

正脊治疗脊源性内科疾病作用机制的研究概况*

王雪¹, 刘津铭¹, 邵旭燕¹, 王玉春¹, 郭现辉²

(1.河南中医药大学,河南 郑州 450046;2.河南中医药大学第三附属医院,河南 郑州 450008)

【摘要】 正脊,作为推拿重要的一部分,除了对疼痛类疾病有良好的疗效外,临床试验中亦发现其对脊源性内科疾病的治疗也有良好的效果。对近年正脊治疗脊源性内科疾病的文献进行归纳总结发现,从中医的角度分析,正脊通过调节阳气、调节督脉、膀胱经对脏腑起到良好调节作用,从而实现治疗脊源性内科疾病的目的;从现代医学的角度分析,正脊通过恢复力学平衡、缓解神经受压迫状态、调节免疫、调节内分泌的途径实现脊源性内科疾病的治疗。

【关键词】 正脊;脊源性内科疾病;作用机制

【中图分类号】 R244 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-1879(2022)01-0062-04

DOI: 10.19787/j.issn.1008-1879.2022.01.016

Overview of the Mechanism of Spinal Manipulation Treating Medical Diseases of Spinal Origin

WANG Xue¹, LIU Jin-ming¹, SHAO Xu-yan¹, WANG Yu-chun¹, GUO Xian-hui² (1.Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou, Henan 450046; 2.The Third Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou, Henan 450008)

Abstract Spinal manipulation, as an important part of massage, not only has a good effect on pain diseases, but also has been found in clinical trials to have a good effect on the treatment of medical diseases of spinal origin. The literature on the treatment of spinal medical diseases in recent years is summarized and it is found that, from the perspective of traditional Chinese medicine, the treatment of chirogenic medical diseases can be realized by regulating Yang Qi, regulating the Du Meridian and the Bladder Meridian, which plays a good regulating role on viscera; From the perspective of modern medicine, the treatment of spinal internal diseases is realized by means of restoring the mechanical balance, relieving the state of nerve compression, regulating immunity and endocrine.

Keyword spinal manipulation; medical diseases of spinal origin; mechanism

脊源性疾病,是由脊椎关节紊乱引发的内脏、器官的生理功能异常的疾病^[1]。脊源性疾病内容颇多,200多种疾病与脊柱整体的平衡失稳相关,囊括了内科、妇科、儿科等,而以内科疾病的报道多见^[2]。脊源性内科疾病可根据脊椎节段进行分类为颈源性、胸源性、腰源性、骶源性内科疾病,如颈源性高血压、颈源性失眠、胸源性慢性胃炎、腰源性腹泻、骶源性便秘等。若明确脊源性内科疾病的根源,从脊柱入手进行治疗,治病求本,才能得到稳固、良好的治疗效果。但由于脊柱病因学说未深入人心,脊源性内科疾病常常被当做普通的内科疾病进行处理,而得不到根源上的治疗^[3]。正脊,作为一类重要的推拿手法,对脊源性内科疾病的治疗取得了良好的疗效。

正脊,全称为“正脊骨法”,通过手法对错位的脊柱骨关节进行复位,治疗脊柱及其相关疾病^[4]。“病在筋,则调之筋;病在骨,则调之骨”,正脊对脊源性内科疾病的治疗,体现了治病求本的原则,有其不可替代的重要性。笔者对近年正脊治疗相关性内科疾病的中医、现代医学的作用机制进行整

理,从不同角度论述正脊治疗脊源性内科疾病的科学性,以期为正脊的临床应用提供理论依据。

1 正脊治疗脊源性内科疾病的中医基础理论

《素问·脉要精微论》:“背者,胸中之府,背曲肩随,府将坏矣;腰者,肾之府,转摇不能,肾将惫矣”。脊柱的不良形态,会对脏腑的生理功能产生不利的影 响。“五脏均系于脊,骨节灵通,均获裨益”,脊柱是人躯体的支架,脊柱的稳固和灵活有利于脏腑功能的正常发挥。调整错位的脊柱关节,则可通过调节阳气、疏通经络,达到调整脏腑,治疗内科疾病的目的。

1.1 调节阳气,调整脏腑 《素问·生气通天论篇》:“阳气者,若天与日,失其所,则折寿不彰…”。脏腑功能的正常运转,依赖于阳气的充足,运行顺畅;若阳气不足、或阻塞,则会导致脏腑功能失调^[5]。腹阴背阳,背部为督脉、膀胱经循行所过,为阳气充盛之处。李里^[6]认为,正脊有顾护阳气的作用:正脊手法的准备工作中,通过一些较轻柔的手法均匀柔和地作用于脊柱上及脊柱两侧,起到了振奋督阳,温经正脊的作用;正脊过程中,通过拔伸、扳法等起到了

*基金项目:河南中医药大学2019年度研究生科研创新类项目(2019KYCX053)

作者简介:王雪(1994-),硕士研究生,研究方向:推拿治疗脊柱方向相关疾病。

△通讯作者:郭现辉(1973-),博士研究生,教授,主任医师,研究方向:针灸推拿治疗脊柱及其他相关疾病临床研究。

动以引阳,温通气血的作用。唐农^[7]亦提出正脊有扶助阳气的功效,通过手法,使脊柱回归正中,气血通畅,阳气通达,御邪外出,帮助脏腑功能恢复正常。周仁祯^[8]通过对颈椎关节紊乱的失眠患者进行正脊,通畅阳气,从阳引阴,对失眠达到良好的治疗效果;姜欣潼^[9]使用正脊联合捏脊治疗失眠,正脊以调节阳气,促使阴阳平衡,捏脊以畅督脉、膀胱经,和气血,有效改善了患者的睡眠。周晶^[10]用正脊通达阳气,配合贴敷以温阳散寒,治疗功能性消化不良,取得了良好的疗效。林武红^[11]使用理中汤结合正脊治疗脾胃虚寒型消化不良,亦是运用了正脊振奋阳气的功能。

1.2 调节经络,调整脏腑

1.2.1 调节督脉,调整脏腑 督脉同脊柱、脏腑关系密切,并通过经络系统将脊柱和脏腑相联系。督脉位于背部正中,贯脊而行。督脉属肾,上行入属于脑,分支上贯心,通过经络,与心、脑、肾直接相关;督脉与膀胱经交于巅,膀胱经的背俞穴,同五脏六腑互为表里,气血上相互沟通,为脏腑精气输注之所^[12]。又《素问·骨空论》谓:“督脉生病治督脉,治在骨上”,故通过整复紊乱的颈椎关节可以实现对督脉的调节,进而调整脏腑,实现治疗相关内科疾病的目的^[13]。李建仲^[14]使用通督正脊法,整复错位的胸椎关节,通督脉以调整督脉所络之脏,心,治疗内科疾病心悸并取得良好的疗效。韦贵康^[15]提出脊督一体,通过正脊以通督脉,督脉通则清气得升,浊气下降,调整督脉所属奇恒之腑脑,治疗颈源性高血压。屈留新^[16]等使用正脊手法以疏通督脉,督脉通则促使与之相交的手足之阳脉通,调节肠腑,有效改善了肠易激综合症患者的临床症状。

1.2.2 调节膀胱经,调整脏腑 膀胱经与脊柱、脏腑关系密切。膀胱经夹脊而行,营气、卫气的循行流注将膀胱经与脊柱联系在一起^[17];膀胱经与督脉相交于巅,督脉亦将膀胱经同脊柱相联系。又因膀胱经入络脑、络肾,属膀胱,通过背腧穴输注经气于五脏六腑,同脏腑关系密切,若脊椎不正,椎体小关节错位,则影响夹脊而行的膀胱经气血运行,进而影响脏腑功能。通过正脊,整复错位的颈椎关节,膀胱经运行顺畅,气血和则病消。陆雪松^[18]以脏腑经络理论为指导,通过正脊推拿以疏通膀胱经及督脉,调整肺、脾、肾三脏,治疗2型糖尿病,减少了患者的用药量,取得了良好的疗效。曹建明^[19]于患者T₈-T₁₂处进行正脊,疏通膀胱经,以疏肝利胆和胃,配合腹部推拿,治疗胃脘痛,疗效显著。王成云^[20]正脊

疏通膀胱经及督脉,以激发阳气,调节胃腑,配合隔姜灸温经散寒治疗浅表性胃炎,疗效确切。左海峰^[21]使用正脊纠正胸椎小关节紊乱,疏通膀胱经及督脉气血,调节心经,安神定悸,治疗心律失常,亦有效缓解了患者病情。

1.2.3 调节冲脉,调整脏腑 冲脉的分支行于脊内,同脊柱关系密切;冲脉为十二经脉之海,为十二经脉气血通行之要冲,通过十二经脉,同脏腑关系密切。冲脉是沟通脊柱和脏腑的桥梁。通过正脊,调节冲脉气血,调节十二经脉气血,则对脏腑起到了调整作用,协助脏腑恢复正常功能^[22]。

2 正脊治疗脊源性内科疾病的现代医学研究

2.1 恢复力学平衡 正脊推拿可以通过整复错位的颈椎关节,恢复脊柱内外力学平衡,从而缓解一些内科疾病症状^[23]。这一点在肺脏相关疾病上有较明显的体现。正脊后,肺功能有所改善^[24]。这可能是机械因素的作用,正脊通过减少辅助呼吸运动的肌肉(斜方肌、胸小肌、后锯肌、腹肌等)的紧张度,降低局部肌张力,恢复脊柱力学平衡,增加关节的灵活性,扩大胸廓的活动度,从而改善了肺功能^[25-26]。而肺功能的改善,对肺部疾病的病情缓解及预后都有重要意义。

2.2 缓解神经受压迫症状,调节神经 脊柱中空,为一纵行管道椎管,椎管容纳脊髓和神经根,对脊髓起保护作用;脊神经从脊柱两侧的椎间孔中穿过,交感神经也紧贴脊柱两旁,椎关节紊乱错位,则有可能导致脊髓、神经受压,从而导致相关脏器功能的病变。通过正脊,缓解脊柱关节对脊髓、神经的压迫,从而达到治疗脊源性内科疾病的目的。谢成^[27]正脊治疗颈源性高血压,取得了良好的疗效,他认为正脊缓解了错位的颈椎关节对交感神经的压迫,降低交感神经兴奋性,从而降低了高水平的血压。临床试验在正脊过程中,对心率变异性(HRV)的监测证实了这一观点。整复上位颈椎,或上位颈椎同下位颈椎一同整复时,相对于交感神经,副交感神经占领了主导地位,血压从而有所下降^[28]。韩文清^[29]使用正脊配合大圆针治疗糖尿病,使患者血糖恢复至正常水平或接近正常水平,他认为这是正脊配合大圆针,缓解了自主神经受压迫状态,恢复其正常的兴奋抑制,促进胰岛素正常分泌的结果。

2.3 调节内分泌 正脊可以通过调节内分泌,调节相关激素的分泌水平,达到医治相关内科疾病的目的。张煜新^[30]通过正脊,整复错位颈椎、胸椎关节,改善患者的功能性消化不良症状的同时,测得患者

的血浆胃动素(MTL)分泌量有所增加,血清胃泌素(GAS)分泌量减少,由此提出,正脊疗法可能通过调节脑肠轴的脊柱前神经节,影响了MTL和GAS的分泌,进而改善了胃肠道的消化功能。陈阳^[11]通过正脊,整复错位的颈椎,降低高水平血压的同时,测得患者的去甲肾上腺素(NE)的水平有所下降,由此他猜测正脊通过调节NE的分泌,调节了血压。黄素芳^[12]通过正脊对胸椎小关节错位的糖尿病患者进行治疗,测得在纠正胸椎小关节紊乱后,患者胰岛素水平升高,空腹血糖和糖耐量逐渐趋于正常,说明正脊可能促进了胰岛素的分泌而降低了高水平的血糖。

2.4 调节免疫 正脊通过调节免疫系统,达到治疗相关内科疾病的作用。临床试验中证实,正脊可以调节免疫细胞、免疫活性物质的释放。哮喘模型的豚鼠,经过正脊,其血液中及气道中嗜酸性粒细胞数量低于未经过正脊的哮喘模型的豚鼠,其气道重塑较后者亦不明显,通过正脊,减少嗜酸性粒细胞的产生,缓解了炎症因子对气道的刺激,抑制了气道重塑,有效改善了支气管哮喘的临床症状^[33]。支气管哮喘患者正脊后,患者的血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子(GM-CSF)从高水平恢复到了正常水平,这有利于缓解哮喘症状,并减少其复发^[34-35]。

3 小结

《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“骨节间微有错落不合缝者，是伤虽平，而气血之流行未畅…惟宜推拿，以通经络气血也。”正脊对脊源性内科疾病的治疗有其不可替代的重要性。有限的关于正脊治疗脊源性内科疾病机制的文献，显示了其科学性。从中医的角度探析，正脊通过整复错位的骨椎关节，顾护阳气，恢复人体正常的生理结构，使与脏腑关联密切的督脉、膀胱经通达以调节脏腑，治疗脊源性内科疾病；从西医的角度探析，通过正脊，恢复辅助呼吸的肌肉及其附着骨骼的力学平衡，实现对肺功能的改善；正脊通过减少嗜酸性粒细胞，血清肿瘤坏死因子- α 等物质的释放，调节免疫，缓解气道应激反应，改善哮喘症状；对于脊源性高血压，正脊通过缓解交感神经受压迫症状，降低交感神经兴奋性，调节NE的分泌，促进血压恢复正常水平；正脊通过调节MTL和GAS的分泌，改善胃肠道的消化功能，治疗功能性消化不良；对于糖尿病，通过调节胰岛素分泌水平，降低血糖。

脊源性内科疾病的概念未被广泛普及，一些脊

源性内科疾病未见临床试验和动物实验的开展，应开展相关的研究已填补空白；已开展的临床试验和动物实验都还较少，正脊治疗脊源性内科疾病的证据链条不完整，应多开展此类研究，以进一步深化其作用机制；另外，正脊的方法，良莠不齐，临床上亦应该增加对其安全性的探析，例如多随访，关注不良反应事件的发生，以求得最安全有效的方法，促进正脊在临床上的应用、发展。

参考文献

- [1] 韦以宗. 中医整脊学[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:7-8.
- [2] 龙层花. 脊柱病因治疗学[M]. 北京:世界图书出版公司,2012:1-4.
- [3] 高腾,王秀光,潘东华,等. 论中医整脊学科的创立与展望[J]. 中华中医药杂志,2016,31(11):4361-4364.
- [4] 吕明. 中医整脊学[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:265.
- [5] 林家坤. 张仲景治阳三十六法钩玄之九[J]. 实用中西医结合临床,2019,19(2):122-124.
- [6] 李里,叶勇,李霞,等. “重阳气理论”与整脊治疗[J]. 中国中医药信息杂志,2012,19(8):92-93.
- [7] 唐农,毛德文,刘力红,等. 浅谈“扶阳”的内涵与现代拓展[J]. 中医药通报,2014,13(5):37-39.
- [8] 周仁祯. 手法整脊治疗失眠症80例疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志,2009,4(4):258.
- [9] 姜欣童,王永泉. 整脊疗法配合捏脊治疗颈源性失眠24例[J]. 按摩与康复医学,2018,9(22):23-24.
- [10] 周晶,乔桂圆. 整脊推拿手法配合中药敷贴对脾胃虚弱型患者胃肠激素分泌的影响[J]. 实用临床医药杂志,2015,19(9):108-109.
- [11] 林武红,王占有,谢利双,等. 加味理中汤联合韦氏整脊手法治疗功能性消化不良脾胃虚寒证临床疗效观察及对患者血清MTL、CCK的影响[J]. 四川中医,2018,36(9):116-118.
- [12] 李镜,戎姝,王旭,等. 快针浅刺背俞穴治疗原发性失眠疗效观察[J]. 四川中医,2019,37(1):193-195.
- [13] 程艳彬,房敏,朱清广,等. 论“督脉生病治督脉,治在骨上”的理论蕴义[J]. 中华中医药杂志,2013,28(9):2515-2517.
- [14] 张勇,李建仲,张俊龙. 李建仲教授治疗胸椎小关节紊乱经验举隅[J]. 光明中医,2016,31(23):3406-3407.
- [15] 裴以祿,王志威,戴铭,等. 国医大师韦贵康论治脊柱相关疾病学术经验[J]. 中华中医药杂志,2019,34(12):5710-5713.
- [16] 屈留新,陈洪,邢丽阳,等. 正脊手法治疗肠易激综合征的临床研究[J]. 中华中医药杂志,2011,26(11):2710-2713.
- [17] 周红海,余进爵,陆延,等. 足太阳膀胱经与脊柱相关关系理论探讨[J]. 辽宁中医杂志,2019,46(8):1623-1625.
- [18] 陆雪松,白金山,王秀芝,等. 脊柱推拿手法治疗初发2型糖尿病的临床研究[J]. 北京中医药,2019,38(5):470-474.
- [19] 曹建明,高建辉,刘俊昌. 腹部推拿配合整脊治疗胃痛116例[J]. 中医药临床杂志,2014,26(1):46-47.
- [20] 王成云,丁芬. 隔姜灸+推拿整脊治疗脾胃虚寒慢性浅表性胃炎随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志,2017,31(7):73-75.
- [21] 左海峰,王遵来. 三小定点整脊术治疗胸椎小关节紊乱致心律失常60例临床观察[J]. 湖南中医杂志,2017,33(11):70-72.
- [22] 李学玉. 整脊基础与脊柱病诊断[M]. 北京:海洋出版社,2009:24.

(下转第66页)

行经过腰脊、下肢及耳部,因此推演出“足太阳支脉--耳支脉”对腰痛、腰痛伴有头面五官疾病以及预防腰痛患者伴发头面五官疾病的治疗不容忽视。

3 临床研究报道

纵观国内外文献,报道腰痛与“耳相关”——前庭器官关系的文章甚少,权威期刊文献检索结果为0。王敬源等^[1]研究前庭器官对腰部肌肉活动模式影响,实验中发现身体倒立屈伸时,由于身体相对于头部的的位置发生180°的变化,使其在活动时间延长、放松时间缩短,同时活动强度增大,这可能是前庭感受器针对于腰部肌肉所做出的保护性反应,但是这种保护性反应使腰部肌肉长时间处于收缩活动状态,从而加重腰部肌肉的负担,长时间进行此类活动可能会引发腰部肌肉疲劳功能紊乱,从而诱发下腰痛。管正鼎等^[4]报道1例肾综合征出血热病例,患者入院主诉内容有涉及腰痛5天,该患者在治疗好转过程中突然并发梅尼埃病,研究者认为肾综

合征出血热并发梅尼埃病临床上少见。从经络学剖析,该病可涉及足少阴肾经和足太阳膀胱经,肾与膀胱相表里,肾开窍于耳,故而该患者的肾、耳、腰均会受累,但其具体机制有待进一步研究。

综上所述,“足太阳支脉——耳支脉”可增列为支脉腰痛证的一个子证型,对腰痛的治疗与预防具有重要指导意义,在临床中不可忽视,其具体机制有待今后进一步深入研究。

参考文献

- [1] 郭秋蕾,贾文睿,孙启胜,等.《内经》腰痛之经络辨治[J].中国针灸,2017,37(6):660-661.
- [2] 王冰.重广补注黄帝内经素问[M].林亿,高保衡校.北京:学苑出版社,2014:193-194.
- [3] 王敬源,刘阳.前庭器官对腰部肌肉活动模式影响的研究[J].青年与社会,2015,594(12):20.
- [4] 管正鼎,季广美,陈学宜.肾综合征出血热并发美尼尔氏病一例[J].临床内科杂志,1997,14(5):235.

(收稿日期:2021-03-19)

(上接第64页)

- [23] 王从安,张峰,孙铁锋,等.三维平衡正脊手法治疗椎动脉型颈椎病的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2020,29(1):15-19.
- [24] Shin D C, Lee Y W. The immediate effects of spinal thoracic manipulation on respiratory functions[J]. Journal of Physical Therapy Science, 2016, 28(9):2547-2549.
- [25] 陈抒旻,孙武权,杨嘉心.脊柱与呼吸运动相关性研究综述[J].中华中医药杂志,2019,34(11):5334-5336.
- [26] Sunghee J, Yongwoo L, Song C H. Immediate Effects of Thoracic Spinal Manipulation on Pulmonary Function in Stroke Patients: A Preliminary Study[J]. Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics, 2018, 41:S0161475417301252.
- [27] 谢成.浅谈推拿加正骨治疗颈性高血压的体会[J].健康之路,2017,16(7):244-245.
- [28] Win Ni Ni, Jorgensen Anna Maria S, Chen Yu Sui, et al. Effects of Upper and Lower Cervical Spinal Manipulative Therapy on Blood Pressure and Heart Rate Variability in Volunteers and Patients With Neck Pain: A Randomized Controlled, Cross-Over, Prelimi-

- nary Study[J]. Journal of chiropractic medicine,2015,141.
- [29] 韩文清,朱振明.长圆针配合整脊疗法治疗2型糖尿病的效果[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(51):138.
- [30] 张煜新,袁学雅,邢增东.整脊疗法对功能性消化不良患者胃动力素、胃泌素的影响[J].山西中医,2009,25(3):27-29.
- [31] 陈阳.枕颈部紊乱结构整复对血压及相关内分泌激素影响的临床研究[D].安徽中医药大学,2016.
- [32] 黄素芳,王朝亮,张绪翠,等.下位胸椎小关节旋转移位与2型糖尿病的相关性研究[J].中医临床研究,2017,9(04):11-13.
- [33] 刘军,项良碧,陈语,等.三维正脊疗法对豚鼠气道炎症细胞和气道重塑的影响[J].中国医药导刊,2008,9(6):904-907.
- [34] 刘军,项良碧,陈语,等.支气管哮喘病人三维正脊治疗前后血清TNF-α、GM-CSF测定的临床意义[J].中国医药导刊,2008,9(6):895-901.
- [35] 王晓霞,潘孝聪,徐文刚.支气管哮喘患者炎症细胞因子检测的临床价值探讨[J].中国医刊,2019,54(11):1247-1249.

(收稿日期:2021-01-18)