

试谈针刺的深浅

天津中医学院针灸系 杨子雨

针刺的深浅属于针灸学的刺法范畴,是直接影 响针刺效果的重要因素之一。《灵枢·官针》篇所载“分刺者,刺分肉之间也”、“毛刺者,刺浮痹皮肤也”、“输刺者,直入直出,深内之至骨”,以及半刺、短刺等刺法,都是直指针刺的深浅而言。在《素问·刺要论》更有“病有浮沉,刺有浅深,各至其理,无过其道”之说。《医宗金鉴》还特设“十二经井荣俞经合原刺浅深歌”,并加注解:“……诸病皆宜刺之,但所刺有深有浅”。近代针灸专著,对针刺的深浅也都专设条目加以论述。

笔者通过复习有关针刺深浅的文献资料,结合临床实践,对针刺的深浅稍有收获,特向同道介绍如下。

古今针刺深度的变异

针刺的深度,是指在针刺施术过程中,进针至得气部时,针身刺入人体的深浅程度而言。在《内经》、《难经》中虽然对针刺的深浅已有所记述,但未见对某一腧穴针刺深浅分寸的具体说明。据笔者所见《武威汉代医简》载有“刺膝下五寸分间荣深三分……名曰三里”、“刺项从上下十一椎,侠椎两刺荣深四分……名曰肺俞”^{〔1〕},是关于针刺某穴深浅分寸的最早记载。晋代《甲乙经》卷三,才对所载349个腧穴中的342个腧穴针刺深度一一作了阐述,后世各针灸专著多以此为据加以载录。例如《甲乙经》载“合谷……刺入三分”,其后《素问》王冰注、《铜人》、《类经图翼》、《医宗金鉴》等,也都将合谷穴载为“刺三分”。又如环跳穴,在《甲乙经》载为“刺入一寸”,后世许多针灸专著所载也与之类同,诸如此类,不胜枚举。

但是,由于历史条件的变化和临床医生实

践经验的不同,对同一个腧穴的针刺深度也不尽相同。如《千金翼方》曾载“合谷……主耳聋 颼颼然,如蝉鸣,宜针入四分”^{〔2〕}。又如间使穴在《甲乙经》载“刺入六分”,而《千金翼方》、《铜人》、《资生经》、《圣济总录》、《类经图翼》等,却云:“针入三分”,至《医宗金鉴》又说:“针六分”。尤以清代之后,特别是近年来对各腧穴针刺的深度,大多有增无减,如有的主张“间使直刺0.5~1.5寸”、“环跳直刺2~3寸”等^{〔3〕}。

笔者认为,由于历史条件的变化及因病、因人、因时的不同,对某一腧穴针刺的深度之变异是正常的。但总要以得气为度,不可误认为针刺的越深,效果越好。明·汪机所云:“所言某穴针几分灸几壮,谓病宜针某穴,则宜入几分……此古人特论其理之常如此耳,凡用刺法,自有所宜,初不必以是为拘也……是谓因适而为之真者是也。”^{〔4〕}可称针刺深浅之准绳。

另外,关于针刺深浅每寸的度量标准,细读《素问》王冰注,发现王冰对《素问》中所提及的腧穴加注时,都不厌其烦地强调“刺入同身寸×分”。在《医宗金鉴》行针分寸法歌的注解中也说:“行针取分寸法,以同身寸法为准……以中指第二节,屈指两纹尖,相去为一寸……虽人身有长短,体有肥瘦,入针之分数不一,而身形之长者,其指节亦长,身形短者,其指节亦短,但随其长短,以取分寸,则自准矣。肥人肌肉肥厚,血气充满,宜刺三分半;瘦人肌肉瘦薄,血气未盛,宜刺二分。然虽如此,犹当有经有权,不可执一而论……酌量取之可也。”这一论述,更足以证明古人针刺的深浅分寸无论多少,一般(除胖瘦悬殊者外)当以“中指同身寸”为法度,计算针刺深度的分寸之

说。这样既符合同一人体组织器官解剖部位的比例关系；又是临床上避免针刺过深或过浅，而使所刺深度恰到得气部的保证之一。笔者在临床治疗中屡试皆验

临 床 运 用

针刺的深浅，直接影响着能否“得气”和临床治疗效果。正如《素问·刺要论》所云：“浅深不得，反为大贼。”所以临床上必须认真辨证施治，才能使针刺的深度“各至其理，无过其道”，而恰到好处

一、因人而异

《灵枢·逆顺肥瘦》：“年质壮大，血气充盈……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，以豪刺，浅刺而疾发针。”就是说临床上，一定要根据患者的体质、年岁，斟酌针刺的深浅程度，不可强求一致。正是《类经图翼》所言“必因其形而取之，方得其当”^{〔5〕}之义。

二、因病而异

如前所述，《素问·刺要论》：“病有浮沉，刺有浅深。”《灵枢·终始》也载有“久病者，邪气入深，刺此病者，深内而久留之。”“脉实者，深刺之。……脉虚者，浅刺之。”“病痛者，阴也……深刺之。……痒者，阳也，浅刺之。”《针灸大成》还特立“针有深浅策”一节，详述了针刺的深浅要因病而异的重要性。根据临床体会，一般病在阴分、营分、属寒、邪气壅实或久病邪气深入者，要适当的深刺，才能达到扶正祛邪，引邪外出的目的。若病在阳分、卫分、属热、正气先虚或初病邪气表浅者，则宜浅刺，可减少精气外泄，而获解表、清热散邪之效。如若不分病证，对某一腧穴所刺深度执一不变，必导致《灵枢·官针》所指“疾浅针深，内伤良肉……病深针浅，病气不泻”的后果。

三、因穴而异

针刺的深浅，还要因穴而异。正如《针灸聚英》附辨中所云：“或问髀穴针入几分……盖肌肉有浅深，病去有迟速，若肌肉厚实处则可

深，浅薄处则宜浅。”一般肌肉浅薄，或内有重要脏器之处的腧穴要浅刺；肌肉丰厚之处的腧穴，则宜适当的深刺。如头面、胸背部的腧穴须浅刺，而四肢部的腧穴可适当深刺。例如《素问》王冰注就有“云门刺可入同身寸之七分，太深令人逆息”的载述，可见古人对针刺的深浅要因穴而异也是十分重视的，同时也告诫我们在临床上必须掌握“穴浅则浅刺、穴深则深刺”的原则。

四、因时而异

《灵枢·终始》：“春气在毛，夏气在皮肤，秋气在分肉，冬气在筋骨，刺此病者，各以其时为齐。”《难经·七十难》更明确地指出“春夏者，阳气在上，人气亦在上，故当浅取之；秋冬者，阳气在下，人气亦在下，故当深取之。”都是说针刺的深浅要与天地之阴阳相应，春夏季人气在上、在皮毛，邪气所中也浅，针刺不宜过深；秋冬季人气在下，在分肉筋骨，邪气入中较深，所以针刺也应深些。故针刺的深浅要结合季节时令的变异而有所不同，对提高针刺的疗效也是有益的。

此外，古人关于十二经脉气血多少的论述，对临床治疗时针刺的深浅，也有一定的指导作用。

五、典型病例

例一：王×，男，27岁，工人。

患者于1982年元月因夜间露睡感寒，右下肢沉重冷痛，夜不能眠，经3个月多方治疗不效。遂于4月5日来我院第二附属医院针灸科诊治。根据其症因可知，此患为寒湿痹症；又据主诉，曾经针灸治疗，虽用长针深刺，但很少有得气的感觉，而疑是针刺深浅不当。即选用右侧之解溪、昆仑二穴，皆按《素问》王冰注，刺入中指同身寸五分，采用烧山火手法，而即刻得气。患者自述右下肢自足部发热，传导至膝关节部。4月7日二诊，前症大减，已能安然睡眠。依前法连针9次痊愈。

例二：李××，女，46岁，农民。

患者一年前因劳动汗后当风，引起右前臂阵发性挛急，每发作时手臂向内侧抽动，不能

持物，经当地治疗不效。1981年12月25日来我院第二附属医院针灸科诊治。根据主诉，此为外感风邪久而未解，致经脉失调，阴急阳缓而手臂向内侧抽动。遂选用患侧内关、小海二穴，皆按中指同身寸针入五分，得气后挛急顿止，留针40分钟。12月27日二诊，手臂挛急幅度大减。改由他人针刺，虽仍取前穴针入近寸余，但未能得气，挛急不止。复出针，重新刺入中指同身寸5分深时，得气并挛急立止。12月30日依前法再针治一次而告痊愈。

结 语

综上所述，笔者认为在临床治疗中，针刺的深浅可以权变，但是必须辨证施治，不可拘

泥，当以得气为度。否则就会造成可深不深，当浅过深，而影响治疗效果，甚或发生医疗事故。另外，古人所示，用中指同身寸作为计算针刺深度分寸的法度，是具有一定的临床实用价值的。

参 考 文 献

- (1) 甘肃省博物馆、武威县文化馆：武威汉代医简，1版，摹文、释文、注释，4页，文物出版社，1975。
- (2) 唐·孙思邈：千金翼方，1版，318页，人民卫生出版社影印，1982。
- (3) 上海中医学院：针灸学，1版，187、197页，人民卫生出版社，1980。
- (4) 明·汪机：针灸问对，新1版，74页，上海科学技术出版社，1959。
- (5) 明·张介宾：类经图翼，1版，85页，人民卫生出版社，1982。

遗尿症中药贴脐疗法

上海市新港地段医院 朱长生

我院自1972年起，采用中药制成遗尿粉，供贴脐疗法使用，也可同时服用。门诊收集观察遗尿病人37例，均能在较短时间内获得满意效果。现介绍如下：

一、药物和用法：遗尿粉由覆盆子、金樱子、菟丝子、五味子、仙茅、山萸肉、补骨脂、桑螵蛸各60克，丁香、肉桂各30克组成。共研细末装瓶，防止挥发漏气失效。

取遗尿粉约1克，倒满病人肚脐眼，滴1~2滴酒精或高粱酒后，再贴上暖脐膏药（中药房有出售）。暖脐膏药烘时不可太热，防止烫伤皮肤；或用薄层棉花或纱布一层覆盖，外加塑料薄膜贴上胶布条亦可。每3天换一次。部分病例同时口服遗尿粉，每天早晚各一次。3~10岁每次约3~5克，10岁以上者每次5~6克。剂量亦可按病人体质或病情，酌情增减。口服药粉时，可加些白糖调拌后内服。

治疗期间应注意以下几点：

- (1) 在治疗期间，家长必须从同情体贴出发，不能再行打骂责备。
- (2) 家长要配合掌握病儿遗尿时间规律，每夜要到遗尿时间前，将其叫醒，或拉醒解小便。如已达到能够叫醒，或自动起床解小便，可酌情对待。
- (3) 督促孩子减少剧烈活动，及控制饮水量。

二、临床资料：本组37例中，4~10岁16例，

11~18岁19例，19~26岁2例。病程长短不一，从5个月至16年。多数患者每夜遗尿1~3次，少数为4~6次。经体检多数患者无明显异常征象，仅2例包皮过长，其中1例已作手术但仍遗尿。

三、疗效：在这观察组中，用贴脐法11例，贴脐加口服法16例，治疗一次未复诊10例，共37例。用贴脐法11例均治愈，其中2次治愈者5例，3次者3例，4次者2例，5次者1例。贴脐加口服遗尿粉16例均治愈，其中贴脐2次治愈者8例，3次治愈者5例，4次治愈者2例，5次治愈者1例；服药6~30次，多数服药10~20次治愈。

四、体会：遗尿症多由于肾气不足、下元虚寒，使膀胱虚冷不能制约水道。因此，温化肾气，提运中气，下元得固，精气收藏，中元补益，脾肺之气得到提升，心肾交通，神智安定，三焦疏解，膀胱即能蓄水，可使尿缩遗止。神阙（肚脐）原为胎儿与母体的气血运行必经之道，胎儿禀承母体的元气之路，为胎前产后的素质之本。神阙位于人体的任脉、冲脉循经线之上，为后天气血运行所经之路，又冲脉向上循于脊里，并同督脉互为表里，这三脉的起点，皆在会阴部，为全身经络之海，三经之间又相互联系制约。从本组治疗观察，证明贴脐（神阙）可获得显著效果。