

穴位埋线针具研究进展*

侯璇 严兴科** 马重兵 周艳

(甘肃中医药大学,甘肃 兰州 730000)

摘要:穴位埋线是将可吸收外科缝线通过针具埋植在特定腧穴或部位的一种特殊的针灸治疗方法。资料研究表明,穴位埋线疗法始于上世纪60年代,埋线针具随着时代发展不断改进,主要经历有创和微创两个阶段,总体上朝着微创、小型化和多功能融合化方向发展。本文对常用的埋线针具手术刀,三角针,套管针,埋线针刀等器具进行了总结,以期对埋线针具进一步改进和临床应用提供依据。

关键词:穴位埋线;埋线针具;微创;研究进展

中图分类号:R245.9⁺¹ **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)02-0137-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.02.039

穴位埋线疗法是将可吸收性外科缝线置入穴位,利用线体的持续刺激作用以防治疾病的方法^[1]。该疗法创伤小,疗效持续时间长、治疗频次少、副作用小,弥补了毫针治疗次数多、时间短、疗效不持久、疾病愈后不易巩固的缺点。20世纪60年代年唐天禄^[2]在《江苏中医杂志》首次发表有关“穴位植线”的文章,文中虽未明确提出“穴位埋线”,但其操作与后来的“穴位埋线”操作方法相同,且文中还详细记载了其使用的工具及操作方法。此后穴位埋线不断发展,临床应用进一步扩大,随着其不断发展与成熟,埋线疗法所使用的针具也不断发展。目前报道的埋线针具虽然多种多样,但常见的可以概括为以下两大类:①有创针具:主要以手术刀、三角针为主;②微创针具:以穿刺针、注射器针、专用埋线针及埋线针刀为主。两类针具在临床应用上各有特点,现报道如下:

1 有创针具

早期由于没有专门的埋线针具,相对于专业的埋线针具,创伤较大故称为有创针具,常见的有创针具以手术刀、三角针为主。

1.1 手术刀 早期埋线操作没有专门的埋线针具,手术刀作为早期的埋线针具被应用于临床中,手术刀并不是单独使用,而需要与止血钳、三棱缝合针等相互配合使用。其操作方法^[3]主要以切埋法、割埋法及扎埋法为主。具体操作如下:①切埋法:在选定穴位消毒后,作浸润麻醉,用手术刀尖顺经脉走行纵行切开切口处皮肤,后用止血钳钝性剥离皮下组织至肌层,并在穴位内按揉数秒钟,待产生酸、胀、麻样感觉后,将羊肠线埋入切口底部肌层,与切口垂直,切口处用丝线缝合。②割埋法:在局麻皮丘上,用手术刀纵行切开皮肤,用特制的小拉钩,或钝性探针,在穴位底部,上下左右拉动按摩,适当摘除脂肪或破坏筋膜,使之产生强刺激后,将肠线植入穴位底部。③切埋法:先在穴位两侧或上下作两个局麻皮丘,用手术刀在一侧切开皮肤,用弯止血钳插入切口作按摩,得气后,将羊肠线穿入弯三棱缝合针从切口刺入,穿过穴位深处至另一侧切口处出针,来回牵拉,得气后从出口处再进针较第一针浅至切口,将两线头拉紧并打结,将结埋入切口。使用手术刀埋线后,均需

* 基金项目:兰州市穴位埋线新技术推广体系构建及示范项目(2017-RC-60)

** 通讯作者:严兴科,教授。E-mail:1844804247@qq.com