

应用“泻南补北”法治疗高血压病 60 例疗效观察

吉林省通化市中医院 孙明一主治 吴家淑整理

“泻南补北”法，源出《难经·七十五难》，它以“虚则补其母，实则泻其子”的整体观法则，广泛而灵活地指导中医各科临床，这种理论和方法，有其一定的实践意义。近年来孙明一老师将此规律，具体运用于针灸临床治疗高血压病，效果比较满意，兹介绍如下：

一、一般资料

自 1981 年 1 月～1982 年 6 月观察本病 60 例。其中男 39 例，女 21 例；工人 36 例，干部 19 例，居民 5 例；最高年龄 73 岁，最低年龄 38 岁，平均年龄 58 岁；病程最长 20 年，最短 1 年，平均为 6 年；有烟酒嗜好者 41 例，无烟酒嗜好者 19 例；Ⅰ期高血压 17 例，Ⅱ期高血压 30 例，Ⅲ期高血压 13 例。

二、治疗方法

按《难经·七十五难》所述“东方实，西方虚，泻南方，补北方”的方法进行治疗。

泻南取穴：行间，从太冲穴进针，透达本穴，先补后泻；大陵，向上逆经透向内关穴，泻法。

补北取穴：曲泉，太溪透昆仑，复溜，均用补法。

辅助取穴：曲池、丰隆，先补后泻。

病情较重者，每日针治 1 次，一般均可间日 1 次，20 天为一疗程，休息 5～7 天，再行下一疗程。可连续针治 2～3 个疗程。

三、疗效观察

1. 疗效标准：

(1) 显效：治疗后症状消失，血压恢复正常。

(2) 有效：主证消失或大部分消失，舒张

压下降 20 毫米汞柱以上，并达到正常范围，或降 30 毫米以上。

(3) 好转：① 舒张压下降至正常范围，较前下降 10～19 毫米汞柱；② 舒张压下降 10～19 毫米汞柱，但未正常。收缩压下降 30 毫米汞柱以上；③ 舒张压未正常，较前下降 20～29 毫米汞柱。治疗后，其中具备以上一项者均为好转。

(4) 无效：治疗后病情未见好转。

2. 治疗效果：本组 60 例，皆系原发性高血压病。治疗次数最多者 37 次，最少者 5 次，平均 15 次。显效 24 例 (40%)，有效 16 例 (27%)，好转 19 例 (31%)，无效 1 例 (2%)，总有效率为 98%。所有病例在治疗中均未服任何降压药或辅助治疗药物。

四、典型病例

季××，男，62 岁，职员。1981 年 1 月 14 日初诊。

主诉：头胀头痛十余年，半年来加重。

现病史：头胀且痛，夜间加重，眩晕，视物不清，耳鸣重听，胸闷心悸，背部发凉，恶心欲吐，口舌干涩，体倦肢软，行路不稳，常因头昏而跌扑。上症时轻时重，每遇情志不遂而症状加重。既往有慢性肝病史。

检查：体丰神呆，颜面潮红，语音高昂，脉弦数，舌质赤，苔白干，下肢浮肿，血压 190/110 毫米汞柱，脑血流图检查提示：椎—基底动脉血管紧张度增高，弹性减弱。

印象：头痛、眩晕证(Ⅱ期高血压病)。

辨证论治：情志不和，肝气郁结，木失疏泄，郁久化火，火盛阴伤，肾水亏于下，不能滋养肝木，肝阳亢于上，逆扰清空，标实甚过本虚，急宜治标，标

本兼顾,泻南补北并用而重在泻南。

取穴与效果:按上法针行间、大陵、曲泉、太溪、复溜、曲池、丰隆加中渚、阳陵泉,每日针治1次。施术20次后,诸症悉平,血压稳定在150/90毫米汞柱左右,脑血流图复查大致正常。随访6个月血压稳定如上,精神较适。

五、讨论

根据本病临床表现,类属祖国医学中眩晕、头痛、中风范畴。《素问·至真要大论》有“诸风掉眩皆属于肝”,《灵枢·海论》有“髓海不足,则脑转耳鸣”的记载。本病良由肝肾阴虚,肝阳偏亢,上实下虚,且肥人气虚多湿,气不布津,火灼为痰,闭阻经隧,清空不利。肝阴虚当补肾水,肝阳亢需泻心火,用泻南补北之法,从而达到水旺液充,火衰阳潜,于是复归于平。

五脏分五方配属五行,是中医学克乘侮规律的学说,借以说明整体观念法则,指导中医各科临床。具体在针灸方面,经络可以从脏腑所属分配五行,十二经肘膝以下的五俞穴也可分属五行。五行相生,谓之子母关系,于是子虚补其母,母实泻其子,就成为治疗选经用穴的一种规律。所以说水为木母,肝阴虚当补肾水,火为木子,肝阳旺(实)宜泻心火,肾水充则肝阴得滋,心火平则肝阳不亢,故取肾经、肝经、心包经之穴。

行间肝经荥穴属火,以泻肝阳,大陵心包经俞穴属土(火之子),火实泻其子,一从太冲透至本穴行间,一从大陵本穴透向内关,二穴用逆经而刺,为迎而夺之的泻法,这是治标,称泻南之法;曲泉肝经合穴属水,可补肝阴,太溪肾经原穴益肾水;复溜肾经经穴属金(水之母),与太溪顺经取刺,为随而济之的补法,这是治本,称补北之法。辅助之穴曲池合穴属土,丰隆络穴,二穴泻之有泄热涤痰之效,补之可助中土运化之用。本例加中渚(俞穴属木)可疗耳聋治标,阳陵泉(合穴属土)可泄肝胆之火,二穴分属手足少阳经,手足少阳之支脉皆“从耳后,入耳中,出走耳前”,厥阴风火可直接波及少阳而致耳聋重听,阳陵泉与曲池相配,能治肢体倦软,且可舒达肝气。

泻南补北的治法,宜分标本,急则治标,缓则求本,但不必拘泥先后。我们对一般病人用先补后泻,为先补北方而后泻南方,但上引病例,标实甚过本虚,使用连日针刺,以急则治标着重于泻南之法为先,而补北次之。当然,补北可以间接起泻南缓则求本的作用。东方实是本虚标实,西方虚是相对的,由于金不能制木之亢的缘故。总之本症符合丹溪所说的“阳常有余,阴常不足”,故泻南补北正是损其有余,益其不足,以求达到阴平阳秘之目的。

新书出版消息

医学摘粹,清·庆云阁 彭静山点校,估价0.65元,1983年6月出版,上海科技出版社。

此书从中医四大经典中摘取精粹,言简意赅,通俗实用,堪称以经方运用于临床的范本。全书分《伤寒十六证类方》、《伤寒证辨》、《四诊要诀》、《杂证要法》及《本草类要》五个部分。末附黄元御著的《天人解》、《六气解》,对此书的中医基础理论部分有恰当的补充。

医方类聚(第九分册)校点本,浙江省中医研究所等编,估价7.40元,1983年5月出版,人民卫生

出版社。

本书共十一个分册,本分册内容主要为折伤、诸疮、救急、杂病、养性诸门。其中养性门汇集了明以前有关气功、导引、养生、食疗等内容,可称集养生学之大成。

中医治则研究,姜春华、沈自尹编著,估价0.75元,1983年6月出版,上海科技出版社。

中药临床生用与制用,陆拯编著,估价1.40元,1983年4月出版,人民卫生出版社。

针灸甲乙经腧穴重辑,张善忱、张登部编,定价1.35元,已出版,山东科技出版社。

针灸穴位解,高式国著,定价0.48元,已出版,

黑龙江科技出版社。All rights reserved. <http://www.cnki.net>