

· 学术探讨 ·

# “以骨为先”诊治慢性筋骨疾病的理论探讨

赵明宇, 张向东, 张荣, 寇赵淅, 赵启, 王秋生, 廉杰

(河南省洛阳正骨医院/河南省骨科医院, 河南 郑州 450016)

**摘要** 筋与骨的关系贯穿于筋骨理论体系的各个方面, 用来说明人体筋骨的组织结构、生理功能、病理变化及筋骨疾病的临床诊疗和康复。随着人们对筋骨关系认识的不断深入, 在慢性筋骨疾病的诊治中应遵循筋骨辨证、筋骨并重已成为学界的共识。虽筋骨并重, 但仍有筋与骨孰先孰后的问题。鉴于慢性筋骨疾病的病理特点以及骨在维持人体形态结构中的重要作用, 本文提出对于慢性筋骨疾病的诊治应“以骨为先”, 并从“以骨为先”的理论与实践基础以及运用方法两大方面, 对这一理念进行了深入探讨。

**关键词** 筋(中医); 骨(中医); 疾病; 整体观; 辨证论治; 以骨为先

《素问·宝命全形论》曰:“人生有形, 不离阴阳。”五体分阴阳, 皮肉为阳中之阳, 筋骨为阳中之阴; 再细分, 皮肤为阳中之阳, 肌肉为阳中之阴, 筋为阴中之阳, 骨为阴中之阴。骨为干, 筋为刚, 筋束骨, 骨张筋。筋骨各司其职, 维持机体的动态平衡<sup>[1]</sup>。筋与骨的关系贯穿于筋骨理论体系的各个方面, 用来说明人体筋骨的组织结构、生理功能、病理变化及筋骨疾病的临床诊疗和康复<sup>[2-3]</sup>。随着人们对筋骨关系认识的不断深入, 筋骨辨证、筋骨并重已成为学界诊治筋骨疾病的共识<sup>[4-7]</sup>, 但筋骨并重的中筋与骨孰先孰后的问题目前尚无统一认识<sup>[8]</sup>。人体以骨为干, 没有骨的支撑, 肌肉、筋膜、神经、血管就无所依附, 人体的基本形态结构就不复存在。骨是维持机体形态的基础, 筋的形态是随着骨的形态改变而改变的。各种不正常的骨形态均可能是慢性筋骨疾病的始动因素, 骨出现问题, 应先处理骨, 骨正筋自柔。因此, 在慢性筋骨病的治疗中当“以骨为先”。本文从理论与实践基础以及运用方法两大方面, 对“以骨为先”诊治慢性筋骨疾病的理念进行了深入探讨。

## 1 “以骨为先”的理论与实践基础

中医学认为“有诸内者, 必形诸外”“视其外应, 测知其内”。《仙授理伤续断秘方》云:“凡左右损处, 只相度骨缝, 仔细捻捺, 忖度便见大概。”<sup>[9]</sup>其中“仔细捻捺”便是通过对“骨”的仔细触诊做出病情评估。《医宗金鉴·正骨心法要旨》提出临证当要“手摸心

会”<sup>[10]</sup>, 强调“一旦临证, 机触于外, 巧生于内, 手随心转, 法从手出”, 还提出“以手摸之, 自悉其情”, 将“摸法”列为正骨八法之首。“摸法”, 首先摸的即是骨。随着解剖学、力学、人工智能等相关学科, 以及影像、超声、电生理等辅助检查技术的发展, 人们对筋与骨的认识也不断深入。人们对筋骨的观察已从宏观进入到微观, 能够深入地了解骨骼和肌肉的形态、功能及组织结构。这也为“以骨为先”提供了客观条件。工业化、信息化时代到来, 极大地改变了人们的工作和生活方式。以长期久坐、低头伏案等姿势性改变为主导因素的慢性筋骨疾病的不断增多, 也成为“以骨为先”理念逐渐得到重视的重要因素<sup>[11-12]</sup>。

## 2 “以骨为先”的运用方法

**2.1 整体与局部辩证统一** 局部病情明确时, 先处理局部, 再调理整体; 局部病情不明确时, 先从整体着眼, 再处理局部<sup>[13]</sup>。整体与局部的辩证统一用于慢性筋骨疾病的治疗, 即为颈胸腰同治、颈肩臂同治、腰骨盆下肢同治、髋膝踝同治。如临床上常运用正骨手法调整颈椎、腰椎结构以缓解神经根性症状, 通过复位寰枢椎、骶尾骨的半脱位以改善脊柱症状, 通过纠正膝、踝关节的骨错缝以缓解关节局部或下肢症状<sup>[14-18]</sup>。

**2.2 动与静有机结合** 骨、关节、韧带构成了人体的静力性系统, 附着其上的骨骼肌则为人体的动力性系统<sup>[19]</sup>。在中枢神经的支配下, 静力性系统与动力性系统保持协调平衡, 维持人体正常的生命活动。《内功图说》云:“天地本乎阴阳, 阴阳本乎动静。人身, 阴阳也; 阴阳, 动静也。动静合宜, 气血和畅, 而疾不生, 乃得尽其天年。”动与静有机结合贯穿于疾病诊治的全过程。以骨为先, 即以静力系统来评估动力系统。

基金项目: 河南省中医药科学研究专项课题(2018ZYZD04, 2019ZY2092); 河南省中医药拔尖人才培养项目

通讯作者: 赵明宇 E-mail: zmyym2003@163.com

人体力线、关节活动度、脊柱-骨盆参数等正是以骨性结构作为参照来评估机体的生理病理变化。通过腰椎牵引缓解肌肉痉挛、增大腰椎体间距、降低椎间盘内压力以缓解腰椎间盘突出物对神经的压迫,以及手法纠正骨错缝后卧床制动、佩戴腰围;这些都是“以骨为先”动静结合在慢性筋骨疾病治疗中的具体运用和体现<sup>[20]</sup>。

**2.3 重视正骨** “正骨”和“整骨”在古今文献中并不统一,但二者所指的均是通过手法治疗骨折、脱位及其他筋骨疾病。对于慢性筋骨疾病,是否需要正骨及正骨手法作用的位置和预期效果,不同医者的理解不同。正,是向正确的方向引导,不只是指正常、正确的解剖位置。正骨不必追求绝对的解剖复位,通过正骨手法的干预将机体向正确的方向引导,缓解、消除临床症状,即达到治疗目的。具体采用什么样的正骨手法,需要辨证论治,明确病机所在,严格把握适应证。但疾病的预后还跟疾病本身及影响疾病转归的其他因素密切相关,重视正骨,却不应拘泥于此<sup>[21-22]</sup>。

**2.4 辨证用药** 中医学认为,肝主筋、脾主肉、肾主骨,肝脾肾三脏与慢性筋骨疾病关系密切。在临床辨证用药过程中,既要补益肝肾,又要兼顾脾胃的调理<sup>[23-25]</sup>。外治之理即内治之理,外治之药即内治之药,外治和内治均需根据病情辨证用药。但应注意疾病的主要病理变化是骨质量的改变还是骨结构的改变<sup>[26]</sup>,前者的治疗应以药物调理、强骨壮骨为主<sup>[27]</sup>,后者的治疗应以手法调节、纠正结构异常为主。

### 3 小 结

整体观念和辨证论治是中医学的基本特点,指导人们从整体、全面、发展的角度认识、诊治疾病<sup>[28-29]</sup>。由于慢性筋骨疾病的病理特点及骨在维持人体形态结构方面的重要作用,对于慢性筋骨疾病的诊疗,我们强调“以骨为先”。但也应遵循中医辨证思想<sup>[30]</sup>,不能片面地强调筋、骨的先后,而应全面地、发展地看待疾病的病理变化,重视“骨”而不拘泥于“骨”。

### 参考文献

- [1] 段建军,闫志宇,郭铁军. 肌骨系统机械传导链理论[J]. 中医正骨,2019,31(11):38-39.
- [2] 赵明宇,赵启. 平乐正骨“筋滞骨错”理论探析[J]. 中医正骨,2014,26(8):68-70.
- [3] 赵明宇,廉杰,鲍铁周,等. 平乐正骨“筋滞骨错”理论再析[J]. 中医正骨,2015,27(4):74-75.
- [4] 钟雯,曹锐. 筋骨辨证-筋骨并重[J]. 实用中医内科杂志,2017,31(2):73-76.
- [5] 肖碧跃,郭艳幸,何清湖,等. 平乐正骨筋骨并重理论探讨[J]. 湖南中医药大学学报,2016,36(3):40-42.
- [6] 陈国茜,申震,吴佳涛,等. 从“筋骨并重”理论到“骨筋肉并重”理论的探讨[J]. 中医正骨,2020,32(8):52-56.
- [7] 孙悦礼,姚敏,崔学军,等. 慢性筋骨病的中医认识与现代理解[J]. 中医杂志,2014,55(17):1447-1451.
- [8] 赵明宇,张向东,赵启,等. “以骨为先”治疗退行性脊柱病和骨关节病的理论探讨[J]. 中医正骨,2020,32(6):35-37.
- [9] 龚国星,桂珣,魏戌,等. 蒯道人与《仙授理伤续断秘方》略考[J]. 江西中医药,2018,49(5):12-16.
- [10] 张宽,赵勇. 中医骨伤手法“手摸心会”理论的认知心理学视角解读[J]. 北京中医药大学学报,2014,37(8):513-515.
- [11] 赵启,赵明宇,杨萌,等. “辨三症”理论及其在慢性颈肩腰腿痛疾病诊疗中的应用[J]. 中医正骨,2020,32(5):19-21.
- [12] 於浩,马勇,郭杨,等. 从筋骨理论探讨脊柱退行性疾病的病机与手法治则[J]. 中华中医药杂志,2020,35(8):4194-4196.
- [13] 陈震霖,张硕,张景明,等. 论中医整体观的基本特性[J]. 中国中医基础医学杂志,2021,27(9):1348-1351.
- [14] 邢振龙,李剑,丘青中,等. “肝-脾-肾”三脏一体辨证理论在膝骨关节炎治疗中的应用[J]. 中医正骨,2018,30(2):31-32.
- [15] 廉杰,吴丹. 基于筋滞骨错理论指导治疗骶髂关节紊乱症的临床研究[J]. 中医研究,2019,32(3):21-24.
- [16] 张向东,赵明宇. 基于“筋滞骨错以筋为先”探讨膝骨性关节炎的诊疗思维[J]. 中医研究,2019,32(3):1-3.
- [17] 范华雨,张向东,赵明宇. 筋滞骨错理论在腰椎间盘突出症中的运用探讨[J]. 风湿病与关节炎,2019,8(4):64-66.
- [18] 张荣,张向东,赵明宇. 赵明宇治疗骶髂关节紊乱症经验探析[J]. 中医药通报,2019,18(2):13-15.
- [19] 赵明宇,张向东,赵启,等. 筋骨辨证中的动与静[J]. 中医正骨,2020,32(9):57-59.
- [20] 范华雨,张荣,张向东,等. 筋滞骨错理论平衡观在腰椎间盘突出症诊疗中的应用[J]. 中医临床杂志,2018,30(11):2003-2005.
- [21] 漆国栋,彭正刚,吴春宝,等. 基于 CiteSpace 的正骨手法研究热点和趋势的可视化分析[J]. 中医药导报,2021,27(11):204-210.
- [22] 殷京,孙树椿,赵宝力,等. 清宫正骨流派传承与其特色理筋手法运用探析[J]. 中华中医药杂志,2021,36(1):

267-271.

- [23] 李宏九, 张晓辉, 李洁, 等. 平乐正骨治疗颈椎病用药规律分析[J]. 中医药学报, 2018, 46(5): 97-100.
- [24] 李洁, 张晓辉, 李宏九. 基于数据挖掘技术探讨平乐正骨治疗腰椎间盘突出症的用药规律[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(9): 1255-1257.
- [25] 寇龙威, 范仪铭, 李峰, 等. 平乐正骨中药治疗膝骨关节滑膜炎 32 例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2020, 29(10): 106-109.
- [26] 邸贵鑫, 杨芳. 从中医五脏论骨质疏松症病机[J]. 辽宁

中医药大学学报, 2021, 23(10): 84-87.

- [27] 赵梦云, 张汗. 从脾胃论治筋骨疾病的理论探讨[J]. 中医正骨, 2017, 29(12): 48-50.
- [28] 夏慧茹. 《说文解字》中的“辨证论治”与“整体观念”思想[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(7): 1696-1697.
- [29] 张运辉, 杨梦琳, 周小青, 等. 中医哲学性之我见[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(16): 13-15.
- [30] 张向东, 廉杰, 赵启, 等. 平乐正骨“筋滞骨错”理论的辩证思维[J]. 中医正骨, 2017, 29(11): 44-45.

(收稿日期: 2021-12-26 本文编辑: 杨雅)

## · 通 知 ·

### 《正骨有方》系列栏目视频征集活动正式启动

《中医正骨》杂志在官方微信公众号开设了《正骨有方》系列栏目, 现向广大骨伤科医疗、教学、科研工作者征集视频稿件, 现将相关活动内容通知如下。

#### 一、活动内容

1 征集对象 骨伤科医疗、教学、科研工作者。

2 征集内容 骨伤科典型临床案例解析、骨伤科手法或手术操作展示、骨伤科疾病预防及康复锻炼方法演示、骨伤科科普知识讲座等。

#### 3 征集流程

第 1 步 报名阶段 发送报名表(扫描文末二维码获取)。表内包含: 作者姓名、职称、所在单位、联系方式、擅长领域、选题名称、选题脚本(5 分钟内文稿)等。报名邮箱: zyzg1989gzh@126.com。报名结果会以邮件回信的方式反馈给作者, 如果报名成功即可进行视频拍摄。

第 2 步 拍摄阶段 拍摄按照脚本内容进行, 如与脚本偏差较大会影响视频审核进度。拍摄要求: ①视频时长控制在 5 分钟之内并横屏拍摄; ②人物腰部以上务必显示在画面中; ③拍摄背景需干净简洁, 比如包括但不限于白色墙面或书架前方等场景; ④拍摄环境须安静无噪音影响, 保证视频音质良好; ⑤最终视频文件务必发送高清原图, 以免影响成片品质。

第 3 步 发布阶段 本刊编辑部对视频作品进行审核及剪辑制作完成后, 择期在《中医正骨》杂志官方微信公众号发布。

#### 二、郑重声明

凡向本刊所投视频稿件, 一经录用, 默认全体作者授权《中医正骨》杂志官方微信号无偿使用, 作者今后不得以任何理由要求平台下架该作品等操作。相关作品仅限于《中医正骨》杂志官方微信公众号进行学术交流和健康知识普及, 不用做商业用途。



## · 简 讯 ·

### 《中医正骨》2023 年广告收费标准

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