

· 验案探析 ·

透刺针法治愈胫骨疲劳性骨膜炎验案一则※

● 韩 严¹ 杨宗保^{2▲} 黄妙森³ 王英杰²

摘 要 胫骨疲劳性骨膜炎是由于运动负荷间接或直接作用于骨膜引起的炎症反应。本病的治疗方法较多,虽取得了一定疗效,但疗效尚不稳定,且易复发。本文通过对运用透刺针法结合电针疗法成功治愈本病并取得较好的远期疗效的验案进行分析,旨在探寻更加行之有效的治疗方法。

关键词 骨膜炎; 劳倦; 透刺; 电针

胫骨疲劳性骨膜炎又称胫骨应力性骨膜炎,多发生于胫骨中下段,由于肌肉附着部的骨膜长期受到牵拉,肌张力过强,使该部骨膜组织松弛或分离,骨膜淤血、水肿、血管扩张,血液溢出造成骨膜下淤血引起的一种急性炎性反应,以小腿疼痛肿胀为主要临床表现^[1]。现代医学认为局部肌肉骨组织损伤是导致本病的关键;中医认为该病乃因外伤、劳损或者寒湿之邪侵入足三阴经,经气运行不畅,气滞血瘀所致。本病的治疗方法较多,如拔罐、刺络放血、热敷、药膏外敷等^[2],虽取得了一定疗效,但容易反复发作。笔者采用透刺针法结合电针治愈本病患者1例,并取得了较好的远期疗效,报道如下。

1 病案介绍

患者王某,男,45岁,2019年1

月10日初诊。主诉:双侧小腿酸胀、疼痛1周。患者于1周前与家人上山游玩,归家后出现双下肢疼痛不适,次日出现肿胀,不敢踩地。2019年1月3日就诊于厦门某医院,行血常规检查后诊断为骨膜炎,予青霉素点滴、千山活血膏外用对症治疗,当日肌肉酸胀疼痛明显减轻。次日晨起疼痛难当,较前更甚,遂来我科就诊。刻下症见:肢体活动明显受限,胫骨内侧大范围红肿,灼热感,有紫色瘀点,胫骨下1/3处压痛明显,水肿,触之轻度凹陷,舌淡暗,苔薄白,脉沉涩。家族史和既往史无其它病史。西医诊断:胫骨疲劳性骨膜炎。中医诊断:筋伤,证属气虚血瘀。法当益气活血,行气止痛。采用透刺法结合电针治疗。取穴:阳陵泉、阴陵泉、梁丘、涌泉、血海、太冲、三阴交、绝骨、太溪、昆仑、阿是穴。操

作:所选穴位常规消毒,选用汉医牌一次性1.5寸针灸针(0.35mm×40mm)以弹入进针法从阴陵泉向阳陵泉方向刺入,从梁丘向血海方向刺入,从太冲向涌泉刺入,从绝骨向三阴交方向刺入,太溪、昆仑和阿是穴直刺。采用华佗牌G6805-2型电针仪,取阴陵泉、阳陵泉、梁丘、血海、绝谷、三阴交分别接电针治疗仪的阴阳电极,选择疏密波,频率为5Hz/100Hz,得气后根据患者耐受度微调电流强度,每次30min,每周治疗2次,共3周,治疗期间停药。第1次治疗后患者胀痛减轻,水肿消失。3次治疗后,灼热感、胫骨紫色瘀点消失。6次治疗后,患者愈。后巩固治疗1周,随访1年,状态良好,未见复发。

2 按语

疲劳性骨膜炎是骨膜受到肌肉收缩的过度反复牵扯或长期超应力负荷而引起的骨膜损伤性炎症。疲劳性骨膜炎是临床常见病,以运动后不明原因胫腓骨疼痛、红肿,严重者甚至出现跛行、不能踩

※基金项目 厦门市重大科技计划(No.3502Z20191010)

▲通讯作者 杨宗保,男,医学博士,副教授。主要从事针灸临床、科研与教学工作。E-mail:yzbldq@163.com

• 作者单位 1.湖南中医药大学针灸推拿学院(湖南长沙 410208);2.厦门大学医学院中医系(福建厦门 361102);3.福建中医药大学(福建福州 350122)

地为主要表现。多发于青少年和突然进行高强度运动的人群。赵洪英^[1]采用电针治疗该病,治愈率69%,效果显著,说明中医电针治疗疲劳性骨膜炎具有积极作用。透刺针法可“一针两穴”,加强了经气的贯通与联系,为临床常用针法。故笔者采用透刺电针法治疗胫骨疲劳性骨膜炎。

疲劳性骨膜炎,乃祖国医学中“筋伤”之症,常于运动训练或体育比赛产生劳倦时发生,其根本病机在于气虚。元·李东垣云:“形体劳役则脾病。”脾主四肢,在体合肉。又脾胃为气血生化之源,气机运行之枢纽。肢体的运动虽有赖于筋骨,但筋骨离不开气血的温煦濡养,只有气血化生,濡养充足,筋骨才能发挥作用。而血之运行有赖于气之推动作用,气虚则无力推动血液运行。方中阴陵泉为足太阴

脾经之合穴,“所注为合”,乃足太阴之脉气血深聚之地;阳陵泉为足少阳胆经之合穴、胆之下合穴、八会穴之筋会。故取阴陵泉透刺阳陵泉以贯通气血,濡养筋骨。梁丘是足阳明胃经之郄穴,为足阳明之脉经气深聚的部位。从梁丘透刺血海,可加强脾胃表里两经的沟通联系,为气血生化提供物质基础。中医认为“气行血随,气滞血瘀”,肝主疏泄以调畅气机,太冲是足厥阴肝经之原穴,内通三焦以行气。而涌泉为足少阴肾经之井穴,“所出为井”。肝肾同源,太冲透刺涌泉既调理了全身气机,又沟通了肝肾,促进精血化生,筋骨为肝肾之外合,肝血充盈,肾精充足,则筋劲骨强。同时,三阴交为足三阴之交会穴,可沟通足三阴经之间的气血往来;而取穴太溪、绝骨则皆为促进肾经气血流注以求壮骨。此外,

昆仑穴、阿是穴则是临床缓解局部疼痛的经验穴。

综上所述,胫骨疲劳性骨膜炎以气虚为基本病机。本方以阿是穴缓其局部疼痛,电针透刺阴陵泉、阳陵泉、血海、梁丘、冲等穴位,以促进精、气、血化生,使藏泄互用,表里同治,内外兼修。故前后治疗3周病愈,随访1年未见复发,特此报道。

参考文献

- [1] 乔清,李锦青,张云泉,等. 胫骨创伤性骨膜炎的X线及CT诊断分析[J]. 西南军医,2015,17(4):404.
- [2] 张新定,符凤香. 刺络拔罐加硫酸镁湿热敷治疗胫骨疲劳性骨膜炎41例[J]. 陕西中医,2007,22(11):1539.
- [3] 赵洪英. 电针疗法治疗疲劳性骨膜炎体会[J]. 现代中西医结合杂志,2009,18(25):3115.

(收稿日期:2020-01-20)

(本文编辑:蒋艺芬)

(上接第5页)

中医药跨文化传播需要在三个层次获得传播效果。第一是日常层次:中医药来源于生活,很多养生治疗方式都十分生活化,因此首先要将中医药实用性强、易学易操作的健康生活方式介绍给受传者,使其能够在日常生活中很容易就学会应用和获得效果;第二是文化心理层次:要将中医药的健康理念传播给受传者,使其接受和认同中医药观点和医学思想,真切地体验到中医药健康智慧的价值;第三是高端决策层次:这主要通过政府间的交流和影响,使对象国家在卫生政策的制定和医疗管理上,能够将中医药纳入进去,以保障中医药行业进行合法的正常发展。

实践是检验真理的惟一标准。

中医药文化要获得跨文化传播的成功,最关键的因素还是“有疗效”,这也是中医药赖以生存、延续至今的惟一理由。中医药不仅具有疗效,而且对不少常见病、疑难病还有很好的疗效。正因为如此,在历经几千年临床检验后的今天,中国政府才将发展中医药确定为国家卫生工作的主要方针之一,中医药才成为了我国医药卫生领域中不可分割的重要组成部分,而且,还被世界卫生组织(WHO)郑重地向全世界推荐。如果没有疗效,或疗效不理想,无论如何传播也是没有任何意义的,所以在中医药跨文化传播中,仍然是“有疗效才是传播的硬道理”。

建议有关部门面向公众定期

发布“中医药优势病种和临床疗效肯定的疗法”的信息,特别是在医保中予以重点推介。建议编写《中医药跨文化传播语言交流指南》。

以上主要提出了操作性强的图书编写方面的建议。此外,在传播方式、媒介选择、活动组织等方面都可进行多方面的探索,在此就不一一展开了。

参考文献

- [1] 毛嘉陵. 中医药教育也要从娃娃抓起[N]. 中国中医药报,2002-06-10(5).
- [2] 毛嘉陵,王晨. 中医象思维的文化解读[J]. 医学与哲学,2010,31(12):4-7.

(收稿日期:2019-08-31)

(本文编辑:金冠羽)