·综述·

火针治疗肩周炎的理论及临床研究进展

陈洪秋　何建业　施清强　梁艳梅

广西壮族自治区柳州市鹿寨县中医医院治未病科　广西鹿寨　545600

〔摘　要〕中医认为，肩周炎属“痹症”范畴，病机为经络瘀阻使经脉失于濡养，需予以温经散寒、活血化瘀治疗。火针为中医重要治疗办法，具有操作方便快捷且安全有效、痛苦小、患者依从性高等优势，近年来在肩周炎临床治疗中备受关注。在其治疗中，多与拔罐、毫针等中医疗法联合治疗，可进一步缓解肩周疼痛，改善肩关节功能。但目前在对肩周炎治疗中，尚缺乏火针标准化治疗流程，仍需进一步研究。

〔关键词〕火针；肩周炎；理论研究；临床研究；综述

〔中图分类号〕R246.2　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2021）03-186-02

〔基金项目〕课题名称：广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题申请书(合同书)，合同编号：Z20180466

肩关节周围炎简称肩周炎，俗称凝肩、五十肩，主要表现的肩关节囊及其周围韧带、肌腱和滑囊的慢性特异性炎症，严重影响患者生活质量[1]。近年来中医火针治疗对肩周炎治疗频率逐渐提升，通过改善局部血液循环、松解粘连组织以改善临床症状，并且可通过单纯火针、火针+拔罐、火针+毫针治疗以进一步提升临床疗效。

1　理论研究

肩周炎属于中医“痹症”的范畴，其病因可分为内因和外因两部分，外因为感受风寒湿热之邪，其中以风为主，常夹杂它邪伤人，如风寒、风湿、风热或寒湿、风湿热等多邪杂感侵袭肢体，经络痹阻，不同则痛[2-3]。内因多与年老体衰，气血虚损，筋失濡养有关，筋脉失于濡养，不容则痛[4]。治疗以祛邪通络为基本原则，而久痹正虚者，应重视扶正，以益气养血、培补肝肾为法。

火针法，古称“燔针”，火针法称为“焠针”。<灵枢官针>曰：“焠针者，刺燔针则取痹也。”明代吴鹤皋说：“焠刺者，用火先赤其针而后刺，此治寒痹之在骨也”火针疗法具有温经散寒、活血化瘀、软坚散结、祛腐生肌等作用[5]。其主要特点为，在局部神经刺激同时，可利用温度刺激加速局部血液循环、松解粘连组织，临床常用于治疗风寒湿痹、痈疽、瘰疬等疾病，以缓解疼痛、改善临床症状。

2　临床研究

2.1 单纯火针疗法治疗肩周炎

火针能温通经络、行气活血，可利用它助阳化气的功能，使气机疏利，津液运行，从而祛湿除邪，达到治疗疼痛的目的[6]。陈迎春[7]对 80 例寒湿痹阻型肩周炎随机对照研究中，对常规针刺治疗（肩髃穴、肩髎穴、肩贞穴、肩前穴、阿是穴）与火针治疗（十二经筋循径路线在肩前“筋结点”）治疗，后火针治疗有效率显著提升（75.00%vs45.00%），提示与针刺相比，火针可提升治疗效果。梁亮标[8]表示，在常规火针治疗中，联合肩周牵拉运动可进一步提升治疗效果。相关研究表示[9]，火针肩周炎治疗一般多在压痛点施针，但因患者压痛点存在差异，因此此种治疗办法仍缺乏统一标准。

2.2 火针结合其他疗法治疗肩周炎

2.2.1 火针+拔罐

拔管疗法属中医传统治疗办法，在对气血瘀滞疾病治疗中，多以刺络放血治疗增强局部神经刺激，达到缓解疼痛、改善关节功能之效[10]。苏友渺[11]在对 120 例粘连性肩周炎患者堆积对照中，分别实施拔罐、拔罐+毫火针治疗，治疗 1 个月后，发现联合治疗有效率显著提升（93.33%vs76.67%），且疼痛感受、生活质量均得以明显改善，说明两者联合具提效之势，对此梁月云[12]与其观点一致。王芳[13]认为，在火针治疗基础上联合走罐治疗，可与火针共同疏通十二经络，效果理想。但在拔罐期间可能会引发局部皮损，影响火针治疗效果，因此需加强医师基础治疗技能，以保证治疗效果。

2.2.2 火针+其他针法治疗肩周炎

火针治疗期间对穿刺位点要求较高，若患者肩周炎症状较为严重，可联合其他针法治疗。目前常见联合办法包括毫针、电针等[14]。赖火特[15]对 61 例肩周炎患者随机对照研究中发现，与毫火针阿是穴治疗相比，在取穴（肩髃、肩前、肩贞、臂臑、曲池、阿是穴）后连接 6805-D 电针治疗仪连续波治疗，后患者疼痛感受明显缓解，治疗有效率显著提升。

2.2.3 火针+灸法

火针属热疗+穴位刺激性治疗，可改善局部血运状态；灸法可通过局部热量及药物渗透以改善临床症状。俞瑜[16]表示，脐灸法可祛全身湿邪，联合肩周火针治疗，可加速血液运行，使肩周肌肉恢复濡养，以改善临床症状。但此种治疗办法相关研究较少，仍需加强研究。

2.2.3 火针+药物

药物治疗可通过改善患者整体血运状态提升治疗效果[17]。罗运环[18]研究中，应用火针+指迷茯苓丸治疗，后治疗有效率显著提升（93.33%vs76.67%），且疼痛感受、肩关节功能显著缓解，证实联合治疗价值。

3　结语

对肩周炎患者实施火针治疗，可通过热刺激及松解作用以改善临床症状，且近年来多联合拔罐、其他针法、灸法等实施联合治疗以提升临床疗效。但目其穿刺位点及联合治疗办法仍缺乏统一标准，因此仍需加强研究。

［参考文献］

[1] 高艳，王爽，陈跃辉，等. 火针结合毫针治疗肩周炎临床研究 [J]. 针灸临床杂志，2019，35(7):35-38.

（下转第 188 页）

学术期刊网

其中以硬膜外神经阻滞最为畅通。神经阻滞是在局麻基础上，局部神经受累处注射阿片类药物与糖皮质激素，起到消炎止痛的目的。治疗前需评估患者可能存在的并发症以及不良反应，掌握药代动力学、注射药物药理以及操作部位的准确解剖位置，进而降低误伤正常神经概率。

3 小结

在全球人口呈老年化趋势下，带状疱疹病发人群逐渐呈年轻化，且随着患者疼痛时间的延长，其慢性疼痛可导致患者发生各类继发性疾病，对其生活质量及生命安全带来不利影响。因缺乏大量样本与基础研究的流行病学调查，临床对 ZAP 患者尚未达成统一治疗措施，ZAP 的医疗需求仍未得到满足。考虑到 ZAP 病发机制关键在于中枢敏化，神经元修复以及神经胶质细胞可作为未来研究的方向。

[参考文献]

[1] 周英丽，张少君，王渭玲，等 . 基于皮腠神气变生理论指导的综合疗法治疗带状疱疹相关性疼痛的临床研究 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2019，18(5):424-428.

[2] 黄佳彬，肖礼祖 . 带状疱疹相关性神经痛的微创介入治疗进展 [J]. 中国疼痛医学杂志，2018，24(11):806-812.

[3] 谢艳红，陈小泉，宋旭东，等 . 静脉滴注利多卡因治疗急性期或亚急性期带状疱疹性神经痛的临床疗效研究 [J]. 中国全科医学，2020，23(26):3297-3302，3310.

[4] 静脉滴注利多卡因治疗急性期或亚急性期带状疱疹性神经痛的临床疗效研究 [J]. 中国全科医学，2019，22(41):1-2.

[5] 崔我凛，张学丽 . 麦粒灸结合针刺治疗急性期带状疱疹的临床疗效及其高频超声影像表现 [J]. 世界中医药，2020，15(5):791-796.

[6] 沈恺，缪秀华，沈悦，等 . 短时程脊髓电刺激治疗带状疱疹后神经痛的效果及对患者睡眠质量的影响 [J]. 中国医药，2020，15(4):615-619.

[7] 李浪平，沈亮，周进，等 . 穴位注射联合药物治疗急性带状疱疹临床观察 [J]. 上海针灸杂志，2020，39(9):1166-1171.

[8] 张英，李世华，杨玲，等 . 火针赞刺法对急性期带状疱疹疼痛和血清中 P 物质的影响 [J]. 针刺研究，2018，43(8):492-494.

（上接第 185 页）

被激活发生的时间也有关。现今 5-HT 至少有 15 种不同受体亚型。[15] 因此究竟哪些 5-HT 受体参与了与睡眠相关的觉醒机制也值得更深一步研究。

[参考文献]

[1] 任丽平，李玉刚 . 养血清脑颗粒联合心理疗法治疗焦虑性失眠的疗效观察 [J]. 天津中医药，2016，33(03):144-146.

[2] 胡明军，王钢，宋锦宁，纪玉强，崔健，叶妮，庞宏刚，张斌飞 . 颅脑损伤后神经递质水平变化与失眠的研究 [J]. 山西医科大学学报，2014，45(10):976-978.

[3] 刘芳洁，张国梁，刘海英，唐蕾，王勇兴 . 血府逐瘀汤联合耳穴贴压治疗原发性失眠临床观察 [J]. 新中医，2018，50(09):172-175.

[4] 张忠阳，凌家艳，周盾 . 黄连阿胶汤加味治疗阴虚火旺证失眠的临床疗效及对 5- 羟色胺和多巴胺水平的影响研究 [J/OL]. 中华中医药学刊 :1-13[2021-03-18].http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.R.20200817.0946.056.html.

[5] 安雪梅，高红 . 探讨耳穴贴压联合足浴对肝火扰心型失眠患者 5-HT、DA 含量的影响及护理 [J]. 中国医药指南，2016，14(04):4+6.

[6] 杨连祥 . 黄连温胆汤治疗痰热内扰型失眠症的临床观察 [J]. 世界睡眠医学杂志，2018，5(05):572-574.

[7] 张压西，向婷婷，王奕 . 加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚证失眠患者 60 例临床观察 [J]. 中医杂志，2013，54(09):750-753.

[8] 关凤华 . 黄连温胆汤对血压合并睡眠障碍患者临床症状及血清 5-HT、P 物质水平的影响 [J]. 中华中医药学刊，2018，36(04):923-926.

（上接第 186 页）

[2] 曾天奎 . 火针拔罐疗法配合主动功能锻炼治疗肩周炎疗效观察 [J]. 四川中医，2018，36(05):184-185.

[3] 梁亮标，李树雄，袁红玲，等 . 毫火针结合点按牵拉法治疗肩周炎的临床研究 [J]. 中国实用医药，2020，015(004):129-131.

[4] 周光进，贾宁，杨嘉恩，等 . 毫火针联合推拿治疗肩周炎的临床疗效研究 [J]. 光明中医，2020，035(004):531-533.

[5] 赵洛鹏，刘璐，王一战，袁芳，付渊博，李志娟，喻珮，李彬 . 火针疗法的“破”和“立”作用及临床应用初探 [J]. 中医杂志，2019，60(14):1255-1257.

[6] 张素珍，孙志红，焦玉祥 . 火针配合功能调护法治疗寒凝肩 36 例 [J]. 中医外治杂志，2019，028(003):51-52.

[7] 陈迎春，冯祯根，陈泽莉，姜耘宙，金敏娟，周明镜，张能忠 . 火针治疗寒湿痹阻型肩周炎疗效观察 [J]. 浙江中西医结合杂志，2017，27(07):589-592.

[8] 梁亮标，李树雄，袁红玲，等 . 毫火针结合点按牵拉法治疗肩周炎的临床研究 [J]. 中国实用医药，2020，15(4):129-131.

[9] 郑丽萌 . 条口透承山配合火针压痛点治疗肩周炎的临床疗效观察 [J]. 按摩与康复医学，2019，010(013):25-26.

[10] 李亚东，郑慧敏 . 火针加拔罐疗法治疗肩周炎的疗效及对肩关节活动功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志，2020，29(13):1441-1444.

[11] 苏友渺，林英华 . 毫火针配合拔罐疗法治疗粘连性肩周炎临床研究 [J]. 新中医，2020，52(11):109-112.

[12] 梁月云，祝维峰 . 刺络拔罐配合温针及毫火针治疗肩周炎验案 1 则 [J]. 山西中医，2018，34(5):8-8.

[13] 王芳 . 走罐结合刺络拔罐及毫火针治疗肩周炎的疗效观察 [J]. 中国社区医师，2018，034(025):111-112.

[14] 彭思萍，廖穆熙 . 火针联合毫针治疗肩周炎的临床效果分析 [J] 湖北中医杂志 2020，42(10)，50-52

[15] 赖火特，郭庆祺 . 毫火针、电针结合治疗肩关节周围炎疗效观察 [J]. 按摩与康复医学，2018，009(001):36-37.

[16] 俞瑜，冯鑫鑫 . 毫火针联合脐灸法治疗寒湿痹阻型肩关节周围炎 31 例 [J]. 浙江中医杂志 2019，54(7):518.

[17] 孟庆芳 . 火针配合中药治疗颈型颈椎病 [J]. 双足与保健，2018，027(010):173，175.

[18] 罗运环，魏森，高学清 . 火针联合指迷茯苓丸治疗痰饮内停型肩周炎 30 例 [J]. 陕西中医药大学学报，2018，41(02):74-76.

学术期刊网