

## 针灸经络

# 略论神与针刺的关系

江苏省无锡市南长人民医院针灸科 张 遂 康

中医学有关神与针刺的资料,首载于《内经》及其以后的各家著述中。古人把它强调到很重要的地位,认为在针刺过程中,必须注意“神”的变化和作用,它不仅在历史上起过积极的效果,而且对当前进一步提高理论与实践的结合,是有一定的现实意义的。

《内经》把“治神”作为针刺的临床要领,施术时应从治神入手,且应以治神为本。认为唯有这样进行针刺治疗,才能达到预期的目的。笔者不揣浅陋,总其散见,略谈于下。

### 一、重视守神与守神保健

《灵枢·本神》篇说:“凡刺之法,先必本于神”。《官能》篇也说:“用针之要,无忘其神”。这就说明了针刺治病的原则,首先应以患者的神气为根本;同时也要重视针刺的主要关键,即不能忘记调养神气。《甲乙经·针道》记载:“夫针之要,易陈而难入。粗守形,上守神。”认为用针的要领,说起来容易,到实践中操作就比较困难了。并以此衡量医生的技术。技术差的医生,只能注意到形体上的病变为粗工;技术好的医生,却能观察人体神气的盛衰而调养神气为上工。所以《素问·上古天真论》强调“精神内守,病安从来。”明确指出神在正常生命活动中的重要性;有神则生,无神则死,守神则不病。由此可见,观察病人的神气变化是治病的原则,而人能守神又是却病保健的要领。

### 二、神的控制和神的专一

神的控制和神的专一是治病过程中的具体

方法和对施术者的严格要求。在《素问·针解》篇中:“必正其神者,欲瞻病人目,制其神,令气易行也。”张氏《类经·针刺类》注释:“目者神之窍,欲正病者之神,必瞻其目,制彼精神,令无散越,则气为神使,脉道易行也。”指导要在下针之际,必须注视病人的双目,引导其精神专一,集中至病所,可以使经气容易行动,而获得较好的疗效。告诫医者也要精神集中,注意指下。《灵枢·九针十二原》记载:“神在秋毫,属意病者,审视血脉,刺之无殆。”《素问·宝命全形论》又说:“如临深渊,手如握虎,神无营于众物。”要求医者要以明察秋毫的精确分析,留心病人的神态变化,审察经脉血气的虚实,用针才没有什么危害。比喻好象面临深渊一样的小心谨慎,手持针柄,好似擒着猛虎一样的稳重壮实,全神贯注,全力以赴,不为其它事物所干扰。古人常谓:神志不定,先从目始,目静则神静,神静则志专,神定则气复,神失则气散。

以上这些论述,不仅强调了病员的精神和意志的作用,而且在操作时要求施术者要以“人命至重,贵有千金”,必须神志专一,手法精严,才合医德的标准。

### 三、神的知节和神存心手

《灵枢·九针十二原》说:“所言节者,神气之所游行出入也。”明·马蒨注释云:“则欲行针者,当守其神,而欲守神者,当知其节,学者可不于三百六十五会而求之哉?”近代名医吴棹仙在《子午流注说难》中记载:“此‘节’字非指皮肉筋骨言,即三百六十五气穴,在经与络交

会处，……”《内经》指出节是神气游行出入之所，马、吴二氏更明确指出“节”就是人身的“经穴”。窦汉卿在《标幽赋》中说：“凡刺者，使本神朝而后入；既刺也，使本神定而气随；神不朝而勿刺，神已定而可施。”《针灸大全》所载无名氏的这段注释说：“凡用针者，必使患者精神已朝，而后方可入针，既刺之，必使患者精神才定，而后施针行气。若气不朝，其针为轻滑，不知疼痛，如插豆腐者，莫与进之，必死之候。如神气既至，针自紧涩，可依法察虚实而施之。”说明用针之际，必使患者存神凝意，精神不可分散，而后才可下针。既刺之时，要求俞穴内神与气相随，循经气至病所。如果俞穴内神气不至（针感轻浮虚滑，如插豆腐），据虚实而候气（虚则推内进搓以补其气，实则循扪弹努以引其气），候气仍不至，就不可草率用针，或改用其它治法；如果俞穴内神气已至（针感沉重涩紧，如鱼吞钩），当补则施以补法，当泻则施以泻法，不可失掉时机。亦即《灵枢·小针解》“上守机”之意。

人的神气活动，尤其体现在中医的“望诊”领域中。即在脉诊方面，也强调“脉贵有神”的说法。而在针刺方面，当然不应例外。所以“行针者当守其神，守神者当知其节，知节者必求其穴。”俞穴是经气活动的点，经脉是俞穴调节经气的径路，因而滑伯仁在《十四经发挥》自序中说：“经络不明，则不知邪之所在，求法之动中机会，必捷如响，亦难矣”。

医者常谓：神旺则经气旺，神衰则经气衰，神藏则经气藏，神露则经气露，诊察俞穴之妙，全在察神，临诊时神志专一，细心体会针感。东汉针灸名医郭玉在《后汉书·方术列传》中说：“神存于心手之际”，可谓扼要之言。

俞穴之中神的衰旺，基于气化功能的强弱，而气化功能的强弱，又基于内在精气的充实与亏乏，所以通过神的观察，又可以推论脏腑虚实、气血盛衰、精气存亡本质，因而对疾病的辨证、诊断、治疗和预后，都有着重要的临床意义。

#### 四、经络传导是神气活动的具体表现

神气的活动在针刺时随着经络而表现。其表现形式如《灵枢·行针》所说：“或神动而气先针行，或气与针相逢，或针已出气独行，或数刺乃知，或发针而气逆，或数刺病益剧。”指出了经气活动，神易动而气易往。这行针时出现六类的不同反应：立即就有明显反应；反应与针适时而至；出针后始有反应或留有反应；经过数次针刺后反应才逐渐产生；针刺发生不良反应；或屡经针刺疾病反而加重。前四者是正常的状态，后二者乃针刺不当或不宜针刺疾患的反常状态。张志聪谓：“行针者，贵在得神取气”，“气行则神行，神行则气行，神气之相随也。”这都说明了行针后的“经气”活动所出现的各种不同的感应，都是以“神”的活动为前提的。所以说经络传导功能，即是神的活动具体表现。另外，还有其它两种活动表现：临床上，在经络敏感人的传导观察中，有的呈皮血带、红线、白线、皮疹等形式，这种经络传导功能是属于神气活动的外在表现，是客观的；对气功训练有素者，能产生一种特殊的感受，并能用意识控制指挥它在体内运行（李时珍谓之“内景隧道，唯返观者能照察之。”意思是说经络路线，只有练气功的人才能清楚地觉察到）。这种传导功能是属于神气活动的内在表现，是主观。无论其主观自觉的和客观它觉的，都是存在的。

#### 五、神去其室与神归其室

“室”是舍神之处，古人在用针补泻上得当与否，使神有去离或归附的两种截然不同的结果。如《灵枢·胀论》有这样的描述：“泻虚补实，神去其室，致邪失正，真不可定，粗之所败，谓之天命。补虚泻实，神归其室，久塞其空，谓之良工。”如果错误地泻不足而益有余，使神离不能守舍，就会助邪伤正，使邪气得以深入，真气也就不能安定了。这是由于技术差的医生，误治而造成使人寿命夭折的事故。假

使技术好的良工，虚者补之，实者泻之，则补泻得当，使神安守于内，腠理致密于外，邪气也就不能侵害了。

在起居调节方面，如果不当也会影响守神却病。《素问·汤液醪醴论》：“嗜欲无穷，而忧患不止，精气弛坏，荣泣卫除，故神去之而病不愈也。”对于嗜好欲望没有穷尽，又让忧愁患难没有止境，以致精气衰败，荣血枯涩，卫不卫外，造成神气去离，正气不复，当然对病就会影响痊愈。

经气的调节往往借助针刺的方法或其它方法来激发调整，但贵在得神取气，而使经气活动得到应有的帮助，达到调气复元“神归其室”，邪去正复，疾病得以祛除。惟有这样进行针刺治疗，才能收到预期的目的，而不致生不良的后果。治神不仅在治疗方面要掌握它的作用，而且在预防保健方面也不可忽视。《内经》告诉我们“正气存内，邪不可干”，就是这个意思。

神是人体生命活动的总称。它的来源和生命一样。产生于先天之精气，并须后天饮食化生的精气充养，才能维持和发挥它的功能。精、气、神三者虽有不同的概念，但有着相互的

链锁关系。“气”产生于“精”，“精”的化生有赖于“气”，而“精”与“气”的共同表现为“神”。因此，精气充足的人，神一定也很旺盛；反之，神气衰微的人，也就说明了精气不足。所以过度损精，便减弱了气的产生，过度耗气，也会降低了精的化生，于是造成神的不足。然而神虽产生于精与气，而过度的精神活动，有伤于神，也会反过来影响精和气，从而使形体衰弱。精气神三者的关系，非常密切，存则俱存，亡则俱亡，所以精气神是生命存亡的关键，故名“三宝”。

## 小 结

本文所述仅举其梗概，但古人对神与针刺的关系尚有很多宝贵经验，有待于我们去进一步发掘和继承。以往文献的有关论述，指出了神对针灸的重要性，是有它一定的特点和价值。人之所以有生命活动，决定于神气之有无，以及五脏精气的盛衰，有神则生，无神则死，守神则不病，应给予足够的重视，对当前提高针灸素质，以丰富现代针灸学的内容，有着重要意义。

## 血 证 误 治 1 例

湖北省江北农场一分场卫生所 唐 迴 澜

活血化瘀法是祖国医学独特疗法中的重要组成部分，近年来临床上运用此法，不仅在防治各科的常见病和多发病方面取得显著成效，而且用于某些原来必须手术治疗的疾病(如宫外孕、脉管炎等)，疗效也颇佳。关于运用此法的正面经验，您刊和各地杂志曾有介绍，但反面教训，报道甚少。兹不揣冒昧，将过去辨证不当，误用此法治疗之医案一则，例举于下，以期引起读者注意。

张××，男，58岁，1950年秋，因续发吐血而就诊。主诉有溃疡出血病史，数月来胃脘痛经常发作，噯酸痞胀，近日胀痛加剧，忽大量吐血，紫黑成块，吐后胀痛稍减，继又逐渐胀痛，旋即再度吐血，反复如此。曾服十灰散等无效。诊脉弦数而芤，面色黄暗，早重病容。笔者臆断为肝气犯胃，离经之血，阻于胃

腑为患，乘肝气上逆而吐。瘀不去则血不归经，当以祛瘀为首务，即以祛瘀清肝佐以宁血理气为治。药用当归、赤芍各12克，红花、桃仁、炒栀子、丹皮、木香各9克，枳实、青皮、柴胡各6克。服三剂无效，反趋恶化。后送某医院，以急腹症剖腹探查，术后确诊为胃溃疡穿孔续发腹膜炎，经住诊2月出院。

胃溃疡患之较久，未有不出血者，即使有黑便或吐血史，原系本病之常。此例胀痛吐血，反复发作，临床较为少见，则系本病之变。病罹日久，吐血者再，则胃阴大伤已极。虽有肝气乘侮，瘀血内阻，当以养胃阴为急务，或佐舒肝理血图治。但此例用药忽之，用归、芍、桃、红之行血，加上枳实、青皮、木香辛香燥烈之品以耗气，遂使胃阴愈伤，加速其穿孔矣，故应加以注意。