

· 综 述 ·

针灸治疗膝骨性关节炎临床研究现状

李艺彬, 吴昭克, 朱勇

(福建省泉州市正骨医院, 福建 泉州 362000)

摘 要 总结讨论了针灸治疗膝骨性关节炎的临床研究进展, 分别从取穴特点和针灸方式两方面对各家的特点和经验进行了综述。

关键词 骨关节炎, 膝 骨痹 针灸疗法 综述

膝骨性关节炎 (Knee Osteo Arthritis, KOA), 又称膝退行性关节炎或骨关节病, 是中老年人常见的关节病变。其以关节软骨退行性变性及消失, 关节边缘韧带附着处和软骨下骨反应性增生形成骨赘为主要病理改变, 以关节疼痛、僵硬畸形及功能障碍为主要临床表现。诸多临床研究报道认为, 针灸疗法治疗 KOA, 具有一定的疗效及特色优势。本文就近年来针灸治疗 KOA 的临床研究进展做一综述。

1 取穴特点

1.1 近部取穴 膝关节周围主要穴位有: 内膝眼、外膝眼 (犊鼻)、血海、梁丘、阴陵泉、阳陵泉、委中、鹤顶、足三里、阿是穴等。张卓才^[1] 依据针灸的近治作用原理, 选穴内膝眼、外膝眼、鹤顶、血海、梁丘、足三里、阴陵泉等进行 KOA 的针灸治疗。杨洋等^[2]、张岩等^[3] 及余健等^[4] 亦以膝周穴位为主进行 KOA 的针灸治疗, 获得满意疗效。从大多数针灸治疗 KOA 的临床报道中不难看出, 以膝周局部穴位为主穴是一个显著特点。

1.2 远处取穴 除了膝周局部取穴外, 依据针灸远治原理, 辨证加取远处穴位亦是目前针灸治疗 KOA 的一大特点。张倩如等^[5] 采用主辅穴相结合的针灸方法治疗 KOA, 其中主穴为膝周局部穴位, 辅穴则根据辨证进行取穴, 如风盛者加风池、风府, 寒盛者加关元、肾俞, 湿盛者加阴陵泉、足三里, 热盛者加大椎、曲池等。李志宏等^[6] 报道了在膝周主穴的基础上, 脾肾阳虚者选加太溪、足三里, 脾胃虚弱者选加足三里、三阴交, 肝肾阴虚者选加太虚、太冲进行 KOA 灸法治疗的研究。王勇等^[7] 亦有类似的临床报道。

1.3 经验及特殊取穴 徐勇刚等^[8] 采用金文华创建的“膝三针”疗法治疗 KOA。结果显示, 经该疗法治疗后, 绝大多数 KOA 患者的关节疼痛、僵硬缓解, 日

常活动能力较前明显改善。近年来, 有关薄氏腹针疗法^[9] 的临床报道十分常见。伦志坚等^[10] 采用该疗法配合局部针刺治疗 KOA, 研究表明, 采用腹针法治疗 KOA, 比传统针刺手法更具优势。莫绍强^[11] 亦采用薄氏腹针疗法治疗 KOA, 临床疗效确切。这些报道均提示了薄氏腹针法在治疗 KOA 方面具有一定的临床应用价值。另外, 尚有部分特殊取穴疗法亦有见报道, 如浅针围刺法^[12] 等, 均显示了独特的临床疗效。

2 针灸方式

2.1 传统针刺与灸法 吕晖等^[13] 采用传统针刺手法治疗 32 例 KOA 患者。其认为, 针刺手法治疗 KOA, 具有安全、有效、经济、方便的优点。林家驹等^[14] 采用天灸疗法治疗 KOA 患者, 其认为天灸法能够去除“皮里膜外”之寒、湿、瘀诸邪, 从而达到濡养关节筋肉、补肝肾、活血通络止痛的作用。廖钰等^[15] 认为, 采用不同方式、灸法、灸量进行 KOA 针灸治疗, 效果可存在明显差异。

2.2 温针灸 温针灸是针刺与艾灸相结合的一种方法, 其通过艾绒燃烧的热力经针身传入体内, 发挥针和灸的作用, 达到治疗的目的。赵学田等^[16] 报道了采用温针刺法治疗 KOA 的研究。结果显示, 温针刺法能够有效缓解 KOA 患者关节疼痛, 改善关节功能。尚有诸多研究^[17-19] 报道了温针灸在治疗 KOA 方面的显著疗效。

2.3 电针 电针是在针刺得气后, 在针上通以接近人体生物电的微量电流, 利用针与电两种刺激相结合, 以达到止痛、镇静, 促进气血循环, 调整肌张力的作用。裘敏蕾等^[20] 报道了电针疗法治疗 KOA 的临床研究。该研究认为, 电针疗法在缓解疼痛方面略显不足, 但在改善 KOA 患者关节僵硬及日常生活功能方面具有较好疗效。陈日兰等^[21] 在电针疗法基础

上,配合隔药酒灸对 68 例 KOA 患者进行治疗。其研究认为,电针配合隔药灸治疗 KOA,不仅疗效佳,且副作用少,有一定的临床应用价值。

2.4 火针 火针疗法,又称粹针、烧针、燔针,是将火针加热至通红发白,而后将其刺入穴位以达到治病效果一种针刺方法。火针疗法最早见于《黄帝内经》,具有温经散寒、活血止痛的功效,常用于治疗痹证、寒证及骨病。旷秋和^[22]报道了采用火针疗法治疗 KOA 的研究。其认为,火针治病的机理在于温热针刺穴位或病灶,可增加人体经气,调节脏腑机能,使经络通、气血行。同时,其还认为火针的作用和特点是整体双向调节和良性调节,不论机体处于亢进状态还是低下状态都能促进其恢复正常。

2.5 水针 又称穴位注射法,是针刺与药物注射相结合的一种方法,可按照穴位的治疗作用和药物的药理性能,选择相适应的腧穴和药物,发挥其综合效应,以达到治疗疾病的目的。吴文峰等^[23]将鹿瓜多肽注射液注入 KOA 患者委中、血海、梁丘及阿是穴进行临床疗效观察。结果显示,采用该法能有效缓解或消除症状。吴文成亦^[24]采用水针疗法治疗 KOA,疗效同样令人满意。有所不同的是,其所采用的穴位注射药物主要是一些具有补益、活血、止痛的中药针剂。

3 讨 论

骨性关节炎属中医学“骨痹”范畴。中医认为,骨痹的病因在于肝肾亏损及慢性劳损。病机在于肝藏血,血养筋,肾藏精,主骨生髓。中年以后肝肾日渐亏损,肝虚则血不养筋,肾虚则髓减,筋骨失养,继而引发了退行性变的进程。另外,过度劳累,日积月累,筋骨受损,营卫失调,气血受阻,经脉凝滞,筋骨失养,亦可发生本病^[25]。故对于骨痹的治疗,应以疏通经脉气血、补益肝肾、强筋壮骨为法。针灸治病是在中医基本理论指导下,运用针和灸的方法,对人体腧穴进行针刺和艾灸,通过经络的作用来达到治病的目的。古代医家在长期的医疗实践中,总结出针灸具有调和阴阳、疏通经络、扶正祛邪的作用。因此,中医认为,针灸治疗骨痹的机理在于通过中医辨证取穴进行针灸,由此起到疏通气血经络、补益肝肾的作用,进而达到治疗效果。

从现代医学的角度阐述针灸治疗 KOA 的机制机理目前尚处于初级阶段,尽管如此,仍有不少学者经过研究后提出了自己的观点和看法。较早之前,孙刚

等^[26]认为,KOA 患者骨内压增高可继发关节软骨退变,而其中的关键病理变化则是骨内静脉瘀滞。针刺作用可以减少血液高黏状态,抑制血小板聚集,提示针刺治疗 KOA 可能是通过改善局部血液循环来达到治疗作用^[27]。近年来,也有学者^[28]认为,机体免疫功能紊乱是影响骨性关节炎发生发展的一个重要环节。提示针灸可能通过双向调节骨性关节炎患者免疫功能,以恢复细胞免疫及体液免疫动态平衡来治疗 KOA。另外,尚有诸多关于针灸治疗骨性关节炎的机制研究,如中枢及外周镇痛机制研究^[29-30]等。从目前研究的结果来看,针灸治疗 KOA 是个涉及多层次、多方面的复杂过程,要彻底明白这个过程,还有相当长的路要走。

目前,针灸对于 KOA 的疗效已得到广泛认同。随着现代科学技术的发展,针灸的应用方式出现多元化,究竟哪种针灸方式对于 KOA 的疗效更好,至今依然存在不少争议。诸多临床研究多集中在临床报道及疗效观察,而对各种针灸方式的横向对比则较少提及。针灸的取穴特点是百家争鸣,疗效标准更是参差不齐。因此,今后研究的方向可能在于如何形成统一客观的观察标准,以利选取最简便、有效、安全的穴位及针灸方式来治疗 KOA。

4 参考文献

- [1] 张卓才. 针灸治疗膝骨性关节炎 40 例疗效观察[J]. 中医药导报, 2009, 15(4): 64-66.
- [2] 杨洋, 吴乃桐. 针灸治疗中老年膝关节增生性骨关节炎 59 例[J]. 云南中医中药杂志, 2010, 31(4): 44-45.
- [3] 张岩, 张宇. 针灸治疗膝骨性关节炎 30 例疗效观察[J]. 光明中医, 2010, 25(3): 474-475.
- [4] 余健. 温针灸治疗膝关节骨性关节炎 32 例观察[J]. 实用中医药杂志, 2009, 25(2): 93.
- [5] 张倩如, 符文彬. 针灸并用治疗膝骨性关节炎疗效观察[J]. 中国针灸, 2010, 30(5): 375-378.
- [6] 李志宏, 李冬梅. 温针灸治疗膝关节骨性关节炎 55 例[J]. 中医外治杂志, 2010, 19(5): 32-33.
- [7] 王勇. 温针灸结合头针治疗膝骨性关节炎疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(11): 34-35.
- [8] 徐勇刚. 金氏膝三针疗法治疗膝关节骨性关节炎疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(11): 2425-2426.
- [9] 薄智云. 腹针疗法[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 1999.
- [10] 伦志坚, 叶继英. 腹针结合局部针刺治疗膝关节骨性关节炎[J]. 广东医学, 2006, 27(1): 12-13.

(下转第 78 页)

(上接第 75 页)

- [11] 莫绍强. 腹针配合热敏灸治疗膝关节骨性关节炎 46 例[J]. 中医外治杂志, 2009, 18(3): 44-45.
- [12] 齐艳英, 许广里. 浅针围刺治疗膝骨性关节炎性疼痛 60 例[J]. 长春中医药大学学报, 2008, 24(2): 211.
- [13] 吕晖, 倪敬年, 张蓓. 针刺治疗膝关节骨性关节炎的临床对照研究[J]. 中日友好医院学报, 2009, 23(3): 169-171.
- [14] 林家驹, 陈利芳. 天灸治疗膝关节骨性关节炎临床疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2008, 32(3): 382-383.
- [15] 廖钰, 张君幸, 冯雪芳, 等. 雀啄灸法治疗膝骨性关节炎的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(2): 1-3.
- [16] 赵学田, 卢向东, 李兆文, 等. 温针刺法治疗膝关节骨性关节炎 50 例[J]. 中医药通报, 2008, 7(4): 49-50.
- [17] 陈秋明, 余伯亮, 宾淑芬. 温针灸内外膝眼穴为主治疗膝骨性关节炎[J]. 针灸临床杂志, 2008, 24(4): 9-10.
- [18] 彭良. 温针灸治疗老年性膝骨关节炎的临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(9): 1773-1774.
- [19] 王敏, 王敏华, 江勇. 针灸治疗膝骨性关节炎临床疗效观察[J]. 光明中医, 2007, 22(7): 27-29.
- [20] 裘敏蕾, 戴琪萍, 车涛, 等. 电针膝眼穴治疗膝骨性关节炎的临床研究[J]. 中医正骨, 2006, 18(3): 15-16.
- [21] 陈日兰, 朱英. 电针配合隔药酒灸治疗膝骨性关节炎 68 例[J]. 广西中医药, 2009, 32(4): 25-26.
- [22] 旷秋和. 火针治疗膝骨性关节炎 50 例疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2006, 22(5): 19-20.
- [23] 吴文峰. 穴位注射治疗老年性膝骨性关节炎 60 例临床疗效分析[J]. 贵阳中医学院学报, 2007, 29(1): 38-39.
- [24] 吴文成. 穴位注射治疗骨性关节炎 84 例体会[J]. 中外医疗, 2010, 29(1): 47.
- [25] 何伟, 张俐, 王维佳. 骨病临床研究[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2006: 135.
- [26] 孙刚, 王永锡. 骨内静脉瘀滞、骨内高压在骨性关节炎发病中的作用初探[J]. 中华骨科杂志, 1991, 11(5): 374-376.
- [27] 吴明霞. 针灸干预骨性关节炎作用机制探讨[J]. 福建中医学院学报, 2009, 19(6): 66-69.
- [28] 郑晖, 梁繁荣, 陈敏. 近年来针灸调节免疫功能的国外研究进展[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(3): 731-732.
- [29] 陈瑾, 刘光谱, 唐勇. 中枢及外周 5-HT、5-HIAA 在针刺镇痛后效应中的作用[J]. 中医药学刊, 2003, 21(9): 1446-1449.
- [30] 梁宜, 方剑乔. 5-羟色胺痛觉调制与针灸镇痛相关研究[J]. 上海针灸杂志, 2009, 28(8): 492-495.

(2012-03-30 收稿 2012-07-23 修回)