

针灸经络

八脉交会穴为主治疗郁证的体会

天津中医学院针灸系 韩 静 文

“八脉交会穴”曾被古今医家所重视。明·李梴《医学入门》：“八法者，奇经八穴为要，乃十二经之大会也。”又说：“周身三百六十六穴，统于手足六十六穴，六十六穴又统于八穴”。可见其精义所在。关于这方面的理论，前辈早有专题阐述。至于临床应用，就“郁证”而言，一般用药治疗者多，而用针灸者少。兹将临床四组治验病例报告如下。

例一：韩××，男，37岁，干部，1984年11月23日就诊。

患者因家务纠纷，郁怒不畅，不思饮食已半年。近两月胸腹胀满，略感疼痛，纳呆，时有恶心，食后噎气频作，空腹时自觉从腹部有气上冲至胸，便稀量少，日1~2次，伴有四肢不温，怕冷，心悸少寐，神疲乏力，甚至难以坚持工作与学习。苔薄腻，脉沉弦。诊前曾在某医院作过胃肠造影，未见异常。

辨证：气郁而致肝胃不和，胃失和降，脾失健运，而致冲脉、阴维脉为病。

治则：舒肝理气，和胃健脾，调冲脉、阴维脉之气。

取穴：八脉交会穴内关、公孙一组为主穴，配五脏俞、胃俞、太冲、足三里等穴交替选用。以上诸穴均用平补平泻法，留针20分钟。每次针后嘱患者自灸足三里15~20分钟。经针治八次，饮食睡眠正常，精神转佳，诸证消除。

按：患者素体脾肾阳虚，又加以郁怒忧思伤及心脾。公孙为足太阴之络，联系足阳明胃经，通于冲脉，冲脉起于胞中循腹至胸中而散；内关为手厥阴之络，联系于手少阳三焦

经，通于阴维脉，阴维脉起于与各阴经交会之处，与足三阴经、任脉相维系，两脉合于心、胸、胃部位，可治由抑郁而致消化系统疾病。更配五脏俞、胃俞、太冲以调和五脏之气，加灸足三里以温中健脾，扶正培元。诸穴合用，可达到舒肝、健脾、和胃、降逆之作用。

例二：席××，女，32岁，农民，1984年3月14日就诊。

患者性情急躁，诊前10余日与其夫吵闹后，突然精神失常，善哭，四肢麻木，时而抽搐，两目直视，彻夜不眠，服镇静剂后，虽能安静入睡3~4小时，但易惊醒，每当言谈往事，自觉有气从项背部上冲于头而引起项强，转动不灵，小便黄，大便3~4日一行，舌质红赤、苔黄燥，脉弦滑数。

辨证：气郁痰火，肝胆不宁，心神被扰而致督脉、阳维脉为病。

治则：泻肝清火，安神定志，通调督脉、阳维脉之气。

取穴：八脉交会穴后溪、申脉一组穴为主穴，配内关、太冲、丰隆、天枢等穴先后选用。针用泻法，留针30分钟。每日针一次，经半月治疗，精神恢复正常。

按：患者大怒伤肝，病在肝胆，痰火郁于胸膈，上蒙清窍，神明被扰，以致精神失常。督脉循行于腰背正中，经项入络于脑，故出现项强难转，气上冲逆，此与精神因素有关之证。《灵枢·寒热病》：“阳气盛则瞑目，阴气盛则瞑目。”两目直视，彻夜不眠，是阳跷为病，阳跷脉交会于目内眦，亦入属于脑，当脉气失和则出现失眠等证。后溪为手太阳经之“输”穴，与

手少阴经相联系,通于督脉;足太阳经之申脉为阳跷所生,二脉合于目内眦,主治由郁而致精神志疾患。佐内关、太冲、丰隆、天枢等穴以达清热泻火、安神定志之功。

例三:张××,女,57岁,干部,1983年5月12日就诊。

患者左侧太阳穴后上方处疼痛20年,西医诊为“神经性头痛”。20年前曾因郁怒,复加外感而发病。近3~4年加重,每逢感冒或情志所伤而反复发作。头痛呈阵发性,持续数小时,甚至1~2日,剧痛时目不能睁,泛恶,用手按压局部稍可缓解,伴有少寐多梦,心烦易惊,时感头晕耳鸣,腰痠乏力,二便正常,舌边尖红、苔薄黄,脉弦细。血压130/80毫米汞柱。多年来经常服药及针灸,均未获效。

辨证:素体肝肾阴虚,郁则气结化火,或感触风邪夹肝胆之亢阳循经上扰,而致少阳经头痛。

治则:滋补肝肾,平肝潜阳,镇静安神。

取穴:八脉交会穴临泣、外关一组为主穴,配太阳、风府、神门、太溪、太冲等穴交替使用。由外感引起时,用皮肤针重叩太阳处使略见隐血,加拔火罐;平时发作时,在病的部位用三棱针点刺出血5~6滴,或用毫针强刺激,持续快速捻转5~10分钟。其他诸穴,得气后留针30分钟。发作时每日针1~2次,缓解后隔日一次。经两月余虽因忧郁不解及感冒发病二次,但疼痛时间短少,症状轻微,睡眠、精神、体质均逐渐好转。

按:头痛可见于多种疾病。针灸治疗以疼痛所在部位经络辨证选穴,颇为重要。手足少阳之脉分布于头之两侧,故以两经之病位与远道取穴。临泣为足少阳之“输”穴,通于带脉,与肝、肾、冲、任诸脉关系较为密切。外关为手少阳之“络”穴,联系手厥阴心包经,通于阳维脉,与三阳经相维系,两脉合于目外眦、耳、颊等部位,适用于治疗由郁而致少阳经所过部位的疼痛及惊悸、虚怯、失眠、多梦等精神情志疾患。肝与胆为表里,肝又与情志有关,而胆气之盛衰亦常涉及情志活动的变化。

胆主人的勇怯与决断,故临床上对郁病亦常从胆论治。更配太阳、风府、神门、太溪、太冲等穴,意在滋补肝肾阴虚,增强泻热安神,平熄亢逆风阳,共奏补虚泻实之功。

例四:周××,女,46岁,工人,1983年4月2日就诊。

患者平素情志抑郁不伸,近三月来,心烦易怒,自觉咽喉干痛,如有物梗阻,咯之不出,咽之不下,胸部窒闷,抬头捶胸自觉舒畅,善太息,晨起有少量粘稠白痰,不易吐出,两目懒睁,多眠,月经先期量少,色红黑有块,腰痠乏力,手足心热,小便黄,大便干,舌边尖红、苔薄黄,脉弦细。西医诊为“慢性咽炎”、“神经官能症”。

辨证:阴虚内热,气滞痰郁,冲任失调。

治则:养阴清热,解郁化痰,活血调经。

取穴:八脉交会穴列缺、照海一组为主穴,加天突、太溪、三阴交、足三里、关元等先后选用。天突穴快速进针,稍加捻转,待咽及胸部有痠胀感即出针。其余各穴得气后留针30分钟,隔日一次。患者曾服用六味地黄丸和加味逍遥丸,诸症有所好转,但缠绵反复。按上法针刺半月,症状即消除,继续针刺月余,基本恢复正常。

按:此病中医称梅核气,属“郁证”范畴。初起气滞而热郁者则多实;久病由气及血,阴虚火旺,致冲任失调。任脉起于胞中,于小腹部与足三阴交会。如脉气不和可出现月经与生殖系统有关的病证。阴跷脉交会于目内眦,入属于脑,脉气失和则两目懒睁多眠。列缺为手太阴之“络”,通任脉;足少阴之照海,通阴跷脉。两穴合用,可治因郁而致咽喉、胸膈和妇科疾病。配穴加强其标本兼治作用,以求速效。

此外,凡“郁证”病人针灸治疗过程中,精神治疗极为重要。正如《临证指南医案·郁》所说:“盖郁症全在病者能移情易性”。所以医者应同情病人疾苦,做好思想工作,以消除引起发病的各种精神因素,实有助于疗效的巩固与提高。