

针 灸

试 谈 留 针 法

天津中医学院针灸系 杨 子 雨

留针法属于针灸学的刺法范畴,是针刺施术过程中的一个重要环节,也是直接影响针刺疗效的重要因素之一。早在《灵枢·九针十二原》就载有:“毫针者,尖如蚊虻喙,静以徐往,微以久留之……”。《医宗金鉴》又特设“留针歌”,并加注解:“留针者,凡出针至于天部,入针至于地部,须在皮肤肌肉间徐徐容留,令荣卫宣散,方可出针入针。”近年来,留针法已为广大针灸临床工作者所重用。

笔者通过复习有关留针法的文献资料,结合临床实践,对留针法稍心得,特向同道介绍如下。

行针停息留针法与静置留针法

根据历代有关文献所载及临床实际运用情况,笔者拟将留针法分为“行针停息留针法”(或称“动留针”)和“静置留针法”(或称“静留针”)两种。

一、行针停息留针法

这种留针法,是指将针刺入腧穴的一定深度后,继而施以“寻气”、“候气”或“催气”手法,使针下得气或催动经气的方法。

古人将这种留针法,称之为“留×呼”。“留”即留针,“呼”指呼吸,一呼即呼吸一次,这里是指呼吸一次所需的时间。正如张介宾《类经》注:“出气曰呼,入气曰吸,曰十呼七呼之类,则吸在其中矣,盖一呼即一息也。”如《灵枢·经水》篇:“足阳明刺深六分,留十呼。足太阳深五分,留七呼……。”就是指针刺人体各经脉时,应根据刺入的深浅,所刺经脉的长短及其气、血的多少,而留针几息,才能使针下得

气。《甲乙经》进一步阐明了针刺某些腧穴时,一般需“留×呼”。如“气冲……刺入三分,留七呼”,“列缺……刺入三分,留三呼”等。而《千金方》、《千金翼方》及《类经图翼》等则在论述某些病症的治疗中,对某些腧穴如何运用行针停息留针法和应留几呼,又作了具体的说明。《千金方》中有“月闭溺赤脊强互引反折……刺腰俞入二寸,留七呼。”《千金翼方》在治半身不遂法中也有“针列缺入三分,留三呼,泻五吸”的记述。《类经图翼》也说“因会,若是鼻塞……针入二分,留三呼,得气即泻。”就是指临床上将针刺入腧穴的一定深度后,继施以“行针停息留针法”,至针下得气后,再行补泻手法。其中的“留×呼”即指施用“行针停息留针法”及其所需用的时间而言。

另外,对某些病症,在施行补泻手法之后,还要进一步采用“催气”手法,以催动经气增强已施的补泻手法之作用,而再“留×呼”。例如《类经图翼》就有“肺虚者……合谷刺三分,得气则补,留三呼,退一分,留一呼。”“肾俞,刺三分,得气则补,留三呼,又进二分,留三呼”即属此类。

此外,《千金方》还有“凡腹满痛……气冲针入三寸,气至泻之。”《千金翼方》也有“颊车……针入四分,得气即泻不补”的记载。这是指针刺入腧穴的一定深度,不必施行“行针停息留针法”,针下即可得气,而立即进行补泻手法便可,所以文中不载“留×呼”。这就从另一方面证实了古人所谓“留×呼”,是指术者施行“行针停息留针法”的“寻气”、“候气”或“催气”手法及其所需用的时间了。

再者,如果正常人的呼吸频率以每分钟16~20次计算。那么,按《甲乙经》所说“胃出厉兑……刺入一分,留一呼”之“一呼”,仅相当3~4秒钟的时间,在如此短暂的时间内,施术者的手是难以离开针体的。查《素问·气穴论》注:“环跳……留二十呼。”《甲乙经》:“内庭……留二十呼。”可算留针时间最长的了,但这“留二十呼”充其量也只相当1~1.5分钟,根本不可能施行目前临床上所采用的“静置留针法”。从而又可以证明,古人所谓“留×呼”,是指采用“行针停息留针法”及其所需用的时间而言。

又《千金方》有“凡用锋针针者,除疾速也。先补五呼,刺入五分留十呼,刺入一寸留二十呼”的说法。锋针,一般认为是现代的三棱针,在临床上运用三棱针是不必将针体静置在所刺部位的,而文中却言“留十呼、留二十呼”,这也可以作为上述看法的一个佐证。

综上所述,笔者认为古人所谓“留×呼”,当指“留而不止”的“行针停息留针法”及施行其相应手法所需用时间的两个方面而言。所以单就“留”字而论,当属“行针停息留针法”,亦可称作“动留针”。

二、静置留针法

这种留针法,是指术者在完成必须的“行针”手法后,为了达到疏通经络,使气血畅行,并增强所施手法的作用和延长其作用时间,而将针体静置在所刺部位,或每隔数分钟做一次捻转、提插等手法,若干时间后再出针的一种方法。

历代文献中,有关这种留针法的记载也很多。如《灵枢·口问》篇:“目眩头倾,补足外踝下留之。”“忧思则心系急……补手少阴、心主、足少阳留之也。”文中的“留之”就是指“静置留针法”而言。另据考武威出土的汉代医简上,已载有“留针如炊一升米顷”,亦当指“静置留针法”。窦汉卿在《标幽赋》上则更明确地指出:“静以久留,停针待之”。近代李文虎氏《针灸精粹》、承淡安氏《中国针灸学》以及多种版本的《针灸学讲义》都将这种留针法专设标题,加以论述。

目前临床上广泛采用的即是这种“静置留针法”,其法是由于术者的手离开针体,而使针静置在所刺的部位,所以又称“静留针”,也有人称为“置针术”。

总之,留针法应有“行针停息留针法”和“静置留针法”之区别。前者是指针刺入腧穴的一定深度后,术者的手不离开针体,而施行某些手法,以待气至或催动经气;后者则是指术者在完成全部“行针”手法之后,手离开针体,将针静置在所刺部位数分钟乃至数小时再出针而言。二者方法不同,不能混为一谈,必须从理论和临床运用上加以区别。

临床运用

如前所述,留针法是针刺施术中的重要环节之一,临床上应用甚广。其中“行针停息留针法”根据历代文献所载,可因病症、选穴及其手法的不同,而知常识变,灵活掌握“留×呼”便可,正如明代汪机所说,惟气至为期,而不留呼之多少为候。下面仅就目前临床上所广泛采用的“静置留针法”(以下简称“静留针”)谈几点认识。

在临床上施用“静留针”,可因采取的操作方法不同而产生补泻两种相反的效果。正如张介宾所说:“凡于上中下气虚之病,皆可留针补之。”所以必须辨证施用,才能收到预期的效果。

一、因人而异

《灵枢·逆顺肥瘦》篇载:“年质壮大,血气充盈,肤革坚固……刺此者,深而留之……”“瘦人者,皮薄色少……刺此者,浅而疾之。”“婴儿者,其肉脆,血少气弱,刺此者,以毫针浅刺而疾发针”。这就告诫我们临床上并非所有患者一概需要“静留针”,而且“静留针”也有深浅、久暂之别。一般对体质壮实,肌肉丰满者,宜用“深留”、“久留”的“静留针”;而对体质瘦弱,皮薄肉少者及儿童,则不宜采用“静留针”,若采用亦应“浅留”、“稍留”。临床上一定要根据患者的体质、年岁等对“静留针”酌情选用,故必须因人而异,不应强求一致。

二、因病而异

在《灵枢·终始》篇有“久病者，邪气入深，刺此病者，深内而久留之”的说法。可见“静留针”与否，以及“深留”、“浅留”和“静留针”时间的长短，要因病而异。例如《伤寒论》：“太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。”文中只言“先刺风池、风府”，而没有留针之说，可见仲景在使用针灸方面也和用药一样，辨证是严谨的。

根据临床体会，一般病在阴分、营分，属寒、属虚，或久病邪已深入者，不但要“静留针”，而且还要“深留”、“久留”，才能达到扶正祛邪、补虚散寒，引邪外出的目的。若病在阳分、卫分，属热、属实，或初病邪气表浅者，则不必“静留针”，或仅“浅留”、“稍留”，即可解表、清热、散邪。所以要通过严谨的辨证之后，才能决定“静留针”的方法和形式。

三、因穴而异

临床上是否需要“静留针”，常因穴而异。一则因所刺腧穴的位置是否适宜“静留针”，再则是所选腧穴及其配穴各有不同的特点。例如治疗三叉神经痛所选面部腧穴，如和髎、颊车等，旨在疏通局部经络，可不必“静留针”或仅“浅留”、“稍留”便可，而所配用的手足部腧穴，如合谷、内庭、至阴等，就必须较长时间的“静留针”才能发挥其通经气的作用。临床治疗若能因穴而异地采取“静留针”的方法，往往可以收到速效目的。

四、因时而异

《灵枢·四时气》篇：“冬取井荣，必深以留之。”就是说在冬季施行针刺时，宜“深留”、“久留”针。这也提示我们“静留针”的深浅、久暂与季节时令有关。

如上所述，临床上采用“静留针”必须在辨证的指导下，根据具体情况施术，才能恰到好处。如在施行手法之后一概予以“静留针”若干分钟，这固然给临床工作带来方便，但却失掉了中医辨证施治的特色，而影响针刺疗效。

五、典型病例

例一：马××，女，31岁，家庭妇女。患者2年前，

因产后感受寒湿，两肩膊疼痛，不能劳作。经中西医多方治疗效不显著，于1982年9月1日来我二附院门诊，遂选用双侧天宗、肩贞、曲池穴，行针后“静留针”20分钟即予出针，连治3次，未见好转。9月6日四诊时，考虑其虽为寒湿之邪伤于肌腠，但病患2年之久，邪已深入，仍取上穴而改用较长时间（40分钟）的“静留针”，直至患者自觉针下痠胀感消失，再予出针。出针后，即觉两肩膊轻松大半，乃连续针刺5次，已能活动自如，操作家务。两月来疗效巩固。

例二：马××，男，30岁，司机。患者于1982年6月14日上午因出车汗出当风，回单位后即感左侧腰胯痛不可忍，遂来我二附院门诊。当时患者疼痛难忍，不断呻吟，肢体不能活动。究其病因，乃由风邪外袭所致。先取患侧风池穴，采用“静留针”的“浅留”、“稍留”（留针3分钟）以散风邪，出针后痛势大减，肢体动作好转。再刺患侧的肾俞、委中、昆仑穴，“静留针”30分钟以通经气。出针后，患者即能随意活动。1982年9月来院面告，腰胯痛仅针刺一次即愈，未再复发。

结 语

笔者认为留针法应有“行针停息留针法”和“静置留针法”的区别。古人所称“留×呼”是指针刺入腧穴的一定深度后，继而施用某些手法，使针下得气，或是在行补泻手法后，再施“催气”手法进一步催动经气，及其所需用时间的概念，所以将古人称“留×呼”应作“行针停息留针法”及其所需用的时间理解，而不应与目前临床所习用的“静置留针法”相混淆。目前所用“静置留针法”，若能本中医辨证施治的原则，灵活掌握留针的时间和正确运用各种“静留针”的方法，则可使针刺的临床疗效得到进一步提高。

鼠妇局部涂抹治疗寻常疣

甘肃省靖远县医药公司城关联营商店

苗 其 俊

鼠妇又名西瓜虫、暗板虫、潮湿虫，我用活鼠妇局部涂抹治疗寻常疣百余例，疗效尚佳，现供大家验证。

在阴湿处找活鼠妇一二只，将其放在疣顶部，用手挤压鼠妇使其成浆糊状，完全涂抹在疣体上，令其自然干燥，勿洗涤。每天如法涂抹二三次。一般于1周后疣体自行脱落，局部不留瘢痕、不出血。