

针灸配合耳穴治疗肩周炎 40 例临床疗效观察

艾洪娟¹ 宋南昌²

(1 江西中医学院 2010 级研究生 南昌 330004; 2 江西省南昌市第二医院 南昌 330003)

关键词: 肩周炎; 针灸; 肩痛穴; 阿是穴; 耳穴

中图分类号: R 684.8

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.01.040

肩周炎亦称“漏肩风、五十肩”,为中老年常见病。属中医学之“痹症”范畴,是以肩部长疼痛、活动受限为主症的疾病。肩周炎后期,肩关节功能活动明显受限,给患者的日常生活带来极大的不便。我科采用针灸配合耳穴治疗肩周炎患者 40 例,疗效满意。现分析报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 40 例均为南昌市中西医结合医院软伤(康复)科门诊病例,均为符合肩周炎诊断标准的患者。其中男 21 例,女 19 例;年龄最大 70 岁,最小 29 岁;病程最长 2 年,最短 3 d;右肩 23 例,左肩 16 例,双肩 1 例;活动明显受限 27 例,无明显受限 13 例;夜间痛甚 29 例;肩关节 X 线均未见明显异常。

1.2 纳入标准 依照国家中医药管理局制定的《中医病证诊断疗效标准》^[1]所拟定的肩周炎诊断标准。(1)50 岁左右发病,女性发病率高于男性,右肩多于左肩,多见于体力劳动者,多为慢性发病。(2)肩周疼痛,以夜间为甚,常因天气变化及劳累后诱发,肩关节活动功能障碍。(3)肩部肌肉萎缩,肩前、肩后、外侧均可出现压痛,出现典型的“扛肩”现象。(4)X 线检查多为阴性,病程久者可见骨质疏松。

1.3 治疗方法

1.3.1 针灸 取穴:肩痛穴、阿是穴。操作:肩痛穴采用巨刺法,即左侧患病取右侧穴位,右侧患病取左侧穴位。嘱患者坐姿膝直立,常规消毒后,选 3 寸毫针直刺 1.5 寸左右,提插强刺激,以有触电式针感向足背、足趾和踝关节传导并出现麻、胀感为宜。同时嘱患者由慢到快活动肩部,肩痛穴不留针。阿是穴采用温灸齐刺法,即进针得气后将一段 2~3 cm 长度的艾条插入毫针针尾,并将艾条点燃。燃尽后可重置艾条,留针 30~40 min。每日 1 次,10 d 为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程,疗程之间可间歇 2 d。

1.3.2 耳穴 取穴:肩、锁骨、肝、脾、皮质下、交感、神门^[2]。操作:先用耳穴探针探出相应部位的敏感点,用王不留行籽贴在约 0.6 cm× 0.6 cm 的胶布上,用镊子夹持胶布一边,贴在所选穴位上,紧压数次,以局部有明显压痛感、耳廓有热感为宜,每日按压 5~6 次,每次 5~10 min,嘱患者每次按压耳穴时配合

活动患肢。两耳交替使用,每 5 日交换次。

1.4 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]所拟定肩周炎的疗效标准进行评定。治愈:肩部疼痛完全消失,肩关节功能恢复至正常范围。显效:肩部疼痛明显减轻,功能基本恢复正常。好转:自觉症状减轻,肩关节活动范围略改善。无效:症状、体征无明显改善。

1.5 治疗结果 40 例患者均于治疗 2 个疗程后进行疗效评价,其中痊愈 12 例,显效 10 例,好转 16 例,无效 2 例,总有效率 95%。

2 讨论

中医认为漏肩风的病因为体虚、劳损、风寒侵袭肩部,使经气不利所致,故治以通经活血、祛风止痛。运用阿是穴和肩痛穴,取穴少而精,配合艾灸和耳穴疗法,可共奏活血通经止痛之效。中平穴,又名肩痛穴^[3],是由北京军区总医院王文远教授所创的奇穴,位于腓骨小头与外踝连线的上 1/3 处,即足三里穴下两寸,偏外一寸。根据《素问·缪刺论》,经络受邪后可“左注右,右注左,上下左右,与经相干,而布于四末”的理论,还可以上病取下,左病取右,把上下左右结合起来应用,故巨刺肩痛穴,对肩周炎的治疗能取得较好的效果。《黄帝内经·灵枢经》中有“以痛为腧”之说。阿是穴采用温灸齐刺法,针刺与艾灸并用,可疏通肩部经络气血。在针灸的基础上配合耳穴疗法,对肩周炎治疗起着相辅相成的作用。肩、锁骨二穴为病变部位取穴;肝主筋;脾主四肢统血脉;皮质下、交感可调节神经功能以止痛;神门为止痛要穴。诸穴同用,共奏通经止痛之效。耳穴操作简便,作用时间长,对患处有一个持续的刺激治疗作用,从而提高了疗效。但在临床上有部分患者病程长、身体素质较差、恢复较慢、治疗效果不明显,故需鼓励患者坚持治疗,并积极配合功能锻炼,方能收到较好的治疗效果。

参考文献

[1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994.186-187
[2]张耕田.耳穴治急症经验辑要[M].北京:中国医药科技出版社,2007.56-57
[3]王文远.针刺中平奇穴治疗肩周炎 2 099 例[J].中华中医药杂志,1989,4(6):39-41

(收稿日期: 2012-09-06)