

基于全息理论分析耳部铜砭刮痧治疗SPID慢性盆腔痛的效应机制

黄学思¹, 徐晓宇^{2*}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第二医院哈南分院妇科一科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2026年7月18日; 录用日期: 2026年8月11日; 发布日期: 2026年8月20日

摘 要

盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛是临床常见的难治性妇科病症, 其病理机制复杂, 涉及慢性炎症、组织粘连与中枢敏化等多重因素。耳部铜砭刮痧作为一种融合全息理论与铜砭材质特性的中医外治法, 在该病的治疗中展现出独特优势, 然其效应机制尚缺乏系统性的理论阐述。本文以全息理论为核心分析框架, 结合经络学说与现代神经内分泌免疫网络理论, 提出“全息对应-经络传导-神经内分泌免疫调节”的多层级协同效应模型, 从信息启动、气血重塑与生物稳态重建三个维度, 对该疗法的效应机制进行系统剖析, 为其临床应用与推广提供理论基础。

关键词

全息理论, 耳部铜砭刮痧, 盆腔炎性疾病后遗症, 慢性盆腔痛, 效应机制

Analysis of the Effect Mechanism of Auricular Copper-Bian Scraping Therapy on SPID-Related Chronic Pelvic Pain Based on Holographic Theory

Xuesi Huang¹, Xiaoyu Xu^{2*}

¹Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²First Department of Gynecology, Hanan Branch, The Second Affiliated Hospital, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: July 18, 2026; accepted: August 11, 2026; published: August 20, 2026

*通讯作者。

文章引用: 黄学思, 徐晓宇. 基于全息理论分析耳部铜砭刮痧治疗 SPID 慢性盆腔痛的效应机制[J]. 临床医学进展, 2026, 16(8): 1746-1750. DOI: 10.12677/acm.2026.1682957

Abstract

Chronic pelvic pain associated with sequelae of pelvic inflammatory disease (SPID) represents a common and refractory gynecological condition, with complex pathological mechanisms involving chronic inflammation, tissue adhesion, and central sensitization. Auricular copper-bian scraping therapy, as an external treatment modality of Traditional Chinese Medicine that integrates holographic theory with the unique material properties of copper, has demonstrated distinctive advantages in managing this condition; however, its therapeutic mechanisms remain to be systematically elucidated. Taking holographic theory as the core analytical framework and integrating meridian doctrine with modern neuroendocrine-immune (NEI) network theory, this paper proposes a multi-level synergistic effect model of “holographic correspondence—meridian conduction—neuroendocrine-immune regulation”. The effect mechanism of this therapy is systematically analyzed from three dimensions—information initiation, qi-blood remodeling, and biological homeostasis reconstruction—thereby providing a theoretical foundation for its clinical application and dissemination.

Keywords

Holographic Theory, Ear Copper Bian Stone Scraping, Sequelae of Pelvic Inflammatory Disease, Chronic Pelvic Pain, Effect Mechanism

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

盆腔炎性疾病后遗症是指盆腔炎性疾病未得到及时正确治疗而发生的一系列后遗症，其中慢性盆腔痛是最常见且最困扰患者的症状之一。流行病学资料显示，约三分之一的盆腔炎性疾病患者会进展为慢性盆腔痛，表现为持续6个月以上的下腹部坠胀、隐痛或刺痛，常在劳累、性交或月经前后加重[1]。现代医学对于该病的治疗手段相对有限，抗生素对已形成的组织粘连和纤维化几乎无效，长期使用非甾体抗炎药可能带来胃肠道和肾脏副作用，而手术松解粘连不仅创伤较大，且存在再次粘连的风险。这一治疗困境促使临床医师和研究者将目光投向中医药外治法领域。

近年来，铜砭刮痧作为中医刮痧疗法的重要分支，因其独特的材质特性和显著的临床疗效而备受关注。将铜砭刮痧施治于耳廓这一人体全息微缩区域，治疗远隔部位的盆腔疾患，是中医“由表治里”“上病下治”治疗理念的集中体现。然而，目前对于该疗法效应机制的认识多停留于经验层面，缺乏系统深入的理论阐释。本文尝试从全息理论出发，整合多学科知识，构建一套完整的效应机制解释模型，以期为这一特色疗法的科学化、规范化发展奠定理论基础。

2. 全息理论与耳部铜砭刮痧的理论基础

2.1. 全息理论的核心内涵与耳部全息原理

全息理论的核心思想可以概括为“部分包含整体的全部信息”，即任何一个相对独立的部分，都是整体在某种程度上的缩影，其与传统中医学的“整体观”“见微知著”的思想高度契合，即人体是一个

有机的整体,局部可以反映整体[2]。这一思想在20世纪被张颖清教授系统发展为生物全息律,认为生物体的任一相对独立部分,其化学组成和形态结构与整体具有高度相似性和对应性,局部穴位或位点能够反映和调节整体对应器官的功能状态。

耳廓作为人体重要的全息元,其与全身脏腑器官的对应关系已被大量临床实践和现代研究所证实。经典的“耳穴倒置胎儿”图谱形象地展示了耳廓与人体结构的全息对应关系:耳垂对应头面部,耳甲腔对应胸腔脏器,耳甲艇对应腹腔脏器,而对耳轮体则与脊柱和躯干相对应。从盆腔疾患的治疗角度看,子宫、附件等内生殖器官的对应区域主要分布在耳甲艇与三角窝交界处,腰骶部和盆腔的对应区则分布在对耳轮上脚和对耳轮体下部。这构成了耳部铜砭刮痧治疗盆腔疾患的形态学基础。

2.2. 铜砭刮痧的特性与优势

铜砭刮痧由李道政先生所创,以中医经络理论为基础,通过在病人体表进行反复刮拭,使体内的病邪和痧毒在皮肤表面形成不同的痧象,从而起到疏通气血、调节脏腑的功效[3]。黄铜五行属金,与肺相应。肺主皮毛,主一身之气,铜砭刮拭时能够有效调动卫气的运行,增强机体透邪外出的能力。其金属属性契合“金能伐木”“金主肃杀”之理,对本病“湿热瘀结、本虚标实”的病机,既能攻逐病邪,又不致过度耗伤正气。刮痧讲究“徐而和”的手法,力求透皮入骨,将深层病邪引至体表,所出之“痧”既是病理产物外排的体现,也是一种治疗性的微创伤,能够启动机体的自我修复和免疫调节机制。

铜砭的独特价值更在于其生物物理学特性。刮拭时产生的低强度超声波,能穿透深层组织,这是普通牛角或玉石刮板所不具备的[4]。其微细按摩效应与热效应,亦能松解粘连、改善微循环、促进炎症渗出物吸收[5]。

3. 多层次效应机制分析

基于上述理论基础,本文提出耳部铜砭刮痧治疗 SPID 慢性盆腔痛的效应机制可划分为三个层级:全息信息交互层、经络感传与气血重塑层、神经内分泌免疫网络调节层。这三个层级并非孤立运作,而是相互协同、逐级放大的级联过程。

3.1. 全息信息交互层:靶向启动与信息传递

耳部铜砭刮痧治疗盆腔疾患的第一步,是通过全息对应实现精准的靶向启动。当铜砭刮拭耳廓上对应盆腔器官的全息穴区时,如内生殖器区、盆腔区、腰骶部对应区等,施加于耳部特定区域的物理刺激会转化为生物信息信号。根据生物全息律,这一局部刺激可通过全息反射通路,定向传导至对应的盆腔靶器官,即子宫、输卵管、卵巢及周围韧带结缔组织。

这一信息传递过程的物质基础可能与神经系统的高度节段性支配有关。耳廓的感觉神经分布极为丰富,由耳大神经、枕小神经、耳颞神经以及迷走神经耳支等共同支配[6]。其中,迷走神经耳支是迷走神经在体表的唯一分支,其传入纤维投射至脑干的孤束核,进而与下丘脑、边缘系统以及脊髓自主神经中枢形成广泛联系。而盆腔器官同样接受源自骶髓的副交感神经和源自胸腰髓的交感神经支配。耳部与盆腔虽解剖位置相隔甚远,但在中枢神经系统的信息整合层面存在直接的神经联系通道。耳部全息穴区之刮痧刺激,实为以经络为枢之远程信息干预。经气感传,直趋胞宫,激荡沉伏之气机,唤醒困顿之脏腑气化,启动后续逐层调节之序。

此外,全息调节还具有双向良性调整的特点[2]。无论是盆腔组织处于痉挛还是松弛状态,是局部充血还是缺血,适当的全息刺激均能促使靶器官趋向于正常的生理稳态。这对于病机复杂的慢性盆腔痛尤为重要,因为该病常常同时存在局部瘀血与整体气血亏虚、组织痉挛与肌肉萎缩并存等矛盾性病理表现。

3.2. 经络感传与气血重塑层：化瘀通络与透邪外达

经络系统是连接耳廓与盆腔脏腑的又一重要通道。《黄帝内经》记载“耳者，宗脉之所聚也”，手足三阳经均直接循行过耳部，手足三阴经则通过经别与耳部间接相连。其中，与女性生殖系统关系最为密切的当属足三阴经——足厥阴肝经环阴器、抵小腹，与冲任二脉相通；足太阴脾经主运化水湿，与带脉相关；足少阴肾经贯脊属肾络膀胱，主生殖发育[7]。

SPID 慢性盆腔痛的中医核心病机在于“湿热瘀结”与“气滞血瘀”[8]。急性盆腔炎症期过后，湿、热、瘀等病理产物未能彻底清除，盘踞于胞宫胞络，阻塞气机，不通则痛。耳部铜砭刮痧通过疏通耳部经络，能够产生“经络感传”效应，沿着经络通道将积滞于盆腔深层的病邪透达至耳部体表，以“痧”的形式排出体外。中医认为，“痧”是瘀堵于人体脏腑组织的离经之血，体内毒素表现于皮肤之上，形成“痧象”，从而达到解表祛邪、调畅气机、活血化瘀、排除毒素、疏通经络。“痧”出邪气出，邪气出则气机畅达[7]。

透邪外出之际，正是气血重塑之始。此过程可概括为三步递进：其一，温通化滞，借铜砭温热之力破除寒凝，使瘀滞之血复得流畅，犹如冰释河通；其二，定向灌注，去瘀生新，全息穴区激发之经气沿经络精准引导气血趋向盆腔病灶，新鲜气血携精微濡养受损组织，逆转纤维化之弊，形成“瘀去新生、新血化瘀”的良性循环；其三，重建气化，以平为期，在病理产物尽去、新血持续濡养的基础上，胞宫冲任之气化功能得以重建，津液输布、血液运行各复其常，使“通则不痛”从暂时缓解升华为长久稳固，是缓解当前疼痛、恢复盆腔功能、杜绝复发之根的关键环节。

3.3. 神经内分泌免疫网络调节层：稳态重建与疗效巩固

全息启动与经络疏通，是治疗的“开窍”与“逐邪”阶段；而后续调节，则重在“调和脏腑”与“稳固根本”。它将耳部局部刺激激发的经气效应，转化为全身阴阳的持续调和，使短暂的疏通之效，升华为机体长久自我修复的稳固健康状态。

在神经调节层面，耳部刮痧刺激产生的神经冲动上传至中枢后，可以激活内源性疼痛下行抑制系统[9]。该系统的核心结构包括中脑导水管周围灰质、延髓头端腹内侧核群和脊髓背角，通过释放内源性阿片肽类物质发挥镇痛作用。这为耳部刮痧能够提高盆腔痛患者痛阈、降低疼痛敏感度提供了神经生物学解释[10]。同时，刺激迷走神经耳支能够增强副交感神经张力，有助于缓解因长期疼痛导致的交感神经过度兴奋状态，改善盆腔的血液循环。

在内分泌调节层面，耳廓全息穴区中的内分泌区、皮质下区等与下丘脑-垂体-卵巢轴的功能活动密切相关。研究[11]发现，SPID 慢性盆腔痛患者常伴有不同程度的卵巢功能紊乱，表现为雌激素水平波动或低下、孕激素分泌不足等。耳部铜砭刮痧对这些穴区的持续温和刺激，能够通过神经-体液途径对上位内分泌中枢产生良性调节作用，促进下丘脑促性腺激素释放激素的正常脉冲式分泌，进而恢复卵巢的正常排卵和激素合成功能。内分泌内环境的稳定，对于盆腔组织的修复和疼痛缓解具有基础性意义。

在免疫调节层面，刮痧产生的“痧”在消退过程中会释放大细胞因子和趋化因子，激活巨噬细胞、淋巴细胞等免疫细胞的吞噬和清除功能[12]。这一过程不仅有助于清除盆腔局部的炎性渗出和坏死组织碎片，还能通过调节促炎性细胞因子与抗炎性细胞因子之间的平衡，抑制慢性低度炎症状态的持续，减少积液量，减缓组织纤维化的进展。

4. 讨论与结论

综合上述分析，耳部铜砭刮痧治疗 SPID 慢性盆腔痛的效应机制可概括为一个“全息靶向触发-经络气血重塑-神经内分泌免疫网络稳态”的多层级协同作用模型。在这一模型中，全息理论是整个治疗

体系的认识论基础和导航系统, 它阐明了耳部局部刺激何以能够影响远隔盆腔器官的核心原理; 经络理论解释了病邪何以能够透达外出、气血何以能够重塑; 而神经内分泌免疫网络理论则为理解局部治疗的全身性效应提供了微观物质基础。铜砭的超声特性在整个机制中发挥不可替代的增效作用。

当然, 本研究提出的效应机制模型仍处于理论建构阶段, 但已能为该疗法的临床应用提供较为清晰的理论指导, 也为后续的实证研究提供了可检验的科学假说。当然, 全息信息传递的具体物质载体、经络感传的实质等问题, 均有待于未来通过严格的动物实验和大样本临床随机对照试验加以验证和深化。后续研究可围绕以下三步展开: 第一步, 通过动物实验验证耳穴-盆腔的神经解剖学联系, 并比较铜砭与其他材质的疗效差异; 第二步, 通过严格随机对照临床试验验证疗效优效性, 设置假刮痧安慰剂组以剥离安慰剂效应; 第三步, 结合功能性脑成像技术, 观察治疗前后下行疼痛调控通路、疼痛基质及默认模式网络功能连接的变化。

参考文献

- [1] 张卉, 范郁山, 贺煜竣. 运用朱璣抑制 II 型针法病证结合治疗盆腔炎性疾病所致慢性盆腔痛[J]. 中医杂志, 2023, 64(15): 1600-1603.
- [2] 张颖清. 生物全息诊疗法[M]. 济南: 山东大学出版社, 1987.
- [3] 王雷, 李道政. 浅析李氏砭法虎符铜砭刮痧疗法理论特色[J]. 中医学报, 2021, 36(11): 2327-2329.
- [4] 杨茜芸, 袁建菱, 岳增辉, 等. 刮痧疗法[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2022.
- [5] 刘凤选, 梅御寒, 刘芝修, 等. 耳部全息铜砭刮痧方法的临床应用[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10): 1445-1448.
- [6] 张涛, 杭群. 针灸现代研究与临床[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998: 9.
- [7] 门玉娟, 殷世美, 辛秀玲, 等. 从经络瘀血理论阐述盆腔炎性疾病后遗症[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(13): 197-200.
- [8] 谈勇. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版, 2016.
- [9] Napadow, V., Edwards, R.R., Cahalan, C.M., Mensing, G., Greenbaum, S., Valovska, A., *et al.* (2012) Evoked Pain Analgesia in Chronic Pelvic Pain Patients Using Respiratory-Gated Auricular Vagal Afferent Nerve Stimulation. *Pain Medicine*, **13**, 777-789. <https://doi.org/10.1111/j.1526-4637.2012.01385.x>
- [10] Latremoliere, A. and Woolf, C.J. (2009) Central Sensitization: A Generator of Pain Hypersensitivity by Central Neural Plasticity. *The Journal of Pain*, **10**, 895-926. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2009.06.012>
- [11] Boots, C.E. and Jungheim, E.S. (2015) Inflammation and Human Ovarian Follicular Dynamics. *Seminars in Reproductive Medicine*, **33**, 270-275. <https://doi.org/10.1055/s-0035-1554928>
- [12] 苏虹, 毛静. 虎符铜砭刮痧对湿热瘀结型盆腔炎性疾病后遗症患者免疫调节功能的影响[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(2): 343-347.