

灵 龟 八 法 治 验 介 绍

武汉市中医医院 高 章 营

灵龟八法是一种较为古老的、哲理性较强的传统取穴针刺法,早见于金元时代窦文真氏的《针经指南》一书中,又名奇经纳卦法。我们在临床学习和应用本法治疗疾病时,发现本法对某些急性痛症或一时尚不能明确原因的疼痛病人,往往刺入一针便可产生针入痛止的效果。这表明灵龟八法在临床治疗中,只要运用得当,就能取得较好的效果。现举应用灵龟八法治疗的验案六则介绍如下。

一、腰痛

病例一:姚××,女,53岁,门诊号53243,就诊时间1980年7月12日下午。腰部因扭伤引起疼痛,活动受限,行走呈俯偻状,稍转动腰部即“啧啧”呼痛。查见右侧腰部肌肉紧张,压痛明显,掣痛牵引髂骨前嵴处。诊断为急性腰扭伤,病在带脉,试用灵龟八法取开穴治疗。针刺时间为16时30分,属丙戌日(为阳日)、丙申时。推算灵龟八法的本日、本时的开穴:日干丙数7,日支戌数10;时干丙数7,时支申数7。阳日除数为9。依公式推算 $[(7+10+7+7)÷9=3\cdots4]$,余数为4时,当取开穴足临泣治疗。针刺左足临泣穴,针入痛止,腰能直伸,行走如常人而去。

按:病在右,取左侧足临泣穴,寓巨刺之意。在临床治疗中,凡腰痛与带脉相关的病候,我们有意不取本时开穴,专取足临泣治疗,却发现疗效不佳;如果本时正好是开足临泣穴,针刺的治疗效果特别好。

二、肩部筋痹

病例二:李××,女,39岁,门诊号21832,就诊时间1980年7月26日上午。诉左颈与左肩部疼痛已有半年余,近来又痛剧。查见左颈夹肌处压痛明显,牵引至左肩部,左

胸锁乳突肌和背阔肌松弛,张力下降,左侧耸肩困难,天牖和肩井穴压痛。诊断为左肩筋痹,病在跷脉。拟用灵龟八法治疗。针刺时间为8时55分,属庚子日(为阳日)、庚辰时。推算灵龟八法本日、本时的开穴:日干庚数9,日支子数7;时干庚数8,时支辰数5。阳日除数为9。依公式推算 $[(9+7+8+5)÷9=3\cdots2]$,余数为2时,当取开穴照海治疗。取同侧照海穴。针入,其痛顿减,耸肩已无困难。

按:本病筋痹系寒湿之邪久滞经隧,导致气失所荣,血失其养。其病位既与阴跷脉相关,又恰逢开穴之际,所以其效更速。

三、石淋绞痛

病例三:陈××,男,45岁,门诊号85031,就诊时间1981年4月1日下午。诉宿有输尿管结石病,今日又突发剧烈绞痛,并向阴部及右下肢内前廉放射,伴呕吐,尿检红细胞(++),白细胞(+),经中西药物治疗后,疼痛稍减。现腰腹痛又剧烈发作,拟用灵龟八法治疗。针刺时间为16时35分,属己酉日(为阴日)、壬申时。推算灵龟八法本日、本时的开穴:日干己数10,日支酉数9;时干壬数6,时支申数7。阴日除数为6。依公式推算 $[(10+9+6+7)÷6]=5\cdots2]$,余数为2时,当取开穴照海治疗。针入痛止,呈昏昏欲睡状,痛未再发。其间留针15分钟。

病例四:胡××,女,45岁,小学教员,住院号883,就诊时间1982年7月15日晚。病者患有右肾结核,左输尿管下段结石,昨日清晨大便后,突发左小腹绞痛,大汗淋漓,面色苍白,经急诊治疗后症情缓解,今日门诊以淋证收治入院。以其尿少色黄、左少腹拘急,除服用清热利尿、化石通淋的中药外,尚加服

罂粟壳胶囊 0.8 克和琥珀胶囊 1.5 克。晚间小便滞涩难出,左少腹拘急绞痛。拟用灵龟八法缓急止痛。针刺时间为 20 时 30 分,属己亥日(为阴日)、甲戌时。推算灵龟八法本日、本时的开穴:日干己数 10,日支亥数 7;时干甲数 9,时支戌数 5。阴日除数为 6。依公式推算 $[(10+7+9+5)\div 6=5\cdots 1]$,余数为 1 时,当取开穴申脉治疗。患者疼痛时,术者有意不开穴治疗,先针刺列缺、阴陵泉、三阴交等穴,左少腹仍绞痛不止,随后针刺开穴申脉时,疼痛立时减轻。留针 10 分钟后,疼痛逐渐缓解,排尿正常,安然入睡。

按:以上石淋致绞痛两例,均经用灵龟八法治疗获得了较好的止痛效果。例四前后针刺对照表明,灵龟八法开穴针刺对止痛确有特殊效验。

四、坐骨神经痛

病例五:姜××,男,44岁,住院号 850,就诊时间 1982 年 7 月 1 日晚间。1981 年因扭伤引起腰痛,1982 年腰痛又作,曾住院治疗一个月,左侧腰痛不止,牵引下肢坐骨神经痛。患者素有冠心病,伴有眩晕、心悸、气短等症状。脉弦细虚数,舌淡红而暗、苔白。患者弯腰跛行,抬腿 20 度,腰_{4、5}棘突偏左压痛,沿坐骨神经走向有压痛。X 线片示“腰_{4、5}椎体呈肥大性改变,偏左有一游离体,疑为腰椎间盘突出症”。诊断为根性坐骨神经痛(肾虚型)。拟用灵龟八法治疗。针刺时间为当日 20 时,属乙酉日、丙戌时。推算灵龟八法本日、本时的开穴,依公式推算当开公孙穴。治疗一次后,疼痛明显减轻,抬腿提高到 30 度。后依不同的日、时,连续取开穴治疗 20 次,患者行走如常人,抬腿提高到 45 度。我们曾观察到:(1)每当患者血压升高时,针刺当时的开穴后,血压旋即下降,由 160/110 毫米汞柱下降到 150/104 毫米汞柱,有时甚至下降到 130/90 毫米汞柱;(2)患者治疗前胸闷和心绞痛的症状经常发作,在接受本法治疗的住院期间,一次也没有发作。

病例六:张××,男,62岁,住院号

858,就诊时间 1982 年 7 月 8 日晚间。半月前,因暴雨,淋湿全身,即觉右下肢疼痛,行动困难。诊见患者弯腰跛行,沿右坐骨神经走向有广泛压痛,抬腿 45 度,脊柱腰段向右侧弯,右腰眼穴压痛,膝腱反射亢进,右侧甚于左侧。诊断为坐骨神经痛(寒湿型),拟灵龟八法治疗。针刺时间为当日 19 时 30 分,属壬辰日、庚戌时。推算灵龟八法本日、本时的开穴,依公式推算当开足临泣穴。针左足临泣 1 次后,抬腿提高到 80 度,疼痛减轻。连续用本法治疗 16 次后,抬腿试验(一),腰痛基本消失,仅遗有右足外踝轻微酸麻感觉,判为临床治愈。病人反映,每日早晚各针治一次,效果更好。

按:上两例坐骨神经痛患者,同在一病室,其年龄、体质、病程和病情均有明显差别,虽病同证异,但经同时给予针刺相同的开穴治疗后,效果均令人满意。

* * * * *

以上只是我们运用灵龟八法,单用开穴(没有配合伍用手足其它穴位)治疗的部分痛症病例。我们认为,灵龟八法与人体内的气血运行、生物节律有一定的关系。它能有效地指导临床治疗,因而也必然具有一定的科学道理。但应予指出,灵龟八法不是“万病一针”的神法,我们也有无效的病例,尚待进一步探索和研究。

《福建中医药》征订启事

本刊立足福建,面向全国,兼顾海外,以普及与提高相结合,中医药综合性的期刊。是广大医药卫生工作者的良师益友。除辟有老中医经验、学术探讨、经典研究、医史、医古文、医案医话、讲座、综述等栏之外,特设临床报道、中医急诊治疗、闽医集萃、自学之窗专栏。本刊讲究实际。内容丰富。

本刊设有广告专栏。收登中西药品、医疗器械、医药书刊等广告,欢迎来函联系。

本刊为双月刊,双月出版,16 开本,64 页,每期定价 0.33 元,全年 1.98 元。国内发行:全国各邮局(所)(代号:34~10),国外发行:中国国际书店(北京 2820 号信箱,代号 BM 618)。