

经筋疗法的源流、理论和临床研究概述

谢占清 王玉双

【摘要】 本文从经筋理论入手,阐释了经筋、经筋病症、经筋疗法的基本概念;介绍了经筋疗法的源流;涉及了理筋手法、针刺“消灶”疗法、火罐疗法、艾灸疗法、刮痧疗法等各种经筋治法;分析了经筋疗法的适应症及未来的发展方向与发展前景。目的是使人们进一步了解经筋疗法;认识到经筋疗法与传统推拿、针刺、艾灸、刮痧等的不同;深刻理解经筋病症的内涵;扩大经筋疗法的治疗范围;推进经筋疗法的临床应用;加速经筋病症诊疗的规范化进程;并使其成为中医内病外治的有效方法。

【关键词】 经筋; 经筋病症; 经筋疗法

【中图分类号】 R244.1 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.01.008

1 经筋疗法的概念与源流

1.1 经筋的概念

经筋是十二经脉之气结聚于筋肉关节的外在连属体系,与经脉结成“筋与脉并为系”的有机联体,具有联缀四肢关节,约束骨骼,维络周身,主司运动的功能。经筋的解剖学实质,目前尚未能达成共识,如薛立功^[1]认为十二经筋是古人运用当时解剖知识,用当时的医学术语,以十二条运动力线为纲,对人体韧带学、肌学及其附属组织生理和病理规律的概括和总结。程永^[2]认为《内经》中所论的经筋就是指神经和筋肉两大系统。吴金鹏^[3]依据筋膜学说,并与中医文献中经筋、膜原的有关论述相比较,初步认为中医经筋与膜原实质的整合产物,正是人体筋膜支架体系。

1.2 经筋病症的概念

经筋病症,系指由于外界环境及体内致病因素的作用,导致人体筋肉系统发生病变,表现出筋肉急慢性损伤症状、病理体征、功能异常以及对机体整体不同程度影响的临床症候群^[4]。包括伤筋病症即经筋分布之处的筋肉挛急、掣引、痹痛、转筋、强直、弛缓、肢体不用等症,多为运动系统的损伤;同时也包括经筋病的一些特殊情况,即经筋病变累及到脏腑经络的气血循行,已经成为机体相关病症的继发因素,临床称筋性累及性病变,包括神经病变、心血管病变、以及其他脏腑病变等^[5]。

1.3 经筋疗法的概念

经筋疗法,系指以经筋理论为指导,以柔筋、松筋、解结,恢复经筋系统的功能为目的,用于治疗经筋病症的各种方

法。广义的经筋疗法包括了所有基于经筋理论的针刺、推拿按摩、火针、针刀、长圆针、拔罐、刮痧、艾灸、导引等各种治疗方法。

1.4 经筋疗法的源流

“经筋”一词最早见于《灵枢·经筋》中,其中叙述了“十二经筋”在机体循行的部位与途径,提出“以痛为腧”的选穴原则,及“燔针劫刺”的治疗方法。成为经筋疗法的理论基础。《难经正义》五十八难“人身皮内之肌,俗名肥肉,肥肉内夹缝中有纹理,名曰腠理,又内为瘦肉,瘦肉两头生筋,筋与瘦肉为一体,皆附骨之物也,故邪犯瘦肉,则入筋而骨节疼痛”,从解剖角度对经筋理论和经筋疗法进行了诠释。晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》详细论述了经筋的始末,循行分布,病理和治则,对《内经》与《难经》的经筋学理论进行了完善和补充。唐代医家孙思邈《千金要方》“有阿是之法,言人有病痛,即令捏其上,若里当其处,不问孔穴,即得便快或痛,即云阿是,灸刺皆验,故曰阿是穴也”,首先提出“阿是穴”,是《内经》以痛为输理论的继承与发扬。明代的张景岳在《类经》中提及“十二经筋痹刺”。清代医家吴谦在其编撰的《医宗金鉴·正骨心法要旨》中将手法实际使用到经筋之病上。1996年黄敬伟^[4]结合多年临床实践著成《经筋疗法》,书中对传统经筋理论做了详细系统的介绍,全面论述了经筋病病因、病机、临床表现、诊疗原则、治法等内容。薛立功则在《经筋理论与临床疼痛诊疗学》中,从文献理论方面对经筋理论进行了全面而深入的探讨,堪称经筋专论的代表性著作。

2 经筋疗法的治法研究

2.1 理筋手法

理筋手法,系指运用徒手的施治方法,直接作用于人体筋肉系统,使肌筋、腠理从病理性的紧结、气血阻滞状态,转为生理性的形态并气血通畅。常用的理筋手法有:滚动法、

作者单位:071051 保定市第二医院康复医学科

作者简介:谢占清(1972-),硕士,副主任医师。研究方向:经筋疗法治疗心脏神经官能症的临床研究。E-mail: zhanqingxie@sina.com

按揉法、揉捏法、弹拨法、点穴法等。由于其施治直达病所,故解结、消灶功效突出。如梁来德^[6]采用壮医经筋推拿手法治疗腰椎间盘突出症 208 例,总有效率达 91.83%,认为壮医经筋手法可达到松筋解结、降低内压、拉宽间隙,解除粘连,回纳髓核,疏通人体气机,从而取得满意的临床疗效。冯学烽等^[7]采用经筋手法治疗阳明经筋病膝骨性关节炎患者 31 例,总有效率 93.54%,认为通过使用“梳理”经筋,“松解”筋结点等经筋手法治疗阳明经筋病膝骨性关节炎,达到使经筋松解及对局部经筋病变部位治疗的作用。理筋手法是最常用的经筋疗法之一,与传统的推拿手法相比,其更强调“松筋解结”,直达病所,消除筋结病灶点,从而达到“骨正、筋柔、气血通”的目的。

2.2 针刺“消灶”疗法

针刺“消灶”疗法,系指运用多种针刺疗法,对经筋病症的“结灶”,进行“消灶解结”施治,达到“灶去病除”的治疗目的。如黄东挺等^[8]运用经筋多针傍入浅刺法治疗腰背肌筋膜炎 60 例,总有效率为 91.7%,认为多针沿皮傍入浅刺,直接在经筋系统痛性筋结点病变部位循经施治,傍入而浮之,以激发卫(经)气,调和阴阳。李江舟等^[9]运用长圆针治疗腰三横突综合征 106 例,收到良好疗效,认为用长圆针在结筋病灶点行“关刺”、“恢刺”,既解决了“横络”卡压,又疏通了经脉,故作用甚好。与传统经脉针刺疗法相比,其主要的治疗对象是经筋的病症,其主要直接施治的部位是经筋“病灶”,其任务是“消灶解结”。

2.3 其他经筋疗法

与针刺“消灶”疗法相同,当传统的火罐疗法、艾灸疗法、刮痧疗法等各种理疗方法,以经筋理论为指导,以经筋“病灶”为施治部位,以“消灶解结”为治疗目的时,也就成为了治疗经筋病的有效方法,即经筋疗法。如刘京合等^[10]运用走罐法与定罐法治疗经筋病 100 例,总有效率 98.00%,认为散风寒首用疾走法、消筋结首选慢走法、除质硬团块筋结首选定罐法。李艳玲^[11]采用艾灸治疗膝关节骨性关节炎取得良好疗效,认为艾灸具有疏通经络,松解粘连,改善膝周血液循环,促进炎性介质吸收,消除或缓解膝关节骨性关节炎疼痛等临床症状,减轻关节内压力及骨内压,加速损伤的良性修复。刘启亮等^[12]应用“透刺加刮痧”治疗 30 例背部肌筋膜炎,有效率 100%,认为本法具有松解粘连、舒筋活血、消炎祛痛之作用,可调整神经系统及细胞的功能,促进气血通畅,达到阴阳平衡的目的。这些方法虽然各不相同,但均以经筋理论为指导,以恢复肌肉系统的正常功能为目的。

3 经筋疗法的适应症研究

3.1 经筋本身的病变

一条或者几条经筋出现的功能障碍或者感觉异常,以运动系统的症状为主,刘乃刚等认为包括三大类:由于外伤、劳损等因素造成的肌肉、韧带等软组织本身的病变,如筋挛、疼痛等;神经系统(包括中枢神经和周围神经)病变导致的肌肉、韧带等软组织病变,如偏瘫、痿证等;以及由肌肉、韧带等

软组织本身的病变刺激、压迫其间穿行的周围神经,产生的周围神经病变,如各种皮神经卡压综合征、腕管综合征等^[13]。

3.2 筋性累及病变

《正体类要》指出:“肢体损于外,则气血伤于内,营卫有所不贯,脏腑由之不和。”说明形体外内之间,在生理上相互联系,相互协调;在病理上相互转变,相互影响。经筋本身的病变会影响经络、内脏功能活动,严重则产生筋性累及病变,薛立功在《中国经筋学》中列出心脏神经官能症、慢性支气管炎、神经性皮炎等十五科共八十九种经络、内脏疾病。

4 结语与展望

本文从经筋理论入手,对经筋疗法的源流、治法及适应症作了探讨,使之对经筋疗法形成初步的认识。但目前对经筋的解剖实质、经筋病理规律、经筋疗法的作用机制、经筋为病与脏腑为病的关系等研究尚未达成共识。随着人们对这些研究的进一步深入,经筋病、经筋疗法的范围将进一步扩大;经筋病临床诊治技术和疗效将进一步提高;更重要的是通过观察人体肌肉的反应可直接了解内脏的疾病,通过对经筋的调理以治疗内脏疾病,使经筋理论和经筋疗法为中医内病外治、内病外治提供新的诊疗思路。

参 考 文 献

- [1] 薛立功. 中国经筋学[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2009.
- [2] 程永. 经筋实质、经筋病病机与治法探讨[J]. 湖南中医杂志, 2011, 27(5): 97-98.
- [3] 吴金鹏. 中医“经筋”及“膜原”实质的筋膜理论探讨[J]. 北京中医, 2007, 26(5): 283-285.
- [4] 黄敬伟. 经筋疗法[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996.
- [5] 韩红, 王淑娟. 经筋病累及病症的现代针灸疗法及机理探讨[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(8): 12-13.
- [6] 梁来德. 壮医经筋推拿手法治疗腰椎间盘突出症 208 例临床体会[J]. 中国民族民间医药, 2011, (4): 5.
- [7] 冯学烽, 韩清民, 陈宇. 经筋手法治疗阳明经筋病膝骨性关节炎 31 例[J]. 河南中医, 2011, 31(4): 404-405.
- [8] 黄东挺, 蒋瑞舟. 经筋多针傍入浅刺治疗腰背肌筋膜炎 60 例临床研究[J]. 四川中医, 2010, 28(9): 113-114.
- [9] 李江舟, 张宇. 长圆针治疗腰三横突综合征 106 例[J]. 临床军医杂志, 2006, 34(4): 491.
- [10] 刘京合, 李新义, 肖文举. 走罐法与定罐法治疗经筋病 100 例[J]. 中医外治杂志, 2010, 19(2): 38-39.
- [11] 李艳玲. 艾灸治疗膝关节骨性关节炎临床疗效[J]. 中外医疗, 2012, (2): 130.
- [12] 刘启亮, 程晓春, 吴云娣, 等. 透刺加刮痧治疗背部肌筋膜炎 30 例[J]. 四川中医, 2009, 27(9): 103-104.
- [13] 刘乃刚, 郭长青. 经筋实质阐释[J]. 江苏中医药, 2010, 42(8): 168-169.

(收稿日期: 2013-09-01)

(本文编辑: 黄凡)