

经筋透刺治疗背肌筋膜炎28例临床观察

(东阳市中医院, 浙江东阳 322100)
许毅强

摘要 目的: 观察经筋透刺治疗背肌筋膜炎的临床疗效。方法: 将 55 例患者随机分为 2 组, 治疗组 28 例采用经筋透刺治疗, 对照组 27 例采用电针治疗, 观察 2 组临床疗效。结果: 治疗组总有效率 96.4%, 高于对照组的 81.5%。结论: 采用经筋透刺治疗背肌筋膜炎具有安全、有效、方便等优势, 值得在临床上推广应用。

关键词 筋膜炎 背肌 针刺疗法

中图分类号 R686.305

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)04-0068-01

近年来, 笔者采用经筋透刺治疗背肌筋膜炎 28 例, 并与采用电针疗法治疗者进行临床疗效对比观察, 取得较好疗效, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 55 例均为本院门诊患者, 按就诊卡单双号随机分为治疗组和对照组。治疗组 28 例: 男 18 例, 女 10 例; 年龄 37~56 岁; 病程 6 月~3 年。对照组 27 例: 男 15 例, 女 12 例; 年龄 35~60 岁; 病程 5 月~4 年。

1.2 诊断标准 (1) 可有外伤后治疗不当、劳损或外感风寒等病史; (2) 好发于中老年人, 多发于两肩胛之间, 尤以体力劳动者多见; (3) 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; (4) 背部有固定压痛点或压痛较为广泛, 背部肌肉僵硬, 沿骶棘肌行走方向常可触到条索状改变, 腰背功能活动大多正常。X 线摄片检查无阳性征。^[1]

2 治疗方法

2.1 治疗组 针具: 采用直径 0.30mm×40mm 佳辰牌一次性不锈钢毫针。取穴: 采用手指触诊法查找筋结点(即压痛点)。经筋透刺: 局部消毒后, 医者一手执针在筋结点上 1cm 处进针, 另一手捏住并提起患处皮肤, 使患处皮肤和肌层分离, 将针略微提起至皮下, 针体倾斜, 按筋结纵轴方向在筋膜层透刺 1~1.5 寸, 当针尖触及筋结处时针下有阻力或紧涩感, 用提插泻法操作数次, 再将针提至皮下, 改变角度再行透刺, 可反复数次; 当针下的阻力或紧涩感减轻时即可出针, 再进行下一个筋结点的治疗。疗程: 隔日治疗 1 次, 连续治疗 5 次为 1 个疗程。

2.2 对照组 选取局部夹脊穴、阿是穴, 进针得气后, 连接 G6805-1 型电针仪, 疏密波, 电流强度以患者能耐受为度, 留针 30min。每日治疗 1 次, 连续治疗 10 次为 1 个疗程。

2 组均在 1 个疗程结束时统计疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 治愈: 背部疼痛消失, 活动自如, 无复发; 有效: 背部疼痛减轻, 活动时稍有不适; 无效: 症状无改善。^[1]

3.2 治疗结果 见表 1。

表 1 治疗组、对照组疗效比较 例(%)

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效
治疗组	28	21(75.0)	6(21.4)	1(3.6)	27(96.4)*
对照组	27	9(33.3)	13(48.2)	5(18.5)	22(81.5)

注: 与对照组比较, * $P<0.05$ 。

4 讨论

背肌筋膜炎是一种背部肌肉、筋膜、肌腱、韧带等软组织的无菌性炎性病变。多因背部软组织急性损伤后, 治疗不彻底, 或长期积累性劳损, 或外感风寒等, 出现无菌性炎症, 造成局部血供和炎性代谢产物的排除障碍, 压力和代谢产物的积聚刺激末梢神经感受器而引起疼痛。久而不愈, 或反复发作致粘连、条索或瘢痕, 从而形成背部慢性疼痛, 严重影响患者的工作和生活。

背肌筋膜炎, 属中医学“痹证”、“筋痹”范畴, 《黄帝内经太素·经筋》说“以筋为阴阳气之所资, 中无有空, 不得通于阴阳之气上下往来, 然邪入腠理袭筋为病, 不能移输, 遂以病居痛处为输”。《灵枢·经筋》提出了“以痛为输”针灸治疗经筋病的大法。足太阳经筋“上挟脊上项”, 其在背部的分布范围与背肌筋膜炎是一致的。当背部经筋感受寒邪、慢性劳损时, 导致背部经络阻滞, 出现经筋的弛缓、挛急、掣痛、转筋等, 则易在肌肉的起始点、相互成角处、交叉点形成筋结点^[2]。

对于本病的治疗, 电针疗法以调整气血运行障碍、舒筋通络为原则, 重在“调气”^[3], 也有一定的疗效。但本病由于是经筋为病, 病位较浅, 在治疗上针刺不宜深, 因此, 笔者遵循“以痛为输”的取穴原则, 直接在经筋系统的筋结点上进行多向透刺, 重在“软坚散结”, 从本研究结果中可以看出, 治疗组的疗效优于对照组($P<0.05$), 说明经筋透刺可以改善局部的血液循环, 促进炎性物质的吸收, 缓解肌肉筋膜痉挛, 松懈粘连, 具有促进气血运行、疏通经络、软坚散结等作用, 从而达到满意的疗效。

此外, 由于背部肌肉薄, 深部有许多重要脏器, 经筋透刺还可避免产生气胸, 防范医疗事故, 与电针疗法相比较, 具有安全、有效、方便等优势, 值得在临床上推广应用。

5 参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 200
- [2] 黄东挺. 经筋多针傍入浅刺治疗腰背肌筋膜炎 60 例临床研究. 四川中医, 2010, 28(9): 113
- [3] 刘杰. 经筋理论临床治验理论探讨. 北京中医, 2003, 22(5): 23

第一作者: 许毅强(1969-), 男, 本科学历, 副主任中医师, 针灸学专业。1002671481@qq.com

收稿日期: 2013-12-09

编辑: 华 由 王沁凯