

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.17.002

结构针灸视域下经筋疗法的研究思考与展望

刘亚鹏, 董宝强[✉], 林星星, 张峰, 富昱, 张凯旋, 张丹凝, 张婧, 王鑫乐

辽宁中医药大学针灸推拿学院, 辽宁省沈阳市皇姑区崇山东路79号, 110847

[摘要] 结构针灸与经筋疗法具有共通性和融合性, 开展结构针灸视域下的经筋疗法研究可拓宽针灸理论体系的应用路径。结合相关文献资料及研究成果对经筋系统与结构针灸理论的关联性进行阐释, 在此基础上论述结构针灸在经筋病辨证施治方面的应用框架, 并从筋结点功能的评价体系、病灶点规律层面展开分析, 探索结构功能观视域下经筋系统的延展性内涵, 从经筋疗法的多元研究视角完善经筋理论的结构针灸应用思维, 以此将经筋刺法、经筋治疗针具、经筋推拿等领域进行系统整合, 为构建现代针灸医学理论体系提供新的研究思路。

[关键词] 经筋; 结构针灸; 结筋病灶点; 针灸理论体系

结构针灸是建立在解剖学与生物力学的基础上, 通过调整病灶局部结构改善神经、肌肉功能的中医外治方法, 其在辨证查体与针刺治疗层面与经筋疗法存在交集^[1]。经筋理论体现了中医学在内外结构、脏腑经络及气血阴阳等不同层面的整体观念^[2]。《灵枢·刺节真邪》言:“一经上实下虚而不通者, 此必有横络盛加于大经, 令之不通, 视而泻之, 此所谓解结也。”解结作用在于解除结构上的粘连、卡压, 实现病态结节的松解、破除进而恢复机体正常功能。经筋疗法的解结作用涉及抗炎止痛、促进骨骼肌修复、加强循环、改善力学环境与修复神经损伤等机制^[3]。结构针灸从解剖学角度重新认识经络体系, 为经筋理论提供了现代科学阐释依据^[4]。结构针灸与经筋理论的融合可以重塑经筋理论的辨证思路、防治原则以及治疗体系。鉴于此, 本文在结构针灸视域下系统地展开经筋疗法的多维辨证与治疗模式分析, 以深化经筋理论在结构功能思维层面的理论认识和临床应用, 推动现代针灸理论体系的交叉学科建设和动态发展。

1 经筋系统与结构针灸理论的关联

经筋系统是行于经脉之外, 在人体呈现出网

络、层次、框架性的立式结构, 用以维护肢体的结构稳定与功能运动^[5]。结构针灸理论涉及现代医学的解剖学、生理学、病理学和生物力学等原理, 其临床应用与经筋疗法侧重肌肉解剖、结构功能、触诊查体方面具有共通性和互补性。《灵枢·经筋》记载了经筋“结、聚、散、络”的循行分布特点。人身各部经筋存在组织结构的多维性, 包括层次状、藤盘状、网络状的循行趋势^[6], 以及纵、横、浅、深的三维立体性结构^[7]。《黄帝内经太素》云:“筋有大筋、小筋、膜筋, 维筋、缓筋等皆是大筋之别也。”经筋系统包括大筋、小筋及筋膜等立体结构, 其中大筋附着在骨骼、关节之外, 驱动关节运动以提供动力; 小筋形态较小, 包括韧带和关节囊等部分, 其作用是保证骨骼和关节的稳定; 筋膜位于肌肉的外层, 作用在于提高肌肉、韧带与关节囊之间功能发挥的润滑性。这种动态的、不规则的、多层次的经筋组织包括附着在关节的肌腱与中间的肌腹通过伸缩产生力量, 是人体运动功能的结构基础, 因此经筋的空间性和层次性与结构针灸理论的辨证施治密切联系。此外, 按现代解剖学原理, 经筋疗法的治疗点是指主动收缩力或被动牵拉力的肌肉组织应力点^[8], 而应力点的本质是肌肉骨骼系统的生物力学关键点, 主要涉及骨与肌腱/韧带的连接区域。故而当应力点承受如反复牵拉、摩擦的生物力学负荷时, 会限制经筋系统功能的发

基金项目:国家自然科学基金(81574050); 辽宁省“兴辽英才计划”科技创新人才基金(XLYC1902115); 辽宁省科学技术基金(2022-NLTS-13-04)

[✉] 通讯作者: Peterbaoqiang@163.com

挥, 从而引起疼痛、功能障碍以及炎性反应等病理改变。经筋病症产生的部位以筋肉、关节为主, 这与结构针灸理论所适用的现代神经系统、运动系统疾病一致, 因此可以通过结构针灸理论指导经筋疗法在临床中的应用。

2 结构针灸在经筋诊疗体系中的应用

结构针灸理论重视筋膜力线, 其治疗旨在修复异常应力引发的结构修复动态失衡, 这与经筋理论对“筋结点-气血失和-功能障碍”的病理变化认识存在显著的空间对应性与机制互补性。鉴于两者诊断要点的关联性与治疗点的高度重合性, 结构针灸理论可以指导经筋疗法的应用, 进而展开多维度的融合性针灸辨证治疗模式探索。

2.1 结构功能观指导经筋疾病辨证

结筋病灶点是指肌肉等组织由于反复牵拉损伤局部肌肉组织使其纤维化, 从而失去正常生理功能而形成的瘢痕组织^[9]。当经筋损伤时, 循行相关的软组织结构变化会导致经筋力线失衡, 引起经筋的一系列功能性变化。因此, 从结构与功能的关联性角度进行分析, 可以指导对经筋疾病位置、经筋疾病性质、经筋病灶传导三个方面的辨识。

第一, 在检查时可配合神经查体、姿势评估等方式综合分析经筋病变结构的特征, 如在诊断上评估头颈、肩部、脊柱、骨盆、髌、膝关节等异常症状, 可以发现生物力学层面的关联性问题, 以此在治疗层面突破“以痛为输”的局限性^[10]。第二, 经筋疾病性质是根据经筋系统的空间性与多维性特点理论指导临床辨证, 其中包括经筋本体的功能特点以及经筋之间的功能联系两个方面。如在分析膝关节内侧痛时, 在明确膝关节内侧的阴筋损伤深浅、传导痛路线的基础上, 亦应检查阳筋的功能。因为足三阴、足三阳经筋在肢体正常的活动中发挥着协同共进的功能, 当一侧病变产生临床症状时, 另一侧亦会产生对应的代偿问题^[11], 这体现了协调阴阳、调整结构平衡的重要意义。第三, 病灶传导是根据经筋循行路线上的相关组织与肌筋膜的力线传导的相通性确定经筋损伤后病灶结构变化的因果关系。由于经筋系统在人体呈现出网络、层次、框架性的立体结构特点, 肌筋膜经线是筋膜能量传递的通道, 发挥与经筋系统相似的传递力量和运动之用^[12]。病灶的产生会引起一系列经筋循行线上的应力改变, 例如髌关节的经筋损伤会代偿膝关节外侧疼痛^[13], 这说明结筋病灶点具有力线传导的

特征, 在此基础上可通过触诊找到原发与继发性质的结筋病灶点进行综合辨证。结筋病灶点是经筋理论中的基本病理概念, 是人体在过度活动状态下, 关节周围筋肉组织因反复磨损引发气血运行阻滞, 进而出现疼痛症状并导致局部功能受限的特异性病灶部位。

2.2 病灶结构变化指导治疗方案选择

经筋损伤后结构的病理变化过程具有一定规律性。经筋理论中结筋病灶点经历的“沫聚疼痛期”“涩渗痙挛期”和“横络形成期”分别代表不同的病理阶段^[14], 而采用触诊探查的病灶结构对于确立经筋疾病的防治思路具有重要价值。对于沫聚疼痛期, 病灶结构尚未影响肌肉与关节的功能, 且病因多由风寒湿邪入侵或劳损所致, 可在毫针治疗的基础上辅助红外线理疗、肌肉拉伸等方法。在刺法的选择上, 可根据《灵枢·官针》记载的“齐刺”或“傍针刺”法治疗^[15]。涩渗痙挛期多为局部代谢障碍所致, 病态经筋会影响肌肉的运动功能, 治则以活血舒筋、利水通滞为宜, 可根据“经筋结聚”理论应用解结三维针刺法^[16]。涩渗痙挛的多维结构多呈“条”“片”状, 以三维针刺法可以理分肉、疏解筋膜之闭塞。在横络形成期, 由于“横络”会产生“其留连筋骨间者痛久”的久痹, 治疗可选用长圆针以达到调筋缓急、解结止痛的目的^[17]。另外, 经筋在内维络气血, 在外络缀形体, 若损伤则脏腑失位^[18], 引起脏腑病变, 可见外在的损伤会引起经筋张力增加, 继而影响脏腑的功能结构。根据十二经筋的循行特点, 结筋病灶点的产生亦会影响循环系统、呼吸系统、消化系统与泌尿系统功能与结构, 因此解除相关结筋病灶点可以完成结构针灸视域下对于脏腑病的治疗, 这对应用“内治”与“外治”方法治疗经筋疾病均具有积极的研究意义。

2.3 结构针灸与经筋疗法的结合应用

《灵枢·刺节真邪》言:“横络盛加于大经, 令之不通, 视而泻之, 此所谓解结也。”经筋疗法的应用原则在于明确疾病病位、病因与病势传导的基础上, 判别“横络”的虚实、寒热、阴阳等性质, 以此指导进针的解结思路^[19]。由于经筋在力线上发挥重要功能作用, 各局部的经筋病变亦会影响机体整体的平衡关系, 在治疗时应充分考虑“点-线-面-体”的不同层次, 故而运用结构针灸术可抑制、强化、放松肌肉群, 对循经筋针刺相关神经损伤筋结点具有借鉴价值。在横络处解结的基础上

亦可对病灶周围神经、血管、肌肉的功能结构进行调整。另外,结构针灸与经筋疗法相结合辨证治疗,完成针刺松解、消灶、解结等局部作用,通过减轻痉挛、矫正协调不良、处理结筋病灶点,可以重建正常的运动模式、重塑筋骨及肌筋膜链等解剖生物力学结构^[20]。基于此,经筋疗法可以调节病变位置的结筋病灶点,并使用对应病症的针法和针具起到促进受损神经再生的作用,并缓解或消除关节障碍、肢体肿胀等症状,以此完成结构针灸理论视域下经筋疗法的整体运用。

3 结构针灸视域下经筋理论的研究模式展望

3.1 建立经筋结构与筋结点功能的评价体系

在神经学方面,经筋系统在“结、聚、散、络”的筋结点部位存在大量的神经支配,筋结点的功能评价与其周围软组织内存在错综复杂的神经分布密切相关,经筋损伤后卡压的神经会产生异常的兴奋变化并发生病理改变^[21]。特异性质的筋结点具有感知、传输、处理、传达及其做出神经传导反应的功能^[22]。因此,根据筋结点结构周围存在的神经进行评估可以将经筋触诊与结构针灸的神经查体结合起来,总结出筋结点在神经学、功能学与解剖学层面的相关数据集,指导经筋疗法在辨证施治层面的运用,进而构建出经筋理论筋结点与神经功能关联层面的评价体系。

在病理学方面,经筋损伤后形成的结筋病灶点会影响神经、肌肉与血管的结构与功能。对筋结点的功能评价可将经筋系统与病理结构联系起来,在病理学研究的基础上对筋结点周围血管、神经、肌肉等方面受到的空间机械压迫进行解释^[23]。此基础上结合红外热成像、激光散斑技术、表面肌电图分析并量化筋结点的生理活性^[24-25],总结并推演出筋结点病理变化的基本趋势和形成规律。

在生物力学方面,筋结点受肌筋膜连续性分布的影响,在外力及内力的作用下会产生形体力学变化,经筋结构的生物力学传导模式与软组织外科学的压痛点传导痛相类似^[23]。因此,厘清筋结点的现代解剖体系并进行数据量化,可延展出筋结点与筋结点之间的生物力线传导关联性研究,这有助于构建筋结点在生物力学层面的多维诊断体系,以验证“筋结点-筋膜结构力学-人体运动功能”途径,并在此基础上根据结构针灸的研究模式对筋结点的生理病理特点进行系统评价。

3.2 基于结构功能观开展结筋病灶点规律研究

结筋病灶点主要产生于肌肉的附着处以及经筋循行路线上相关筋膜、肌腱、腱鞘和韧带等软组织部位。根据结构功能观可将结筋病灶点的产生规律结合空间性和结构性分为动力系统和静力系统两类^[26],两者皆以经筋的功能结构为本义,对表-里、刚-柔、阴-阳之筋的结筋病灶点加以系统化和层次化的分类,并依此从经筋的功能病变性质角度展开结筋病灶点的规律研究。另外,在辨证与辨筋的基础上,可根据经筋的层次结合肌骨超声^[27]、激光散斑技术^[28]分析附近组织与血液循环的病理表现,或结合计算机可视化技术实现病变位置硬度、厚度等显象的三维诊断分析^[29]对结筋病灶点病性进行判断,以此对特定经筋病的结筋病灶点分布规律进行总结,实现病灶点专项化、量化的系统性研究。

另外,基于结构功能观的病灶点规律研究可以拓展到对经筋病症、功能反应、结构性病灶点的认识,开展点-线-面-体的结筋病灶点成像化、量化研究。结筋病灶点会使关节周围经筋出现粘连、痉挛、挛缩等状态,或长期的应力变化会使关节周围病灶点代偿性的增生,从微观视角来看此病理变化多会影响结筋病灶点温度感受器、伤害感受器以及机械感受器的变化^[30],这与结构功能观从宏观到微观的针灸治疗效应不谋而合,也为经筋病灶点与针灸效应靶点提供了神经生物学解释。因此,可结合针灸基础研究新技术将病灶点的规律研究成果向临床转化,为结筋病灶点的微观认识提供论据。

3.3 推进经筋疗法多元化研究

基于结构针灸视域下可在结构特点、功能内涵、临床应用等方面拓展经筋相关研究,以完善经筋理论及诊疗体系。根据经筋结构平衡、形体平衡和功能平衡的三种动态关系,可结合患者主动、被动运动评估患者体态,依据运动平衡的联动作用确定病变经筋相关筋膜链病理变化,并在此评估基础上运用经筋治疗针具进行经筋刺法或采用经筋推拿改善经筋结构病变^[31-32],这体现了经筋疗法向转化医学层面过渡的可行性和实践性。

对于经筋疗法的研究应明晰经筋之间刚柔相济、动静相待的结构功能关系。由此,一方面可根据病变部位疼痛指征、形态改变、代偿姿势等内容综合分析疾病产生的原发与继发原因,深入研究经筋疗法治疗原则“燔针劫刺,以痛为输,以知为

数”(《灵枢·经筋》)的深刻内涵;另一方面根据经筋系统的内外上下特定联系构建多维互参的经筋诊疗体系,架设结构针灸与经筋理论研究之间的桥梁,为经筋理论的辨证解结方法探索新的研究模式。

综上所述,将结构针灸融入经筋理论中,既丰富了经筋理论体系,同时也为结构针灸应用于经筋疾病的诊疗提供了思路。多层次地理解经筋辨证与解结法的空间结构与解剖学、生物力学、神经生物学的理论关系,有利于进一步完善、丰富现代针灸理论体系。

参考文献

- [1]关玲. 结构针灸刺法经验[M]. 北京:人民卫生出版社, 2017: 188-191.
- [2]罗文轩,蔡秉洋,李佳玥,等. 经筋学说与筋膜链理论相关性初探[J]. 中医杂志, 2020, 61(14): 1220-1224.
- [3]富昱,董宝强. 经筋“解结”内涵及机制探讨[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(3): 1314-1317.
- [4]刘鑫源,马跃,关玲. 关玲应用“结构针灸”治疗膝关节骨关节炎经验探析[J]. 中国针灸, 2023, 43(3): 329-332.
- [5]林星星,董宝强. 论经筋理论的整体观[J]. 北京中医药大学学报, 2017, 40(10): 808-812.
- [6]李光明,董宝强,林星星. 从经筋“多维性”角度探讨经筋病候的治疗原则[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(7): 147-149.
- [7]陈佳丽,林星星,张文静. 从时空角度探讨经筋理论的架构[J]. 中医杂志, 2017, 58(7): 552-555.
- [8]赵京生. “以痛为输”:基于十二经筋治则语境的解读[J]. 针刺研究, 2023, 48(3): 294-298.
- [9]富昱,董宝强. 经筋损伤微环境探幽[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 772-774.
- [10]黄宗跃,王昊,肖新新,等. 关玲教授结构针灸“刺脉术”治疗过敏性疾病探析[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(10): 88-91.
- [11]胡聪,冯思凝,王燕平,等. 从筋膜链角度初释足三阴经筋解剖结构[J]. 针灸临床杂志, 2021, 37(9): 89-93.
- [12]张峰,董宝强,富昱,等. 经筋疗法在康复医学中的应用构架及模式研究[J]. 中国针灸, 2024, 44(8): 865-870.
- [13]叶小琳,李蕙萍,钟浩宇,等. 薛爱国以“少阳为枢”理论指导经筋刺法治疗髌骨软化症经验[J]. 广州中医药大学学报, 2023, 40(12): 3168-3173.
- [14]梁龙,周帅琪,于杰,等. “筋”之生理病理及分期论治体系[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(10): 1427-1429.
- [15]陈晓静,杨旭光. 《黄帝内经》十二刺法治疗痛证的临床应用[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(7): 1700-1702.
- [16]吴中朝. 痹症:针灸疗法的优势病种[J]. 中国针灸, 2018, 38(12): 1340.
- [17]李荣俊,王彤,袁永,等. 薛立功采用长圆针解结法治疗经筋痹痛的临床思路[J]. 中国针灸, 2020, 40(10): 1119-1121.
- [18]苏鑫童,刘琪,薛立功,等. 论筋性脏腑病[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(11): 1529-1538.
- [19]马强,王荃,曾永蕾. 早期经筋理论特点刍议[J]. 中国针灸, 2022, 42(5): 569-572.
- [20]曹昂焱,饶毅,庄威,等. 经筋实质和治疗应用的探讨[J]. 针灸临床杂志, 2022, 38(4): 6-9.
- [21]刘玲. 足阳明经筋型膝骨关节炎刃针松解治疗的临床疗效观察[D]. 成都:成都中医药大学, 2019.
- [22]张炎,顾非,林丹椿,等. 经筋病“筋结”理论及其临床应用探析[J]. 上海中医药杂志, 2023, 57(6): 96-100.
- [23]苏玥,董宝强,林星星,等. 基于尸体解剖的结筋病灶点与筋结点病理组织学差异研究[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(8): 14-17.
- [24]闫鑫,潘晶晶,陈菲,等. 膝关节炎常见经筋病灶点剪切波弹性模量研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2022, 24(12): 4768-4776.
- [25]罗庆会,宋川,杨智,等. 经筋结点恢刺法联合表面肌电生物反馈疗法治疗中风后肩手综合征的临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(10): 2052-2056.
- [26]唐志杰,王泽宇,刘天宇,等. 基于“动静筋结点”针刀治疗神经根型颈椎病机制探讨[J]. 中国中医急症, 2021, 30(11): 1974-1977.
- [27]董宝强,林星星,王垒鈔,等. 膝关节炎患者膝部结筋病灶点与健康受试者筋结点肌骨超声影像学差异研究[J]. 中国针灸, 2021, 41(3): 303-306.
- [28]张小卿,董宝强,林星星,等. 基于激光散斑成像技术观察健康人筋结点与KOA患者结筋病灶点血流灌注量的变化[J]. 北京中医药大学学报, 2018, 41(7): 611-616.
- [29]边青山,张志星,李春日,等. 膝骨性关节炎经筋病灶点医学图像三维可视化研究[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(11): 2595-2598.
- [30]张丹凝,董宝强,林星星,等. 经筋“以知为数”量-效机制的相关感受器研究[J]. 中国针灸, 2024, 44(10): 1225-1230.
- [31]姜春淇. 基于现代文献的经筋理论的临床应用研究[D]. 济南:山东中医药大学, 2017.
- [32]黄于婷,杨岚菲,方燕平,等. 推拿手法治疗经筋病的原理探析[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(6): 1414-1415.

Thinking and Prospect of Channel Sinew Therapy from Perspective of Structural Acupuncture

LIU Yapeng, DONG Baoqiang, LIN Xingxing, ZHANG Feng, FU Yu, ZHANG Kaixuan, ZHANG Danning, ZHANG Qiang, WANG Xinle

College of Acupuncture-Moxibustion and Tuina, Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang, 110847

ABSTRACT Structural acupuncture and channel sinew therapy have commonality and integration. The study of channel sinew therapy from the perspective of structural acupuncture can broaden the application path of acupuncture theory system. Based on the relevant literature and research results, the correlation between the channel sinew system and the structural acupuncture theory was interpreted. On this basis, the application framework of structural acupuncture and moxibustion in the pattern differentiation and treatment of channel sinew were discussed, and the analysis was carried out from the perspective of the function evaluation system of the sinew node and the regulation of lesion points, so as to explore the malleable connotation of the sinew system from the perspective of the structural functional view, and to improve the structural acupuncture application thinking of the channel sinew theory from the multi-research perspective of the channel sinew therapy. Finally, by systematically integrating the fields of channel sinew acupuncture, channel sinew treatment needles, channel sinew *tuina* (推拿), etc. This article provide new research ideas for constructing the theoretical system of modern acupuncture and moxibustion medicine.

Keywords channel sinew; structural acupuncture; tendon lesions; theoretical system of acupuncture and moxibustion

(收稿日期: 2025-03-03; 修回日期: 2025-06-13)

[编辑: 焦 爽]

广告

欢迎订阅 2026 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的中医药综合性学术期刊。创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。荣获第五届中国出版政府奖期刊奖, 第二届、第三届、第四届中国出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、循证中医药、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 40.00 元, 全年 960 元。国内读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: (010) 64035632, (010) 64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: SM140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

