

# 腹针治疗膝骨关节炎的临床研究进展

林亚静<sup>1,2</sup> 马勇<sup>1,2△</sup> 陈世洲<sup>1,2</sup>

[关键词] 腹针疗法;膝骨关节炎;针灸

[中图分类号] R684.3 [文献标志码] A [文章编号] 1005-0205(2020)02-0086-03

膝骨关节炎(Knee Osteoarthritis, KOA)是一种以膝关节软骨的变性,属于中医学中的“痹症”“膝痛”的范畴,多由机体气血不足、风寒湿邪侵犯肌表,导致属关节经络气血津液运行不畅而起病。本病常好发于老年人,资料显示 60 岁以上老年人约半数出现 KOA 影像学表现,75 岁以上者可达 80%<sup>[1]</sup>。腹针疗法是薄智云教授提出的通过针刺腹部穴位为主的针灸方法,疗效显著。近期采用腹针疗法治疗膝骨关节炎的应用和研究不断增多,本文根据 10 年来临床医学数据库综述如下。

## 1 腹针的作用特点

早期腹针的研究用于内科杂病较多,腹针疗法采用三种取穴方法:循经取穴法、定位取穴法和八廓辨证取穴法。腹针经脉循行上源由可追溯至医学著作《内经》中,根据原文的记载,由此可见,诸多经络均循行于腹部,通过经络以加强脏腑之间与表里之间的关系<sup>[2]</sup>。近期腹针疗法广泛的应用于慢性疾病、疑难病、神经系统、妇科、消化系统、及肥胖等治疗上<sup>[3]</sup>。随着腹针在临床上不断被应用,治疗膝骨关节炎的研究报导增多,结果均证实该疗法对治疗膝骨关节炎具有较好的临床效果,值得推广。

腹针以神阙布气学说、经络学说与脏腑理论构成疗法主要特点,由两个系统组成。神阙(脐)为核心,人之先天,从无形的精气到胚胎的形成,称为先天经络系统位于腹壁浅层,具有输布精、气、血、津、液的功能。另外位于腹壁深层是调节脏腑功能系统,有脾、胃、大肠、小肠、肾及膀胱等脏器,心肺及奇恒之府则通过循行与腹部相连。输布气血,沟通内外,从而构成了“经络内属脏腑,外络四肢百骸”理论。除此之外,腹针疗法创始人发现,存在于人体腹部全息影像似于伏腹部

的小神龟,其头部在中脘部,颈背腰在人体腹白线上,上下肢位于侧腹壁上下,神龟图与人体有精确对应关系。在《素问·痹论》指出:“风寒湿三气杂至,合而为痹”<sup>[4]</sup>。膝骨关节炎的发生也和风、寒、湿的侵袭有关,《临证指南医案·痹证》指出:“风寒湿三气合而为痹……外邪留着,气血皆伤,其化为败淤凝痰,混出经络,盖有诸矣”<sup>[5]</sup>。说明膝骨关节炎的发生与脉络气血不通有关,故以补气养血为原则对疾病进行治疗行之有效。在腹针操作中,配穴组合有促进筋脉自养、气血自行的功效。

## 2 腹针治疗方法

主要治疗膝骨关节炎选用穴位:中脘、关元、大横、气旁、上下风湿点、滑肉门、外陵等穴位等,大横为足太阴脾经穴,有调脾、祛湿、滑利关节之效;气旁有调理下焦、通调气血的作用;上下风湿点为治疗风湿的经验穴,下风湿内点在腹部神龟全息图上代表膝关节内侧,可在局部起到祛风湿、消肿止痛、化瘀通络之效;双侧外陵、滑肉门共称“腹四关”,有通调气血、疏通经气使之下达肢体末端的作用,使患侧膝关节得以通畅气血,该方合用也能达到祛风除湿、健脾补肾的作用<sup>[6]</sup>。

郭瑾等<sup>[7]</sup>将 62 例骨性膝关节炎患者,随机分为对照组和治疗组,治疗组为腹针疗法,取穴中脘、关元、健侧气旁穴、外陵、大横、患侧下风湿点,有效率为 87.50%。蒙昌荣等<sup>[8]</sup>等研究认为腹针对膝盖骨关节炎临床上有改善症状的疗效,取穴天地针(中脘、关元)、建侧气旁(气海穴旁开五分处)、外陵、大横、患侧下风湿点(外陵穴外五分下五分),总有效率为 91.4%。黄建帆<sup>[9]</sup>将 140 位骨性膝关节炎患者随机分为观察组和对照组(各 70 例),对照组采用常规针灸,观察组给予腹针治疗,观察组总有效率为 97.1%,高于对照组的 85.7%。刘娜等<sup>[10]</sup>将 65 例膝骨性关节炎患者随机分做体针组与腹针组,两组治疗后比较与本组治疗前比较,改善情况优于体针组。何桂秀等<sup>[11]</sup>以腹针治疗寒湿阻滞型膝痹,使用治疗组腹针及对照组体针各 120

<sup>1</sup> 南京中医药大学附属医院骨伤科(南京,210029)

<sup>2</sup> 南京中医药大学骨伤研究所

△通信作者 E-mail:1374112003@qq.com

例,结果治疗后两组 VAS 评分均降低,腹针疗法效果优于体针组。

### 3 综合方法

#### 3.1 腹针结合中药外治疗法

腹针结合中药外治疗法提示有较好的治疗作用,主要达到祛湿逐寒、活血化瘀、舒经通络为主,改善血液循环并且改善膝关节活动功能,缓解患者疼痛症状,值得临床推广。

何锦添等<sup>[12]</sup>采用中药熏蒸结合腹针的疗法,将 119 例患者随机分成治疗组 58 例与对照组 61 例。治疗组结合腹针,中药处方为:艾叶 30 g,川乌 15 g,路路通 30 g,红花 15 g。结果治疗组有效率 86.2%。吕细华等<sup>[13]</sup>将 85 例患者随机分别治疗组与对照组,治疗组 43 例,对照组 42 例,治疗组使用腹针结合中药熏洗,对照组单纯使用中药熏洗。结果:治疗组总有效率为 93.0%。陈伟等<sup>[14]</sup>采用外敷骨增散加腹针的方法治疗 104 例膝关节骨性关节炎患者,骨增散基本方:生川乌、生草乌、威灵仙、蕲蛇、马钱子、川芎、当归、穿山甲、乳香、没药、茯苓、泽泻各 10 g,冰片 10 g,麝香 1 g 等研磨。骨增散全方共奏达到活血行气,祛风湿利湿止痛改善血液循环,降低髓内压之效,在结合腹针,针药结合疗效快,结果两组间差异有统计学意义( $P<0.01$ )。

#### 3.2 腹针结合其他针刺法

对于使用腹针结合辅助针刺包括:电针仪、温针灸、梅花针拔罐刺络、体针、TDP 照射,治疗膝关节炎能够有效的缓解患者的疼痛症状,其作用机制可能与具有降低血清因子表达水平有关<sup>[15]</sup>,可有效改善患者症状。

**3.2.1 腹针结合梅花针拔罐刺络** 周佩玲<sup>[16]</sup>采用梅花针拔罐刺络结合腹针与普通腹针、单纯梅花刺络拔罐三组间比较,将 120 例膝关节骨性关节炎患者纳入,有效率分别为 97.5%,87.5%,90.0%,说明综合方法高于其他两组。

**3.2.2 腹针结合电针仪** 莫绍强等<sup>[17]</sup>将 86 例患者随机分为治疗组和对照组。治疗组为热敏灸与电针疏密波配合腹针治疗,对照组则给予常规局部选穴针灸。结果:治疗组临床疗效优于对照组。刘书立等<sup>[18]</sup>分析腹针结合温针灸对膝关节骨性关节炎的临床效果,将 92 例患者分成对照与实验两组(各 46 例),观察和比较两组治疗 4 周后疼痛症状、膝关节功能评分变化及整体临床疗效结果,对照组与实验组的 VAS 评分、Lequesns-Mery 评分均显著低于治疗前。伦志坚等<sup>[19]</sup>探讨腹针结合局部针刺治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效,将 94 例患者随机分为观察组与对照组,观察组 47 例腹针结合局部针刺并在腹部加 TDP 照射,对照组以局部选穴,并加以电针疏密波和 TDP 局

部照射,对比两组疗效结果,观察组有效率及治愈率优于对照组。

**3.2.3 腹针结合局部取穴** 许天兵等<sup>[20,21]</sup>探讨腹针结合体针治疗膝痹病(肝肾亏虚证)的临床价值,作者将 60 例合格受试者随机分为治疗组(腹针结合体针组)和对照组(体针组)各 30 例,治疗组采用腹针合体系针法,对照组只采用体针治疗,临床总体疗效判定结果显示治疗组总有效率为 96.67%。陶群等<sup>[22]</sup>将 100 例膝关节骨性关节炎患者随机将治疗组与对照组各分 50 例,分别使用腹针结合局部取穴和局部取穴治疗法,10 次后评定疗效,治疗组有效率为 96.7%。张脉青等<sup>[23]</sup>采用薄氏腹针联合常规体针治疗膝骨关节炎的疗效,将 60 例膝骨关节炎患者随机分为两组,对照组 30 例采用传统体针治疗,治疗组 30 例在对照组基础上加用薄氏腹针,结果疗效明显,并且无明显不良反应。

**3.2.4 温针灸结合腹针疗法** 李红霞等<sup>[24]</sup>采用腹针结合温针治疗膝骨关节炎,将 KOA 患者 80 例受试者按随机数字表分配为试验组和对照组(各 40 例),临床总体疗效判定结果显示治疗组总有效率为 92.5%,优于对照组的总有效率 70%。李其友等<sup>[25]</sup>探讨腹针结合温针灸治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效,将 KOA 患者按照随机数字表法分为治疗组和对照组(各 43 例)。治疗组采用腹针结合温针灸治疗,对照组仅给予温针灸治疗,比较两组治疗前后西大略湖和麦克马斯特大学骨关节炎指数(WOMAC)量表及健康调查简表(SF-36 量表)各维度评分,应用酶联免疫法测定血清中血管内皮细胞生长因子(VEGF)和促血管生成素-1(Ang-1)水平。结果:与治疗前比较,治疗后两组 WOMAC 量表的疼痛、僵硬、关节功能评分及血清 VEGF,Ang-1 水平均显著降低( $P<0.01$ ),SF-36 量表各维度评分显著增加( $P<0.01$ )。治疗后,治疗组 WOMAC 量表的疼痛、僵硬、关节功能评分及血清 VEGF,Ang-1 水平显著低于对照组( $P<0.01$ ),SF-36 量表各维度评分显著高于对照组( $P<0.01$ )。治疗组总有效率 93.0%(40/43)显著高于对照组 74.4%(32/43)( $P<0.05$ )。

**3.2.5 腹针结合中药煎剂** 独活寄生汤载于《备急千金要方》,独活寄生汤配合腹针治疗,结合能达到祛风湿、消除痹痛、疏肝补肾益气及调节气血作用。

曾小烈等<sup>[26]</sup>使用独活寄生汤与局部痛点围刺法治疗膝关节骨性关节炎 46 例患者,独活寄生汤基本方为独活,桑寄生,牛膝,杜仲,芍药,秦九,防风,肉桂,细辛,川芎,当归,干地黄,人蓼,茯苓,甘草,根据患者情况酌情加減,结果总有效率为 89.13%。

**3.2.6 腹针结合西药** 王晶<sup>[27]</sup>将 97 例膝骨关节炎

患者随机分为观察组与对照组。两者均给予基础治疗,口服盐酸氨基葡萄糖胶囊,观察组在此基础治疗上运用腹针疗法,结果观察组总有效率高 88.00% 明显高于对照组 68.09%。

**3.2.7 腹针结合手法** 推拿能够调节神经功能,促进血液淋巴液的循环,增加血液中内啡肽含量,血液循环增加滑液对软组织的濡养从而能达到活血通络温经的效果。结论是推拿与腹针同用能够达到防止及延缓损伤,从而达到治疗目的。杨水凤等<sup>[28]</sup>将 35 例患有膝关节骨性关节炎患者入院后分成两组,治疗组采用推拿结合腹针,腹针针刺完毕后,采用传统推拿手法;对照组采用口服酸氯芬酸钠,观察两组疗效,两组治疗前后 VAS 比较,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

#### 4 小结

腹针是通过刺激腹部穴位来调节脏腑平衡治疗全身疾病的,根据病情病位的轻重深浅,遵循“浅刺调筋骨,中刺调经脉,深刺调脏腑”的原则,突出了“治病求本”和“辨证施治”的特点<sup>[29,30]</sup>。以上文献表明:腹针治疗膝骨关节炎疗效较为确切,并结合其他疗法,包括艾灸、推拿、电针、中药、外用熏洗等配合以提高疗效。目前临床大多是治法上的相互比较,且对部分慢性疾病具有确切疗效,但对进针深度、方向还有选择的针具,研究缺乏临床实践,只是理论上对针刺选穴操作的探讨;可以进一步做相关针刺深浅或是治疗中医骨伤科疾病的临床深入研究,使腹针更加广泛地应用于临床。

#### 参考文献

- [1] 谢军,柳建德. 膝关节骨性关节炎的临床进展[J]. 世界最新医学文摘,2019,(19)6:68.
- [2] 柯美珍. 中医特色治疗对提高老年膝骨关节炎患者生存质量的效果评价[J]. 基层医学论坛,2018,22(32):4582-4583.
- [3] 詹杰,谭峰,詹乐昌,等. 腹针疗法临床应用新进展[J]. 广州中医药大学学报,2016,33(4):618-620.
- [4] 温木生. 腹针疗法治百病[M]. 北京:人民军医出版社,2010:3.
- [5] 申茜茸,韦嵩. 腹针疗法的临床应用和研究进展[J]. 现代中西医结合杂志,2016,25(5):564-565.
- [6] 陈国华,王洁,张洪逵. 中药热敷联合手法弹拨压腿锻炼治疗慢性膝骨关节炎的临床研究[J]. 广州中医药大学学报,2018,35(6):1031-1034.
- [7] 郭瑾,李其有,田华张,等. 腹针治疗骨性膝关节炎 32 例[J]. 中医研究,2016,29(3):72-73.
- [8] 蒙昌荣,李滋平,符文彬,等. 腹针治疗膝骨性关节炎的临床研究[J]. 新中医,2008,40(4):76-77.
- [9] 黄建帆. 薄氏腹针与常规针灸治疗膝骨性关节炎临床疗效比较[J]. 中国民族民间医药,2016,25(22):106-108.
- [10] 刘娜,蔡承穆,丁艳婷,等. 腹针对虚寒性膝骨性关节炎

炎的疼痛及膝关节功能的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志,2018,13(10):1410-1411.

- [11] 何桂秀,李清海. 腹针治疗寒湿阻滞型膝痹的临床效果[J]. 临床医学研究与实践,2019(11):107-109.
- [12] 何锦添,周晓平. 腹针配合中药熏蒸治疗膝关节骨性关节炎疗效观察[J]. 中国社区医师医学专业,2010,12(35):120-121.
- [13] 吕细华,程肖方,张春华. 腹针配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎 43 例疗效观察[J]. 湖南中医杂志,2016,32(3):102-103.
- [14] 陈伟,姜兴鹏. 腹针配合外敷骨增散治疗退行性关节炎疗效观察[J]. 针灸临床杂志,2005,21(9):16-17.
- [15] 杜自尚,裴丽素,游文卫,等. 腹针治疗膝骨关节炎家兔模型的疗效及对血清炎性因子表达的影响[J]. 世界中西医结合杂志,2019,14(2):215-218.
- [16] 周佩玲. 腹针配合梅花刺络拔罐治疗膝骨关节炎疗效观察[J]. 中医临床研究,2016,12(8):100-101.
- [17] 莫绍强. 腹针配合热敏灸治疗膝骨性关节炎 46 例[J]. 中医外治杂志,2009,18(3):44-45.
- [18] 刘书立,韩方,高建军. 腹针结合温针灸治疗膝骨性关节炎临床观察[J]. 光明中医,2018,33(28):2719-2720.
- [19] 伦志坚,叶继英. 腹针结合局部针刺治疗膝骨性关节炎[J]. 广东医学,2006,27(1):12-13.
- [20] 许天兵,潘宏玲,邹圣勤. 腹针结合体针治疗膝痹(肝肾亏虚证)30 例[J]. 中国中医骨伤科杂志,2017,25(9):46-48.
- [21] LYSHOLM J, GILLQUIST J. Evaluation of knee ligament surgery results with special emphasis on use of a scoring scale[J]. Am J Sports Med,1982,10(3):150-154.
- [22] 陶群,陆惠新. 腹针配合局部取穴治疗膝骨性关节炎的疗效观察[J]. 中国针灸,2003,23(12):719-729.
- [23] 张脉青,麦世平. 薄氏腹针联合常规体针治疗膝骨关节炎的疗效[J]. 中国民族民间医药,2019,28(8):115-116.
- [24] 李红霞,口锁堂. 腹针结合温针灸治疗膝骨性关节炎临床研究[J]. 山西医药杂志,2019,48(6):720-721.
- [25] 李其友,郭瑾,田华张,等. 腹针结合温针灸治疗膝骨性关节炎临床研究[J]. 针刺研究,2017,42(4):350-353.
- [26] 曾小烈,林颖珣,冯思敏. 腹针加局部痛点围刺法联合独活寄生汤治疗膝骨性关节炎临床观察[J]. 中国民族民间医药,2017,26(3):78-79.
- [27] 王晶. 腹针在膝骨性关节炎的应用[J]. 内蒙古中医药,2017,6(12):121-122.
- [28] 杨水凤,蒋枫艳,王延武. 腹针配合推拿治疗膝骨性关节炎 35 例[J]. 中国中医药科技,2013,20(3):318-319.
- [29] 薄智云. 腹针无痛治百病[M]. 北京:中国中医药出版社,2018:12-15.
- [30] 韩清民,张罡瑜,郭斯印,等. 膝骨关节炎经筋辨证研究进展[J]. 广州中医药大学学报,2019,36(3):447-448.

(收稿日期:2019-07-06)