

重视腧穴状态 提高针灸疗效*

★ 陈日新^{1,2,3} 许能贵⁴ 伊凡¹ (1. 江西中医学院附属医院 南昌 330006; 2. 国家中医药管理局热敏灸重点研究室 南昌 330006; 3. 国家中医药管理局腧穴敏化三级实验室 南昌 330006; 4. 广州中医药大学 广州 510405)

关键词: 腧穴; 针灸疗法

中图分类号: R 245 文献标识码: A

针灸是通过力、热等手段刺激腧穴, 激发经气以调整人体机能活动, 从而达到防治疾病的目的。取穴准确与否直接影响针灸疗效, 古人创立了“骨度分寸定位”、“体表标志定位”等来描述腧穴的准确定位方法。针灸医生十分重视腧穴的准确定位, 于是上述定位方法成为了临床医生针灸取穴的依据, 也是教科书上一直以来所传授的取穴方法。在针灸历代相传的过程中, 由于非常强调腧穴的位置, 因此腧穴的部位属性的观念一直统治着针灸界, 久而久之针灸界出现了注重腧穴的“固定位点”, 忽视腧穴的“功能位点”即腧穴状态的现状。

何谓腧穴状态? 腧穴状态, 或称腧穴的功能状态, 即腧穴的反应性。反应性是生命机体的一个基本特性。腧穴的反应性即指腧穴对外界针灸刺激呈现不同强度反应的固有特性。相同的针灸刺激, 由于腧穴的反应性不同, 可呈现出不同强度的反应, 如果呈现的反应大, 我们称反应性高; 反之, 称反应性低。由于腧穴是针灸取得疗效的始动环节, 因此腧穴反应性的高低与疗效密切相关。根据笔者多年的灸疗临床研究结果曾提出腧穴状态(反应性)有敏化态与静息态之别, 敏化态即高反应性状态, 静息态即相对低反应性状态。敏化态的腧穴(即较高的反应性腧穴)对针灸刺激呈现“小刺激大反应”。重视腧穴状态即反应性, 是提高针灸疗效的关键与有效切入点。本文从以下六个方面对该论点作一简述, 以期引起同道重视, 这对于针灸基础研究与临床工作均有重要的意义。

1 《内经》选穴, 重视状态

《灵枢·背腧》论述:“胸中大腧在杼骨之端, 肺腧在三椎之傍, 心腧在五椎之傍, 膈腧在七椎之傍, 肝腧在九椎之傍, 脾腧在十一椎之傍, 肾腧在十四椎之傍, 皆挟脊相去三寸所。则欲得而验之, 按其处, 应在中而痛解, 乃其腧也。”说明《内经》选穴强调寻找“按其处, 应(腧穴特殊反应)在中而痛解, 乃其腧也”敏感状态的部位。

《灵枢·五邪》篇又举临床病例论述内经选穴, 重视状态:“咳动肩背, 取之膺中外腧, 背三节五节之傍, 以手疾按之, 快然, 乃刺之”, 说明要寻找具有“按之快然”的敏感状态的腧穴。

《灵枢·九针十二原》述:“五脏有疾, 当取之十二原。”为什么选取十二原穴治病呢? 因为“五脏有疾也, 应出十二原, 而原各有所出, 明知其原, 睹其应, 而知五脏之害矣。”即当人体五脏有疾时, 十二原穴有“应”的功能状态变化。所以, “五脏有疾, 当取之十二原”。由于十二原穴有“应”的变化, 因此它又具有反映病症的功能作用。

上述经文形象的说明: 选取腧穴, 不仅仅是选择某个固定部位, 而应探查其功能状态, 才能最终将其准确定位。

2 《难经》施针, 重视状态

《难经》曰“知为针者, 信其左, 不知为针者, 信其右”, 知与不知为针的区别在于所信之左右手, 为何有此一说? 这与腧穴的本质有关。正如上述《内经》选穴、重视状态的原则一脉相承, 腧穴虽然可以

* 国家自然科学基金项目 30760320; 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目 2009CB522902; 2007 年江西省重大科技创新项目; 江西省教育厅 2007 年度科技计划项目: 赣教技字[2007]242 号;

凭借体表标志、骨度分寸等方法确定大概部位,但其精确位置则要凭借腧穴有别于普通部位的特殊状态才可确定。

“知其针者”要“信其左”是为何呢?一般而言,医者右手持针为刺手,来刺针入穴,仅仅是将针刺入某个体表固定部位,充其量是针刺手法有所差别,于是否针中穴位无甚相关。《难经》经文接着就回答了此问题“当刺之时,先以左手厌按所针荣俞之处,弹而努之,爪而下之,其气之来,如动脉之状,顺针而刺之。”就是说,先要左手于下针之处“厌按”、“弹而努之”、“爪而下之”,此时左手探查所刺部位经气状态:“其气之来,如动脉之状”,正对内经中“神气之所游行出入也”的论述,此时穴位才准确定位。

《难经·八十难》曰:“经言有见如入,有见如出者,何谓也?然:所谓有见如入者,谓左手见气来至乃内针,针入见气尽,乃出针。是谓有见如入,有见如出也。”此经文亦明确提出左手之用,为“见”“气来至”,也是左手探查指下经气运行,才确定穴位“乃内针”。故而难经中穴位定位是通过探查指下经气运行的状态来确定的,亦取高反应状态之腧穴以提高临床疗效,与单凭解剖部位选取有本质的区别。

3 子午流注,重视状态

子午流注,是针灸于辨证循经取穴之外,择时取穴之一种操作方法。它的含义是说人身之气血周流出入皆有定时,徐氏《针灸大成》载“刚柔相配,阴阳结合,气血循环,时穴开阖”。它注重时间条件,以自然界周期现象,与人体气血周流的情况相配合,在特定时间内,某脏经气正盛,其对应的穴位为“开”的状态,此时针刺之可获得优异疗效,而错过这个时间此穴不开,则不宜针刺,应再选开穴进行针刺。《子午流注针经》有云:“所谓得时谓之开,失时谓之合,气开当补泻,气闭忌针刺。”按照子午流注理论,经气应时而至为盛,经气过时而去为衰,逢时而开,过时为阖。表面看来子午流注注重的是时间选穴,其本质上是注重经气的运行状态与腧穴的功能状态,即注重腧穴的反应性选取穴位。《子午流注针经》有云:“凡欲行其补泻,即详五脏之脉,及所刺穴中,如气来实牢者可泻之,虚濡者可补之也。”此句一“凡”即说明不论选何穴位都应遵此原则,即先要于“五脏之脉,及所刺穴中”去“详”。“详”什么呢?即是要掌握经气之虚实,探得虚实,则“气来实牢者可泻之,虚濡者可补之也”。《子午流注针经》又云:“凡刺之者,先以左手捻按所刺之穴,候指下气散,方可下针,取荣家之气,不能损卫气也。”粗略看来

左手捻按是为了“不能损卫气也”,而更重要的是“取荣家之气”,即下针定要“取荣家之气”而怎么才能知道“取”的是“荣家之气”而不是“卫气”这全依靠“左手捻按所刺之穴”而这又恰恰与《难经》之“知为针者,信其左”不谋而合。

4 阿是之法,重视状态

阿是之法是重要选穴方法之一,是循经取穴和辨证取穴的补充。其最早见于孙思邈的《备急千金要方·卷二十九·灸例》。孙氏言:“有阿是之法,言人有病痛,即令捏其上,若里当其处,不问孔穴,即得便快或痛处,即云阿是,灸刺皆验,故曰阿是穴也。”这里“不问孔穴,即得便快或痛处,……故曰阿是穴也。”之意,为不管按压之处是不是已知的穴位,只要有痛或快然感,即为阿是穴。也就是说,用针之时未必一定要扎在已知的穴位上。若有产生特殊感应的部位,也可以行针,这些特殊的部位就称之为“阿是穴”。可见,行阿是之法就是取阿是穴。阿是穴的主要特征是压痛或舒适感,所谓“快或痛处”。其始自《灵枢·经筋》篇“以痛为输”的记载,又如《素问·缪刺论》篇说:“疾按之应手如痛,刺之。”《灵枢·五邪》篇则有“邪在肺,则病皮肤痛……背三椎之傍,以手疾按之,快然,乃刺之。”的描述。阿是穴是疾病反应点,是敏化态腧穴,也是针灸治疗的最佳刺激点。可见,阿是之法,重视状态。

在循经取穴与辨证取穴的基础上,辅以阿是之法,寻找特异性的敏感穴位,能获得立竿见影的效果。另外,在确定了选穴配穴之后,对于有些穴位,阿是之法也是求得取穴准确的常用方法。不少穴位附近没有明确的解剖标志,骨度分寸和同身寸因个体的高矮胖瘦而不同,临床治疗时一般没有时间折线而量之,多是在大体比量的基础上,用切压的方法寻找敏化态穴位。如用上巨虚治疗阑尾炎,用阳陵泉治疗胆囊炎时,可用循切所得的敏感点为准,不拘泥于常规定位,常能取得更好的疗效。

阿是穴是中医学理论“有诸内,必形诸外”的具体体现,为一类特殊类型的腧穴,无具体名称,无固定部位,均为病理反应点。其取穴之法,实为重视其功能状态。

5 耳针之术,重视状态

耳针之术是指刺激耳穴以防治疾病的一种疗法,又称耳穴疗法。耳穴疗法常用于治疗各种疼痛性疾病如偏头痛、三叉神经痛,坐骨神经痛等;炎症性疾病如中耳炎、牙周炎、咽喉炎、风湿性关节炎、面神经炎等;功能紊乱性疾病如肠功能紊乱、神经衰弱、癔症等;过敏与变态反应性疾病如过敏性鼻炎、

哮喘、过敏性结肠炎、荨麻疹等。耳穴疗法的基本技术包括耳穴探查与耳穴治疗。

耳穴探查的原理是,人体某部位出现病理改变时,往往会在耳廓上的一定部位出现各种阳性反应,如压痛、丘疹、脱屑、血管充盈等。耳穴探查以压痛法探查耳穴压痛点为主。耳穴虽然不大,但有一定的区域,当人体患病时,敏感点常不是一个穴位的整个区域,而是这个区域中的某一点,耳穴取穴不能机械的按解剖定位取穴,而是要在该耳穴的区域内探查压痛阳性反应点,这是耳穴准确定位的重要步骤。耳穴治疗则是选取上述耳穴探查为压痛阳性的反应点进行刺、压、割、揉等刺激以激发经气,调整紊乱的脏腑经络功能。

例如治疗胃部疾患依据取穴原则一般选取胃穴。由于胃病的性质不同,部位不同及个体的不同,阳性反应点可能出现在胃区的不同部位,若不论胃病性质、胃病部位及胃病个体,都取同一点“胃穴”治疗,效果是不会满意的。

只有选取耳穴阳性反应点来诊察和治疗疾病,即选用高反应性状态耳穴给予针灸刺激,才能“小刺激大反应”,从而提高疗效。由此可见,耳针之术亦为重视耳穴之功能状态。

6 热敏灸,重视状态

热敏灸是采用点燃的艾材产生的艾热悬灸热敏态穴位,激发透热、扩热、传热、局部不(微)热远部热、表面不(微)热深部热、非热感觉等热敏灸感和经气传导,并施以个体化的饱和消敏灸量,从而大幅度提高悬灸疗效的一种新疗法。热敏灸理论认为腧穴的本质属性具有功能状态之别!腧穴与非腧穴正是由于其功能状态的差别,实现了其反映疾病及主治疾病的两大医学功能。腧穴的功能状态至少可分为“静息”与“敏化”两种功能状态,它们是相对的,又是统一的,分别关联着机体的健康与疾病两种状态,随着机体的健康与疾病两种状态转化而转化,即在机体的健康状态向疾病状态转化时,体表某些部

位的功能态由“静息态”转化为“敏化态”而形成“腧穴”特征;而在机体的疾病状态向健康状态转化时,体表这些部位的功能态由“敏化态”转化为“静息态”而呈现“部位”特征。换言之,敏化了的体表部位是穴位,消敏了的穴位是体表部位。同一体表部位由于功能状态的不同,可以呈现腧穴的特征与功能(敏化态时),也可以呈现非腧穴的特征与功能(静息态时)。

热敏灸的核心技术就是探敏定位,消敏定量。“敏”即敏感状态,即高反应性。热敏态腧穴是腧穴敏化的一种新类型,对艾热刺激异常敏感,产生“小刺激大反应”,激发经气感传从而达到《内经》中“气至而有效,效之信,若风之吹云,明乎若见苍天”的针灸疗效。可见热敏灸实为因重视腧穴热敏状态,以热敏状态选穴定位,以热敏状态察敏定量而命名。

7 结语

综合上述,古代文献与现代针灸临床均重视腧穴状态。腧穴是脏腑经络之气输注于体表的特殊部位,特殊就特殊在“功能状态”上,即“反应性”、“敏感性”上。重视腧穴状态(反应性),选取高反应性腧穴是提高针灸疗效的必由之路。

参考文献

- [1]郭霭春,灵枢经校释[M].北京:人民卫生出版社,2006:26
- [2]靳瑞,针灸医籍选[M].上海:上海科学技术出版社,1986:131
- [3]陈日新,康明非.腧穴热敏化艾灸新疗法[M].北京:人民卫生出版社,2006:10.
- [4]陈日新,康明非.一种新类型的疾病反应点——热敏点及其临床意义[J].江西中医学院学报,2006(2):29-30.
- [5]陈日新,康明非.腧穴热敏化的临床应用[J].中国针灸,200,(3):199-202.
- [6]陈日新,康明非.腧穴热敏化及其临床意义[J].中医杂志,2006(12):905-906.
- [7]陈日新,康明非.灸之要,气至而有效[J].中国针灸,2008(1):44-46.
- [8]陈日新,陈明人,康明非.重视热敏灸感是提高灸疗疗效的关键[J].针刺研究,2010,35(4):311-314

(收稿日期:2010-12-19 责任编辑:秦小珑)

专题征稿

《江西中医药》为中医药核心期刊,新设重点栏目《明医心鉴》,以介绍名老中医经验和中医临证心得为主,重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验,要求观点、方法新,经验独到。涉及的病种主要有:小儿麻痹后遗症、红斑狼疮、类风湿性关节炎、慢性肾炎、哮喘、糖尿病、老年痴呆、高血压、中风、盆腔炎、萎缩性胃炎、癌症疼痛。欢迎广大中西医临床工作者不吝赐稿。