

中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

医案选辑

左肩肌筋膜损伤案

孟醒<sup>△</sup> 齐淑兰<sup>✉</sup>

(中国中医科学院针灸研究所, 北京 100700)

患者, 女, 52 岁, 于 2015 年 9 月 1 日就诊。主诉: 左肩部活动不利伴外展疼痛 1 周。患者子宫肌瘤术后 2 个月。1 周前于某洗发中心行推拿, 由于左上肢被动外展活动过度, 继而左肩部出现疼痛, 肩关节活动不利。查体: 左肩部活动不利, 上肢外展约 135° 时三角肌处疼痛剧烈, 不能继续外展; 舌淡红, 苔薄黄, 脉弦细。诊断: 左肩肌筋膜损伤。治疗: 嘱患者将患肢活动至疼痛最剧烈的位置, 采用 0.25 mm×40 mm 一次性使用无菌针灸针, 于压痛点周围运用“筋针”疗法<sup>[1]</sup>针刺 4 针(见图 1), 针尖朝向压痛点, 顺应三角肌纤维循行方向平刺入 10~15 mm, 其中 3 处进针点接近肩髃、肩髃、臂臑穴。进针后嘱患者带针活动肩关节(见图 2), 根据疼痛情况调整刺入筋膜的深度和角度, 以患者不感到疼痛为最佳。带针活动 5 min 后留针 25 min。取针后复查发现天宗穴处仍有压痛, 又直刺天宗穴约 15 mm, 提插捻转得气后出针。针刺后肩部疼痛及压痛点均消失, 肩关节活动自如。随访 4 周未复发。

**按语:** 肌筋膜损伤是指机体受伤后部分肌腱、筋

膜、韧带、滑膜等软组织发生滑脱或解剖位置的异常变化, 从而影响功能活动, 甚则出现较剧烈的疼痛, 影响正常工作与生活<sup>[2]</sup>。本病属于中医“筋痹”范畴。经筋乃卫气输布之处, 有赖于卫气温煦即“柔则养筋”, 从而实现“主束骨而利机关”的生理功能<sup>[3]</sup>。该患者子宫肌瘤术后 2 个月, 卫气不足, 腠理空虚, 不当牵拉导致肩肌筋膜损伤。卫气布散经筋, 卫津郁滞则筋病, 气郁筋挛, 故疼痛活动障碍, 采用筋针疗法疏导卫气以舒筋解挛, 速治筋病<sup>[3]</sup>。

“以痛为输”为筋针疗法的主要取穴方法。经筋病变部位多集中在入腠袭筋的体表筋肉之处, 病位局限, 病情轻浅, 疼痛又是经筋病的主要病理反应, 所以取穴多“以痛为输”<sup>[4]</sup>。本患者针刺的压痛点位于三角肌接近肩髃、肩髃、臂臑穴处。肩髃、臂臑为手阳明大肠经穴, 为治疗肩部和上肢疾患的常用要穴, 可调和气血、振奋阳气、祛瘀止痛、通利关节; 肩髃为手少阳三焦经气血输注于肩臂部的要穴, 诸穴均主治肩臂挛痛<sup>[5]</sup>。取诸穴附近的压痛点能更准确疏通经筋瘀滞之气, 且针刺后嘱患者带针进行活动, 以促进经气疏通, 改善微循环, 帮助身体缺血的组织恢复到正常状态<sup>[6]</sup>。针刺后复查发现天宗穴处有压痛, 说明此处经气仍有瘀滞, 故在天宗穴补刺一针, 出针后压痛消失, 肩部活动自如。本病采用筋针疗法取得了立竿见影的效果。

参考文献

[1] 刘农虞, 任天培, 向宇. “筋针”对软组织损伤即刻镇痛效果临床观察[J]. 中国针灸, 2015, 35(9): 927-929.  
[2] 张铁钢, 章艳霞, 王剑辉, 等. 试述“筋出槽、骨错缝”理论及其伤科临床应用[J]. 中国中医药信息杂志, 1999, 6(1): 54-55.  
[3] 刘农虞. 经筋与卫气[J]. 中国针灸, 2015, 35(2): 185-188.  
[4] 刘农虞. 析“以痛为输”[J]. 针灸临床杂志, 2014, 30(2): 55-57.  
[5] 张红安. 针刺对肩周炎患者三角肌表面肌电信号的影响[J]. 中国针灸, 2014, 34(2): 152-154.  
[6] 李桂凤, 符仲华. 浅谈浮针对疼痛医学发展的启示[J]. 中国针灸, 2014, 34(6): 591-593.

(收稿日期: 2015-08-25, 编辑: 郭盛楠)



图 1 左肩肌筋膜损伤患者针刺后肩关节休息位照片



图 2 左肩肌筋膜损伤患者针刺后肩关节活动上举位照片

✉ 通信作者: 齐淑兰(1962-), 女, 编审。研究方向: 现代针灸文献的整理与评价及针灸的临床运用。E-mail: qishulan0606@sohu.com  
△孟醒(1991-), 女, 中国中医科学院针灸研究所 2013 级针灸推拿专业硕士研究生。