

中医外治法治疗肱骨外上髁炎的临床研究进展

蒲艳¹,袁秀丽²,姜全敏¹,张璐¹,刘会霞¹,靳军强¹

(1. 成都中医药大学,四川成都,610075;2. 四川省绵阳市中医院,四川绵阳,621000)

[关键词] 肱骨外上髁炎;中医外治法;综述,学术性

[中图分类号] R274.9 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.087

肱骨外上髁炎是由于慢性劳损使前臂伸肌总腱部分损伤或伸腕肌起点反复受到牵拉刺激造成的慢性无菌性炎症^[1]。有研究表明,本病以44~54岁的人群为主,且无性别差异,考虑与肘关节的重复、过度的使用有关^[2]。本病属于中医学“伤筋”范畴^[3],风、寒、湿、热等邪气闭阻经络及慢性劳损导致气血运行受阻,“不通则痛”;寒湿等邪聚积于肘节,致脉络空虚,“不荣则痛”,临床治疗多以温经通络、行气止痛为主。

1 发病机制

现代医学对肱骨外上髁炎发病机制认识较为清晰:(1)解剖生理。上肢骨骼较小,关节腔较大,关节囊薄而松弛,韧带少力量弱,因此运动易损伤肘关节;而伸肌比屈肌力量弱、活动度小,桡侧腕短伸肌肌腱处于肱骨外上髁和腕长伸肌肌腱之间,当其受到反复摩擦、挤压、离心性运动收缩时更易受损。(2)肌腱过度超负荷重复运动或劳损是肱骨外上髁炎发生的主要病因,肌腱组织发生微小的撕裂,超出了自身修复能力,导致肌腱生物力学性能降低。(3)局部血供不足使损伤肌腱细胞的营养供给不足,不易合成修复和重建肌腱损伤的细胞外基质。损伤肌腱周围组织无菌性炎症

物质如P物质、硫酸软骨素的反应是引起疼痛的原因^[4-6]。

2 中医外治法治疗

2.1 针灸疗法

2.1.1 电针 王小丽等^[7]采用电针结合TDP治疗仪的方法,选取患侧曲池、尺泽、手三里、手五里及阿是穴,电极连接曲池、局部阿是穴两穴,选疏密波,以患者能耐受为度,留针30min,同时配合TDP治疗仪治疗肱骨外上髁炎30例,4个疗程后治愈率为73.3%,总有效率为93.3%。沈华^[8]采用齐刺加电针的方法,以痛点为中心针刺,痛点上下及曲池穴各刺1针,并在针柄交叉夹上2组电极,选疏密波,同时配合神灯照射治疗肱骨外上髁炎41例,1个疗程后治愈率为29.3%,总有效率95.12%。李锁强等^[9]采用两点电针结合TDP照射的方法,选取患侧阿是穴、曲池穴,进针后使局部出现酸麻胀重感并使阿是穴的针感向手指方向放射,电针仪选取疏密波(强度以患者耐受度为依据),同时配合TDP照射治疗肱骨外上髁炎78例,愈率达81%,有效率达100%。

2.1.2 温针 李石胜等^[10]采用温针齐刺的方法,选取阿是穴,连灸5壮,留10min,然后常规针刺手三里、手五里、合谷等穴,同时配合TDP照射治疗肱骨外上髁炎35例,2个疗程

- [4] 蔡可燕.中医推拿治疗脾失健运型小儿厌食症的临床研究[D].济南:山东中医药大学,2016.
- [5] 戴丽红.通督强脊手法治疗脾失健运型小儿厌食症的临床研究[D].广州:广州中医药大学,2014.
- [6] 张应晓,于丽英.中药贴穴加药膳治疗小儿厌食症临床观察[J].现代中西医结合杂志,2014(23):2565-2567.
- [7] 黄玲.助运散外敷神厥穴治疗小儿厌食证120例临床观察[J].柳州医学,2005(18):206-207.
- [8] 王俊宏.运脾消食颗粒加神阙穴中药贴敷治疗脾运失健型小儿厌食症65例[A]//中华中医药学会儿科分会.第二十九次全国中医儿科学术大会暨“小儿感染性疾病的中医药防治”培训班论文汇编[C].中华中医药学会儿科分会,2012:4.
- [9] 彭文超.推拿结合针刺四缝穴治疗小儿厌食的疗效观察[J].大众科技,2016(11):57-58.
- [10] 李洪立.点刺结合捏脊治疗小儿厌食症疗效观察[J].四川中医,2009(11):113-114.
- [11] 贾元斌,汤伟,宿绍敏,等.五经推拿法配合点刺四缝穴治疗

小儿厌食症93例疗效观察[J].新中医,2011(5):105-106.

- [12] 胡含慧,方名湧,徐志荣.推拿加复方丹参注射剂穴位注射足三里治疗小儿厌食症[J].江西中医药,2003(12):21.
- [13] 王亚萍.中药颗粒剂敷脐联合刺四缝治疗小儿厌食脾失健运证的临床研究[D].南京:南京中医药大学,2013.
- [14] 李秋红,罗汀,韩艺瑜,等.中医外治法结合护理干预脾失健运型小儿厌食症临床观察[J].新中医,2015(7):287-289.
- [15] 孙安达,王莉莉,王兵,等.辨证分型推拿治疗小儿厌食症300例疗效观察及其作用机制[J].中国中西医结合儿科学,2009(4):345-347.
- [16] 毛娜,肖和印,王红娟,等.推拿敷贴治疗小儿脾失健运型厌食的疗效观察[J].世界中医药,2016(9):1789-1792.
- [17] 张力,黄春霞.中医儿科敷贴疗法初探[J].河北中医药学报,1997(3):16-17.
- [18] 孙京惠,王君.小儿厌食症的针灸治疗[J].中国中医药信息杂志,2005(11):106-107.

(收稿日期:2017-08-08)

第一作者:蒲艳,女,2016级硕士研究生,研究方向:针灸推拿(脑血管疾病方向)

通讯作者:袁秀丽,女,主任医师,教授,硕士研究生导师,研究方向:针灸治疗脑血管疾病,E-mail:775784361@qq.com

后治愈率为40.0%，总有效率为94.3%。邓丽娟等^[11]采用温针灸的方法，选取患侧阿是穴、曲池、手三里为主穴，同时根据辨证配穴，留针40min，治疗网球肘30例，1个疗程后治愈率为70%。邱晓虎等^[12]采用温针灸的方法，选取压痛最敏感点，同时配合针刺手三里、肘髎等穴治疗肱骨外上髁炎80例，治愈率为63.8%，总有效率为96.3%。李芳^[13]采用温针灸的方法，选取阿是穴、曲池、手三里、外关(疼痛放射到肘内侧者加尺泽、少海)，治疗肱骨外上髁炎34例，治愈率为79%，总有效率为97%。

2.1.3 火针 旷秋和^[14]采用火针巨刺的方法，选取患侧上肢阿是穴、对侧下肢的膝阳关穴，治疗肱骨外上髁炎48例，2个疗程后治愈率87.5%，总有效率97.9%。孙春梅^[15]采用毫火针的方法，选取阿是穴、曲池、手三里，留针1min，治疗网球肘93例，1个疗程后治愈率为77.4%，总有效率为91.4%。陈建国等^[16]采用毫火针散刺的方法，选取阿是穴，同时配合拔火罐及推拿治疗顽固性肱骨外上髁炎30例，2个疗程后治愈率为66.7%，总有效率为90.0%。周传龙等^[17]采用关刺结合火针的方法，选取阿是穴(压痛点)，治疗肱骨外上髁炎50例，2个疗程后治愈率为78%，总有效率为96%。

2.1.4 针刀 刘忠毅^[18]采用小针刀的方法，选取肱骨外上髁处最痛点，治疗肱骨外上髁炎35例，治愈率为62.5%，总有效率为93.8%。王博等^[19]采用针刀的方法，选取阿是穴，同时配合肘关节屈伸运动治疗顽固性网球肘35例，1个疗程后治愈率51.4%，总有效率为85.7%。朱胤晟等^[20]采用针刀对网球肘进行分型治疗，根据患者临床症状和体征将网球肘分为关节外型46例、关节内型34例、关节内外混合型20例，采用针刀根据不同类型分别进行治疗，选取阿是穴，并配合将患肢做屈肘屈腕、旋前、再伸肘的活动，结果治疗后关节外型患者中优35例，良9例，可2例；关节内型患者中优24例，良9例，可1例；混合型患者中优9例，良8例，可3例。

2.1.5 灸法 王健^[21]采用艾灸的方法，选取肱骨外上髁最痛处，每次施灸6~8柱，治疗肱骨外上髁炎56例，治愈率为80.3%，总有效率为98.1%。荣军^[22]采用短刺加艾灸的方法，选取阿是穴，治疗肱骨外上髁炎37例，治愈率为89.2%。王山等^[23]选取主穴阿是穴进行扬刺，并留针加灸30min，配穴为合谷、温溜、臂臑，治疗肱骨外上髁炎59例，痊愈率为81.4%，总有效率为94.9%。曲生健等^[24]采用多针齐刺加艾灸的方法，选取最明显痛点，治疗肱骨外上髁炎58例，1个疗程治愈36例，2个疗程治愈52例，3个疗程治愈57例。

2.1.6 穴位注射 唐军^[25]在曲池穴及阿是穴处分别注射雪莲注射液各1mL，每3d 1次，治疗肱骨外上髁炎29例，有效率达93.1%。吴连提等^[26]在曲池、肘髎、手三里、阿是穴分别注射自身静脉血1mL，隔天1次，治疗肱骨外上髁炎30例，总有效率达90.0%。黄云声^[27]在阿是穴注射复方当

归注射液2mL，每天1次，治疗肱骨外上髁炎30例，治愈率达30.0%，总有效率达90.0%。

2.1.7 多种方法联合治疗 张林灿^[28]采用针灸加穴位注射的方法，选取曲池、合谷、手三里及阿是穴，拔针后在曲池、阿是穴注射曲安奈德注射液1mL，治疗肱骨外上髁炎100例，1个疗程后治愈率为60.0%，总有效率为96.0%。刘莹莹等^[29]采用温针灸结合电针的方法治疗网球肘，选穴曲池、肘髎、手三里、手五里、阿是穴、外关、合谷，针刺得气后，手三里、阿是穴进行温针灸，外关、曲池两穴连接电针，选用疏密波，2个疗程后患者基本痊愈，肘部疼痛消失，密耳试验阴性。孔祥飞^[30]采用火针加艾灸的方法，选取阿是穴，治疗肱骨外上髁炎46例，1个疗程后治愈率为69.57%，总有效率为95.65%。高瑞红^[31]采用电针结合穴位注射的方法，选取患侧臂中、肘间、曲池、肘髎、手三里及偏历，对其中两穴行电针，选疏密波，拔针后在阿是穴注射维生素B₁100mg+维生素B₁₂100μg+红花注射液2mL的混合液2~3mL，治疗肱骨外上髁炎46例，2个疗程后治愈率为60.9%，总有效率为91.3%。

2.1.8 其他针法 (1)浮针。何煜才等^[32]采用浮针疗法，选取阿是穴及距阿是穴周围6~8cm处进针，治疗肱骨外上髁炎64例，3个疗程后治愈率为62.5%，有效率为95.3%。(2)钩针。钩针可分解和松解粘连组织。杨薇等^[33]采用钩针的方法，选取阿是穴，治疗肱骨外上髁炎，治愈率为83.0%。(3)腹针。王维明^[34]采用腹针配合挑筋的方法，腹针选取患侧中脘、滑肉门(患侧)、商曲(健侧)、上风湿点(滑肉门旁开5分上5分)，在阿是穴处挑筋，治疗肱骨外上髁炎32例，痊愈率为100.0%。(4)铍针。黄明华等^[35]采用铍针垂直刺入压痛点，达深筋膜层，治疗肱骨外上髁炎38例，治愈率44.7%，总有效率为97.4%。(5)内热针。陈艳红等^[36]采用内热针的方法，在治疗点及肌肉附着点进针，治疗肱骨外上髁炎34例，治愈率为23.5%，总有效率为94.1%。

2.2 推拿疗法 孙哲等^[37]采用点按法、弹拨分筋法、旋转屈伸法配合中药熏洗(川芎20g、乳香10g、透骨草20g、羌活20g、没药10g、伸筋草20g、川牛膝20g、独活20g、红花10g、丹参10g)治疗肱骨外上髁炎36例，治愈率63.9%，总有效率91.7%，所有患者1年内均进行随访，复发率为8.7%。

2.3 其他治法 冯玉英^[38]采用梅花针叩刺配合拔罐的方法，选取阿是穴，治疗肱骨外上髁炎30例，2个疗程后治愈率为70.0%，总有效率为96.7%。李留成等^[39]采用中药熏洗(透骨草15g、伸筋草15g、桂枝15g、忍冬藤15g、红花10g、当归15g、白芷10g)配合四指推法、拇指按揉及拿法治疗肱骨外上髁炎63例，治愈率为82.6%，总有效率为95.2%。

3 小结

综上所述，在中医外治法治疗肱骨外上髁炎方法中，针灸疗法占有较大的比重，推拿、拔罐、中药熏洗等治疗方法

都对本病有一定的疗效。文献中评价方式、疗效标准不统一,样本量参差不齐,为了寻找本病的最佳治疗模式,亟需采取多中心、大样本的临床随机对照试验,为临床提供一种疗效好、安全无痛、无毒副作用、易于推广的治疗方法。

参考文献

- [1] 周海平.手法治疗肱骨外上髁炎30例[J].中华物理医学与康复杂志,2003,25(3):190.
- [2] Sims SE,Miller K,Elfar JC,et al.Non-surgical treatment of lateral epicondylitis:a systematic review of randomized controlled trials [J].Hand(NY),2014,9(4):419-446.
- [3] 罗才贵.推拿治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2008:111-112.
- [4] Fedoreczyk JM.Tennis elbow:blending basic science with clinical-practice[J].J Hand Ther,2006(2):146-153.
- [5] 刘玉杰,蔡胥,周密,等.关节镜监视下射频治疗网球肘8例初步报告[J].中国运动医学杂志,2004,23(6):655-656.
- [6] 任凯,龚晓明.运动员腱止点末端病的回顾和展望[J].中国康复医学杂志,2006,21(8):755-756.
- [7] 王小丽,吴群,吴松.电针结合TDP治疗仪治疗肱骨外上髁炎临床观察[J].湖北中医药大学学报,2015,17(5):95-96.
- [8] 沈华.齐刺加电针治疗肱骨外上髁炎41例[J].陕西中医,2008,29(2):215-216.
- [9] 李锁强,拜剑利.采用两点电针加TDP照射治疗肱骨外上髁炎78例[J].内蒙古中医药,2016(12):65.
- [10] 李石胜,吴耀持,张峻峰.温针齐刺治疗肱骨外上髁炎35例[J].河南中医,2015,35(6):1334-1335.
- [11] 邓丽娟,伦志坚.温针灸治疗网球肘30例临床观察[J].中国伤残医学,2012,20(9):74.
- [12] 邱晓虎,谢晓焜.温针灸治疗肱骨外上髁炎80例[J].光明中医,2016,31(4):548-549.
- [13] 李芳.温针灸治疗肱骨外上髁炎34例[J].现代中西医结合杂志,2008,17(10):1541.
- [14] 旷秋和.火针巨刺治疗肱骨外上髁炎48例[J].中国民间疗法,2011,19(5):21.
- [15] 孙春梅.毫火针治疗网球肘93例[J].江西中医药,2015,46(6):50-51.
- [16] 陈建国,朱玉林,王永莉.毫火针散刺治疗顽固性肱骨外上髁炎30例[J].人民军医,2013,56(9):1072-1073.
- [17] 周传龙,包洁,方剑乔.关刺结合火针治疗肱骨外上髁炎50例疗效观察[J].山东中医杂志,2012,31(12):883-884.
- [18] 刘忠毅.小针刀治疗肱骨外上髁炎疗效观察[J].实用中医药杂志,2016,32(7):706.
- [19] 王博,王博仑,刘建伟.针刀治疗顽固性网球肘35例的临床疗效观察[J].中医药信息,2016,33(4):107-109.
- [20] 朱胤晟,姚新苗,吕一.网球肘的分型及针刀治疗体会[J].中国骨伤,2013,26(8):659-662.
- [21] 王健.艾灸治疗肱骨外上髁炎56例[J].实用医药杂志,2004,21(9):823.
- [22] 荣军.短刺加艾灸治疗肱骨外上髁炎37例[J].广西中医药,2001,24(4):41.
- [23] 王山,王秋景,刘玉泉.扬刺法加艾灸治疗肱骨外上髁炎疗效观察[J].四川中医,2009,27(1):119.
- [24] 曲生健,孙志梅.针刺加艾灸治疗肱骨外上髁炎58例[J].中国针灸,2009,29(8):642.
- [25] 唐军.穴位注射雪莲针剂治疗网球肘疗效观察[J].新疆中医药,2010,28(5):30-31.
- [26] 吴连堤,万小明.自血穴位注射治疗肱骨外上髁炎30例[J].江西中医药,2016,47(9):47-48.
- [27] 黄云声.穴位注射治疗肱骨外上髁炎30例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2008,29(6):39.
- [28] 张林灿.针灸加穴位注射治疗肱骨外上髁炎100例[J].浙江中西医结合杂志,2008,18(4):256.
- [29] 刘莹莹,杨佃会,刘倩.温针灸结合电针治疗网球肘[J].中国民间疗法,2011,19(1):11.
- [30] 孔祥飞.火针加艾灸治疗肱骨外上髁炎46例[J].中国民间疗法,2012,20(7):13.
- [31] 高瑞红.电针结合穴位注射治疗肱骨外上髁炎46例[J].中医药导报,2012,18(11):109.
- [32] 何煜才,王涛.浮针疗法治疗肱骨外上髁炎64例[J].河南中医,2011,31(7):786-787.
- [33] 杨薇,杨楣良,戴朝富.钩针治疗肱骨外上髁炎209例临床研究[J].医学研究杂志,2007,36(8):99-101.
- [34] 王维明.腹针配合挑筋法治疗肱骨外上髁炎临床观察[J].实用中医药杂志,2007,23(7):450.
- [35] 黄明华,张翔.铍针治疗肱骨外上髁炎38例[J].杏林中医药,2009,29(10):876-877.
- [36] 陈艳红,孙涛,陈敏.应用内热针治疗肱骨外上髁炎的临床观察[J].中国中医急症,2016,25(4):736-738.
- [37] 孙哲,张宏军,范克杰.理筋正骨手法联合中药熏洗治疗肱骨外上髁炎临床研究[J].亚太传统医药,2017,13(4):109-111.
- [38] 冯玉英.梅花针叩刺配合拔罐治疗肱骨外上髁炎30例[J].云南中医中药杂志,2013,34(3):45.
- [39] 李留成,张永军.中药熏洗配合手法治疗肱骨外上髁炎63例[J].中医外治杂志,2005,14(1):19.

(收稿日期:2017-08-08)

针刺鱼腰穴治疗三叉神经痛

取穴:鱼腰,为经外奇穴。在额部,瞳孔直上,眉毛中。**操作方法:**常规消毒后,用1寸毫针向下方斜刺0.3~0.5寸,轻轻捻转提插,使之得气,局部有胀痛感或触电样针感时,然后将针体提起针尖向眉毛的前方、后方透刺,以患者感到局部有麻胀感为宜。留针20min,每5min行针1次。每天1次,10次为1个疗程。一般需要3~4个疗程。疗程间休息1~2d。(http://www.cntcm.com.cn/xueshu/2018-04/16/content_43145.htm)