

经筋排刺法的临床研究进展

李星萍^{1,2} 王文青^{1,2} 柯梓^{1,2} 朱洪航^{1,2} 刘洋^{1,2} 韩江秦^{1,2} 陈付艳¹

(1.天津中医药大学第一附属医院,国家中医针灸临床医学研究中心,天津300192;

2.天津中医药大学研究生院,天津301617)

摘要 经筋理论最早见于《灵枢·经筋》,经筋排刺法将经筋理论与排刺针法相结合,是临床上常用的一种特色针刺法。此针刺法具有行气活血、疏通经络、解痉止痛等功效,在临床上广泛用于各种疾病的治疗,除中风后遗症、面瘫、颈椎疾病、腰椎疾病等本针刺法的优势病种外,对痛证及内、妇、儿科疾病也有一定疗效。经筋排刺法可能通过恢复病损的神经和血管周围微循环等发挥治疗作用,其具体作用机制尚未明确,且对刺法操作规范及方法指导方面的研究也较为欠缺,可作为进一步的研究方向。

关键词 经筋理论;排刺法;临床研究;综述

基金项目 国家自然科学基金青年科学基金项目(81603684)

经筋理论是经络理论的重要组成部分,张介宾^[1]提出:“十二经脉之外而复有所谓经筋者何也?盖经脉营行表里,故出入脏腑,以次相传,经筋联缀百骸,故维络周身,各有定位”,认为十二经筋是十二经脉之气贯通、濡养四肢百骸的重要通道。排刺法是在人体某一局部较为密集而排列成行的多针刺法,常用于治疗与经筋有关的疾病^[2]。经筋排刺法是将经筋理论与排刺法相结合,在疾病周围或经络附近进行较为密集的针刺之法,符合古代医家倡导的“宁失其穴,勿失其经”之理念,具有“协调阴阳,活血通络”之功^[3],也在一定程度上增强了针刺手法的刺激量,对于治疗顽固性疾病有较好的疗效^[4]。为更好地把经筋排刺法应用于临床,现将该刺法的临床研究进展综述如下。

1 中风后遗症

经筋排刺法可以促进神经细胞再生及修复,对肌肉筋膜有一定的刺激作用,可使肌张力降低,肌肉痉挛解除,在临床上广泛用于中风后遗症的治疗。

赵海霞等^[5]将68例中风后眩晕患者随机分为观察组和对照组各34例,对照组使用醒脑开窍针法,观察组加用枕三经排刺法。枕三经排刺取风府和双侧风池、完骨、天柱,以此7穴为起点,循行胆经、膀胱经、督脉,向上至双侧耳尖连线为止,将此7条线三等分取针刺点,风府、风池、完骨、天柱向鼻尖方向针刺,余穴向下沿皮刺入。结果观察组总有效率为91.20%,明显高于对照组的79.40% ($P < 0.05$)。刘海飞等^[6]将120例中风后肩手综合征I期患者随机分为观察组与对照组各60例,对照组予康复训练联

- [13] 郑颖,唐红珍.中医药治疗痛风性关节炎临床研究进展[J].国际中医中药杂志,2021,43(9):941.
- [14] ZHANG Y, HE F, CHEN Z, et al. Melatonin modulates IL-1 β -induced extracellular matrix remodeling in human nucleus pulposus cells and attenuates rat intervertebral disc degeneration and inflammation[J]. Aging, 2019, 11(22): 10499.
- [15] MITRA S, LEONARD W J. Biology of IL-2 and its therapeutic modulation: mechanisms and strategies[J]. J Leukoc Biol, 2018, 103(4): 643.
- [16] IDRIS H T, NAISMITH J H. TNF alpha and the TNF receptor superfamily: structure-function relationship(s)[J].

Microsc Res Tech, 2000, 50(3): 184.

- [17] DESHMANE S L, KREMLEV S, AMINI S, et al. Monocyte chemoattractant protein-1 (MCP-1): an overview[J]. J Interferon Cytokine Res, 2009, 29(6): 313.

第一作者:王海波(1989—),男,医学博士,讲师,硕士研究生导师,从事中西医结合肿瘤学和风湿免疫学的临床与基础研究。

通讯作者:刘延庆,医学博士,教授,主任医师,博士研究生导师。yzumpi@163.com

修回日期:2022-06-28

编辑:吴宁

合常规针刺治疗, 观察组予康复训练联合阳经经筋排刺法治疗, 以患侧阳明经臂臑至巨骨为第一线, 少阳经臑俞至肩髃为第二线, 太阳经肩贞下 60 mm 至天宗为第三线, 另取患侧外关、曲池、八邪、手三里、合谷, 于各条线和取穴行直刺进针, 结果观察组在降低患者血清白细胞介素-6、超敏C-反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 水平以及改善肩关节活动范围等方面均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。宫朝霞等^[7]将 60 例脑卒中后遗症患者随机分为观察组和对照组各 30 例, 2 组患者均采用对中风病的基础针刺治疗方案, 观察组加用头穴排刺法, 对照组加用头针治疗 (取穴: 百会、四神聪), 结果观察组改良的日常生活活动能力量表 (Barthel 指数) 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。林振原等^[8]将 71 例脑梗死后手指背伸功能障碍患者随机分成治疗组 37 例和对照组 34 例, 对照组使用物理疗法联合体针, 治疗组使用经筋排刺指缝联合体针, 结果治疗组临床疗效显著优于对照组 ($P < 0.05$)。HOU L J 等^[9]将 488 例中风后手上肢痉挛的患者随机分为治疗组和对照组各 244 例, 对照组采用西药治疗, 治疗组使用经筋排刺针法 (手三阳经的五输穴与肩三针穴) 配合皮肤针治疗, 结果治疗组总有效率为 93.40%, 明显高于对照组的 61.50% ($P < 0.05$)。叶伟斌等^[10]将 120 例中风后上肢瘫痪患者随机分为研究组和常规组各 60 例, 常规组行常规针刺治疗, 研究组采用挛三针联合经筋排刺的治疗方案, 结果研究组总有效率为 96.66%, 明显高于常规组的 80.00% ($P < 0.05$)。

2 面瘫

面瘫主要发病于颜面经筋, 而经筋是十二经脉的重要部分, 临床上治疗面瘫常采用经筋排刺法^[11]。关于面神经瘫痪, 急性期 (< 1 周) 易出现面神经水肿, 医学上有急性期不宜重刺激的依据; 恢复期可在面部采用经筋排刺法等刺激, 以达到行气活血、消除水肿、止痛的目的^[12]。因此, 临床上多采用分期针刺来治疗面瘫一类疾病, 可起到显著疗效。

张丹璇等^[13]将 60 例面瘫后遗症患者随机分为治疗组和对照组各 30 例, 对照组采用分期常规针刺法治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上加用阳明经筋排刺法 (按阳明经筋循行路线排刺), 结果治疗组总有效率为 97.67%, 明显高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。徐立伟等^[14]将 80 例 Hunt 面瘫患者随机分为针刺组与西药组各 40 例, 针刺组予经筋刺法治疗, 西药组予口服醋酸泼尼松龙、阿昔洛韦等药物治疗, 结果针刺组总有效率为 97.50%, 明显高于西药组的 72.50% ($P < 0.01$)。曾沁等^[15]将 60 例

周围性面瘫恢复期的患者随机分为观察组和对照组各 30 例, 对照组予常规针刺治疗, 观察组在对照组治疗的基础上联合排刺胸锁乳突肌, 结果观察组在提高面神经功能动态观评分、躯体功能评分等方面明显优于对照组 ($P < 0.05$)。王梅生等^[16]将 104 例周围性面神经麻痹患者随机分为治疗组 56 例和对照组 48 例, 对照组采用药物联合透穴针刺治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上加用经筋排刺法, 结果治疗组总有效率为 98.20%, 明显高于对照组的 90.40% ($P < 0.05$)。

3 颈椎疾病

经筋排刺法常以“经络为穴, 以痛点为腧”的理论为指导^[17], 对于颈部痛证及其他种类的疾病疗效确切。近来研究表明, 经筋排刺法刺激量大, 针感强, 具有疏通经络、行气活血之效, 还可促进受损组织间炎症的吸收, 达到消炎止痛的目的^[18]。

胡海超等^[19]将 60 例颈型颈椎病患者随机分为治疗组和对照组各 30 例, 对照组采用推拿治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上加用经筋排刺法, 结果治疗组能有效降低患者颈部疼痛积分, 疗效显著。刘丹等^[20]将 60 例颈肩肌筋膜炎患者随机分为治疗组和对照组各 30 例, 治疗组采用经筋排刺法, 在阿是穴四周以 1 cm 为间距, 进行三排五列排布针刺, 对照组采用常规针刺法, 结果治疗组总有效率为 96.70%, 明显高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。钟冲等^[21]将 150 例神经根型颈椎病患者随机分为治疗组 80 例和对照组 70 例, 对照组予根痛平胶囊口服治疗, 治疗组予经筋排刺法配合皮肤针治疗, 结果治疗组总有效率为 93.75%, 明显高于对照组的 78.57% ($P < 0.05$)。张云皓等^[22]将 96 例神经根型颈椎病患者随机分为经筋针刺组和常规针刺组各 48 例, 常规针刺组予常规针刺治疗, 经筋针刺组在常规针刺疗法基础上加用经筋针刺疗法, 取手三阳经筋线上的筋结点及颈夹脊穴, 结果经筋针刺组总有效率为 100.00%, 明显高于常规针刺组的 79.17% ($P < 0.05$)。

4 腰椎疾病

经筋排刺法刺激较强, 具有疏通经络、行气活血的功效, 可起到柔筋止痉的作用, 对解除肌肉痉挛有明显优势, 在腰椎疾病中应用频率较高, 疗效显著。

王强强^[23]将 60 例腰肌劳损患者随机分为治疗组和对照组各 30 例, 对照组采用常规针刺治疗, 治疗组采用经筋排刺法, 主要取腰部足三阳经筋等经络, 采取以痛为腧的原则, 结果治疗组总有效率为 96.60%, 明显高于对照组的 86.70% ($P < 0.05$)。任

咪娜^[24]将58例第三腰椎横突症患者随机分为观察组和对照组各29例,观察组循足太阳膀胱经走行方向排刺,对照组采用常规针刺治疗,结果观察组总有效率为86.70%,明显高于对照组的76.70% ($P<0.05$),排刺足太阳膀胱经明显缓解了患者腰部疼痛症状,并改善了生活质量。黄惠媛等^[25]将60例腰肌筋膜疼痛综合征患者随机分为治疗组和对照组各30例,治疗组采用针刀排刺腰臀部局部条索状结节或用力按压可引起局部或远处牵涉痛的局部区域,对照组采用常规针刺治疗,结果针刀排刺法治疗腰肌筋膜综合征在缓解患者疼痛、提升总有效率方面明显优于常规针刺疗法 ($P<0.05$)。张伟等^[26]将62例腰椎间盘突出症患者随机分为观察组和对照组各31例,对照组采用单纯侧隐窝注射复方倍他米松合剂,观察组在对照组治疗的基础上采用排刺法针刺腰椎夹脊穴,结果观察组疼痛视觉模拟评分法(VAS)评分和日本骨科协会评估治疗(JOA)评分改善程度均明显优于对照组 ($P<0.05$)。

5 其他疾病

5.1 痛证 袁承龙^[27]采用经筋排刺法配合特定电磁波治疗器(TDP)照射治疗60例梨状肌损伤患者,以梨状肌区域痛点为中心行排刺治疗并结合TDP照射,达到解痉止痛、活血通络的目的,治疗总有效率达96.70%。袁承龙^[28]还使用经筋排刺法配合电针推拿治疗20例桡神经麻痹患者,以手三阳经筋为主,辅以少阳、太阳经筋行排刺法,通过排刺法、电针、推拿三者结合,改善病变部位的神经营养,调节组织间的代谢,从而改善肌纤维的舒缩功能,治疗总有效率达95.00%。汪金宇等^[29]将56例肘管综合征患者随机分为治疗组和对照组各28例,对照组予甲钴胺片口服治疗,治疗组采用经筋排刺法治疗,取患侧小肠经之五输穴(少泽、前谷、后溪、阳谷和小海),结果治疗组总有效率为96.40%,明显高于对照组的85.70% ($P<0.05$)。田雅姣等^[30]将64例枕大神经痛患者随机分为治疗组和对照组各32例,对照组予卡马西平片、维生素B1片等药物口服治疗,治疗组予颈部排刺治疗,结果治疗组临床疗效及VAS评分、临床症状及临床体征等改善情况均显著优于对照组 ($P<0.05$)。赵海丰等^[31]将60例膝关节炎患者按随机数字表法随机分为治疗组和对照组各30例,治疗组排刺经筋上阿是穴,对照组采用常规针刺治疗,结果治疗组总有效率为97.63%,明显高于对照组的80.00% ($P<0.05$)。

5.2 内科疾病 吴晓亮等^[32]将30例胃癌手术患者随机分为治疗组和对照组各15例,对照组采用加速

康复外科(ERAS)处理方案,治疗组在对照组治疗的基础上加用傍针排刺法治疗,选取上巨虚、上巨虚上1寸、上巨虚下1寸,以及上述3个穴位内侧0.5寸傍针刺,针尖均刺向上巨虚方向。结果表明,治疗组术后的第1次通气时间和第1次进食时间均较对照组明显缩短 ($P<0.05$),该针刺方案能促进胃癌术后胃肠的蠕动,并且提高患者的生活质量。王琳琳等^[33]先后采用枕三经排刺和三焦针法针刺治疗多系统萎缩餐后低血压患者,可有效改善患者低血压症状。

5.3 妇科疾病 唐文龙等^[34]将96例阴阳两虚型卵巢储备功能下降患者随机分为针刺组和西药组各48例,西药组予戊酸雌二醇片、雌二醇环丙孕酮片等药物治疗,针刺组予排刺任脉、肾经、脾经、膀胱经等,结果针刺组患者月经周期较治疗前及西药组明显缩短,且月经天数明显延长 ($P<0.05$),排刺法可能通过激活多巴胺系统来影响下丘脑-垂体-卵巢轴,在不影响体内激素与内分泌平衡的前提下,间接改善了卵巢功能。古力沙尔阿·吐尔逊等^[35]采用温针排刺法配合芒硝外敷治疗妇科手术后早期脂肪液化27例,使用艾灸结合常规针刺与切口两侧经筋排刺,并加以芒硝外敷,总有效率达100.00%。

5.4 儿科疾病 李秀娟等^[36]将60例脑瘫斜视患儿随机分为治疗组和对照组各30例,对照组予常规针刺治疗,治疗组在对照组治疗的基础上运用子午流注指导下眼部经筋排刺法治疗,结果治疗组总有效率为86.60%,明显高于对照组的70.00% ($P<0.05$)。王云松等^[37]将113例小儿咳嗽患者随机分为治疗组56例和对照组57例,治疗组取定喘及周围穴位行排刺法治疗,对照组予小儿咳喘灵口服液口服治疗,结果治疗组在改善患儿临床症状、提升总有效率方面明显优于对照组 ($P<0.05$)。

6 结语

综上,经筋排刺法对于中风后遗症、面瘫、颈腰椎疾病、痛证等具有明显疗效,其具有通行气血、疏筋解痉的作用,还可使病损的神经、血管周围微循环得到恢复,达到消炎止痛的目的^[18]。经筋排刺法是现代针灸医学和西医解剖学等知识创新性地结合,从现有的临床研究亦可看出经筋排刺法的有效性。不足的是,当前关于经筋排刺法相关的操作规范及方法指导较少,其具体机制的研究也有所欠缺,亟待以后更详细地探索,让这种安全、有效的治疗方法更科学地投入临床。值得注意的是,由于经筋排刺法针刺数量较多,刺激量较强,因此在临床使用过程中还需根据患者的身体情况决定是否使用或使用的程度。

参考文献

- [1] 张介宾.类经[M].北京:中国中医药出版社,1997:97.
- [2] 许明辉,石学敏.石学敏院士经筋理论及经筋刺法[C]//中国针灸学会经筋诊治专业委员会2010学术年会暨第二届中华经筋医学论坛论文集.2010:48.
- [3] 杜鑫.“宁失其穴,勿失其经”在委中穴临床针刺中的应用[J].天津中医药,2016,33(7):406.
- [4] 陈建飞,王舒,樊小农.针刺量学的研究及其应用概况[J].中医杂志,2011,52(13):1157.
- [5] 赵海霞,吴敬.醒脑开窍结合枕三经排刺法治疗基底动脉尖综合征眩晕疗效观察[J].实用中医药杂志,2022,38(2):284.
- [6] 刘海飞,宋丰军,李灵浙,等.阳经经筋排刺法联合康复训练治疗中风后肩手综合征I期临床研究[J].新中医,2020,52(21):103.
- [7] 宫朝霞,张坤,赵焜.头穴排刺法治疗脑卒中后遗症临床观察[J].内蒙古中医药,2016,35(8):111.
- [8] 林振原,吴文裕,吴明霞.指骨间缝排刺对脑梗死后手指背伸功能的影响[J].中国针灸,2017,37(3):233.
- [9] HOU L J, HAN S K, GAO W N, et al. Aligned acupuncture at muscle regions plus cutaneous needle for upper limb spasticity after stroke: a multicenter randomized controlled trial[J]. J Acupunct Tuina Sci, 2014, 12(3): 141.
- [10] 叶伟斌,植昌嘉,陈钦培.享三针联合经筋排刺治疗中风后上肢痉挛的临床研究[J].内蒙古中医药,2019,38(10):76.
- [11] 宋娟.经筋透刺法治疗周围性面瘫的研究概况[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(86):53.
- [12] 沈力,秦翔翔.分期针刺治疗面神经炎的方式及临床效果探究[J].中医临床研究,2019,11(17):82.
- [13] 张丹璇,韩宝杰.经筋排刺法治疗面瘫引起的口轮匝肌、颊肌功能障碍30例[J].河南中医,2014,34(6):1167.
- [14] 徐立伟,宋春侠,权兴苗.经筋刺法改善Hunt面瘫患者面神经功能及身心功能:随机对照研究[J].针刺研究,2020,45(4):330.
- [15] 曾沁,毛雪文,王世广,等.排刺胸锁乳突肌对周围性面瘫恢复期疗效的影响[J].中国针灸,2021,41(6):589.
- [16] 王梅生,王珊玺,李杰,等.透穴配合经筋排刺为主治疗周围性面神经麻痹56例疗效观察[J].成都中医药大学学报,2011,34(3):12.
- [17] 许军峰.经筋刺法的临床应用进展[J].航空航天医学杂志,2013,24(9):1122.
- [18] 陈国超,张根明,陈艺钦,等.排刺法在神经系统疾病中运用发挥[J].辽宁中医药大学学报,2016,18(4):148.
- [19] 胡海超,刘华.经筋排刺结合推拿治疗颈型颈椎病临床疗效观察[J].亚太传统医药,2014,10(23):58.
- [20] 刘丹,郭佩鑫.经筋排刺法治疗颈肩肌筋膜炎[J].吉林中医药,2019,39(9):1208.
- [21] 钟冲,韩淑凯.经筋排刺法配合皮肤针治疗神经根型颈椎病80例[J].中国中医急症,2011,20(6):974.
- [22] 张云皓,曹锐.经筋针刺法治疗神经根型颈椎病临床观察[J].按摩与康复医学,2018,9(2):35.
- [23] 王强强.经筋刺法治疗气滞血瘀型运动性腰肌劳损疗效观察[D].广州:广州中医药大学,2014.
- [24] 任咪娜.经筋排刺治疗第三腰椎横突综合征的临床观察[D].天津:天津中医药大学,2020.
- [25] 黄惠媛,秦凤玲,聂容荣.针刀排刺法治疗腰肌筋膜疼痛综合征临床观察[J].实用中医药杂志,2020,36(6):796.
- [26] 张伟,邓宁.排刺腰夹脊穴联合侧隐窝注射治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J].中国医药指南,2020,18(9):214.
- [27] 袁承龙.经筋排刺法配合TDP照射治疗梨状肌综合征[J].山东中医杂志,2008,27(7):480.
- [28] 袁承龙.经筋排刺法配合电针推拿治疗桡神经麻痹20例[J].中外医疗,2010,29(10):118.
- [29] 汪金宇,李硕熙,赵宇,等.经筋排刺法治疗肘管综合征临床疗效观察[J].针灸临床杂志,2018,34(4):40.
- [30] 田雅姣,王卫强.颈部排刺治疗枕大神经痛64例临床观察[J].中国民间疗法,2019,27(8):16.
- [31] 赵海丰,张茉莉,董宝强,等.循经筋阿是穴排刺法治疗膝骨关节炎的疗效观察[J].航空航天医学杂志,2016,27(1):126.
- [32] 吴晓亮,缪丹,章程,等.盛氏傍针排刺法针刺上巨虚干预胃癌术后胃肠道功能恢复的临床效应评价[J].中华中医药杂志,2020,35(10):5291.
- [33] 王琳琳,张雪竹.多系统萎缩餐后低血压案[J].中国针灸,2021,41(5):478.
- [34] 唐文龙,胡雨华,何晓华.经脉排刺治疗阴阳两虚型卵巢储备功能下降的临床研究[J].针刺研究,2015,40(6):479.
- [35] 古力沙尔阿·吐尔逊,牛相来,那尔布力,等.温针排刺法配合芒硝外敷治疗妇科术后早期脂肪液化27例[J].中国针灸,2015,35(11):1125.
- [36] 李秀娟,肖亚平,牛相来,等.子午流注开穴经筋排刺对脑瘫患儿斜视的临床疗效评价[J].新疆中医药,2021,39(2):32.
- [37] 王云松,杨秀.排刺法治疗小儿咳嗽疗效观察[J].上海针灸杂志,2015,34(12):1172.

第一作者:李星萍(1997—),男,硕士研究生在读,针灸推拿学专业。

通讯作者:陈付艳,医学博士,副主任医师,硕士研究生导师。ecfy_2005@163.com

修回日期:2022-06-06

编辑:吴宁 张硕秋