

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2018.05.028

中图分类号: R 246.2 文献标志码: A

临 证 经 验

“手六针”巨刺法治疗肩周炎 32 例*

胡怀珍^{1△}, 王萌萌¹, 王 旭¹, 肖丽婷¹, 李 镜¹, 李国强¹, 杨佃会^{2,3✉}(¹ 山东中医药大学, 济南 250014; ² 山东中医药大学附属医院, 济南 250011; ³ 单秋华全国名老中医药专家传承工作室)

[关键词] 肩周炎; 巨刺; 手六针; 穴, 鱼际; 穴, 三间; 穴, 后溪; 穴, 合谷; 穴, 八邪

笔者自 2016 年 2 月至 2017 年 2 月采用“手六针”巨刺法配合运动疗法治疗肩周炎 32 例, 现报道如下。

1 临床资料

32 例肩周炎患者皆来源于山东中医药大学附属医院门诊, 其中男 14 例, 女 18 例; 年龄 45~62 岁, 平均 54.5 岁; 病程最短 2 周, 最长 3 个月, 平均 1 个月。其临床表现为不同程度肩部疼痛, 夜间为甚, 肩关节活动受限, 多因天气变化或过度劳累诱发。以上病例参照国家中医药管理局颁发的《中医病证诊断疗效标准》^[1] 中的诊断标准确诊为肩周炎, 且处于疼痛期。

2 治疗方法

取穴: “手六针”, 包括鱼际、三间、后溪、合谷、八邪 (取第二、三和第三、四指蹼缘后方赤白肉际处), 均取健侧, 见图 1。



图 1 肩周炎患者接受“手六针”针刺治疗

操作: 患者取坐位, 穴位皮肤常规消毒, 选用 0.30 mm × 40 mm 一次性针灸针, 于患者健侧取穴, 合谷向后取两指骨交界处, 八邪取第二、三和第三、四指蹼缘后方赤白肉际处, 共为 6 穴。分别刺入 25~

35 mm, 进针后行小幅度捻转平补平泻手法, 使每穴出现酸麻胀感, 留针 20 min, 同时嘱患者做患侧肩关节的前屈、内收、外展、后伸等运动。每日治疗 1 次, 5 次为一疗程, 疗程间休息 1 d, 治疗 2 个疗程后评定疗效。

3 疗效观察

3.1 观察指标

疼痛标准: 采用视觉模拟评分法 (VAS) 进行评定。用一根长 100 mm 的刻度尺, 始端标记“0”表示“无痛”, 末端标记“100”表示“无法忍受的疼痛”, 患者将自身感受的最痛强度标记下来, 医者进行记录。治疗前后各评定 1 次。

3.2 治疗结果

参照《中医病证诊断疗效标准》^[1] 进行疗效评定。治愈: 肩部疼痛消失, 肩关节功能活动正常或基本恢复, 计 13 例; 显效: 肩部疼痛消失, 但受凉或劳累仍有酸沉感, 可自动消失, 肩关节功能基本恢复, 计 8 例; 有效: 肩部疼痛减轻, 肩部功能活动改善, 计 9 例; 无效: 治疗后症状无改善, 计 2 例。总有效率为 93.8%。治疗前 VAS 评分为 (7.23 ± 1.35) 分, 治疗后为 (2.11 ± 0.24) 分, 治疗前后差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。随访 3 个月, 疗效稳定, 无加重或者复发。

4 体会

肩周炎属中医学的“五十肩”“漏肩风”“冻结肩”“肩凝症”范畴, 以肩部疼痛、肩关节运动功能障碍为主要临床表现。其病因为感受寒邪, 闭阻气血; 或因过度劳累, 损伤筋脉, 以致气滞血瘀, 不通则痛; 或年老体衰, 肝肾亏虚, 气血不足, 不荣则痛。

《素问·阴阳应象大论》云: “善用针者, 从阴引阳, 从阳引阴, 以右治左, 以左治右”。巨刺法首见于《内经》, 《灵枢·官针》曰: “凡刺有九, 以应九变……八曰巨刺。巨刺者, 左取右, 右取左。” 杨继洲在《针灸大成》中指出: “巨刺者, 刺经脉也, 痛

*国家中医药管理局全国名老中医传承工作室建设项目; 国家临床重点专科建设项目 (2013 年)

✉通信作者: 杨佃会, 教授。E-mail: jnyangdh@126.com

△胡怀珍, 山东中医药大学硕士生研究生。E-mail:

874402758@qq.com

在左而右脉病者，则巨刺之，左痛刺右，右痛刺左，刺经脉也”，表明病痛表现在左边而病本质在右边，故治病求本而取右。查阅古代医籍可知，历代医家皆认为巨刺法适用于疼痛导致的疾病，故巨刺可用于治疗肩周炎。十二经脉气血“如环无端”“周流不休”的运行，手足三阳经脉在大椎穴左右交会，因此针刺健侧穴位更容易疏通人体经气，激发人体正气予以抵抗病邪，使阴阳平衡，达到气血调、疼痛止的效果。肩周炎患者通常在患侧表现为痛觉过敏，若在患侧针刺可能会加重疼痛，同时还影响患者的主动活动，而巨刺法可弥补这两者的不足，并且收到较好的疗效。

本法穴位选取为杨佃会老师临床经验取穴。阴主静，阳主动，人体上肢活动主要与手三阳经有关，风寒湿痹阻三经导致气血运行不畅，以致肩关节活动受限，因而祛风散寒除湿、通调手三阳经络为首要。《灵枢·经脉》记载手太阴肺经“从肺系横出腋下，下循臑内”，手阳明大肠经“上肩，出髃骨之前廉”，手太

阳小肠经“出肩解，绕肩胛，交肩上”，根据“经脉所过，主治所及”“输主体重节痛”以及“荣俞治外经”，循经远端取手太阴之荣穴鱼际祛风散寒，多气多血之手阳明之原穴合谷、手阳明之输穴三间调和气血，手太阳之输穴后溪通调小肠经之气血，强化督脉阳气，针刺同时嘱患者做患侧肩关节的前屈、内收、外展、后伸等运动，增强肢体活动度。八邪作为经外奇穴得名于“风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、逸”，能调节局部气血，可祛风通络止痛。本法以对侧循经远端取穴祛风散寒、疏通经络，辅以经外奇穴调节局部气血，共奏祛风散寒、通经止痛之功，临床用于治疗处于疼痛期的肩周炎疗效确切，此时肩关节周围组织尚未粘连，收效甚佳。本法同样适用于其他颈肩痛，取穴精当，患者痛苦小，适于临床推广。

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: 186.

(收稿日期: 2017-05-19, 编辑: 王晓红)

(上接第 552 页)

参考文献

- [1] 李扬缜, 蔡圣朝. 桑榆虽晚 终存报国之情——周楣声对针灸事业的贡献[J]. 中国针灸, 2007, 27(1): 56-58.
- [2] 周楣声. 灸绳[M]. 青岛: 青岛出版社, 2017: 前言.
- [3] 刘懿 著, 范文澜 注. 文心雕龙[M]. 北京: 人民文学出版社, 1958: 700.
- [4] 吴静, 蔡圣朝. “热证可灸”理论的发展[J]. 中医药临床杂志, 2017, 29(4): 455-458.
- [5] 周楣声. 针灸穴名释义[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1985.
- [6] 周楣声. 周楣声医学全集[M]. 青岛: 青岛出版社, 2012: 4.
- [7] 贺成功, 龙红慧, 蔡圣朝, 等. 周氏梅花针灸学派述略[C]. 第十二届全国针灸经络学术研讨会论文集, 贵阳: 中国针灸学会经络分会, 2012: 269-273.
- [8] 贺成功. 中医流派: 继承是基础, 创新是关键, 临床疗效是生命力[J]. 中国民间疗法, 2017, 25(3): 9-12.
- [9] 贺成功, 蔡圣朝. 通脉温阳灸机理探析及器械设计[J]. 上海针灸杂志, 2011, 30(6): 429-431.
- [10] 贺成功, 龙红慧, 蔡圣朝, 等. 吹灸疗法及应用[J]. 中医外治杂志, 2013, 22(5): 51-53.
- [11] 王明明, 蔡圣朝, 黄雪珍, 等. 通脉温阳灸临床操作及机理探析[J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(11): 88-90.

- [12] 贺成功, 蔡圣朝, 龙红慧, 等. 浅议梅花二十四灸[J]. 中国针灸, 2013, 33(7): 622-626.
- [13] 贺成功, 蔡圣朝. 吹灸疗法[J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(12): 811-812.
- [14] 贺成功, 龙红慧, 蔡圣朝. 浅谈按摩灸[J]. 上海针灸杂志, 2012, 31(7): 533-534.
- [15] 贺成功, 龙红慧, 蔡圣朝. 脐腹灸作用机理及临床应用初探[J]. 中医外治杂志, 2012, 21(2): 57-58.
- [16] 洪文学. 关于灸疗效果要素的认识与实践[J]. 中国针灸, 2000, 20(5): 41-42.
- [17] 陈日新, 康明非. 灸之要, 气至而有效[J]. 中国针灸, 2008, 28(1): 44-46.
- [18] 陈日新, 康明非. 腧穴热敏化的临床应用[J]. 中国针灸, 2007, 27(3): 199-202.
- [19] 陈日新, 康明非. 腧穴热敏化及其临床意义[J]. 中医杂志, 2006, 47(12): 905-906.
- [20] 吴焕淦, 马晓芑, 周次利, 等. 灸法研究现状与战略思考[J]. 世界中医药, 2013, 18(8): 845-851.
- [21] 张建斌, 王玲玲, 吴焕淦, 等. 艾灸温通温补概念的内涵分析[J]. 中国针灸, 2012, 32(11): 1000-1003.

(收稿日期: 2017-09-16, 编辑: 王晓红)