

浅析杨继洲辨证取穴

★ 曹敏 柯长鸿 (新疆维吾尔自治区人民医院针灸理疗科 乌鲁木齐 830001)

关键词: 杨继洲; 辨证取穴; 循经取穴; 临证取穴

中图分类号: R 245.3 **文献标识码:** B

明代杰出的针灸医家杨继洲,名济时,徙州(今浙江省衢县地区)人。所撰《针灸大成》,集明代以前针灸之精华,在学术研究上享有盛誉。全书共十卷,卷九载有杨氏医案 31 则,计 33 例,29 例为针灸案例(包括针灸,中药兼施 4 例)。其辨证取穴,给后人提供了极为珍贵的范例。现就其辨证取穴特点简要分析如下:

1 循经取穴

《灵枢·海论》:“十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节。”《素问·皮部论》:“外邪客于皮,则腠理开,开则邪入客于经脉,经脉满,则客于脏腑也。”可见经脉是病邪入侵的道路,消灭病邪又必须以畅通经脉入手。所以杨氏主张“宁失其穴,毋失其经”。他认为辨证施治,腧穴运用的正确性,固然重要,然而经络的合拍,更为重要。

1.1 阴经或阳经取穴 杨继洲在循经取穴时,有的全部在阴经上取穴,有的全部在阳经上取穴。他的《针灸大成·治证总要》151 首处方中,全在各阳经取穴的,共计有 23 首。例如第 1 首“治疗中风不语,手足瘫痪者,取穴合谷,肩、手三里,百会,肩井,风市,环跳,足三里,委中,阳陵泉”。共计 10 穴都是属于阳经上的穴。

在各阴经上取穴的案例在《治证总要》中共计有 13 首。如第 65 首“小便不通,先刺阳陵泉、气海、三阴交。复刺阴谷、大陵”。全部为阴经上的穴。

1.2 同名经取穴 十二条经脉,每条经各有不同的主病,但又相互联系。同名经取穴在《总要》中共有 49 首,其中第 112 首“伤寒胸胁痛,取穴大陵、期门、膻中、劳宫”。

1.3 表里经取穴 经络与脏腑相联则成“属”“络”关系。而在表里经上取穴较为多见。例如第 41 首“手臂红肿疼痛,先刺五里、曲池、通里、中渚,复刺合谷、尺泽”。前后二者是表里相属的经络。在《总要》中,表里经同取的有 45 首。

2 临证取穴

是杨继洲取穴的又一大特点。他所撰《针灸大成》记载的临证取穴之法。选用的腧穴,除孙真人十三针穴外,共 29 穴(1 例有经无穴的,未计在内)。其中门、海、俞、募穴及原、别、

交会穴占 18 穴,分别应用于 24 个病例,4 例随证选用经验效穴(1 例经穴未详),充分体现了杨氏临证选穴的特点。给后人提供了极为珍贵的范例。

2.1 脏腑病取门、海、俞、募穴 门,指精气出入的门户;海,乃脉气众流所归;背俞是脏腑经气输注于背部的孔穴;募穴则脏腑经气汇聚于胸腹部的腧穴。以门、海命名的穴位及背俞、募穴,与脏腑的关系十分密切。许多门、海穴都是主治脏腑各种疾患的要穴;而俞、募穴则因与脏腑有直接沟通的关系,作用更大。因此,对于脏腑各种病变,取用与其相关的门、海、俞、募穴施治,效果尤为显著。故杨氏注解《标幽赋》写道:“此言五脏六腑之有病,必取此门、海、俞、募之最微妙矣。”

应用门、海、俞、募等穴以治疗脏腑经络病变的占 15 例。例如治张某“泻痢半载,诸药不效”(《针灸大成·医案》)一案中,是以针灸中脘、章门而愈的。盖泻痢经久不瘥,正虚邪恋,必致脾胃虚衰,脏气微弱。在脏会,脾募章门穴施以灸刺,可振奋脾阳,补益脏气;而针灸腑会,胃募中脘,则能温中补上,通调腑气。此用简而意深,帮痼疾得痊。

又如“痞疾”之“针章门”,“痰火”之“针肺俞”等,都表明杨氏诊治入疾而损及脏腑的各种病变,每以门、海、俞、募诸穴功效极佳。

2.2 经络滞取原、络、交、会穴 原、络、交、会等穴,长于疏通经络,宣导气血。杨氏注解《标幽赋》有云:“此言经络气血凝结不通者,必取此原、络、交、会之穴而刺之”。

在杨氏医案中,选用或配用原穴、络穴、交会穴、八会穴治疗的有 12 例(另有 8 例选用膻中、中脘、章门等即为募穴,又是八会穴,且是八会穴的多特性穴位,前已论及,此处不作交会穴与八会穴重计数)。例如壬申夏治“五疏翁患痰火炽盛,手臂难伸”(《针灸大成·标幽赋》),采用针肩髃,灸肺俞而得到缓解。肩髃穴是手阳明、阳跷之会,且手阳明、太阴在表里经,故刺此一穴,即可疏通数经气血之壅滞;肺俞为肺之背俞,灸之“则痰气可清”。虽只二穴,却是标本兼治。

2.3 调整整体,运用八脉交会 八脉交会穴是十二经脉与

针刺配合热敏点灸治疗周围性面瘫 30 例

★ 高月江 刘汉山 胡继媛 (山东日照东港医院 日照 276800)

摘要:目的:观察针刺配合热敏点灸治疗面瘫的临床疗效。方法:将 60 例急性期面瘫患者随机分为 2 组各 30 例。观察组予以针刺配合热敏点灸治疗,对照组予以单纯针刺治疗,共治疗 20 天,于治疗前后对患者面神经功能进行评价,比较 2 组患者面神经功能的改善程度及临床疗效的差别。结果:观察组与对照组均能显著提高面神经功能积分($P < 0.01$),且观察组的改善程度显著优于对照组($P < 0.01$);观察组临床疗效明显好于对照组($P < 0.05$)。结论:针刺配合热敏点灸治疗周围性面瘫能显著改善周围性面瘫患者的面神经功能,尤其对急性期患者具有显著的临床疗效。

关键词:针刺疗法;热敏点灸;周围性面瘫;面神经功能

中图分类号:R 745.1⁺2 **文献标识码:**B

近 1 年来,笔者用针刺加热敏点灸治疗周围性面瘫 30 例,取得了显著的疗效,现将结果总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本文 60 例均为本院针灸科门诊及住院患者,其中男 35 例,女 25 例;年龄 12~57 岁;病程 1~5 天。两组年龄、性别、病程、病情轻重等方面经统计学处理,无显著性差异,具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准

西医诊断参照新世纪课程教材《神经病学》^[1];中医证候

诊断参照新世纪国家级规划教材《针灸学》^[2]。

1.3 纳入标准

性别不限,年龄在 12~57 岁之间,符合诊断标准的急性期(发病 7 天以内)周围性面瘫患者。

1.4 排除标准

(1)其他疾病(如格林巴利综合征、糖尿病、腮腺炎、脑膜炎、肿瘤、外伤等)所引起的周围性面瘫患者。(2)由带状疱疹病毒引起的面瘫患者。(3)妊娠或哺乳期妇女。(4)精神病或老年痴呆患者。(5)合并有严重心脑血管、肾及造血系统疾病患者。

奇经八脉直接相通的八个孔穴。因此,八脉交会穴的疗效遍及全身,其主治范围多属与其相关所统辖经脉的综合证候。杨氏医案中取八脉交会穴治疗的有 4 例,如刺照海、列缺穴,行八法开阖以治王某心痛疾。而“王会泉亚夫人……半月不饮食,目闭不开久矣,六脉似有如天”与夏梅源“患伤寒……方脉动微细”案,及蔡某女“患风痼其危”(《针灸大成·标幽赋》)等三案,俱刺内关,均获殊效。然病患各不相同却都属于证,皆因阴阳失调所致。内关是八脉交会之一,通阴维脉,“阴维维于阴”主一身之里,功能开心胸,理脾胃,宣通上、中二焦之气机,气机通畅,则诸恙若失矣。内关且是心包经的络穴,别走三焦经,古称三焦为阳气之父,心包乃阴血之母,故认为联络此二经表里关系的内关穴,有统调全身气血的重要作用。同时,案例显明地体现了中医学“异病同治”的特点,示人临证勿胶柱于成法,所谓“变通随乎证,不随乎法……譬如老将同兵……皆运一心之种从为之”。

3 杨氏选穴还注重经验效穴与奇穴

杨在《针灸大成》中所收录的经外奇穴,是超越前人著作的,他通过长期的临床实践,对不少经穴和经外奇穴积累了丰

富的经验。反映在他的配穴处方中,如《治症总要》“发背疽:肩井、委中、天应、骑竹马”,“迎风流泪:攒竹、大骨空、小骨空、沮孔上,中指半指尖”,“以及脾疼取肩井”等处方。又如医案中治李义河翁患两腿痛十余载,刺二市而“病不再发”;箕川长如患“惊风,热甚危笃”,灸印堂等穴“方作声”;用“孙真人治邪十三针之法”愈李某妻“怪病”而“精神复明”。(《素问·皮部论》)这些都体现了他在《针灸大成》卷三《穴有奇正策》中说“定穴兼乎奇正,尤知巧之所在”的思想。

综观杨氏的取穴法,旁及诸家,搜索罗广博,舒述周详。其临证选穴,则是变幻无穷,精乎其精,常以一二三穴出奇制胜,精简干练,救于急于俄顷。这与辨证确切,而后择其要穴施治,有密切的关系。那些临证胸无定数者,用针惟恐不及,选穴广络原野,动辄余针,抑或数十穴,却无其功异效。其所以然者,除辨证不切外,当先责于为得取穴之要领。《内经》云:“知其要者,一言而终,不知其要,流散无穷。”杨氏得其精髓矣。

(收稿日期:2007-04-02)