

傣医经筋理论在腰背肌筋膜炎诊治中的应用探讨^{*}

金 羽, 李长瑾, 梁玉杰, 王雪梅[△]

(云南中医药大学基础医学院, 云南 昆明 650500)

摘要: 傣医经筋理论作为傣医理论体系的重要组成部分之一,被广泛运用于傣族地区疾病诊疗的全阶段。腰背肌筋膜炎是临床常见病症,属于傣医“腰痛”的范畴,又与经筋关系密切。笔者基于经筋理论,探讨傣医对于腰背肌筋膜炎的解读,认为该病多由“外邪侵袭”或“四塔不足”等内外因素影响腰背部经筋气血运行所致。采用捶筋疗法、踩背疗法等傣医外治法,以特定手法循人体经筋走向进行操作,往往能有效通络止痛。探索傣医经筋理论在腰背肌筋膜炎诊治中的存在机制和应用方式,对于经筋理论体系的完善和傣医特色诊疗技术的推广具有深远意义。

关键词: 傣医学;经筋理论;腰痛;腰背肌筋膜炎

中图分类号: R29

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2022)02-0033-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2022.02.008

Analysis on the Application of Meridian Sinew Theory of Dai Medicine in Lumbar and Dorsal Myofasciitis' Diagnosis and Treatment

JIN Yu, LI Changjin, LIANG Yujie, WANG Xuemei

(Basic Medical College, Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

ABSTRACT: Dai's theory of meridian sinew is one of the important part of dai medical theoretical system, in the Dai national minority area is widely applied in clinic diagnosis and treatment of disease process. Lumbar and dorsal myofasciitis, a common clinical disease, belongs to the category "low back pain" in Dai medicine, and close to the reinforcement. The author based on meridian and sinew theory of Dai medicine to explore the etiology and pathogenesis of lumbar and dorsal myofasciitis, think that the lumbar and dorsal myofasciitis due to internal and external factors, like "attacks" and "inadequate" of four tower, ultimately affect the operation of qi and blood in the small of the back. Using Dai medical treatment, such as lamented muscle therapy and stepping back therapy, follow the human body by the meridian and sinew in a particular technique to operate, can dredge meridians and relieve pain effectively. To explore the existing mechanism and application mode of meridian and sinew theory of Dai medicine in the diagnosis and treatment of lumbar and dorsal myofasciitis is of far-reaching significance for improving the meridian and sinew theory system and promoting the diagnosis and treatment technology of Dai medicine.

KEY WORDS: Dai medicine; meridian sinew theory; low back pain; lumbar and dorsal myofasciitis

经筋理论作为傣医学理论体系中的一个重要内容,在阐释发病机制、诠释药物药效、诊治临床疾病等诸多方面均有涉及^[1]。腰背肌筋膜炎是因外环境寒冷、潮湿及长期慢性劳损等因素,使得腰背部肌肉及筋膜发生以水肿、炎性渗出、粘连、肌组织纤维化等为主要

病理改变的疾病^[2],腰部经筋的病变是其致病的关键所在^[3]。通过文献研究和实地调研后笔者发现,傣医临床较为重视对人体气、血、筋、脉的诊察及调治,基于经筋理论,傣医对于腰背肌筋膜炎有着特殊的解读。然就目前傣医经筋理论的研究现状而言,仍有总结、

收稿日期: 2022-03-20

^{*} 基金项目: 云南省科技厅科技计划-中医联合面上项目[2018FF001(-027)]

第一作者简介: 金羽(1997-),女,在读硕士研究生,研究方向: 云南民族民间医学诊疗方法及学术思想。

[△]通信作者: 王雪梅, E-mail: 599018735@qq.com

归纳缺乏系统性的问题存在,这也间接导致临床诸多有效的诊治实践无法进行理性解释,使得基础理论与临床应用无法有效结合。本文立足于傣医对腰背肌筋膜炎的特殊解读,意在探讨经筋理论在其诊治中的应用,以期促进傣医经筋理论体系的完善。

1 经筋的概念及内涵

傣医学中有关经筋的描述,首见于傣医第一部人体解说专著《嘎牙山哈雅》^[4],书中对人体筋的数量形态和循行分布进行了明确阐述,指出:“全身共有 50 根大筋,分布于人体各部,似冬瓜藤粗;小筋有 60 根,围绕大筋分布,有的似琵琶弦粗,有的似纱线细,更小的有 700 根,最细的有 7 000 根。”大小经筋之间纵横交错,相互交织,其结构紧密,不易松脱,将周身骨骼肌肉联络到一起,以保证人体正常活动的进行。因此,经筋应为筋与经脉的统称^[5]。而经脉作为经筋系统的主体,其在体内纵横分布,贯通上下,内通脏腑,外络肢节,全身的精微物质均有赖其疏散布达。从其结构和功能来看,经筋的本质是人体气血运行的管道,也是联络脏腑与体表及全身各部的通路。

2 经筋理论的临床运用

经筋理论作为傣医基础理论的重要组成部分之一,既用于阐述人体经络的走向分布、生理功能、病理变化及其与脏腑的相互关系,又贯穿于傣医的生理、病理、诊断和治疗等各个方面,对傣医外治的临床实践具有重要指导意义。傣医通常以四诊(望、闻、问、摸)的方式来收集病情资料,对疾病作出诊断。经筋诊病是在傣医经筋理论的指导下,以风塔、经脉辨证为要点,诊察经脉、筋的状态,以及经脉循行部位异常变化,以探知人体病情、作出病证辨别的方法。以望诊和摸诊为主,被广泛运用傣族地区疾病诊治的过程中。例如,民间傣医摸诊时根据经筋循行方向在关节、肌腱、经脉等位置寻找压痛点、结灶点、瘀滞点,可以准确高效的判断病位;通过辨别经脉、筋节的颜色、温度及摸诊时触及经脉的感觉等判断疾病寒热虚实、是否有瘀滞等病性。临床经验丰富的老傣医在病变部位触及阳性条索状物时,常予弹拨等分筋理筋类手法进行治疗。傣医认为人体是一个有机的整体,通过疏通全身经脉,全面调理包括关节、骨骼、韧带等在内的人体肌肉筋膜组织,调节经脉里的生命能量(风塔),使得机体内的能量达到平衡,以促进身体健康。因此,傣医

临床常以疏通经脉、理筋松节、调平四塔为目的,对各种内外科疾病进行治疗。采用多种外治手法配合相应药物进行整筋通脉,对各种原因导致的疼痛、肢体麻痹等疾病有很好的治疗效果。如治疗偏头痛,选择相应的耳脉、鼻脉、眼脉及中脉配合入风塔药进行推拿,包药疗法来疏通经筋,除风止痛;中风后遗症以中脉及指脉为主,其他经脉为辅,进行经脉推拿、刺药、拖擦等治疗。此外,疏通经脉也可用于身心调节,对于郁证等情志病及脑瘫、发育迟缓、多动症的儿童皆有明显疗效^[6]。

3 傣医对于腰背肌筋膜炎病因病机的理解

3.1 外邪侵袭,经筋痹阻 傣族医学认为,若人体内部与外界环境的四塔五蕴能维持相对动态平衡,则人体保持康健;若机体受到来自体内外致病因子的侵袭,人体四塔五蕴失衡,则疾病由生^[7]。通过长期以来对生活和医疗经验的积累,傣医意识到人体发病与风之间的密切关系。生理上,风以动为性,在风的推动作用下人体经脉保持通畅,各脏腑组织、形体官窍得以正常运行;病理上,“百病皆由风作怪”,体内风(气)循行运动失调逆乱,导致体内之风不足、窜动等则会引起经脉堵塞。因此,风作为经脉物质基础的同时,也是导致人体发病的主要因素。

风有内风和外风之分,可单独发病,也可与他邪相兼侵犯人体而为病。笔者通过对傣族地理和气候分析,认为除风邪之外,寒、湿邪气也是导致腰背肌筋膜炎的重要因素。傣医学认为,自然界四塔会因居住环境的不同而产生偏性,从而使人体对外邪的易感性造成差别。如居于山区丛林者,因处当风之地,塔拢(风、气)偏盛,故易感风邪而发病;居于凹地或靠山沟水边,因与水接触较多,阴暗潮湿,塔喃(水、血)偏盛,塔菲(火)不足,故易感自然界的帕雅拢嘎(冷风寒邪)而发病。此外,由于傣族主要聚居区地处热带和亚热带地区,年均气温较高,常年降雨量充沛,具有高温多雨、湿润静风的气候特征,加上喜食酸辣的饮食习惯,易酿生湿热,故而人体易感湿而为患。经筋输送营养物质到全身各处,以充养脏腑、通利关节、濡润筋骨为用,是人体气血运行的通路。当人体感受外邪(风、寒、湿邪)后,风气携病邪阻滞下盘,经筋阻塞不通,气血运行受阻,筋脉拘急挛缩,便可引发腰背肌筋膜炎。

3.2 四塔不足,经筋空虚 傣医认为:“没有土,万物难生;没有水,万物就枯死;没有风,万物就不能生长;没有火,万物就无法成熟。”人体正常的生命活动与风塔的推动,火塔的温煦,水塔的滋润,土塔的承载密不可分。人体四塔之间相互支持、资助,并依附于自然界的四塔,二者维持相对的协调平衡,则人体健康,邪不可侵;反之则百病丛生,机体衰弱,甚至死亡^[8]。故可以认为,四塔既是生命活动的重要因素,又是导致人体发病的主要元凶。

人体四塔主司食物运化、气机循环、水液代谢,化生气血,是维持人体生命活动的物质本源。气血得以在经筋中正常运行,亦是四塔共同作用的结果——风塔是经筋气血运行的能量,火塔是经筋热量物质的来源,水塔是滋养经筋气血的要素,土塔是经筋气血的物质本源。腰背肌筋膜炎患者由于各种原因出现慢性

劳损,致使机体四塔不足,脏腑经络空虚,失于温养濡润,进而导致运行失于通利,不能充分及时给予机体所必备的物质能量,从而恶性循环造成四塔失衡加剧,进一步导致气血运行障碍,气血瘀滞则经脉痹阻,气血亏虚则经脉不荣,终致腰背疼痛缠绵难愈。

4 傣医对于腰背肌筋膜炎的外治疗法

中医临床认为,腰背肌筋膜炎的发病与风寒湿邪、外伤、劳损等因素关系密切^[9],治疗以舒筋通络、行气活血止痛为基本原则^[10]。用于治疗腰背肌筋膜炎的中医外治疗法种类繁多,诸如针刺类、灸法类、推拿类、拔罐刮痧类以及中医外治配合其他疗法的综合治疗等,均取得了一定的成果^[11]。傣医治疗腰背肌筋膜炎亦以外治法为首选,常用的外治疗法皆有舒筋活络、行气活血、化瘀止痛等功效,笔者通过列举几个常用的疗法进行说明。详见表 1。

表 1 常用傣医外治疗法及机制

外治疗法		功效	止痛机制
手法 推拿 治疗	闭(推拿按摩疗法)	行气活血、通筋止痛	通过对身体经络、穴位的按摩,加快机体血液循环,刺激内脏功能活动。
	秧朗(踩背疗法)	疏通经络、活血行气	根据傣医经筋的循行路线,通过两足足掌或足跟脚趾以适宜的力度作用于受者疼痛部位,激发人体经气,促进经筋传导。
	皇登(捶打疗法)	通气活血、除风止痛	根据傣医经筋的循行路线,反复捶打疼痛部位,加速经筋传导。
工具 辅助 治疗	刹(捶筋疗法)	通气活血、消肿止痛	通过对经筋循行路线或痛点的节律性锤击,激发人体经气,促进血液循环,恢复脏腑机能。
	麻油推捏诊治法	通经活血、散瘀止痛	通过麻油推捏对经络阻塞的位置、肿块大小、深浅和疼痛程度,以及放射的范围进行初步判断以后,以钝刀扣切患处来减轻疼痛。

综上,对于腰背肌筋膜炎的治疗,无论以特定工具的辅助沿人体经筋循行路线进行操作,还是以特定手法刺激身体经络穴位或疼痛部位,其最终目的均在于疏通经络、行气活血。因此,通过傣医外治法治疗腰背肌筋膜炎,意在使经筋通利,气血通畅,通过对全身或局部施以温筋散寒、行气活血等方法,旨在对人体脏腑、气血的状态做出调整,以达疏通经筋、畅通痹阻的目的,而并非对痹阻于经筋之有形邪气的祛除^[12]。

5 案例举隅

患者某,男,52岁,傣族。首诊日期:2020年11月13日。患者10余年前因劳累诱发腰背部疼痛,受凉或劳作后症状加重,休息可稍缓解,后疼痛反复发作,1月前因感受风寒腰背疼痛再次发作,腰背部冷痛,疼痛呈游走性,腰背部肌肉触之僵硬,可触及弥漫分

布大小不等的条索状结节,自觉周身困乏无力,畏寒,平素易感冒,纳可,睡眠欠佳,二便正常,舌质淡,苔白,脉沉细而无力。西医诊断:腰背肌筋膜炎。傣医诊断:拢梅兰申接腰(风湿性腰痛)。治法:除风散寒、通经止痛。具体方药如下:三姜温通止痛汤(姜黄 15 g,野姜 15 g,小姜 10 g,白钩藤 15 g,通血香 30 g,腊肠树心 30 g,苏木 15 g)。共 7 剂,每日 1 剂,早晚两次,水煎温服。外治:(1)包药疗法:蔓荆叶、黑心树叶、大叶驳骨丹叶、小叶驳骨丹叶、鸭嘴花叶、除风草、大车前草、腊肠树叶、香茅草鲜叶各 20 g,白花丹叶 10 g,舂细,炒热后待温度适宜外包腰部。3 剂,两日 1 剂。(2)推拿按摩疗法:将开水倒入盆内后加入劳雅拢梅(追风镇痛酒)100 mL,待水温 35℃左右时,医者双手蘸温热水自肩颈部位开始,由上往下使用

松解推拿法治疗 15 min, 又用双拇指蘸温热水夹脊柱上下往复推按 10 min, 再用双拇指以适宜力度沿顺时针、逆时针方向分别揉按患处 3~5 min。每天 1 次, 7 d 一疗程。

二诊(2020 年 11 月 20 日): 患者诉腰痛冷痛减轻, 乏力、畏寒有所好转, 但仍有游走性疼痛, 腰背部触及多处硬结和条索, 晨起腰背部僵硬。予包药疗法(3 剂初诊药包, 两日 1 剂); 捶筋疗法: 将木棒置于患者腰背部痛点上, 用木槌以适宜力度敲击木棒, 然后木棒沿膀胱经循行路线边移动边敲打, 循环反复此动作, 每日 1 次, 每次 15 min。持续治疗 1 周后患者诉腰背部、双下肢冷痛大为缓解, 游走性疼痛消失, 仅晨起时稍有疼痛, 腰背部硬结和条索较前柔软、缩小。嘱避风寒, 避免劳累, 清淡饮食, 不适随诊。

按: 腰背肌筋膜炎是因感受风寒湿邪或损伤而引起的腰背部肌肉、筋膜等软组织的非特异性的无菌性炎性反应, 是一种常见的慢性劳损性病症。傣医无腰背肌筋膜炎之说, 临床根据其症状表现将之归入“腰痛”的范畴进行辨证施治。患者平素畏寒, 腰痛遇寒后加重, 舌淡苔白, 脉沉细而无力。此为风、火、水不足, 又为冷风寒邪所侵袭, 内外病邪相合, 蕴结于下盘, 致经筋痹阻, 引起腰痛反复发作, 活动不利, 故辨为风湿性腰痛。内服以入风、火、水塔的傣药, 补火散寒、除风活血、温通止痛, 再配合傣医包药、捶筋等特色外治疗法, 通气活血、发汗透邪, 患者下盘气血运行流畅, 则腰背疼痛的症状自可缓解。

6 小结

经筋是经脉和筋的统称, 其实质上又是人体风气、水血运行的通道。傣医经筋理论作为傣医基础理论之一, 已广泛融入对临床疾病的诊治当中。笔者基于傣医经筋理论, 对腰背肌筋膜炎的病因病机进行分析, 认为该病是内外因素相合所致。其中, 久病体虚, 四塔不足, 经筋失养为主要内因; 风、寒、湿邪困阻, 影响经筋气血运行为主要外因。以傣医外治法为治疗首

选, 通过推拿按摩、捶筋、踩背等疗法, 沿经筋循行路线以敲击、捶打、揉按、踩压等方式刺激疼痛部位, 使局部组织的代谢速度加快, 肌肉、筋膜的正常功能活动得以恢复, 患者疼痛不适等症状便可缓解。相较于中医的刺络放血、小针刀等疗法, 以及现代医学的物理因子治疗、西药外用治疗, 傣医外治疗法具有安全有效、简便经济、副作用少等特点。通过探讨经筋理论在腰背肌筋膜炎诊疗中的应用, 有益于傣医经筋理论体系的完善, 促进傣医特色疗法的传播和运用, 同时也能为腰背肌筋膜炎患者的诊治提供新的临床思路。

参考文献:

- [1] 杨梅, 王雪梅, 王蓓蓓, 等. 傣医经筋理论的研究现状及思考[J]. 云南中医中药杂志, 2018, 39(7): 79-81.
- [2] 冉维佳, 于洋. 针刺结筋病灶点治疗腰背肌筋膜炎[J]. 中医学报, 2019, 34(11): 2454-2458.
- [3] 田昀昊, 董宝强, 富昱, 等. 基于经筋理论探讨推拿治疗腰背肌筋膜炎[J]. 按摩与康复医学, 2022, 13(3): 44-46.
- [4] 林艳芳. 嘎牙山哈雅[M]. 昆明: 云南民族出版社, 1998: 6-7.
- [5] 李长瑾, 谢昌松, 马成红, 等. 傣医经筋学说在痛症中的临床应用探析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(5): 2782-2784.
- [6] 程颖. 傣医经筋理论的整理研究[D]. 昆明: 云南中医学院, 2018.
- [7] 张兰, 周云, 赵应红. 浅析傣医对帕雅拢牛的认识[J]. 云南中医中药杂志, 2021, 42(9): 92-96.
- [8] 张超. 傣医基础理论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 27.
- [9] 秦后伟. 艾灸治疗腰背肌筋膜炎临床观察[J]. 光明中医, 2020, 35(16): 2525-2528.
- [10] 刘明莹, 孙忠人, 张秦宏. 浮针治疗痛证研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(1): 182-183.
- [11] 高怀云, 熊晶晶. 腰背肌筋膜炎中医外治疗法的临床研究进展[J]. 新疆中医药, 2021, 39(2): 92-95.
- [12] 金羽, 李长瑾, 蔡碧波, 等. 运用傣医经筋理论诊治腰痛经验[J]. 中医药导报, 2022, 28(4): 32-34.