以治外疡,治以清化和胃托毒法,临床随证而施,结合外治,疗效显著。

**关键词:** 黄墙朱氏外科流派;清化和胃托毒法;有头疽;经验;朱闰仙;张山雷;金起凤

**基金资助:** 北京市中医药科技发展资金项目 (No.JJ2018-85)

## JIN Qi-feng's experience in treating carbuncle with clearing heat, eliminating phlegm, harmonize the stomach and expelling toxin method

ZHAO Hai-ting<sup>1</sup>, LI Jian-hong<sup>2</sup>, ZHAO Li-li<sup>2</sup>, YANG Min<sup>1</sup>, HU Xue-qing<sup>1</sup>, LIU Li<sup>1</sup>,  
QU Xing<sup>2</sup>, QU Shuang-qing<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; <sup>2</sup>Dongzhimen Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

**Abstract:** A summary of professor JIN Qi-feng's experience in treating carbuncle with clearing heat, eliminating phlegm, harmonize the stomach and expelling toxin method. Professor JIN Qi-feng's treatment ideas originated from the ZHUs'

通讯作者: 屈双擎, 北京市东城区海运仓5号北京中医药大学东直门医院, 邮编: 100700, 电话: 010-84013167

E-mail: qushq@126.com