

本输》其内容就是详细记载了五脏五腧,六腑六腧的全部穴名和穴位位置,这样使我们对“十二原出于四关”,更有清楚的认识。

至于“四关主治五脏”,正是古代医家总结了循经远取四肢关节以下的五输穴治疗相应内脏疾病,具有良好的疗效,因而把规律性的东西制定为“四关主治五脏”的法则。这种方法,直至今今天还是具有一定临床意义的。例如,我们在临床上治疗小儿肺热喘咳(急性支气管炎)初发病期,循经远取肺经之井穴少商,并取与肺相表里经大肠之井穴商阳和原穴合谷。并依据篇中提出:“刺诸热者,如以手探汤,刺寒清者,如人不欲行”的刺法,故对本病热证采用速刺泻法刺之,便能取得宣肺泄热、平喘止咳的卓效。

此外,在《灵枢》其它篇中,亦有论述“四关主治五脏”的引文。如《灵枢·五邪》:“邪在心则病心痛,喜悲,时眩仆,视有余不足,而调之其输(大陵穴)也。”《灵枢·五乱》:“气在于肺者,取之手太阴荣(鱼际),足少阴输(太溪)。”《灵枢·顺气一日分为四时》指出:“五藏有五变,五变有五输。”“病在脏者,取之井。病变于色者,取之荣。病时间时甚者,取之输。病变于音者,取之经。经满而血者,病在胃,及以饮食不节得病者,取之于合。”《灵枢·邪气脏腑病形》指出:“荣输治外经,合治内腑”。可见,假若本篇中只强调“五脏有疾,当取之十二原”,而不提出这项“四关主治五脏”的法则,那么对本书各篇运用五输穴治疗五脏病就缺乏了理论根据。

后世医家在实践中,以“四关主治五脏”的法则指导下,既善用五输穴,而又不拘泥于五输,从他们的经验要诀中可说明此点。如“四总穴歌”、“千金方十要穴歌”、“马丹阳天星十二穴治杂病歌”等,正是“四关主治五脏”的发展。

在我们运用针灸治病中,如能明确地诊断疾病,合理地选用适当的针具,辨证循经选穴,认真做好针灸补虚泻实的操作手法,那么许多疾病就能得到显著的疗效。假使只掌握几个常用穴位,简化操作了事,结果许多病解决不了,

这就因为没有很好掌握针灸的理论 与 医疗 技术。篇中肯定地指出:“言不可治者,未得其术也。”故作为一个针灸工作者,应该很好地把传统针灸治疗的理、法、方、穴掌握好。

五、小 结

(一) 本篇阐述了针灸的理、法、方、穴。其理论贯串于全书各篇。

(二) 九针是我国古代针灸用具发展的结晶,辨证区别使用,各任其所宜。

(三) 运用小针治病的要领,必须在辨证基础上施针。要注意针下辨气,在得气基础上行补泻手法,要求达到“补则实,泻则虚”,气至而有效。

(四) 篇中在列举十二原的名称、穴位位置,同时提出了十二原主治五脏六腑疾病的法则,奠定了循经远近配穴处方方法。

(五) 篇中提出“四关主治五脏”的法则,指出了选取五输穴治疗相应脏腑疾病,奠定了循经远道取穴的处方方法。

(梁楚京协助整理)

光明穴一得

山西省交城县财贸职工诊所

陈 有 唐

一、暴盲:十年前下乡巡回医疗,遇一8岁小孩,因1周前发高烧、昏迷之后出现暴盲,两眼仅有光感,在炕上行走碰壁而哭。即予针刺光明穴。刺完,其母给馍,竟能一把抓着,视力恢复正常。此后,又遇1例患传染病的小孩,在病中暴盲,也针刺光明穴获愈。

二、近视:去冬,小儿14岁发现近视,双目视力仅0.5左右。经戴磁性眼镜和做眼保健操等,视力仍然下降。予眼明注射液(系北京第一生物化学制药厂出品的牛眼组织活性成份的无菌溶液),每日每穴注入0.5毫升。用药10支后休息5天,进行第二疗程。仅用20支,目前视力已恢复到0.9~1.2。

按:笔者学识浅薄,经验也不多,不能对此作深入研讨。鉴于当前学生视力下降者较多,写此短文,希望医务界对光明穴能深入研究,给眼病患者带来福音。