

# 基于经筋理论针刀配合燻药治疗鹅足滑囊炎的研究进展

李海芳<sup>1</sup> 张鑫帅<sup>2</sup>

(河北北方学院研究生院 河北 张家口 075000)

**摘要:** 本文介绍了鹅足滑囊炎的发病机制、针刀和燻药的治疗理论与特点。在此基础上综述了基于经筋理论针刀配合燻药治疗鹅足滑囊炎的研究进展, 具体为针对肌腱和润滑肌不断摩擦引起炎症, 导致鹅足滑囊分泌增多的病因, 使用针刀调整生物力学解除肌肉摩擦, 燻药活血化瘀, 解除痉挛。结果表明: 针刀配合燻药治疗鹅足滑囊炎在临床应用中能短期内解除患者痛苦, 因此在医疗领域有独特的优势, 适用于临床推广应用。

**关键词:** 经筋理论; 鹅足滑囊炎; 针刀; 燻药

## 引言

随着生活质量的逐渐提高, 人们更加关注自己的健康, 膝关节鹅足滑囊炎成为亟需解决的问题。鹅足滑囊炎是以内侧疼痛和局部肿块为主要表现的膝关节鹅足炎症。一般是由慢性劳损或外伤引起的炎症。疾病进一步发展, 关节功能减退, 患者正常生活受到影响。本研究旨在分析针刀配合燻药治疗鹅足滑囊炎的临床疗效, 探讨鹅足滑囊炎的有效治疗方法。

### 1 鹅足滑囊炎的发病机制

祖国医学认为鹅足滑囊炎属于中医“痹症”中的“骨痹”。近年来中医临床以部位命名称之为“膝痹病”。膝痹病病因分为内外因。外因是外感六淫、跌打损伤等, 内因则肝肾、气血不足等。内外因共同作用, 邪气痹阻肢体经络, 气血瘀滞, 不通则痛是其基本病机。膝痹病多为虚实夹杂, 常累及周边肌肉。证型分寒湿痹阻证、气滞血瘀证、湿热痹阻证、气血虚弱证以及肝肾亏虚证。其中气滞血瘀型为常见证型, 主症以膝关节疼痛, 呈刺痛, 局部固定痛, 其疼痛程度剧烈, 膝关节功能受限, 夜间易加重, 或有外伤史。重度的膝痹病气滞血瘀型可以导致局部关节畸形, 面色晦暗, 舌色紫暗, 脉涩<sup>[1]</sup>。《理渝骈文》载:“外治之理, 即内治之理; 外治之药, 即内治之药, 所异者法耳”<sup>[2]</sup>。说明外治法也是在临床治疗中的一个重要方法。

### 2 经筋理论

经筋理论源于春秋战国, 《灵枢·经筋》对十二经筋的分布、症状及治疗原则做了系统地阐述。此后, 后世医家对十二经筋理论进行了补充与总结。经筋病的病位在关节<sup>[3]</sup>。经筋病的病理表现为疼痛、拘挛等, 与鹅足滑囊炎的临床表现存在相关特异性。足三阳、三阴经筋的结聚散络之性与肌筋膜的整体性彰显了膝关节的特异性<sup>[4,5]</sup>。经筋理论与筋膜理论核心观点相似, 可以经筋理论为基础借助筋膜理论阐述、展示相关原理。

### 3 鹅足滑囊炎的治疗

(1) 针刀治疗。患者仰卧, 膝关节弯曲成 60° 角, 髌关节外展、外旋。以压痛点为中心, 用龙胆紫标记, 常规消毒, 铺上无菌治疗巾并局部麻醉, 渗入骨膜层。持一次性针刀(4#1.0mm 刃宽, 北京华夏针刀医疗器械厂, 冀食药监械生产证 20160038 号, 冀械注准 20162270054), 保持针刀刀与鹅足肌腱走行平行, 穿入皮肤、深筋膜后到达胫骨平台内侧骨面。针刺方法: 竖针后, 提针竖插 4~5 针, 再横插胫骨面, 剥针 4~5 针。刺破滑囊后, 扩大并切开一个 1cm 左右的裂口, 挤出滑囊内的滑液, 加压局部弹性绷带。指导患者 3d 内避免泡水, 避免蹲等反复屈膝活动, 每周一次, 三次为一疗程, 直至无效<sup>[6]</sup>。

(2) 燻药疗法。骨碎补, 血竭, 当归, 附子, 独活, 乳香, 明没药, 杜仲, 羌活, 海螵蛸, 川续断, 海桐皮, 川椒, 牛膝, 透骨草, 防风, 大青盐, 赤芍, 桂枝等。以上粉为粗沫 500g 为一付,

用时第一次外加白酒 60g, 共用 5 次后每次加 30g 白酒。两个布袋分装一付, 用笼屉水开后蒸热, 敷于患处, 两袋倒替热敷, 一次 1h。每次用完后打开布袋阴干, 下次再用。

## 4 结论

鹅足滑囊炎是内侧膝盖疼痛的常见原因之一。临床上, 膝关节疼痛患者不能简单地诊断为膝关节骨性关节炎。根据经筋理论, 针刀可以松懈相关的肌肉, 平衡软组织的张力, 以达到恢复其稳定性<sup>[7]</sup>。从而解除肌肉与肌腱的摩擦, 恢复膝关节力学的平衡, 从而减少滑囊囊液的分泌。

燻药是一种古老的蒸疗法, 属于中医治疗的重要组成部分。它具有高疗效、副作用少、方便实用、直达病灶的优点<sup>[8]</sup>。其中, 白酒成分不仅是自身药物治疗的良好溶剂, 还能促进药物成分的溶出和释放, 其作用远大于水溶性。具有能扩张血管, 加速血液循环, 促进渗透并提高药效的作用<sup>[9]</sup>。患者行中药燻蒸后, 皮肤毛孔处于扩张状态, 在此后予药膏外敷包扎, 可加速药物的透皮吸收, 能使药膏的有效成分更多的被吸收利用, 传导到经络、骨骼、肌肉, 刺激机体自身的调节功能, 达到快速治愈的目的<sup>[10]</sup>。通过在临床中的观察与总结, 本文作者发现针刀配合燻药能够有效的治疗鹅足滑囊炎, 此法可明显的解决患者疼痛, 见效快, 值得临床推广使用。

## 参考文献

- [1] 文嘉运. 针药并用治疗气滞血瘀型膝骨关节炎的临床观察[D]. 湖北中医药大学, 2020.
- [2] 许云腾, 许丽梅, 李慧等. 基于经筋与筋膜理论探讨膝骨关节炎的辨证策略[J]. 中华中医药杂志, 2020, 07: 3293-3296.
- [3] 刘婷. 中药外敷配合冲击波治疗鹅足滑囊炎的临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38): 71+75.
- [4] 黄彬洋, 刘晓瑞, 张姗姗等. 基于肝脾肾三脏的“脏-经-筋-穴”整体观论膝骨关节炎. 中医临床研究, 2018, 10(19): 47-49.
- [5] 谢平金, 史桐雨, 柴生颀等. “骨、筋、肌肉”三位一体对膝骨关节炎的防治作用. 中国骨质疏松杂志, 2018, 24(7): 959-965.
- [6] 何锦安. 针刀松懈联合膝关节肌力平衡调节治疗膝外翻型鹅足滑囊炎的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(10): 116-117.
- [7] 任树军, 姜磊, 杨春雨等. 针刀疗法联合医用臭氧治疗鹅足滑囊炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(28): 3083-3086.
- [8] 郑秋涛, 王爱军, 李立东, ETAL. 骨科燻药治疗四肢长骨骨折术后肿胀 30 例[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2015, 23(7): 53-54.
- [9] 高真理, 辛海滨, 张士庄. 内热针加中药燻敷治疗颈椎病[J]. 中医外治杂志, 2018, 27(01): 24-25.
- [10] 岳辉, 李克荣. 中药燻蒸配合展筋膏外敷治疗膝骨性关节炎临床研究[J]. 河南中医, 2015, 35(09): 2121-2122.