火針配合展筋丹揉藥治療橈骨莖突狹窄性腱鞘炎

Treatment of radial styloid process stenosing tenosynovitis with Fire acupuncture combined with externally used tendon-relaxing pill

劉碧輝　*LIU Bihui*

（廣州中醫藥大學附屬深圳平樂骨傷科醫院）

〔摘要〕橈骨莖突狹窄性腱鞘炎是中青年的易發病，以青年女性為多見，治療方法眾多，不同的療法有不同的適應症。我們自2014年12月~2015年12月，採用火針配合展筋丹揉藥治療橈骨莖突狹窄性腱鞘炎29例，療效滿意。

〔關鍵詞〕火針；展筋丹揉藥；橈骨莖突狹窄性腱鞘炎

1　臨床資料

本組29例，男9例，女20例。年齡21~40歲，平均28歲。病程1個月~2年，平均6個月。單腕22例（左腕10例，右腕12例），雙腕7例。主要表現為腕橈側疼痛，可向手及前臂放射，拇指活動無力，活動腕及拇指時疼痛加重，不能提重物，其中2例局部還有酸脹感和燒灼感。查體：橈骨莖突處均明顯壓痛，有時可觸及硬結節，腕和拇指活動稍受限。Finkelstein試驗即握拳尺偏試驗全為陽性。5例拇指運動時有摩擦感或摩擦音。

2　治療方法

2.1　火針療法

患者手腕自然放於治療桌上，橈側向上。於橈骨莖突處尋按明顯疼痛點，以痛點為中心局部常規消毒，消毒區域直徑5cm，選用單頭不銹鋼火針。施術者靠近針刺部位，右手握筆式持針，將針尖深入點燃的酒精燈或者酒精棉球的外焰中直至針身燒紅，快速垂直刺入痛點周圍，進針1—2mm，不留針，左手持消毒乾棉球迅速壓於針孔。術中必須避開血管及神經，禁忌深刺，治療後局部勿浸水。每隔3日1次，5次為1療程。

2.2　展筋丹揉藥

展筋丹揉藥主要由丹參、乳香、沒藥、當歸、牛黃、血竭磨成細粉組成。先在局部以母指粘上揉藥進行旋揉3分鐘，再在棉片上放置少量揉藥，加滴少許酒精或者米酒，充分濕潤揉藥，然後用膠布將棉片固定於痛處，4—6小時後摘下。1天1次，5次為1療程。

3　治療結果

3.1　療效評定標準

臨床治愈：症狀消失，無疼痛，拇指活動自如。顯效：疼痛明顯減輕，腕及拇指活動時有輕微疼痛，輕度腫脹。有效：疼痛及活動度均有好轉。無效：治療前後無變化。

3.2　療效評定結果

本組29例，治療時間為10~15天，平均時間12天。治愈10例，顯效12例，有效5例，無效2例，總有效率為93.1%，療效滿意。治療後隨訪半年，沒見復發或加重。

4　討論

橈骨莖突狹窄性腱鞘炎是由於拇指或腕部活動頻繁，使拇短伸肌和拇長展肌腱在橈骨莖突部腱鞘內長期相互反覆摩擦，導致該處肌腱與腱鞘產生無菌性炎症反應，局部出現滲出、水腫和纖維化，鞘管壁變厚，肌腱局部變粗，造成肌腱在腱鞘內的滑動受阻而引起的臨床症狀。

火針的治療機理：1.借助火熱，温壯陽氣。火針療法通過加熱的針體，經腧穴將火熱直接導入人體。這種被導入的火熱，通過俞穴、經脈，在人體內可以直接激發經氣，鼓舞血氣運行、温壯臟腑陽氣，起到防病、治病的作用。2.開門祛邪。即通過灼烙人體腧穴而開啟經脈脈絡之外門，給病邪以出路。火針借助火力，灼烙腧

香港註冊中醫學會　版權所有　Copyright HKRCM All Rights Reserved

穴，出針後其針孔不會很快閉合，加之較粗的針具，加大針孔，則癰膿、淤血、痰濁、水濕等有形之邪，以及風寒暑濕燥火等外邪均可從針孔直接排出體外，使痼疾頑證得以治療。3.以熱引熱。即借火力強開外門，使毒熱外泄。局部血氣壅滯，火鬱而毒生，出現紅腫熱痛等多種病症。使用火針，借火力強開其門，使壅結的火毒直接外泄；同時火針溫通經脈，助血氣運行，則火毒隨之消散。

展筋丹揉藥是被國家人事部、衛生部、中醫藥管理局認定為500強名老中醫之一，曾獲得國家衛生部頒發的銀質獎章郭春園老院長留給我們醫院的眾多密方之一，其功用也是不容小視。郭老認為因外來暴力、慢性勞損等原因而引起筋傷骨痛時，氣血多同時受損，氣血互阻，氣機不利。「氣滯則血瘀」，血瘀可由氣滯而成，血瘀則又可加劇氣機的阻滯從而導致氣滯血瘀、血瘀氣滯的惡性循環。「不通則痛」，因此疼痛是筋傷骨痛的一個主要表現。肢體筋骨損傷後，脈絡隨之損傷，局部氣血流通受阻，運化失常、水濕停留於肢體的局部而產生水腫，故腫脹是筋傷骨痛的另一個主要表現。

根據筋傷骨痛後出現氣滯血瘀、疼痛、腫脹的主要病機，應以「活血化瘀、消腫止痛」為治則，通過散瘀消腫，使氣血、經絡運行通暢，筋獲濡養，損傷得以修復，腫脹及疼痛消失，關節運動自如，對於全身骨突部位痛點性疼痛的治療最為明顯。展筋丹揉藥主要由丹參、乳香、沒藥、當歸、牛黃、血竭組成。丹參活血化瘀；血竭消腫定痛；牛黃舒筋通絡；當歸養血行血；乳香活血舒筋止痛；沒藥散瘀消腫祛痛。方中諸藥配伍具有活血化瘀、消腫止痛作用。組方合理，配伍得當，切中筋傷骨痛病機，故療效顯著。

參考文獻
〔1〕劉寶華，趙宗秋，劉順華．三頭火針治療腱鞘炎112例〔J〕．中國民間療法．1997,4：6
〔2〕謝進，管東輝，於波。骨科軟組織損傷診療。山東：科學技術出版社，2008：87—88

（編委：張笑菲審校 2016.04.02）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved