

穴位贴敷疗法治疗绝经后及老年性骨质疏松症 腰背疼痛的研究进展

李少华¹, 康石发¹, 孙坚钢¹, 袁一峰¹, 黄小生¹, 史晓林²

(1. 浙江中医药大学第二临床医学院, 浙江 杭州 310053;

2. 浙江中医药大学附属第二医院, 浙江 杭州 310005)

摘要 腰背疼痛是绝经后及老年性骨质疏松症的常见症状,常用的西医及中医疗法均存在一些不足之处。穴位贴敷疗法是基于中医基础理论及经络腧穴学说,通过辨证选取不同的药物和穴位,将药物制成贴膏贴敷于穴位,利用药物和穴位的双重作用从整体治疗疾病的方法,具有作用精准、不良反应少、操作简便等优点,已被用于绝经后及老年性骨质疏松症腰背疼痛的治疗,并取得了良好的疗效。本文概述了穴位贴敷疗法,对穴位贴敷疗法治疗绝经后及老年性骨质疏松症腰背疼痛的药物及穴位选择方面的研究进展进行了综述。

关键词 骨质疏松;背痛;腰痛;穴位贴敷法;综述

骨质疏松症是一种以骨量减少、骨脆性增加为主要特点的骨代谢疾病,可分为原发性和继发性 2 大类,其中原发性骨质疏松症包括绝经后骨质疏松症(I 型)、老年性骨质疏松症(II 型)及特发性骨质疏松症^[1]。全身骨痛是骨质疏松症患者最常见的临床表现,其中以腰背疼痛最为显著。对于骨质疏松症患者的腰背疼痛,西医常采用口服止痛药物或应用止痛贴对症治疗,效果不佳且不良反应较多^[2-3];中医采用口服中药汤剂治疗,存在服药周期长、效果不确定等问题^[4-7]。穴位贴敷疗法具有作用精准、不良反应少、操作简便等优点,已被用于绝经后及老年性骨质疏松症腰背疼痛的治疗,并取得了良好的疗效。本文就穴位贴敷治疗绝经后及老年性骨质疏松症腰背疼痛的研究进展进行了综述。

1 穴位贴敷疗法概述

穴位贴敷疗法是基于中医基础理论及经络腧穴学说,通过辨证选取不同的药物和穴位,将药物制成贴膏贴敷于穴位,利用药物和穴位的双重作用从整体治疗疾病的方法^[8-9]。该疗法起源较早,《黄帝内经》中已有“马膏”一物,《五十二病方》里也有“芥子捣碎贴敷于百会穴”的记载,名医孙思邈则提出将药物贴敷于脐以治疗小儿夜间啼闹。穴位贴敷可使药物通过经络传导至循经而发的某些酸痛、酥麻无力等异常感觉处及各脏腑,通过调节阴阳,改善气血,激发人体

正气,达到治疗疾病的目的^[10]。与口服药物治疗相比,穴位贴敷疗法作用更加精准,避免了内服药物对胃肠道及肝肾的损害,更适用于老年患者^[11]。

2 贴敷药物的选择

中医理论认为,骨质疏松症的主要病机是肾虚,且与肝脾两脏关系密切;脾肾不足,气虚不足以行运气血,血瘀而滞,血脉不通则发为疼痛^[12-15]。因此,应从肾虚、脾虚、血瘀三方面进行辨证论治,治疗多采用补肾活血、滋补肝肾、健脾益气之方药^[4,12]。

临床上治疗骨质疏松症的内服方药并不都适用于穴位贴敷疗法。王明熹等^[16]选用玉龙散行穴位贴敷配合骨疏康颗粒治疗绝经后及老年性骨质疏松症,玉龙散主要成分有干姜、肉桂、赤芍、白芷、生南星、草乌等,结果显示患者疼痛显著缓解、骨密度增加。阚丽君等^[17]将淫羊藿、狗脊、杜仲打粉后按 2:2:1 的比例调和贴敷于命门、气海、关元等穴位,并配合改良五禽戏治疗骨质疏松性椎体骨折,结果显示患者腰背部疼痛显著缓解、骨密度增加。可以看出,肉桂、淫羊藿及杜仲等药物是医家采用穴位贴敷疗法治疗骨质疏松症的常用药物。杜秀藩等^[18]的研究表明,肉桂中的肉桂醛能够显著降低去卵巢大鼠血清中肿瘤坏死因子、白细胞介素-6 的水平和骨小梁分离度,增加股骨和腰椎骨密度,改善骨质疏松症状。淫羊藿富含淫羊藿苷,后者能够促进 Notch 信号通路中 Hes1 和 Runx2 基因的转录以及 Noth1、CBF1 和 Jagged-1 基因的蛋白表达,促进骨髓间充质干细胞向成骨细胞分

化,促进骨形成^[19]。袁真等^[20]的研究表明,杜仲中的山奈酚、芦丁、槲皮素 3 种成分均可减少尿液中钙、磷的丢失,增强碱性磷酸酶活性,具有改善绝经后骨质疏松的骨微结构、增加骨密度的作用。

3 贴敷穴位的选择

医者在采用穴位贴敷疗法治疗绝经后及老年性骨质疏松症腰背疼痛时,常选择神阙、命门、肾俞、脾俞、气海等穴位。神阙穴是联系全身诸经百脉的重要穴位,脐下无脂肪组织,药物透皮吸收效果好。陈勇等^[21]选择神阙、关元、气海、肾俞、命门、脾俞穴贴敷补肾活血中药贴剂,并辅以针刺手法治疗绝经后及老年性骨质疏松症,结果显示患者血清骨代谢指标中骨钙素、I 型前胶原 N 端肽水平升高, I 型胶原交联羧基末端肽 β 特殊序列水平降低,骨密度增加,腰背疼痛、腰膝酸软等症状得到改善。林晓生等^[22]的研究表明,采用天葵散敷脐干预围绝经期骨量减少患者,结果显示其能显著降低患者血清中骨源性碱性磷酸酶、抗酒石酸酸性磷酸酶-5b 水平,提高转化生长因子- β 1 的水平,且具有增加骨密度、缓解疼痛的作用。翁钱瑛等^[23]取肾俞、脾俞、足三里、悬钟等穴位敷贴,配合耳穴贴压治疗绝经后骨质疏松症,治疗后患者骨密度增加,雌二醇水平提高,骨转换指标得到改善。马俊义等^[24]在常规服用抗骨质疏松药的基础上,选择命门、气海、关元、腰阳关、肾俞、三焦俞、大肠俞、膀胱俞、气海俞等穴位贴敷药物治疗绝经后骨质疏松症,结果显示穴位贴敷能有效缓解骨质疏松症患者疼痛、肌痉挛等症状,促进骨骼成骨,提高髋部骨量,达到防治骨质疏松性髋部骨折的目的。何康宏等^[25]对比补钙联合腰背部特定穴位贴敷与单独补钙治疗绝经后骨质疏松症的临床效果,结果表明补钙联合腰背部特定穴位贴敷能有效减轻患者骨质疏松性腰背疼痛,提高患者生活质量。

《千金方》曰:“不问孔穴,即得便快或痛处,即云阿是,灸刺皆验。”阿是穴即压痛点,选择疼痛部位进行贴敷治疗疗效更加显著。熊冻等^[26]采用中药炎黄散外敷联合注射依降钙素治疗骨质疏松性疼痛,选择疼痛点行穴位贴敷,治疗后患者的疼痛视觉模拟量表评分显著降低。子午流注纳支法理论认为,机体十二经络气血运行顺序与每日十二时辰对应,在气血流经该经穴的时辰贴敷药物,能显著增强骨质疏松患者的综合平衡能力、减轻腰背疼痛^[27-28]。

4 小 结

穴位贴敷疗法治疗绝经后及老年性骨质疏松症腰背疼痛,药物有效成分可透过皮肤吸收入血,发挥促进骨形成、增加骨密度的作用,从而有效缓解患者腰背疼痛。临床常用的药物有肉桂、淫羊藿、杜仲等;穴位选择以神阙、命门、肾俞、脾俞、气海等穴位为主,也可选择阿是穴。此外,根据子午流注纳支法理论按时辰确定贴敷时机能提高疗效。但目前有关穴位贴敷疗法的基础研究,特别是穴位贴敷疗法治疗绝经后及老年性骨质疏松症腰背疼痛的作用机理以及穴位贴敷治疗对于人体生理功能影响的研究较少,同时对于穴位和药物的选择也未形成统一的规范。

参考文献

- [1] 中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会. 原发性骨质疏松症诊疗指南(2017)[J]. 中国骨质疏松杂志, 2019, 25(3): 281-309.
- [2] 李塔娜. 研究多种西药联合应用的临床不良反应及应对措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(50): 221.
- [3] 徐道明, 许华宁, 徐帅, 等. 原发性骨质疏松症慢性疼痛的康复治疗进展[J/OL]. 中国骨质疏松杂志, 2019[2020-02-15]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3701.R.20191017.0834.004.html>.
- [4] 唐中尧, 李华, 徐祖健. 中药治疗骨质疏松症的用药规律研究[J]. 中医正骨, 2019, 31(1): 20-22.
- [5] 李建国, 谢兴文, 李宁, 等. 绝经后骨质疏松症的中医脏腑认识及治疗现状[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(3): 410-412.
- [6] 仇宋明, 尹恒, 王建伟. 基于“脾肾相关”论治疗骨质疏松症的研究进展[J]. 中国骨质疏松杂志, 2019, 25(12): 1809-1811.
- [7] 王国军. “筋骨并重”理念在骨科疾病中的应用[J]. 江苏中医药, 2019, 51(11): 41-44.
- [8] 吴亚东, 魏杰, 刘钟, 等. 中药经皮给药治疗骨质疏松症的研究进展[J]. 中医正骨, 2010, 22(6): 36-37.
- [9] 朱晓龙. 穴位贴敷疗法的历史沿革及现代研究[J]. 贵阳中医学院学报, 2010, 32(2): 1-3.
- [10] 贺艳萍, 肖小芹, 邓桂明, 等. 中药穴位贴敷作用机理研究概况[J]. 中国中医药信息杂志, 2017, 24(3): 134-136.
- [11] 王朋林, 郑玲, 张素梅, 等. 药物透皮剂及促渗方法研究概况[J]. 动物医学进展, 2020, 41(1): 112-116.
- [12] 李延红, 龚福太, 石耀武, 等. 原发性骨质疏松症中西医结合治疗现状及研究进展[J]. 中国骨质疏松杂志, 2017, 23(5): 690-694.

- [13] 史晓林, 梁博程, 李春雯. 从“因虚致瘀”论原发性骨质疏松症病机[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(1): 111 - 114.
- [14] 毛一凡, 张佳锋, 陈文亮, 等. 从“虚瘀致毒”论骨痿骨折[J]. 中医正骨, 2019, 31(2): 44 - 45.
- [15] 李孟飞, 郑永智, 田永志, 等. 膏方及其在骨科疾病治疗中的应用[J]. 中医正骨, 2019, 31(5): 26 - 27.
- [16] 王明熹, 蔡慧颜. 骨疏康颗粒联合玉龙散外敷治疗原发性骨质疏松症的临床疗效分析[J]. 海峡药学, 2016, 28(10): 136 - 138.
- [17] 阙丽君, 李静伟, 潘定权, 等. 改良五禽戏配合穴位敷贴治疗骨质疏松性椎体骨折的临床疗效观察[J]. 中国骨质疏松杂志, 2014, 20(8): 924 - 926.
- [18] 杜秀藩, 黄弘轩, 熊小龙, 等. 肉桂醛对去卵巢诱导的骨质疏松大鼠模型骨密度和骨量的保护作用[J]. 中国骨质疏松杂志, 2019, 25(9): 1217 - 1220.
- [19] 邓宇, 陈廖斌. 淫羊藿苷通过激活 Notch 信号通路促进骨髓间充质干细胞向成骨细胞分化的实验研究[J]. 中医学报, 2017, 32(12): 2393 - 2398.
- [20] 袁真, 闵珺, 王恺, 等. 杜仲黄酮类 3 种药物成分治疗大鼠骨质疏松的比较研究[J]. 中国骨质疏松杂志, 2018, 24(2): 244 - 248.
- [21] 陈勇, 刘颖. 针刺加穴位贴敷治疗原发性骨质疏松症临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2020, 39(2): 127 - 130.
- [22] 林晓生, 王海燕, 肖庆华, 等. 天葵散敷脐干预围绝经期妇女骨量减少的临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2017, 12(1): 70 - 73.
- [23] 翁钱瑛, 陈红, 邵日智. 耳穴贴压联合穴位敷贴治疗绝经后骨质疏松症临床观察[J]. 新中医, 2016, 48(5): 141 - 142.
- [24] 马俊义, 施振宇, 史晓林. 穴位贴敷疗法对绝经后骨质疏松患者血清 OPG、RANKL 和髋部骨密度的影响[J]. 中国骨质疏松杂志, 2017, 23(7): 921 - 925.
- [25] 何康宏, 梁博程, 李旭云, 等. 中药穴位敷贴治疗绝经后骨质疏松症[J]. 长春中医药大学学报, 2015, 31(6): 1240 - 1242.
- [26] 熊冻, 李代英, 龚正寿, 等. 中药炎黄散联合依降钙素治疗骨质疏松性疼痛的疗效观察[J]. 医药前沿, 2019, 9(9): 211 - 212.
- [27] 张冬梅, 张鹏, 王峥, 等. 子午流注纳支法穴位贴敷在老年性骨质疏松患者中的应用[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(17): 4253 - 4256.
- [28] 韩怡菊, 杜敏. 子午流注纳支法穴位敷贴治疗肝肾不足证老年性骨质疏松症疗效观察[J]. 中国临床研究, 2019, 32(1): 103 - 106.

(收稿日期: 2020-02-22 本文编辑: 李晓乐)

· 简 讯 ·

《中医正骨》2020 年广告业务范围及收费标准

■ 医疗、科研、教学单位及药械生产营销企业介绍

■ 用于骨伤科医疗、科研、教学的器械设备介绍

■ 用于骨伤科医疗、科研、教学的中西药物及中间体介绍

■ 各种形式的骨伤科讯息, 如书刊征订、招生启事、会议通知等

刊登位置	印刷规格	版面	每期收费标准(元)	半年收费标准(元)	全年收费标准(元)
封二	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	12 600	75 000	150 000
封三	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	11 000	67 000	134 000
封底	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	14 000	84 000	168 000
前插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	9 800	58 500	117 000
后插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	8 400	50 000	100 000
内文插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	8 400	50 000	100 000
内文图文	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	4 200	25 000	50 000
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	2 500	15 000	30 000
内文文字	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	4 200	25 000	50 000
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	2 500	15 000	30 000