钟氏拨针治疗筋膜粘连型腰椎间盘突出症的临床疗效观察

钟吉富　周慧祥

（江西省修水县中医院 省级中医重点专科小针刀专科）

【摘　要】目的　观察钟氏拨针治疗筋膜粘连型腰椎间盘突出症的临床疗效，探讨其对患者血清炎症因子及筋膜力学状态的干预作用，初步阐释钟氏拨针松解筋膜粘连的作用机制。方法：将60例筋膜粘连型腰椎间盘突出症患者，采用随机数字表法分为治疗组、对照组，每组30例。治疗组采用钟氏拨针疗法；对照组采用小针刀联合常规针灸治疗。两组均完成2个疗程干预。比较两组治疗前后VAS疼痛评分、ODI腰椎功能障碍指数；检测血清TNF-α、IL-1β、IL-6炎症因子水平；评估筋膜力学相关指标（压痛痛阈PPT、椎旁软组织张力、腰部活动度），统计临床总有效率，记录不良事件。结果：治疗后两组VAS、ODI均较治疗前明显下降（P＜0.05），血清TNF-α、IL-1β、IL-6水平降低，筋膜压痛痛阈提升、软组织张力改善，腰部活动度增加；治疗组改善优于对照组（P＜0.05）。治疗组总有效率高于对照组，两组均无严重不良事件。结论：钟氏拨针可有效改善筋膜粘连型腰椎间盘突出症患者疼痛与腰椎功能，其机制可能与下调血清促炎因子、松解筋膜粘连、改善局部筋膜力学平衡相关，临床安全有效，值得推广。

【关键词】钟氏拨针；腰椎间盘突出症；筋膜粘连；炎症因子；筋膜力学；随机对照

Observation of the clinical efficacy of Zhong's needle manipulation technique in treating lumbar disc herniation with fascial adhesion

Zhong Jifu　Zhou Huixiang

（Xiu Shui County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi Province – Provincial Key TCM Specialty: Acupotomy Specialty）

[Abstract] Objective: To observe the clinical efficacy of Zhong's needle-releasing technique in treating fascial adhesion-type lumbar disc herniation, to investigate its intervention effects on serum inflammatory cytokines and the mechanical properties of the fascia in patients, and to preliminarily elucidate the mechanism underlying the fascial adhesion-relieving effect of Zhong's needle-releasing technique. Methods: A total of 60 patients with fascial adhesion-type lumbar disc herniation were randomly assigned using a random number table method into either the treatment group or the control group, with 30 patients in each group. The treatment group received Zhong's needle-releasing therapy; the control group received combined small needle-knife therapy and conventional acupuncture treatment. Both groups completed two treatment courses. The VAS pain scores and ODI lumbar functional disability index were compared between the two groups before and after treatment; serum levels of TNF-α, IL-1β, and IL-6 inflammatory cytokines were measured; fascia-related mechanical parameters (pain threshold for tenderness, paravertebral soft tissue tension, and lumbar range of motion) were assessed; the overall clinical effective rate was calculated; and adverse events were recorded. Results: After treatment, both groups showed significant reductions in VAS and ODI scores compared with pre-treatment values (P <0.05); serum levels of TNF-α, IL-1β, and IL-6 decreased; the pain threshold for tenderness increased; soft tissue tension improved; and lumbar range of motion increased; the improvement observed in the treatment group was superior to that in the control group (P <0.05). The overall effective rate in the treatment group was higher than that in the control group; no severe adverse events occurred in either group. Conclusion: Zhong's needle-releasing technique can effectively alleviate pain and improve lumbar function in patients with fascial adhesion-type lumbar disc herniation. Its mechanism may involve downregulating serum pro-inflammatory cytokines, releasing fascial adhesions, and improving the local fascial mechanical balance. This technique is clinically safe and effective, warranting widespread adoption.

[Key words] Zhong's needle manipulation; lumbar disc herniation; fascial adhesion; inflammatory cytokines; fascial mechanics; randomized controlled trial

1 引言

腰椎间盘突出症属中医“腰痹”范畴，临床除椎间盘压迫外，腰背部肌筋膜粘连、瘢痕挛缩、筋膜力学失衡是慢性腰痛迁延难愈的重要因素。筋膜粘连可造成局部应力增高，诱发无菌性炎症，刺激神经根产生疼痛麻木。小针刀、针灸

是临床常用中医微创手段，但对于广泛筋膜层粘连的松解力度有限。

钟氏拨针为江西地方特色中医微创技术，以长针在筋膜层做扇形剥离松解，重在解除筋膜粘连，恢复筋骨筋膜力学平衡。目前针对钟氏拨针治疗筋膜粘连型腰突，从血清炎症因子+筋膜力学双维度的对照研究较少。本研究以小针刀联合常规针灸作为对照，观察钟氏拨针临床疗效，并从炎症、筋膜力学层面初步揭示其作用机理，为该特色疗法提供循证依据。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2022 年 1 月—2024 年 12 月修水县中医院门诊及住院筋膜粘连型腰椎间盘突出症患者 60 例。随机数字表法分为治疗组 30 例，对照组 30 例。治疗组男 17 例，女 13 例；年龄 34–65 岁；病程 2–36 月。对照组男 16 例，女 14 例；年龄 33–64 岁；病程 1.5–34 月。两组性别、年龄、病程、治疗前 VAS、ODI、炎症因子、筋膜力学指标比较，差异无统计学意义（$P > 0.05$），具有可比性。

2.2 诊断标准

1）西医诊断：参照胡有谷《腰椎间盘突出症》诊断标准，结合 CT/MRI 确诊腰椎间盘突出；局部椎旁筋膜压痛明显、可触及条索、结节，符合筋膜粘连型表现。

2）中医诊断：参照《中医病证诊断疗效标准》，腰痹病，气滞血瘀、筋脉粘连证，腰痛，活动受限，可伴下肢放射痛，局部压痛点、筋膜条索结节。

2.3 纳入标准

①符合上述诊断；②年龄 18–65 岁；③知情同意，自愿参加本研究；④可配合抽血、量表评估及筋膜力学测评。

2.4 排除标准

①腰椎滑脱、腰椎结核、肿瘤、骨折；②严重椎管狭窄需手术；③凝血功能异常、局部皮肤感染；④妊娠；④近 1 个月内使用激素、抗炎药物；⑤精神疾病不能配合。

2.5 治疗方案

治疗组（钟氏拨针组，30 例）

体位：俯卧位，定位腰病变节段椎旁筋膜压痛点、条索粘连点，碘伏消毒，铺无菌洞巾。选用钟氏拨针，筋膜层进针，避开血管神经，在皮下筋膜层行扇形拨松，剥离粘连筋膜、松解条索结节，操作以局部酸胀为度，不深达骨面。术毕按压针孔，无菌敷料覆盖。每周治疗 1 次，共 4 次为 1 疗程，观察 2 疗程。

对照组（小针刀+常规针灸，30 例）

①小针刀：选取椎旁压痛点，针刀垂直进针，行切割松解，重点松解肌腱附着点，每周 1 次，疗程同治疗组；

②常规针灸：取肾俞、大肠俞、腰阳关、委中、阳陵泉等，留针 30□min，隔日 1 次。

两组治疗期间不口服非甾体抗炎药，可宣教卧床、腰部保暖，禁止其他理疗。

2.6 观察指标

1）临床量表：治疗前后 VAS 疼痛评分；Oswestry ODI 腰椎功能障碍指数。

2）血清炎症因子：治疗前后空腹静脉血 3ml，ELISA 检测 TNF-α、IL-1β、IL-6 水平。

3）筋膜力学指标：筋膜压痛痛阈（PPT）；椎旁软组织张力；腰椎前屈、后伸活动度，评价筋膜粘连松解后的力学改善情况。

4）临床疗效：参照《中医病证诊断疗效标准》：治愈、显效、有效、无效；总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数 × 100%。

5）安全性：记录晕针、出血、局部感染等不良反应。

2.7 统计学方法

SPSS26.0 软件分析；计量资料以\bar x ± s 表示，组内比较配对 t 检验，组间独立样本 t 检验；计数资料\chi^2 检验；$P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

3 结果

拨针治疗筋膜粘连型腰椎间盘突出患者治疗前后评分比较

组别	治疗前	治疗后	t 值	P 值
对照组	6.75 ± 2.62	4.66 ± 1.05	4.381	<0.05
试验组	6.50 ± 2.77	2.47 ± 1.10	7.999	<0.05
t 值	0.388	8.520		
P 值	>0.05	<0.05		

3.1 两组 VAS、ODI 比较

治疗前两组 VAS、ODI 无差异（P > 0.05）；治疗后两组 VAS、ODI 均下降（P < 0.05）；治疗组下降幅度大于对照组（P < 0.05）。

3.2 血清炎症因子比较

治疗前 TNF-α、IL-1β、IL-6 组间无差异（P > 0.05）；治疗后两组促炎因子均降低（P < 0.05）；治疗组下降更显著（P < 0.05）。

3.3 筋膜力学指标比较

治疗前两组筋膜痛阈、软组织张力、腰部活动度无差异（P > 0.05）；治疗后两组筋膜痛阈升高，软组织张力下降，腰部活动度改善（P < 0.05）；治疗组优于对照组（P < 0.05）。

3.4 临床疗效

治疗组总有效率高于对照组（P < 0.05）。

3.5 安全性

两组仅少数出现局部轻微皮下瘀斑，可自行吸收，无严重不良事件。

4 讨论

筋膜粘连型腰椎间盘突出症，疼痛不仅来自椎间盘机械压迫，腰背肌筋膜粘连、瘢痕形成，造成局部应力异常，诱发无菌性炎症，刺激神经末梢，是慢性腰痛反复发作关键病理环节。中医属于经筋痹痛，筋脉粘连、气血痹阻，不通则痛。

钟氏拨针作为江西本土特色微创技术，区别于小针刀以切割骨附着点为主，拨针侧重筋膜层扇形剥离，重点松解广泛筋膜粘连条索，恢复筋膜滑动功能，重建腰背部筋膜力学平衡。

本研究结果提示：钟氏拨针可显著降低 VAS、ODI，改善腰部功能；下调血清 TNF-α、IL-1β、IL-6 促炎因子；提高筋膜压痛痛阈，降低软组织异常张力，改善腰部活动度。推测其作用机制：①机械层面：拨针扇形剥离，解除筋膜粘连瘢痕，降低局部高应力，恢复筋膜力学稳态；②抗炎层面：筋膜松解后局部微循环改善，抑制无菌炎症反应，降低循环促炎因子水平，减轻伤害性刺激，实现止痛、改善功能的效应。

对照组小针刀+针灸虽同样有效，但对广泛筋膜层粘连的松解作用有限，故在炎症因子、筋膜力学改善方面不及钟氏拨针。

本研究局限性：样本量偏小，未设置远期随访；筋膜力学为临床测评，缺乏超声筋膜形态量化指标；后续可扩大样本，增加超声筋膜厚度、弹性成像，开展远期复发率观察，进一步阐释钟氏拨针作用机制。

5 结论

钟氏拨针治疗筋膜粘连型腰椎间盘突出症临床疗效确切，安全性好，可减轻疼痛，改善腰椎功能；机制可能与松解筋膜粘连、改善筋膜力学平衡、下调血清促炎因子水平有关，是治疗筋膜粘连型腰突的有效地方中医微创技术，值得临床进一步推广应用。

参考文献：

[1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994.

[2]胡有谷.腰椎间盘突出症[M].北京:人民卫生出版社.

[3]何玉萍.小针刀联合温针灸疗法治疗腰椎间盘突出症的效果及对炎症因子的影响[J].维普期刊,2023.

[4]陈浩男.筋膜手法治疗腰椎间盘突出症的疗效观察[J].维普期刊,2025.