



“筋骨同治”理论下 竖横针法结合推拿治疗腰痛的临床实践

Clinical practice of acupuncture with tuina for low back pain based on "Jin Gu Tong Zhi "

>> 演讲人：刘杨 主治医师
北京中医药大学东方医院

勤求博采 厚德济生



目录

01

中医对“腰痛”的认识

Understanding of traditional Chinese medicine

02

筋骨同治

Simultaneous treatment of Jin and Gu

03

腰痛的阶梯化治疗

acupuncture and tuina for low back pain

勤求博采 厚德济生

01 中医对腰痛的认识



中医对腰痛的认识



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE



祖国医学认为 **“腰痛”**

既是一种症状
也是一种疾病

中医对腰痛的认识



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

古籍撷英

- 《素问·举痛论》：“寒气客于背俞之脉则脉泣，脉泣则血虚，血虚则痛，其俞注于心，故相引而痛。按之则热气至，热气至则痛止矣。”
- 《素问·脉要精微论》“腰者肾之府，转摇不能肾将惫矣。肾脉搏坚而长，其色黄而赤者，当病折腰。”
- 腰痛一证，其病在五脏之肾



中医对腰痛的认识



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

古籍撷英

- 《素问》中有刺腰痛论专篇，散在论述见于其他篇之中。
- 《素问·刺腰痛》曰：“足太阳脉，令人腰痛，引项脊尻背如重状。”
 - 《素问·刺腰痛》云：“阳明令人腰痛，不可以顾，顾如有见者，善悲。”
 - 《素问·缪刺论》云：“邪客于足太阴之络，令人腰痛……不可以仰息。”

《内经》按其病因病机、辨证分类归纳整理，结合临床经验分析病机，加以辨证论治，以便明晰经文，指导临证。



中医对腰痛的认识



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

病因

01

意外损伤

急性损伤、慢性搜索

02

五劳七伤

久视、久坐、久立、久卧、久行；
大饱、大怒、大恐、忧思、形寒、暑和湿。

03

六淫侵袭

风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪
风寒湿为主，其他邪气为辅

肝肾
不足

腰部
筋骨
病变

中医对腰痛的认识



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

综上所述

- 腰痛其病在脏多位于“肝”、“肾”
- 在体位于经筋
- 凡循行于腰部之经筋病变皆能令人腰痛



足太阳经筋

02 | “筋骨同治”

·经筋理论

·筋骨互依、互用

·筋骨致痛



经筋理论



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE



《灵枢经》十三篇

经皆有筋，经筋有病，病各有治。本篇专门论述经筋这类问题，故名篇。

经筋理论



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

明·马蒔

《灵枢注证发微》所云：“各经皆有筋，而筋又有病，及各有治法，故名篇。”

明·张介宾

“十二经脉之外而复有经筋者，何也？盖经脉营行表里，故出入脏腑，以次相传；经筋联缀百骸，故维络周身，各有定位。虽经筋所盛之处，则唯四肢溪谷之间为最，以筋会于节也。筋属木，其华在爪，故十二经筋皆起于四指爪之间，而后盛于辅骨，结于肘腕，系于关节，联于肌肉，上于颈项，终于头面，此人身经筋之大略也。”

筋骨理论



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

筋

➤ 中医认为筋是人体内多丝象竹的一种组织结构。连缀人体四肢百骸的骨骼，与骨组成关节，与脉（经）构成筋脉（经）；

➤ 五体之一；

➤ 为肝所主。筋属肝，靠肝血滋养发挥其正常的功能；

➤ 束骨、利关节；

➤ 筋骨关节气血津液运营之通路。



筋骨理论



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

骨

- 《灵枢·经脉》中“骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙”
- 五体之一
- 为肾所主
- 骨为干，金为营
- 筋骨相连，四肢百骸才能屈伸俯仰而动



筋骨理论



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

筋骨互依

- 筋有槽，骨有缝：筋行槽内，骨接于缝
- 筋骨相连
- 筋骨相互为用——功能上相互依赖
- 肝血养筋，肾精养骨——生理上相互依存



筋骨理论



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

筋骨致痛

腰痛多数为慢性过程

- 早期病变在筋
- 中期病变由筋及骨
- 后期筋骨同病



03 | 针推治疗腰痛

- 诊断是治疗的基础
- 腰痛三分法

针推治疗腰痛

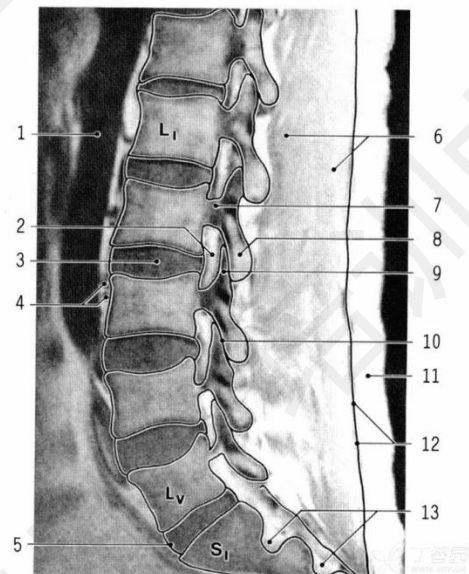


北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

诊断是治疗的基础

腰痛的诊断要辨证与辨病相结合

- 明确疼痛的原因
- 明确疼痛的深浅
- 明确疼痛的位置



针推治疗腰痛



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

诊断是治疗的基础

腰部影像检查的重要性

- X光片：观察腰椎骨组织
- CT 扫描：观察腰部骨骼和软组织局部，但软组织显影不如MRI
- MRI 检查：观察腰部骨骼和软组织局部，软组织显影清晰

针推治疗腰痛



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

治疗是诊断的延续和验证

四诊中触诊的重要性

➤手摸心会：“盖一身之骨体，既非一致，而十二经筋之罗列序属，又各不同，故必素知其体相，识其部位，一旦临证，机触于外，巧生于内，手随心转，法从手出。”

➤《医宗金鉴·正骨心法要旨》中对摸法的定义和解释，“摸者，用手细细摸其所伤之处 或骨断、骨碎、骨歪、骨整、骨软、骨硬、筋强、筋柔、筋歪、筋正、筋断、筋走、筋粗、筋翻、筋寒、筋热，以及表里虚实，并所患之新旧也。先摸其或为跌扑，或为错闪，或为打撞 然后依法治之”

针推治疗腰痛



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

腰痛“三分法”



针推治疗腰痛



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

肉伤

术者指下异常感多出现在浅层肌肉或深层肌肉，伴随施加压力的加重，疼痛加剧，患者多伴有运动受限或肌肉活动度减小的表现。术者指下异常感觉一般包括两种：一种为广泛的肌肉张力增高，僵硬感，条索状；另一种为局部的肌张力增高，不涉及整个肌肉，一般为深层。前者多有明显的肌肉酸胀感、僵硬感，多发生于该肌肉运动时；后者多表现为疼痛较重，僵硬感不明显，活动明显受限，且活动幅度与疼痛成正相关，常伴有劳累受凉史，多见于年轻人。

腰、臀部筋膜炎、腰肌劳损；

针推治疗腰痛



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

筋伤

术者指下异常感多存在于椎体附近的肌肉附着部位，呈点状分布，触诊可察及黄豆大小的结节，甚者可大如枣状，触之坚韧。加压后，患者自觉局部有胀痛感、酸胀感，四字试验、直腿抬高试验时多伴有局部的牵拉感。伤筋时，腰部不适感较重，疼痛感不明显，发作时休时止，劳累后疼痛明显加重，往往伴有神经根激惹症状，出现该神经支配区的放射痛、感觉过敏异常、腱反射亢进等。伤筋多见于中老年患者。

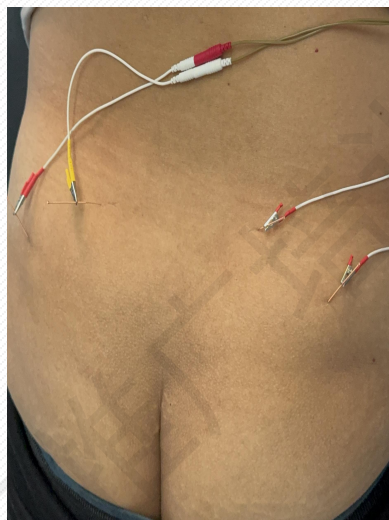
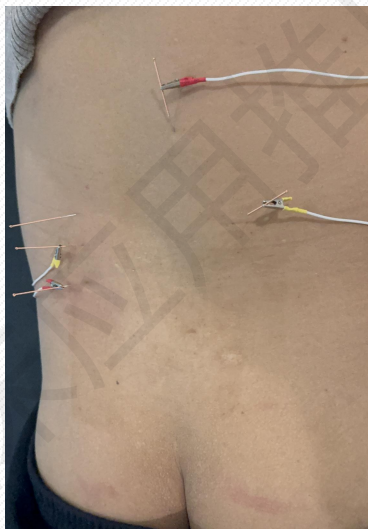
腰椎间盘突出症、腰三横突综合征、骶髂关节炎；

针推治疗腰痛



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

筋伤



针推治疗腰痛



北京中医药大学
BEIJING UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

骨伤

术者指下异常感多分布于椎体周围的韧带及关节囊附近，椎体序列不稳，甚者棘突处可出现台阶征，横突附近可见筋结呈条索状分布，伴随周边肌肉紧张，局部皮肤变得粗糙。触诊时，患者有局部压痛感，椎体旁边多出现叩击疼痛，多伴有下肢麻木，各类腰椎病变的症状均可见到，症状时好时坏。伤骨多见于老年人及病程较长者。在触诊的同时可以配合相关影像学检查，对骨的损伤程度进行判别。

腰椎退行性病变、腰椎管狭窄症；



非常感谢 您的认真倾听

Thanks For Your Listening

wechat: 15001183457

刘杨·liuyangTCM



勤求博采 厚德济生