

Research Progress on the Clinical Application of Triple Needling

Weibin Wu^{1*}, Guangwei Cui², Le Kuai^{2#}

¹Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

²Shanghai Hudong Hospital, Shanghai

Email: #nib-nib@163.com

Received: May 4th, 2017; accepted: May 22nd, 2017; published: May 25th, 2017

Abstract

Triple needling as one of Chinese classical acupuncture methods, is widely used in clinical treatment. We review triple needling on treating various diseases and summarize the curative effect and treatment types. Also we hope this traditional acupuncture technique can be further promoted.

Keywords

Clinical Application, Triple Needling

齐针法的临床应用研究进展

吴伟斌^{1*}, 崔光卫², 蒯乐^{2#}

¹上海中医药大学, 上海

²上海沪东医院, 上海

Email: #nib-nib@163.com

收稿日期: 2017年5月4日; 录用日期: 2017年5月22日; 发布日期: 2017年5月25日

摘要

齐刺法作为我国针灸古典刺法之一, 被广泛的运用于临床治疗中。现整理用齐刺法治疗的各种疾病, 总结其疗效及治疗病种。也希望能够更好的将这种传统针刺手法得到进一步的推广。

*第一作者。

#通讯作者。

关键词

临床应用, 齐刺

Copyright © 2017 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

齐刺最早见于《灵枢·官针》篇谓：“齐刺者，直入一，傍入二，以治寒气小深者。或曰三刺，三刺者，治痹气小深者也。”可见齐刺法可用于治疗寒气侵入经络所致的范围较小而部位较深的痹证[1]。齐刺法在近 20 年来临床运用的越来越多，现将近年的关于齐刺法的文献从以下几个方面进行阐述。

2. 骨伤科病症

向诗余[2]用齐刺肩三针治疗肩周炎，患者 60 例随机分为齐刺法治疗组和常规针刺组。治疗组选取患侧肩髃、肩贞、肩前三个穴位，直刺 1 针，进针为 0.8~1.5 寸，局部有酸胀感后，再在其上下约 0.5 寸处分别与皮肤成 60°向穴位中心斜刺 1 针，进针为 0.8~1.5 寸，同时配穴肩井、天宗、臂臑、曲池等穴位，直刺进针，留针 30 min，每日 1 次，5 次一疗程，休息 2 天，4 个疗程结束后评定疗效。常规组取穴同治疗组，直刺进针。治疗组总有效率 96.7%，常规组总有效率 83.3%，两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。顾宜宜[3]采用经筋齐刺治疗骨关节炎纳入病例 60 例，治疗组、对照组各 30 例，治疗组按照经筋理论，分为四型取穴，三阴型、太阳型、阳明型、少阳型针刺方法采用齐刺治疗，在结筋病灶点压痛最明显处直刺一针，针尖刺达骨膜，患者有较强的酸胀感，再在该针旁开 3 分的地方各刺入一针，同样针尖刺达骨膜，用一根电针仪的导线将 3 根针缠在一起，另一痛点以同样的方法施术，通以电针连续波，强度以患者能耐受为度，TDP 神灯照射 30 min；对照组采用血海、犊鼻、足三里等穴常规针刺。经过 4 周治疗，对治疗前后膝关节功能参数进行评定。结果：治疗组和对照组的优等改善率方面有显著性意($P < 0.05$)；李琪[4]采用齐针法治疗腕管综合征，4 个疗程治疗后，总有效率为 95.2%。徐继信[5]采用温针齐刺治疗腰三横突综合征，治疗组通过按压，找出第 3 腰椎横突尖端压痛最明显处，通常伴有结节或条索状物体，为第 1 针进针点，使针尖到达第 3 腰椎横突尖端。行捻转手法得气后，在距离第 1 针 2 cm 处，左右两旁各刺入 1 针，针尖朝向压痛点处，均以针尖触到横突处为准，得气后，配合温针灸。若双侧痛则取双侧。两个疗程结束后对患者进行疗效评定，并对两组患者疗效进行比较。对照组得气后行提插捻转手法 1 min，留针为半小时，留针期间行提插捻转手法 2 次。治疗组总有效率为 93.3%，常规组总有效率为 75.6%，差异显著($P < 0.05$)。徐辉、洪婕[6] [7]运用齐刺加电针治疗坐骨神经盆腔出口狭窄症。取穴在坐骨神经盆腔出口部体表投影位置压痛最明显处，相当于环跳穴偏内侧处为正中穴，旁 2 穴在正中穴上下或左右压痛点处取穴，施以齐刺后加用电针，鉴于梨状肌的索状型解剖结构与部位，单靠选用经穴很难直达病所，刺中要害。根据解剖位置选择进针点，且 3 针齐刺，采用深刺法，可使针体直接刺入挛缩的肌束分肉间，直达病所，以疏通深部气血，起到活血通络、消肿止痛的作用。

3. 内科病症

汪瑛[8]采用齐刺廉泉穴治疗脑梗死后运动性失语，治疗组采用廉泉穴齐刺，对照组采用常规针刺治

疗, 2 个疗程后治疗组显效率和总有效率两组比较差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。廉泉穴齐刺是一种治疗脑梗死后运动性失语的有效方法。褚慧玲[9]采用齐刺颈夹脊为主治疗颈源性头痛, 患者随机分为齐刺组和常规针刺组, 每组 33 例。两组取穴相同, 均选取颈夹脊穴 C1-C7, 以及百会、强间、脑空、风池、风府、天柱等头部腧穴。齐刺组予颈夹脊穴齐刺, 常规针刺组予颈夹脊穴直刺, 结果: 治疗后, 齐刺组优于常规针刺组, 有统计学差异。杨玲[10]采用齐刺法治疗三叉神经痛患者, 对照组采用常规针灸治疗, 观察组则给予齐刺治疗, 结果观察组患者的总有效率为 98.0%, 显著高于对照组的 82.0%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 吴军君[11]采用齐刺法治疗特发性面神经麻痹, 治疗组取患侧鱼腰、攒竹、阳白、地仓、颊车、风池、和健侧合谷穴。治疗组三根毫针并在一起, 同时迅速垂直刺入同一个穴位。得气后予以捻转轻度刺激。对照组普通针刺入每个穴位, 阳白透鱼腰, 颊车透地仓。得气后予以提插、捻转中等强度刺激。治疗组总有效率为 87.5%, 对照组总有效率为 72.0%, 经统计学处理, $P < 0.05$, 差异有统计学意义, 两组治疗结果有显著性差异。白伟杰[12]采用扬刺、齐刺法为主治疗强直性脊柱炎, 治疗组采用以扬刺法和齐刺法为主的针刺, 对照组采用常规针刺: 两组治疗后临床指标均较治疗前有明显改善, 而治疗组疗效明显好于对照组($P < 0.01$)。黄耀德[13]运用齐刺法治疗脂溢性脱发, 治疗第三个疗程后, 齐刺法组有效率为 96.2 明显优于对照组, 有统计学差异; 张淑杰[14]等以中脘、双侧梁门穴为主穴治疗胃下垂, 以关元、双侧大横穴为主穴治疗子宫脱垂。腹部穴, 针胃下垂用 4 寸针, 中脘穴透至脐左侧 0.5 寸处, 双侧梁门穴针尖向关元穴方向透刺(天枢穴采用直刺); 针子宫脱垂时, 关元、大横三针, 针尖均向曲骨穴透刺, 施搓加提针的手法总有效率 94.2%。

4. 讨论

齐刺是一种传统的针刺手法, 在操作上的特点是病变部位的正中深刺 1 针, 左右再各刺 1 针。由于三针齐下, 故名齐刺, 又叫三刺。三针齐刺不仅加强了受刺穴位的刺激量, 还扩大了受刺激穴位的作用面积, 有利于针感的扩散, 激发经气传导, 使针感由浅入深, 由近及远向四周扩散, 迅速到达气至病所, 达到比单刺更为显著的效果。相关研究表明: 同一穴, 采用齐刺法与一针普通刺法相比, 其针感强度增加 150%, 这一穴三针针感强度增大, 传到范围扩大相一致。同时多针作用于患处, 可以增强针感, 特别是对某些疼痛比较局限, 部位较深的疾病更能发挥独特的疗效, 诚如古人所说的齐刺“以治寒气小深者”。

从近年齐刺法的临床应用的文献来看, 齐刺的取穴仍多以痛点(阿是穴)为主, 以治疗局部的慢性疼痛型疾病为主。临床上各位医师通过变换针刺的操作方法与部位, 特别是齐刺法运用到经穴或者奇穴上, 用于治疗内外妇儿各科的疾病, 加强了针刺对经穴或奇穴的作用量, 扩大了齐刺的应用范围并可提高疗效[15]。通过上述齐刺法对于各类病种的治疗, 从中医角度来说有活血化瘀, 行气止痛的功效, 从西医解剖学角度来讲还有肌肉松解, 剥离软组织黏连之效, 可见在临床上比普通针刺疗效更佳。我们对齐刺法的应用还处于继承阶段, 对其作用机制及其量效研究还有待探索, 因此后续我们会针对临床上比较常见的膝骨关节炎, 选择齐刺法的适应症候, 进一步的进行临床研究, 也为齐刺法能够更广泛地推广应用于临床。

参考文献 (References)

- [1] 王富春. 刺灸灸法学[M]. 上海: 科学技术出版社, 2009: 56.
- [2] 向诗余. “肩三针”齐刺法治疗肩周炎临床观察[J]. 光明中医, 2011, 26(6): 1186-1187.
- [3] 顾宜宜. 经筋齐刺法治疗膝骨关节炎 30 例临床观察[J]. 中国医药学报, 2008, 36(3): 33-35.
- [4] 李琪. 针刺治疗腕管综合征 21 例[J]. 上海针灸杂志, 2015, 34(12): 1229.
- [5] 徐继信. 温针齐刺法治疗腰三横突综合征[J]. 针灸临床杂志, 2010, 26(11): 44-45.

- [6] 徐辉, 王春利, 倪伯青. 综合治疗臀中肌综合征 413 例[J]. 光明中医, 2011, 26(5): 992-993.
- [7] 洪婕, 杨正书. 傍刺阿是穴治疗臀中肌综合征[J]. 山东中医杂志, 2009, 28(1): 43-44.
- [8] 汪瑛. 廉泉穴齐刺治疗脑梗死后运动性失语疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(3): 200-201
- [9] 褚慧玲. 齐刺颈夹脊为主治疗颈源性头痛: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2016, 36(1): 29-31.
- [10] 杨玲. 针灸、中药内服联用治疗三叉神经痛的疗效分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(5): 169-170.
- [11] 吴军君. 齐刺法治疗特发性面神经麻痹 56 例[J]. 光明中医, 2007, 22(7): 33-34.
- [12] 白伟杰. 扬刺、齐刺法为主治疗强直性脊柱炎疗效观察[J]. 中国针灸, 2006, 26(7): 495-497.
- [13] 黄耀德. 齐刺头部穴配合中药生发喷剂治疗脂溢性脱发临床研究[D]: [博士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2012.
- [14] 张淑杰. 齐刺法治疗内脏下垂证 18 例[J]. 针灸临床杂志, 2006, 22(6): 39.
- [15] 周洁. 齐刺法及其临床应用[J]. 江西中医药, 2000, 31(5): 36-37.

期刊投稿者将享受如下服务:

1. 投稿前咨询服务 (QQ、微信、邮箱皆可)
2. 为您匹配最合适的期刊
3. 24 小时以内解答您的所有疑问
4. 友好的在线投稿界面
5. 专业的同行评审
6. 知网检索
7. 全网络覆盖式推广您的研究

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: tcm@hanspub.org