

## 浮针结合电针治疗网球肘的疗效观察

夏东斌<sup>1</sup>, 黄泳<sup>2</sup>(第一军医大学<sup>1</sup>珠江医院中医科, 广东广州 510280;<sup>2</sup>中医系, 广东广州 510515)

**摘要:**目的 观察浮针结合电针治疗网球肘的疗效。方法 将 100 例网球肘患者随机分为 3 组, 分别接受浮针( $n=30$ )、电针组( $n=30$ )和浮针结合电针( $n=40$ )的综合治疗。3 周后观察疗效。结果 (1)3 组均获较好疗效。(2)浮针结合电针组的治愈率优于浮针组和电针组。结论 浮针结合电针可提高单纯浮针或单纯电针对网球肘的治愈率。

**关键词:**浮针; 网球肘

中图分类号:R245.31 文献标识码:A 文章编号:1000-2588(2004)11-1329-02

## Combination of *Fu* needling with electric acupuncture for tennis elbow

XIA Dong-bin<sup>1</sup>, HUANG Yong<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Zhujiang Hospital, Southern Medical University, Guangzhou 510282, China; <sup>2</sup>Department of Traditional Chinese Medicine, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China

**Abstract: Objective** To observe the clinical effect of *Fu* needling combined with electric acupuncture in treating tennis elbow. **Method** One hundred patients with tennis elbow were divided into 3 groups randomly to receive the treatment with *Fu* needling ( $n=30$ ), treatment with electric acupuncture ( $n=30$ ), and treatment with the combination of the above 2 methods ( $n=40$ ). The effects were observed 3 weeks after the treatment. **Results** All three therapies had good effects, but the combined therapy showed the best effect on tennis elbow. **Conclusion** *Fu* needling combined with electric acupuncture may produce a higher cur rate of tennis elbow than either of the therapy used alone.

**Key words:** *Fu* needling; tennis elbow

浮针是第一军医大学中医系特色疗法之一, 专门用于治疗软组织损伤, 对于网球肘的治疗疗效确切<sup>[1]</sup>。网球肘又名肱骨外上髁炎, 是肱骨外上髁部伸肌总肌腱处的慢性损伤性肌筋膜炎, 常因劳损引起, 属中医“肘劳”、“伤筋”范畴。针对网球肘, 我们在应用浮针的基础上, 又结合了电针治疗。本研究观察比较了 40 例浮针结合电针治疗以及和浮针、电针各 30 例网球肘患者的疗效, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

100 例患者均为本校珠江医院和南方医院中医科门诊病例。其中, 男 36 例、女 64 例, 年龄 24~56 岁, 平均(43.00±4.88)岁。病程 2 个月~36 个月, 平均6.00±1.58 个月, 36 例曾接受封闭、理疗、小针刀等治疗。按就诊先后顺序随机分为浮针组和电针组各 30 例、浮针结合电针组 40 例。

#### 1.2 诊断标准

全部病例均符合《中医病证诊疗标准与方剂选用》中的诊断标准<sup>[2]</sup>。多见于特殊工种或职业, 如砖瓦工、网球运动员或肘部损伤病史者。患者肘外侧疼痛,

疼痛呈持续性发展, 作拧衣服、扫地、端壶倒水等动作时疼痛加重, 常因疼痛而致前臂无力, 握力减弱, 甚至持物落地, 休息时疼痛明显减轻或消失。肘外侧压痛, 以肱骨外上髁处压痛明显, 前臂伸肌群紧张试验阳性, 伸肌群抗阻试验阳性。

#### 1.3 治疗方法

1.3.1 浮针组 先明确阳性反应点(痛点或压痛点), 在距离阳性反应点上方 2 寸处确定进针点。常规消毒后, 用 1 寸毫针, 针尖对准阳性反应点, 快速平刺进针, 透过皮肤后将针身平贴皮下纵向进针直至针柄, 不行提插捻转。这时患者应无酸麻胀痛等感觉, 若有, 说明针刺过深或过浅, 须将针退回重新进针。进针完毕后, 胶布固定, 因针身未深入肌层, 留针期间一般不影响病人的日常生活。留针 1~2 d 后出针, 间歇 1 d, 再行浮针。

1.3.2 电针组 取患肢局部的阿是穴和曲池(或手三里)穴, 进针后施提插捻转, 获得较强得气感后, 连接 G6805-1 型电针仪, 连续波, 电流强度以患者耐受为度, 留针 20 min。每日治疗 1 次, 连续治疗 6 d 后休息 1 d, 再继续治疗。

1.3.3 浮针结合电针组 首先以毫针刺入阿是穴, 进针后施提插捻转以获得较强得气感, 然后以浮针刺法将浮针埋入皮下, 再接 G6805-1 型电针仪, 连续波, 电流强度以患者耐受为度, 留针 20 min 后取出针入

阿是穴之毫针,再以胶布固定浮针。浮针留针 1~2 d 后取出,间歇 1 d。然后再重复上述治疗。

上述 3 组病人接受治疗时,患病上肢肘关节均自然弯曲,约呈 150°角。所有病人接受为期 3 周的治疗,治疗结束后比较各组疗效。

#### 1.4 疗效标准<sup>[2]</sup>

治愈:疼痛压痛消失,持物无疼痛,肘部活动自如;好转:疼痛减轻,肘部功能改善;未愈:症状无改善。

#### 1.5 统计分析

对数据进行  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

三种疗法都取得了较好的疗效,总有效率均在 90%以上。经统计学分析,浮针组与电针组的治愈率相比无显著性差异( $\chi^2=1.09, P<0.05$ ),浮针结合电针组的治愈率优于单纯浮针组或电针组( $\chi^2=7.24, P<0.01$ )。3 组具体疗效比较见表 1。

表 1 3 组疗效比较

Tab.1 Comparison of the therapeutic effects of the 3 methods

Group	n	n(%)			Total effective rate(%)
		Cure	Improvement	No effect	
Flu needling	30	19(63.3)	8(26.7)	3(10.0)	90.0
Electric acupuncture	30	15(50.0)	12(40.0)	3(10.0)	90.0
Combination	40	33(82.5)	4(10.0)	3(7.5)	92.5

## 3 讨论

现代医学认为,网球肘是由于肱骨外上髁部慢性劳损引起肌筋膜炎,导致微血管神经束受卡压的结果。常因慢性积累性劳损导致肱骨外上髁腕伸肌腱附着处发生撕裂,出血肌化形成纤维组织致病,其局部反应多有充血、水肿,或渗出、粘连等。网球肘中有相

当一部分病人病情缠绵,时好时坏,迁延日久,虽经多种治疗也不能收到较好效果。本组所针对的正属此类病人,其平均病程达 6 个月左右。

在中医看来,网球肘多属经筋病变。经筋是经络系统中的连属部分,它的功能活动有赖于经络气血的濡润滋养。如果强力伤筋,致气滞血瘀,或气血虚弱、血不荣筋,均可导致罹病。按经筋之为病,当以“以痛为腧”的原则,着重于局部取穴。

局部最敏感的压痛点即阿是穴,多为微血管神经束穿出伸肌总腱处,恰恰是主要的病变粘连挤压点。浮针和电针等疗法,都是针对最疼痛的局部来进行治疗的。常规疗法以针刺压痛点为主,强刺激手法,多结合曲池、手三里等穴,针刺后加用电针,该法能够起到较好的通经活络、舒筋止痛的治疗效果。浮针取穴也是以局部痛点为参考,进针点选在距离该痛点 2~5 寸处<sup>[3]</sup>,是专门用于治疗软组织损伤的一种方法,对急性痛证具有见效快(针入痛止)、无痛苦(仅进针瞬间)、首次治愈率高等特点。另外浮针留针时间长,留针期间仍可减轻疼痛,可持续改善局部病理变化,因此对慢性疼痛亦具疗效。

浮针为近期投入临床使用的新型疗法,以阿是穴为主的电针等疗法属于传统针刺疗法。这 2 种方法都能解除网球肘患者的疼痛,能针对其无菌性炎症,修复其损伤。2 种方法结合起来,具有一定的累计效应,能够使炎症局部的血液循环更为加快,有利于炎性渗出液吸收,从而解除瘢痕粘连,使局部组织的损伤恢复正常,有助于网球肘的康复。

#### 参考文献:

- [1] 黄泳,符仲华.浮针治疗网球肘 48 例临床观察[J].中国针灸(Chin J Acup Maxi), 1998, (9): 563.
- [2] 戴慎,薛建国,岳沛平.中医病证诊疗标准与方剂选用[J].北京:人民卫生出版社, 2001: 953.
- [3] 符仲华.浮针疗法[M].北京:人民军医出版社, 2000: 20.