

# 浅析触骨针法的理论基础\*

李杰<sup>1</sup> 王渊<sup>1</sup> 王强<sup>1</sup> 刘智斌<sup>1</sup> 牛文民<sup>1</sup> 王卫刚<sup>2\*\*</sup>

(1. 陕西中医药大学针药结合创新研究中心, 陕西 咸阳 712046;

2. 陕西中医药大学附属医院针灸推拿科, 陕西 咸阳 712046)

**摘要:**触骨针法是刘智斌教授和牛文民教授在长期的针灸临床实践中探索总结出来的一种针刺治疗方法。该针法在临床中取得较好的疗效,其作用机制有着坚实的科学基础,本文将从中医整体观、经络学说及现代研究等方面展开研究,对触骨针法的理论基础做以浅析及思考。

**关键词:**触骨针法;理论基础;针刺治疗

**中图分类号:**R245.3 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)04-0024-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.04.008

触骨针法是刘智斌和牛文民教授多年来,在临床痛症的针刺治疗过程中,通过观察统计数千例运用该方法治疗痛证患者,总结出的具有显著疗效的针刺治疗方法。自2006年以来,两位教授在运用针刺治疗痛证系列病症时,经常发现一种特殊现象,即每次在针刺过程中,当毫针针尖触碰到骨膜时,患者常常会伴有强烈的针刺刺激感觉,同时,多数患者原有的病痛会出现明显减轻,因此,每次在治疗痛证系列病症时,便时常特意地将毫针针尖触及穴位附近骨组织,并观察该针刺的针感及其与该疗法疗效的相关性,从而总结出的针刺方法<sup>[1]</sup>。

触骨针法,根据不同穴位解剖部位的差异,选择相应长度的毫针,在进针时,对于骨或骨关节附近的穴位,进针针尖均须刺向骨或骨关节部位,直至针尖触碰骨膜。多数患者会出现强烈针感,多数情况下不必运用其他行针手法即可得气。由此可知,本疗法要求是针刺到骨膜,刺激量较大,而本文就此针刺的机理展开以下六方面论述:

## 1 中医整体观思想基础

《素问·阴阳应象大论》曰:“上古圣人……外内之应,皆有表里。”说明人的脏腑、气血、经脉等既存在不同的生理病理功能,又内外相应,上下贯

通,各个组成部位相互联系,着重强调了人体各个组成部分联系到一起,也是一个有机的整体<sup>[2]</sup>。中医整体观理论里认为,人体的整体信息可以从局部反映出来,也就是说,我们可以通过局部反应的信息,来调节人体整体部位的疾病。中医诊断学中的望诊和脉诊,就是整体观理念在临床诊断方面应用的具体体现,而针刺疗法中的内病外治、上病下取,运用四肢末端的穴位治疗躯干部位疾病也正是在治疗中的体现,其中,触骨针法,正是在中医整体观理念指导下产生的,也是整体观理论在治疗方面的指导应用。

## 2 传统经络学说基础

《灵枢·海论》曰:“夫十二经脉者,内属脏腑,外络于肢节。”人体的五脏六腑、五官九窍、皮肉筋骨等组织器官,相互联系、相互作用,构成一个有机的整体。而人体的这种整体联系主要是依靠经络系统的联络沟通实现的。骨骼(筋骨)是人体的骨架和支架,是躯干和四肢的主体,骨骼的表面覆盖着骨膜,针刺穴位直至骨膜便可通过经络系统传导,对相应的病症发挥调节作用。由此可见,触骨针法正是借助经络系统外连皮肉、内连筋骨的理論特点,并在其基础上总结和发展起来的针刺疗法。

\* 基金项目:陕西省中医药管理局课题(LCPT080);陕西中医药大学课题(2017SZKY-041)

\*\* 通讯作者:王卫刚(1977-),男,硕士研究生,副主任医师,研究方向:针灸推拿治疗颈腰椎病和脑血管病临床与实验研究。E-mail:332062219@qq.com