

刮痧疗法在冠心病血瘀证中的研究现状及展望

宋丽波 李静 陈晓燕 吉云飞 董国菊

【摘要】 刮痧是中医特色治疗方法,基础与临床研究均表明刮痧有良好的活血化瘀、舒经通络的作用。通过对刮痧疗法在冠心病血瘀证中应用现状进行综述,以期为临床治疗及护理提供依据。

【关键词】 刮痧; 冠心病; 血瘀证

【中图分类号】 R244.4 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.10.037

Research status and prospect of scraping therapy in coronary heart disease with blood stasis syndrome

SONG Libo, LI Jing, CHEN Xiaoyan, et al. Department of cardiovascular, Xiyuan Hospital, Academy of Chinese Medicine Sciences, Beijing 100091, China

Corresponding Author: LI Jing, E-mail: xyylj@ sina. com

【Abstract】 Scraping is a characteristic treatment of Chinese medicine. The basic and clinical studies show that scraping therapy has good effect on promoting blood circulation and removing stasis, relaxing meridians and dredging collaterals. This article summarized the application of scraping therapy in coronary heart disease with blood stasis syndrome, so as to provide the basis for clinical treatment and nursing.

【Key Words】 Scrape Therapy; Coronary heart disease; Blood stasis syndrome

冠心病(coronary heart disease, CHD)是常见的心血管疾病,具有较高的致死、致残率,严重危害患者的生命健康,其患病率和死亡率呈逐渐上升的趋势^[1]。据统计,冠心病病人每年以 20% 的速度增加,死亡率约为所有心脏病死亡人数 10% ~ 20%^[2-3]。在中医学中,虽无冠心病病名,但根据其临床表现,多将其归属于“胸痹”“心痛”等病名范畴中^[4]。医家认为冠心病的基本病机是血行不畅、心脉瘀阻,瘀血是引发冠心病的重要原因之一,中医治疗冠心病多采用活血化瘀法,该方法在临床实践中已取得了较好的治疗效果^[5]。近年来传统中医

技术疗法逐渐成为辅助治疗冠心病的一种手段,刮痧疗法作为中医临床四大特色技能之一,为非药物外治技术^[6]。其具有疏经通络、活血化瘀、改善微循环、排毒解毒、促进新陈代谢、提高人体免疫力等作用,临床上应用刮痧疗法治疗疼痛性疾病,对神经、肌肉、血管性等慢性疾病的预防康复具有显著疗效^[7]。

1 刮痧的活血化瘀作用机制研究进展

1.1 刮痧疗法活血化瘀作用的基础实验研究

刮痧作为非药物特色疗法,动物实验研究操作有一定的局限性,故基础实验研究相对较少。现有的基础研究多以家兔造模,研究刮痧的作用机理。中国中医研究院刮痧课题组把 24 只家兔造模成高脂血症后随机分成 3 组:刮痧组、对照组、烟酸肌醇酯片组,实验前后监测全血黏度、红细胞聚集等功能,结果显示刮痧对全血黏度有降低作用,对家兔实验性高脂血症和动脉粥样硬化引起的红细胞聚集增强、红细胞变性能力降低均有抑制作用^[8]。田宇瑛等^[9]选用健康雄性家兔 2 只作为实验动物,以

基金项目:冯运华中医护理传承工作室

作者单位:100091 北京,中国中医科学院西苑医院心血管科
[宋丽波(硕士研究生)、李静、陈晓燕、吉云飞、董国菊(博士研究生)]

作者简介:宋丽波(1979-),2011 级在读硕士研究生,主管护师。
研究方向:心血管临床护理。E-mail:694643467@qq.com

通信作者:李静(1973-),女,本科,副主任护师,中国中医科学院西苑医院护理部常务副主任。研究方向:中医临床护理及护理管理。E-mail:xyylj@ sina. com

督脉为分界线,扫描中心点对准督脉正中,右侧为重刮区,左侧为轻刮区,观察不同手法对局部血流灌注量的改变,分析结论提示:刮痧后局部血流量较前有明显增加;刮痧的轻重手法对血液循环均有影响,且影响是不同的。刘荣花等^[10]将健康大鼠 24 只随机分成安静组(A 组)、训练对照组(B 组)、经络刮痧+运动组(C 组),探讨经络刮痧对于消除耐力训练大鼠运动性疲劳的作用及可能机制。结果显示经络刮痧能明显延长大鼠耐受力,提示刮痧对机体的血循环系统有明显的影响。以上针对刮痧疗法活血化瘀的作用机制的一些基础实验研究,为刮痧疗法的临床推广应用提供充足的理论依据。

1.2 刮痧疗法活血化瘀作用的临床机制研究

活血化瘀是中医学中的一个重要治疗法则,所谓活血就是活跃血液循环,化瘀就是消散瘀结。经络刮痧可以调节肌肉的收缩和舒张,使组织间压力得到调节,经络刮痧的手法不仅促进刮拭组织周围的血液循环,以达到“活血化瘀,祛瘀生新”的作用,还可反射性地活跃全身的血液循环,增加组织血流量,促进心脏、血管、微血管和淋巴的循环,达到消散瘀结,促进伤癍治愈^[11]的目的。

1.2.1 刮痧疗法活血化瘀作用对局部皮肤微循环的影响 刮痧通过对刮拭区皮肤、肌肉及皮下血管微循环产生影响,从而达到防病治病作用,不同的操作手法、力道影响也并不相同。刮痧治疗软组织损伤可使患者皮下组织血液循环畅通,病理产物能够及时排出,从而有利于损伤组织的修复,达到促进功能恢复的目的^[12]。于素梅^[13]通过对 12 例运动性肩袖损伤治疗的实验研究发现直接刮痧可以促进微血管循环,加强局部新陈代谢及致痛物质的排泄,从而达到疏经通络、活血化瘀的作用。周海涛^[14]对 78 例颈椎病患者实施循经刮痧疗法配合手法复位治疗,结果治疗后 1~2 次开始见效,5~10 次可治愈或收到明显效果。经过 2~8 周的循经刮痧疗法配合手法复位治疗,痊愈 62 例,好转 14 例,无效 2 例,总有效率 97%,治愈率 79%。究颈椎病多由颈椎及周围软组织退行性改变,压迫或刺激神经、血管所致,循经刮痧能使外力直接作用于病变部位,使该区血管扩张,增加局部血循环,松解肌肉痉挛,减轻压迫,使气血通畅,病变组织营养得以改善而迅速康复。王莹莹等^[15]通过对刮痧疗法治疗病种的研究报告中发现:全息经络刮痧法通过选择刮拭与病情相关的体表投影区、对应区及经穴部

位,可以改善脏腑功能,调整经络气血运行,益气健脾,疏肝理气,活血化瘀。刮痧疗法刮板向下的压力会使微循环障碍部位瘀滞的血液从毛细血管壁的间隙渗出于血脉之外,刮拭容易出痧的地方一定有微循环障碍,即是血脉的瘀滞,出痧可以快速疏通经脉,改善局部微循环,通则不痛,起到活血化瘀,排出体内毒素,促进新陈代谢,治疗血脉瘀滞引起的各种疾病的作用。

1.2.2 刮痧疗法活血化瘀作用对血液流变学的影响 陈可冀等^[16]认为冠心病心绞痛患者血小板黏附、聚集,血栓形成,微循环障碍,动脉内膜增厚,脂质沉积,血管狭窄等病理改变,皆可影响血液的正常运行,导致血行不畅,滞而不行,因此可将其归属于中医“血瘀”的范畴,血液流变性、血液黏度及血脂是反映冠心病血瘀证的重要指标。邓麒麟等^[17]研究发现刮痧对循环系统作用显著,能降低全血黏度、血浆黏度、红细胞压积;通过对操作区域反复刮拭,摩擦以及皮下毛细血管破裂产生代谢改变使局部皮肤出现热感及微痛感,损伤的微血管直接影响局部微循环,对血流灌注量、血液流速产生一个双向调节。马桂敏^[18]在平衡刮痧疗法治疗 80 例椎动脉型颈椎病患者血流动力学的临床观察认为血流动力学异常包括血流速度减慢和增快,而平衡刮痧对椎动脉型颈椎病患者血流动力学的改善具有一定优势,临床疗效确切。王耀等^[19]应用颈部两侧风池至肩井穴部位循经刮痧并刺络放血,观察椎动脉型颈椎病患者在眩晕症高发时节椎动脉血供的改善情况,结果显示刮痧刺络治疗后,患者椎动脉收缩期峰值流速及部分舒张末期流速均明显上升,提示刮痧刺络干预治疗可改善血流速度,提高椎动脉血供能力。

1.2.3 刮痧疗法活血化瘀作用对血脂影响 血脂升高是冠心病形成的重要因素之一,诸多临床研究表明血脂与动脉粥样硬化的形成及冠心病的发病密切相关,对冠心病的诊查和预后的判断有重要意义。有研究表明,刮痧疗法也可以在一定程度上调节血脂水平,改善血液黏稠度。姜美英^[20]在刮痧疗法对女大学生血中脂质与血管弹性度引起的影响研究中显示刮痧疗法可减少血脂,增强血管弹性度,为刮痧疗法能调整体内脂类代谢状况提供了依据。陆美琼^[21]在降脂汤配合壮医刮痧治疗高脂血症 50 例观察研究中发现,壮医刮痧针刺放血能够振奋阳气、疏通经络、促进人体新陈代谢,改善血液循

环障碍,使汗腺开泄,痧气邪毒从汗而解,从而达到降脂作用。邓麒廷等^[22]通过对 30 例血瘀质者刮痧的研究发现,通过对其心、肝、肺经进行刮痧使血瘀质者血液流变学指标、全血黏度有明显降低或恢复正常,刮痧预防心脑血管疾病发生机制可通过改变血流变的血液黏稠度来实现。刮痧疗法对皮肤微循环、血流动力学、血脂的影响等活血化瘀作用机制研究,为刮痧疗法在临床冠心病血瘀证中的推广提供了理论支持,为进一步研究奠定了坚实的基础。

2 刮痧疗法活血化瘀作用在冠心病血瘀证中的临床研究

2.1 刮痧疗法在改善冠心病血瘀证患者症状体征临床中的应用研究

中医学认为冠心病核心病理因素是血瘀,在此基础上又有气滞血瘀、痰浊血瘀、寒凝血瘀、气虚血瘀等不同,临床应结合其兼证辨证刮痧以更好地治疗血瘀证。张秀琴^[23]在全息经络刮痧中介绍冠心病刮痧治疗的实施穴位:督脉——大椎至至阳;膀胱经——双侧厥阴俞至心俞、神堂;心包经——双侧郄门至间使、内关等。朱守应^[24]通过对临床上突然出现胸闷、气促、心悸、心前区疼痛不适等 15 例类冠心病征患者(该类病发作当时无心电图等仪器对其作出明确诊断)用刮痧进行现场救治,使其立即缓解症状转危为安,其刮痧部位:取类心俞(在心俞上下左右找压痛点或条索状反应物即是,其范围大致在两侧肺俞与膈俞组成的四边形内)。胡健等^[25]研究心绞痛发作时重点刮拭至阳穴、双侧心俞穴、膻中穴、双侧内关穴;额中带、额中带外侧、目内眦直上入发际条带,对心绞痛发作时伴随症状有一定缓解作用。何忠魁^[26]在心脑血管病的刮痧保健与治疗中介绍:刮拭天泉穴,能给心脏补血、理气,治疗胸闷气短、心悸,并可预防心肌梗死;刮拭曲泽穴有治疗虚损、心慌、胸闷之功。徐春苗等^[27]通过随机对照临床研究,用牛角刮痧板对 60 例胸痹气滞血瘀型睡眠障碍患者表皮经络的心俞穴、肝俞穴、脾俞穴等进行刮拭,改善了胸痹患者夜间的睡眠质量,同时也能够有效地提高患者白天的机能状态,还可以缓解失眠带来的焦虑情绪,从而缓解失眠引起的冠心病症状。多项研究结果显示无论采用什么刮痧方法及刮拭部位,刮痧疗法在缓解冠心病患者伴随症状及体征等方面有很好的作用,且安全,值得进一步研究和推广,但因缺乏系统大量的临床

研究,仍然不能确定其疗效的稳定性。

2.2 刮痧疗法联合其他技术在改善冠心病血瘀证患者临床中的应用研究

瘀既是气血不畅的病理产物,又可以作为致病因素进一步阻碍气血运行。故排瘀不仅是改善血瘀,而且可以间接达到调理气血、通畅血脉之功。临床上可以通过刮痧、拔罐、针刺等手段实现排瘀^[28]。宁余音等^[29]选取接受经皮冠状动脉介入治疗的冠心病患者 126 例,随机分为试验组和对照组各 63 例,2 组患者住院期间均行标准药物治疗及护理。在此基础上,试验组实施刮痧、艾灸、心经敲打及运动提高患者的运动耐力、降低心脏事件的发生。试验组患者的 6 分钟步行试验比对照组明显增加,而发生心绞痛及再狭窄符合介入治疗指征的例数比对照组减少。陈光瑞等^[30]将 96 例冠心病心脏支架术后的病人随机分成综合康复组和对照组,综合康复组在常规心脏康复基础上给予中药汤剂、穴位针刺、穴位艾灸、刮痧治疗,其血瘀证者刮痧部位取手厥阴心包经,双侧郄门穴至间使、内关穴,观察 8 周后,综合康复组生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、精神健康等指标均明显改善。毕颖斐等^[31]在中医及中西医结合心脏康复发展现状中介绍,中医康复医学历史悠久,目前运用艾灸、刮痧、太极拳、八段锦等传统手段和方式,对冠心病和心力衰竭患者的康复是非常有益的。张全祯等^[32]用经穴刮痧、拔罐治疗 19 例冠心病患者发现,在患者背部两侧膀胱经刮痧,然后在穴位上拔罐治疗,通过神经反射刺激心交感神经,可使心搏有力,冠脉扩张,冠流量增加,病程短、年龄轻的患者经治疗后心肌供血可即时得到改善。总之,刮痧疗法联合其他中医技术在改善冠心病血瘀证患者的临床症状、改善心功能、提高生存质量等方面具有一定的优势。

3 思考与展望

刮痧疗法是中医学独具特色的疗法之一,其防病治病的原理涉及脏腑学说、经络学说和全息理论学说。《灵枢·海论》说:“凡十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节。”人体可以看做是一个有机的整体,由体表、经络、脏腑构成,刮痧疗法通过对体表的刺激,疏通经络,调节脏腑气血,调和营卫,从而恢复脏腑功能^[33]。《灵枢·经脉》篇中所言“经脉者,所以能决生死,处百病,调虚实,不可不通”,经

络是人体气血运行的主要通道,也是人体生理病理信息的主要传递通路。刮痧通过刮痧板刺激人体表的经络腧穴,使阻滞经络的邪气从肌肤表面散开,起到调畅气机,疏经通络,活血祛瘀等作用^[34]。

综上所述,刮痧疗法操作简单,易于施行,易于被人们所接受、推广,维护人体的自然生态、无毒副作用的绿色疗法,基础与临床研究均表明刮痧有良好的活血化瘀、舒经通络的作用,在改善冠心病伴随症状方面有一定效果,显示出广阔的应用前景。但临床上对刮痧在冠心病血瘀证中开展的相关临床研究较少,可参考和借鉴的资料不足,且当前的研究尚存在一些问题:在临床观察方面,病例数较少,缺少大样本、多中心随机对照研究;在未来的研究中,需要积极开展广泛的冠心病血瘀证患者的刮痧临床研究,逐步探索出适合冠心病血瘀证患者的刮痧操作方法及相应的疗效评价标准。

参 考 文 献

- [1] 黄炜,刘树珂,燕宪亮. 药物洗脱支架时代再次血运重建的临床研究[J]. 临床心血管病杂志,2014,30(12):1045-1048.
- [2] Chhatriwalla AK, Bhatt DL. Should dual antiplatelet therapy after drug-eluting stents be continued for more than 1 year[J]. Circ Cardiovas Intervent,2008,1(3):217-225.
- [3] Lerman A, Eeckhout E. Coronary endothelial dysfunction following sirolimus eluting stent placement: should we worry about it? [J]. Eur Heart J,2006,27(2):125-126.
- [4] 潘启焕. 中医活血化瘀法治疗冠心病心绞痛 72 例观察[J]. 中医临床研究,2012,4(11):70-71.
- [5] 刘芳,戴小华. 益气活血中药改善冠心病患者血管内皮功能临床研究进展[J]. 中医药临床杂志,2012,24(1):78-80.
- [6] 王莹莹,杨金生. 刮痧疗法临床治疗病种研究与展望[J]. 中国针灸,2009,29(2):167-171.
- [7] 郭烨. 刮痧疗法机制研究进展[A]. 2016 全国慢性病诊疗论坛论文集,2016:55-56.
- [8] 中医研究院基础理论研究所. 刮痧专题姐康而福国际健康产业(北京)有限公司刮痧对家兔血液流变学的影响[J]. 河南中医,1996,16(1):26-27.
- [9] 田宇瑛,王莹莹,罗明富,等. 刮痧对家兔皮肤血流灌注量及组织形态学影响的比较研究[J]. 中医外治杂志,2009,12(18):8-9.
- [10] 刘荣花,马亚妮,王保平,等. 经络刮痧对耐力训练大鼠糖原含量及血清酶影响的实验研究[J]. 南京体育学院学报(自然科学版),2009,9(3):33-35.
- [11] 王敬,杨金生. 中国刮痧健康法[M]. 北京:中国医药科技出版社,1994:2.
- [12] 朱丹. 应用刮痧治疗软组织损伤在中国与美国的比较研究[D]. 北京:北京体育大学,2016:1-36.
- [13] 于素梅. 刮痧机理及对 12 例运动性肩袖损伤治疗的实验研究[J]. 北京体育大学学报,2007,30(6):798-800.
- [14] 周海涛. 循经刮痧疗法配合手法复位治疗颈椎病 78 例[J]. 中国保健营养,2016,26(1):5.
- [15] 王莹莹,杨金生. 刮痧疗法治疗病种的临床研究报告[A]. 2006 全国砭石与刮痧疗法学术研讨会论文集,2006:184-191.
- [16] 陈可冀,李连达,翁维良,等. 血瘀证与活血化瘀研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2005,3(1):1-2.
- [17] 邓麒麟,杨智荣. 刮痧疗法的研究进展[J]. 中外医疗,2011,30(9):187-189.
- [18] 马桂敏. 平衡刮痧疗法治疗椎动脉型颈椎病患者血流动力学的临床观察[J]. 辽宁中医杂志,2011,38(8):1601-1603.
- [19] 王耀,高明丽,王越敏,等. 刮痧刺络在眩晕高发时节对椎动脉血供的改善作用[J]. 上海针灸杂志,2010,29(6):375-376.
- [20] 姜美英. 刮痧疗法对女大学生的身体组成,血中脂质与血管弹性度引起的影响[J]. 韩国人体美容艺术学会,2011,121(1):127-142.
- [21] 陆美琼. 降脂汤配合壮医刮痧治疗高脂血症 50 例观察[J]. 实用中医药杂志,2015,31(12):1095-1096.
- [22] 邓麒麟,王丽新,马云. 刮痧对血瘀质者血液流变性影响的临床研究[J]. 健康必读(下旬刊),2013,7(7):371-372.
- [23] 张秀琴. 全息经络刮痧法[M]. 北京:新华出版社,2003,158.
- [24] 朱守应. 刮痧为主救治类冠心病征 15 例[J]. 中国针灸,2009,增刊:63-64.
- [25] 胡健,佟翠艳. 高血压与冠心病的刮痧疗法[J]. 中华养生保健(上半月),2005,(8):25-26.
- [26] 何忠魁. 治病先调心——心脑血管病的刮痧保健与治疗[J]. 中华养生保健(上半月),2010,(1):16.
- [27] 徐春苗,邢立辉,杨月,等. 刮痧疗法改善胸痹患者睡眠质量的临床研究[J]. 中国中医药咨讯,2011,3(9):164.
- [28] 吴松,梁忠. 试论刮痧“现瘀排瘀,调理气血”[J]. 中国针灸,2016,36(4):428-430.
- [29] 宁余音,钟美容,韦丽华,等. 中医护理方案对预防冠心病介入术后并发症的效果评价[J]. 中国实用护理杂志,2015,31(24):1839-1842.
- [30] 陈光瑞,王朝亮,姚建斌,等. 中医药参与冠心病支架术后心脏康复 48 例临床观察[J]. 安徽医药,2014,18(4):751-753.
- [31] 毕颖斐,毛静远,郑颖,等. 中医及中西医结合心脏康复发展现状[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(14):1616-1618.
- [32] 张全祯,牛晓勤. 火罐经穴刮痧拔罐治疗冠心病[J]. 双足与保健,1999,(5):11-13.
- [33] 白艳秋,李领娥. 刮痧治疗黄褐斑机理研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2014,12(23):8-10.
- [34] 陈科,张罗健,万峰. 刮痧的现代研究和临床应用[J]. 中国民族民间医药,2011,20(4):4-5,8.

(收稿日期:2017-02-11)

(本文编辑:王馨瑶)