

指针揉穴治疗一〇五例软组织疼痛症的疗效观察

安徽省嘉山县指针推拿门诊部 涂清源

指针揉穴疗法是一种凭借术者经过长期磨炼的指功，以指代针，揉按穴位，用于治病祛痛的方法。

近年来，笔者运用此疗法治疗各种软组织疼痛患者105例，取得较满意疗效，现小结如下。

一、一般资料

105例患者中，男73例，女32例；年龄为19~66岁，其中颈椎病6例，肩周炎10例，落枕9例，胸肋7肋例，急性腰扭伤12例，慢性腰肌劳损15例，增生性脊柱炎6例，坐骨神经痛14例，风湿性及类风湿性关节炎8例，其他软组织疼痛疾患18例；病程：最长者23年，最短者10小时。

二、治疗方法

<一>施术要点

揉治前先要在准备施术部位放松肌肤，用指掌，大小鱼际揉按2~3分钟，揉治时，先用轻手法，由轻到重，逐步加大功力，并适时重施揉功数秒钟乃至一分钟，然后再由重到轻，揉按2~3分钟，以消除术中滞气和不适之感。

<二>取穴方法

1.对应法：即按病痛部位解剖名称选取手耳部对应穴。如：腰痛可取耳穴腰痛点或手穴腰腿痛点。

2.脏象法：即按脏象功能辨证选取耳穴，如：伤筋损骨取肝点，肾点，肌肉酸痛取脾点。

3.以痛为穴部：以患者患部压痛最明显点为穴（阿是穴）以治病消痛。

4.远治法：患者患部疼痛剧烈拒术，则选取有效远穴揉治，以通经活络，移痛祛病。

<三>配穴方法

一般多选配手耳部穴位，可单取手（耳）穴2~3个配合揉治，也可各取手（耳）穴1~3个配合揉治。

<四>疗程

每日或间日指针揉穴一次；每次指针揉穴10~15分钟，每疗程指针揉穴7~10次。

三、疗效观察

<一>、疗效计定标准

- 1.临床治愈：症状消失，行动如常，无复发。
- 2.显效：疼痛明显减轻，功能明显改善，基本不复发。
- 3.有效：疼痛减轻，功能改善，有时复发。
- 4.无效：经揉治一个疗程，症状不减。

<二>、治疗结果

临床治愈33例，占31.4%；显效34例，占32.4%；有效34例，占32.4%；无效4例，占3.8%，总有效率为96.2%。

<三>、典型病例

1.肩关节周围炎

赵××，男，56岁，干部，1976年4月15日诊，患肩病六年余。近一、二月来加重。感右肩牵及后背，上臂疼痛日重，肌肉萎缩，如缚重物，举抬受限，经县医院诊为“肩凝症”，逐选耳穴肩点及手（耳）穴肩关节点和后溪，落枕等穴配合肩周近穴，进行常规揉治，一次症状锐减，两次如释重负，但有时复，第三次应患者要求，改前方把重点放在肩周部穴群，施长时间持续重揉功，后全愈，多年未发。

2.增生性脊柱炎

张××，男，47岁，干部，1981年7月1日诊，腰痛，加重近月余，自觉日轻夜重，活动严重受限，卧床十余日。经县医院X线拍片检查示：腰4~5椎间隙轻度变窄，椎体上下缘唇样骨质增生，诊为增生性脊柱炎，曾注射骨宁等针剂及内服药物。效果不佳；经选配手耳及局部有关穴位，进行一个疗程的指针揉穴，诸症俱减，已能步行骑车，后又揉治三次而愈。

3.坐骨囊肿

黄××，女，59岁，渔民，1981年8月4日诊，于一月前在左臀横纹处渐行性增生一鸡子一样，质地坚硬的肿块，坐卧受碍，行动受限，隐痛牵及左下肢。用他方未效，经县医院骨外科诊为坐骨囊肿，确定手术摘除，时值三伏，天气炎热，患者因惧感染而求医指针揉穴，经取配耳穴肝点；坐骨神经点、手揉腰腿痛点及近区环跳，殷门诸穴，先施常规揉功，后在局部及周围穴群施以轻~重~轻手法半小时，囊肿即渐软化、继续施前术一个疗程，肿块消散，余症基本消失。

四、体会

<一>、以指代针，按揉穴位治病之法，前贤早有论述，在《内经》里已有多处记载。如：“《灵枢·癫狂篇》说：以手按之立快”；《灵枢·背愈篇》说：“按其处应在中而痛解”；

（下转第39页）

每天以1毫米的延长速度延长。根据各个人的耐受性可分作4、3、2、1次进行，并扶拐下床走路，以半步走（防止剪力）为宜。在床上可以自动或被动的活动两关节至正常位，不可间断一日，其次数和频率以无不良反应为宜。

对17岁以上患者，穿针方法同上，唯用自刺针或刺锯在松质骨交接部（腓骨小头下方3—5公分为宜），刺入皮下钻入骨髓透过对侧骨皮质，用刺针或刺锯将骨形成“U”形或斜形割断或割4/5，然后用徒手先向后，再向前折顶造成无移位骨折。在向前折顶时，用拇指保护胫骨结节，使折线在其下方，在向后折顶时，手勿压迫腓窝，以防骨折刺伤血管、神经。其它处理同上。

术后即开始服用“活血生骨丹”，以求活血止痛之效，为祛瘀生新、创造生骨的良好条件；一个月后，或延长2公分时，需服用“速效长骨丹”，以养血补精、扩张血管、刺激筋骨生长为意；三个月后，或延长已经达到临床需要可能之时，应服“壮筋坚骨丹”，以大壮阴阳，补骨填髓为用。直至骨髓腔形成，骨小梁排列正常，骨密度一致，停药为宜。

在肢体延长治疗期，睡觉时应将患肢高抬30度。肢端应加温（烤电或用热水袋），以配合临床治疗需要。

四、临床资料

近年来，我们运用“七优肢体延长术”已经收治患者19例（还有7位矮个子患者。正在住院进行“延肢”治疗，他们自己要求“延肢”12公分左右，我们认为他们的要求可以达到。此病例未计算在内），延长肢体21个（上肢1个，下肢20个），年龄最小者10岁，最大者45岁，男性

12例，女性7例，发病原因：曾因患脑性瘫而致胫骨下端骨骺过早闭合形成下肢短缩1例，外伤性股骨下端骨骺过早闭合形成下肢短缩1例，不明原因左肱骨短缩1例，矮个子2例，先天性脱髓脱位1例，小儿麻痹后遗症13例。肢体短缩范围在3—26公分。肢体延长的长度达3—20公分。愈合时间（负重行走）最短45天，最长200天。初时也曾出现过足下垂，趾（指）发凉、针眼感染，膝关节屈曲20度等并发症。但是，由于我们发现较早，及时认真地进行了总结，针对并发症产生的原因，逐一改善医疗措施，配制并服用“筋骨三丹”，从减少到消除并发症。19例患者全部达到了“延肢”计划要求，疗效满意。陕西省一脑性瘫患者吴卫，男，12岁，因左股骨下端骨骺损伤后过早闭合，形成下肢短了9公分。1988年9月来我处求治。我们用此法治疗20天左下肢延长2.2公分，90天延长10公分，吴卫高兴地步行出院。其父激动地说：你们这个方法真好！再也不愁我们的孩子是个瘸子啦！”洛阳市卫生局和上级卫生部门的领导参观后也点头称赞。

五、小结

在20余年的正骨医疗实践中，我们悟出并创造了“七优肢体延长术。”以“刺针”为主配合服用药物治疗。“筋骨三丹”具有增加气血循环，加速新骨生长，坚实骨质的作用。近年来，通过19例临床实际应用，方法简便，疗效可靠，患者非常乐意接受用此法治疗。本文仅作了简略介绍。但是，由于我们现在病例尚少，时间较短。经验不足，体会不深，认识肤浅。目前，我们仍在临床研究、观察治疗中，“延肢”治疗需要进一步总结，要多方面听取建议和意见。认识需要再加深，方法仍需进一步完善。祈同道共勉。

（上接第47页）

《素问·举痛论》说：“寒气容于背俞之脉……则痛，按之则热气至，热气至则痛止矣。”此后，晋·葛洪在《肘后备急方》里说：“令爪其病人人中”“取卒死，明，杨继洲在《针灸大成》里说：“掐按揉穴……数法，乃以手代针之神术也。”清，张振在《厘正按摩要术》里也说：“掐由甲入，甲以代针”，近人《针灸传真》说得更直接：“指针无疏于金针”，“金针针芒有向上向下之分，指针亦有向上向下之别；针头有左右搓转之殊，指头亦有左右推掐之异；行针有提插捣臼之法，用指亦有起落紧缓之势。”由此看来，这种治疗方法，不仅历史悠久，而且历代多有发展。

〈二〉、以指代针，施揉功于手穴，耳穴较之其他部位取穴施治为便，耳廓，汇聚全身宗

脉，“十二经脉，三百六十五络，具血气皆上于面……走于耳，手掌手背，有六经（手三阴、手三阳经）转输，更有络脉密布，手耳穴皆露于体外，以指揉之，可通过经络，内联脏腑，外络肢节，以外治内，揉一穴而治全身。因其不需任何器械设备，揉穴时不需患者脱衣，不论何时何地何种体位皆可施术，即便行驶于舟车途中或为了让患者显现疼痛而做弯腰，下蹲，抬腿举臂等动作，也无须停术。

指针揉穴法是一种近似针灸，不针不灸，类于推拿，简于推拿的疗法。治病时仅凭术者几个指头，主要揉按于患者手部耳部，便可在较短时间内获得疗效，不仅疗程短，奏效快，不易复发；而且因其经济，简便，不动针具，没有副作用，为一般患者，甚至一些惧针及有晕针史的病人所乐于接受。