

# 李氏（虎符铜砭）刮痧疗法联合口服骨一方治疗急性软组织损伤的临床研究

关国章

（广东省开平市中医院 广东开平 529300）

**【摘要】**目的 研究观察李氏（虎符铜砭）刮痧疗法联合使用骨一方治疗急性软组织损伤的临床治愈疗效。方法 选择2023年4月~2024年10月在开平市中医院骨伤科接受治疗的60例急性软组织损伤患者进行研究，采用随机分为对照组和研究组。对照组给予非甾体类消炎止痛药治疗；研究组在给予冰敷及口服非甾体类消炎止痛药布洛芬片的基础上，采用李氏（虎符铜砭）刮痧疗法联合口服骨一方治疗。比较两组治疗疗效。结果对比了对照组、研究组的病人在治疗7天之后的治疗效果，研究组的总有效率100%，较对照组的93.3%（ $P < 0.05$ ）高。结论 应用李氏（虎符铜砭）刮痧疗法联合使用骨一方治疗急性软组织损伤的临床治愈疗效显著、安全性高。

**【关键词】**李氏（虎符铜砭）；刮痧疗法；骨一方；急性软组织损伤

A clinical study on the combination of Li's (Hufu Tongbian) scraping therapy and oral bone formula in the treatment of acute soft tissue injury  
Guan Guozhang

(Kaiping Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangdong Province, Kaiping 529300)

**[Abstract]** Objective: To study the clinical therapeutic effect of Li's (Hu Fu Tong Bian) scraping therapy combined with Gu Yi Fang in the treatment of acute soft tissue injury. Method: A study was conducted on 60 patients with acute soft tissue injury who received treatment at the Orthopedics and Traumatology Department of Kaiping Traditional Chinese Medicine Hospital from April 2023 to October 2024. They were randomly divided into a control group and a study group. The control group was treated with non steroidal anti-inflammatory and analgesic drugs; On the basis of administering ice compress and oral non steroidal anti-inflammatory and analgesic ibuprofen tablets, the research group used Li's (Hufu Tongbian) scraping therapy combined with oral bone formula for treatment. Compare the therapeutic effects of two groups. The results compared the treatment effects of the control group and the study group after 7 days of treatment, and the total effective rate of the study group was 100%, which was higher than the control group's 93.3% ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The combination of Li's (Hu Fu Tong Bian) scraping therapy and Gu Yi Fang in the treatment of acute soft tissue injury has a significant clinical therapeutic effect and high safety.

**[Key words]** Li's (Tiger Talisman Bronze Needle); Scraping therapy; Bone side; Acute soft tissue injury

在医学上，急性软组织损伤是常见的骨伤科疾病，指由各种急性外伤或慢性劳损以及风寒湿邪侵袭等原因所造成的人体软组织的损害，常见于皮肤、肌肉、韧带、肌腱、皮下深浅筋膜、滑膜囊、关节囊、椎间盘、血管等。临床表现主要为身体局部的水肿、触痛、表皮红化，继而变为青紫，属于中医学的“筋伤、筋出槽”范畴。从中医角度分析，软组织损伤后，因为经脉损伤，气机障碍，不通则痛，从而产生水肿、瘀积、增生，以及黏着性、机能失调等疾病，所以对软组织损伤的恢复护理应以解痉镇痛、消炎散淤、疏导气血、修复身体机能为基础。【1】目前，临床上对于急性软组织损伤患者通常采用西医的治疗方法，即冰敷及口服非甾体类消炎止痛药（如：布洛芬片）治疗，以达到消炎止痛的作用，但是该治疗方法的散瘀作用不明显；中医中药治疗急性软组织损伤主要是内服中药汤剂治疗（如桃红四物汤等）及中医外治法（如中药膏剂局部外敷、中药熏洗等），中医药治疗筋伤的疗效相较于西医治疗有其独特的优势。因此，本研究旨在探讨李氏（虎符铜砭）刮痧疗法联合口服骨一方治疗急性软组织损伤的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次所选择2023年4月~2024年10月在开平市中医院骨伤科接受治疗的急性软组织损伤患者。通过采用生成随机数字序列的方式将患者分为研究组（30例）与对照组（30例）。其中，研究组的30例患者中男性占55%（16例）、女性占45%（14例），患者年龄介于20~50岁，平均年龄46岁；对照组30例中男性占60%（18例），女性占40%（12例），患者年龄介于22~51岁，平均年龄45岁。研究组、对照组的一般资料比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。纳入标准：①年龄介于18至75周岁之间；②意识状态清醒，有明确外伤史，无伤口出血，且经过CT扫描与X线检查已排除局部骨折情况；③伤后至入院时间超过24小时，而且无明显的神经系统损伤，也没有腹部器官损伤、内分泌系统疾病或恶性肿瘤等其他临床问题；④患者及其家属已被充分告知治疗方案且同意执行保守治疗。排除标准：①

不能排除为恶性肿瘤的患者；②有意识障碍或精神障碍，不能配合治疗的患者；③有心、肝、肺、肾功能不全、安装心脏起搏器等严重的全身疾病史的患者；④患有糖尿病，血糖无法控制在正常值范围的患者；⑤不符合纳入标准，不能按规定使用药物，影响判断治疗效果，或存在病历资料不齐全等影响疗效及诊疗安全性判断的患者。

## 1.2 治疗方法

1.2.1 对照组：对照组采用冰敷及口服非甾体类消炎止痛药布洛芬片（规格：0.1g），0.2g/次，3次/d。

1.2.2 研究组：在给予冰敷及口服非甾体类消炎止痛药布洛芬片的基础上，采用李氏（虎符铜砭）刮痧疗法联合口服骨一方治疗。

### （一）李氏砭法（虎符铜砭）刮痧疗法：

李道政先生，来自广东省中医院的知名专家，创立了一种以中医理论为根基的李式砭术治疗方法，或称为虎符铜砭刮痧疗法。此法取材自中医经络学说、生物全息疗法和脊椎错位病症学。通过运用黄铜质地制成的特殊工具——虎符铜砭，着力于十二条主要经络和关键穴位。该术以激发身体内气血循环为核心，借此激活人体的自我修复机能，并且平衡阴阳、调节气血和内脏器官的功能，旨在增强体质，以及预防和医治疾病。在虎符铜砭旋转磨法的刮拭下，人体在周期性外力作用下产生共振频率，从而使旋转的气血通达各脏腑，从而引邪出表，有利于脉里瘀结的化解。

刮拭方法：对四肢和肩背部可以采用常规的刮痧手法。1)、用75%的酒精对虎符铜砭进行擦拭消毒。2)、注意保护并遮盖患者的隐私部位，用温水对治疗的部位进行清洁。3)、刮拭者在患者的治疗部位先涂抹刮痧油，然后右手持虎符铜砭与皮肤呈30-45度角进行刮治。在颈、肩、背、腹、上下肢的操作中，应遵循从轻到重的原则，以患者的承受力为准则。从上至下，沿着相同的路径进行刮拭，先是阳性，然后是阴性，从左到右，从上到下，最终达到完全刮透的效果。每次20-30分钟，一般每两次间隔24小时（以患者皮肤痧退为准），5次为1个疗程。

### （二）、骨一方（又称散瘀止痛方）：

骨一方（又称散瘀止痛方）为开平市中医院骨伤科以活血化瘀，消肿止痛的经典名方——桃红四物汤为基础方加减而成的成熟中药方。药物组成：川芎15克，当归10克，赤芍15克，桃仁15克，红花5克，丹皮15克，延胡索15克，香附15克，乌药15克，枳壳15克，五灵脂10克，甘草6克。用法：上药加水500毫升，先武火煎出药味后再文火煎约5分钟，取液100毫升，温水送服，1剂/d。孕妇及月经期、哺乳期禁用。忌用铁器煎药。

骨一方（又称散瘀止痛方）适用于筋伤的早期，有活血祛瘀消肿、化瘀止痛功效。此方以当归和川芎作主药，目的在于促进血液循环、减轻肿痛；赤芍、桃仁、红花与丹皮作辅药，其功能在于促进血液流通、解决血瘀问题并缓解肿痛；延胡索、香附、乌药、枳壳为配药，具有疏通气机、缓解疼痛的作用；五灵脂负责散瘀通络，增强血流，最后由甘草作

引药以和谐各味草药。

## 2 疗效观察及评判标准

### 2.1 观察指标

《中药新药临床研究指导原则》[4]（国家中医药管理局2002年制定）。在患者开始接受治疗之前以及经过七日治疗周期结束后，对其疼痛感、压痛情况、肿胀程度、功能受限和瘀伤范围等多方面病症及体征进行细致测量并做好记录，同时详细登记各项指标的评分变化，以此来判定治疗效果的好坏，并搜集任何不良反应的数据。

（2）临床效果评定：在接受治疗前后，患者的各项临床表现和体征变化（这包括了疼痛程度、触痛感受、红肿现象、活动能力受损和淤血范围等），以及功能恢复的状况等各方面的评估。

（2）疗效性观测：以患者治疗前后的症状和体征的变化情况判定疗效。

①痊愈：症状（如：肿胀、疼痛、皮下瘀血等）全部消失，功能活动全部恢复正常。

②显效：主要症状已经缓解或者逐步消失，基本恢复功能活动，能参与正常工作。

③好转：主要症状部分缓解或者消失，功能活动有所改善，能进行轻度的工作。

④无效：与治疗前比较，症状与功能活动等各方面均无明显的改善。

### 2.2 统计学方法

统计学处理采用SPSS统计软件包进行数据分析和处理。搜集的信息显示，参与者的症状已经完全缓解，其功能行为已回复至常规水平；数据采取平均值加减标准偏差的方式表述，并通过成对t检验进行各组间的对比分析。治疗效果按百分比呈现，并利用成对 $\chi^2$ 检验进行各组之间的数据比较，以P值小于0.05为界定标准，认为差异具有统计学上的显著性。

### 2.3 结果

通过本次的研究发现：60例患者经治疗7天后，研究组的30例软组织损伤患者中，治愈的占93.33%（28例），好转的占6.67%（2例），无未愈患者，总有效率100%。对照组的30例软组织损伤患者中，治愈的占66.67%（20例），好转的占26.67%（8例），未愈的占6.67%（2例），总有效率93.33%。经统计学处理，有显著性差异（ $P < 0.01$ ）。研究组中病人的痊愈及病情改善比例皆超过了对照组（ $P < 0.05$ ），见附表。

两组不同疗效比较[例（%）]

组别	例数	治愈	好转	未愈
研究组	30	28 (93.33)	2 (6.77)	0 (0)
对照组	30	20 (66.67)	8 (26.67)	2 (6.67)

注：组间比较 $\blacksquare P < 0.01$

### 3 讨论

急性软组织损伤在临床上很常见,临床上治疗的方法非常多,西医在治疗此类疾患时常常急治其标,不治其本,许多患者在治疗此类疾患时未能引起足够重视或得不到正确的治疗,导致病情延误造成局部组织损伤加重致功能障碍,必要时需要手术切开血肿引流。明代薛己撰写的伤科专著——《正体类要》论述了一般性软组织损伤的临床诊断、治疗和判断预后经验,总的治疗原则以补气为主,佐以行气活血。在西医治疗基础上结合使用传统中医学的李氏(虎符铜砭)刮痧疗法联合口服骨一方治疗急性软组织损伤,从中、西医两种不同的医学角度审视急性软组织损伤的病因和局部病理改变,探索一种中、西医有机配合、互相补充的急性软组织损伤的治疗方法,根据患者病情的不同从而辨证选择针对性地治疗,对患者及医生来说意义重大。依据中医学说,筋脉受损导致血液偏离正常循环,形成血瘀。这些瘀血堆积,

未能散去,从而造成了经络堵塞,气血运行不畅。气血流转不畅便会引起痛楚,而畅通无阻则无疼痛之苦。治当活血化瘀,消肿止痛,舒筋通络。[2]李氏(虎符铜砭)刮痧疗法联合口服骨一方治疗急性软组织损伤,一是通过施行刮痧疗法,促进肌肤及肌下层的血液流畅循环,帮助及时清除病理性物质,修复受损细胞的与功能复原,有效提升身体局部或整体的血流运作,调节神经反应,缓解肌肉的紧张状态,帮助炎症性肿胀缓解,以此实现抗炎、缓解痉挛和止痛的目的[3];二是通过内服开平市中医院骨伤科自拟的以桃红四物汤为基础方化裁而成的骨一方,加强活血祛瘀消肿、化瘀止痛功效。

通过本次研究可以发现,在西医治疗基础上结合使用李氏(虎符铜砭)刮痧疗法联合口服骨一方进行治疗急性软组织损伤,治疗的安全性高,治疗时间缩短,急性软组织损伤的临床疗效显著,值得大力推广应用。

#### 参考文献:

- [1]陈潮.刮痧疗法在软组织损伤康复治疗中的应用[J].中医药临床杂志,2004,16(6):1.
- [2]方丽仙.推拿配合刮痧治疗急性软组织损伤93例[J].浙江中医杂志,2011,46(4):275.
- [3]金丽珍,许金水.刮痧治疗慢性软组织损伤26例[J].实用中西医结合临床,2011,11(1):2.
- [4]郑筱英.中药新药临床研究指导原则[M].2版·北京:中国医药科技出版社,2002:345.
- [5]郭坤营,黄鸿涛,王广辉.活血消肿散治疗急性软组织损伤844例临床研究[J].河南中医学院学报,2006,21(5):28,30
- [6]王化京,邢荣珍,彭宏,等.活血消肿止痛膏治疗急性软组织损伤1256例临床小结[J].国医论坛,2006,21(2):34.

#### 上接第246页

诸药合成柴芍舒胆汤具有止痛利胆,理气疏肝,活血散瘀,强心护肝的功效;且有关研究指出对慢性胆囊炎的治疗效果评价的标准就是胆囊的收缩功能,而通过柴芍舒胆汤治疗可以有效改善患者的胆囊收缩功能,提高治疗效果<sup>[13]</sup>。现代药理研究指出,黄芩可以解热和抗炎;柴胡可以抗病毒、抗炎、保肝、抗菌和镇静;白芍中的芍药苷可以抑制较多病菌,具有加速胆汁分泌和止痛解痉的效果;大黄具有维持肠粘膜结构,保护绒毛高度,调节微循环,改善肠动力,预防组织损伤的效果<sup>[14]</sup>。

本次结果显示:研究组治疗效果高于对照组( $P < 0.05$ );研究组舌质淡红、呕吐恶心、脘腹胀满、舌苔黄腻、频发暖

气证候积分低于对照组( $P < 0.05$ ),表明柴芍舒胆汤加减治疗相对于单独应用西药左氧氟沙星治疗效果更佳,能有效改善患者的呕吐恶心、频发暖气、脘腹胀满等中医证候积分,提高治疗效果。慢性胆囊炎的发展中均有炎症因子的参与,TNF- $\alpha$ 是促炎因子,IL-6可以加速中性粒细胞的活化,组织的损伤和其水平的高低关系密切,其胆管组织有损伤,炎症因子水平会升高<sup>[15]</sup>。本结果还显示:研究组治疗后CRPG、TNF- $\alpha$ 、IL-6水平低于对照组( $P < 0.05$ ),

综上所述,慢性胆囊炎患者应用柴芍舒胆汤加减治疗效果较好,可以改善患者的呕吐恶心、频发暖气、脘腹胀满等中医证候积分,改善机体的炎症反应,从而提高治疗效果,值得推广和应用。

#### 参考文献:

- [1]马柏文婕,石清兰,毛德文,等.柴芍六君汤对慢性乙型肝炎肝郁脾虚证患者肝纤维化相关指标改善作用以及血清Treg/Th17比率变化的影响[J].中国中医基础医学杂志,2019,v.25;No.276(08):97-100+108.
- [2]黄革,李翠翠,赵芮,等.芎龙胶囊与消石利胆胶囊合用治疗老年胆源性消化不良的临床效果[J].中国老年学杂志,2020,v.40(07):101-103.
- [3]张兴智,陈志军,王玉霞.急性结石性胆囊炎合并糖尿病应用腹腔镜胆囊切除术治疗的研究[J].中国全科医学,2019,v.22(S2):109-111.
- [4]陈诚,张成刚.肝外胆管黏液性囊腺瘤合并感染误诊为急性胆囊炎1例报告[J].中国微创外科杂志,2019,019(003):281-282.