

井穴的变通应用法则

江西省永新县人民医院针灸室 李圣平

近年来提出的生物全息律,指出四肢分布很多的微针系统。《难经·六十八难》谓:“井主心下满,荥主身热,俞主体重节痛,经主喘咳寒热,合主逆气而泄”。这实属五输穴微针系统的全息效应,然全息效应难以解释各靶部位(穴位)之间的相互内在联系,也就不能灵活地指导临床运用。本文根据中医证治规律和临床实际情况,仅就“井主心下满”及其变通活用法则作一阐述。

一、“心下满”析与井穴活用缘由

关于“心下满”,各家注解不一。笔者认为“心下满”其义有二:心下满即胃脘胸部胀满而言。是因井穴属木,与肝相关,肝的经脉自足大趾丛毛处(大敦穴,肝之井)上行,抵胃旁,贯膈膜,布胸胁,故“心下满”当取井穴治疗,此寓肝脏病机是其一;后世多用井穴主治邪气阻滞,闭塞心窍,而致神志昏迷之类病证,即“病在脏者取之井”之谓,此涵心脏病机是其二。以上两种情况皆可用井穴治疗,但《难经·七十三难》明训:“诸井者,肌肉浅薄,气少,不足使也”。因井穴多位于手指足趾端,此处皮肉浅薄,而气藏于皮肉之内,经言:“所出为井”,故经气较为微小,不便使用针刺手法,故说“气少,不足使也”。既然如此,就须变通应用。在临床上也确实如此,井穴针感多为剧烈锐痛,俗话说:“十指(痛)连心”,病者难于接受,一般的心下满之病,以及与心下满属同一病机(寓肝脏病机、心脏病机)的疾病,诸如胃脘胀满、胸胁满闷、心悸怔忡、呕吐泛酸、里急后重……等等,则井穴的使用由于不良的针感会受到某些限制,本着减轻病人痛苦,便于得气,提高疗效,特归纳井穴的变通应用法则。

二、井穴的变通应用法则

(一) 刺井泻荥法:主要用于经气壅实证。《难经·七十三难》提出:“诸井者,木也;荥者火也,火者木之子。当刺井者,以荥泻之”。某些实热证当取井穴时,可改取荥穴泻之,所谓“实则泻其子”之意。具体应用有二方面。

1. 阴经实热证当泻其荥火穴(寓心肝并治之意)。阴经各井穴属木配肝,各荥穴属火配心,火者木之子,应刺井穴时,可改取或配取其荥火穴施泻法治疗。如肺经实热证致咳嗽气喘、胸胁满闷、咳血鼻衄等,临床选本经井穴少商时,即可配取其本经荥穴鱼际行泻法治疗。同时,也可配取心(火)经荥穴少府行泻法治疗,这属于异经子母穴补泻法,以下类同,不再赘述。

2. 阳经实热证当泻其荥水穴(寓肺肾并治之意)。阳经各井穴属金配肺,各荥穴属水配肾,水者金之子,应针井穴时,可改取或配取其荥水穴施泻法治疗。如大肠实热证致痢下脓血、腹痛、里急后重、胃脘胀满时,临床选其本经井穴商阳并可配其荥穴二间行泻法治疗。

(二) 刺井补合法:主要用于经气虚寒证。明代汪机在《针灸问对》中指出:“若当补井,则必补其合”。某些虚寒性疾病当取井穴时,可改取其合穴补之,所谓“虚则补其母”之意。具体也包括二方面。

1. 阴经虚寒证当补其合水穴(寓肝肾并治之意)。阴经各井穴属木配肝,各合穴属水配肾,水者木之母,应刺井穴时,可改取或配取其合水穴施补法治疗。如肺虚咳嗽兼见心下满闷、气短痰多者,临床选本经井穴少商时,可改取其合水尺泽行补法治疗。

2. 阳经虚寒证当补其合土穴(寓肺脾并治

之意)。阳经各井穴属金配肺，各合穴属土配脾，土者金之母，应刺井穴时，可改取或配取其合土穴施补法治疗。如脾胃虚寒证致胃脘胀满，疼痛喜按，呕吐纳呆时，临床选胃经井穴厉兑，即可改取其合土穴足三里行补法治疗。

上述二大法及四小法均是建立在循经选穴和实则泻其子、虚则补其母的原则基础之上的，临床上并不排除其他的选穴和配穴方法。

三、病案举例

例一：刘××，男，57岁，素有高血压病史，三天前凌晨突然昏仆，不省人事，当即住本院内科抢救。临床诊断：脑血栓形成。三小时后神志转清，但呃逆不止，西医用能量合剂、输氧等未能止呃。其家属邀余诊治，证见神清体胖，半身不遂，言语蹇涩，呃逆频作，呃声高亢，大便三日未解，舌苔黄燥，脉弦有力，证属肝气横逆犯胃，胃气上逆之实热证，取肝之荥行间、胃之荥内庭在双侧行疾泻法，强刺激，不留针，并作井穴大敦、厉兑双侧点刺放血，这样达到刺井泻荥的效应，同时配双侧心包经之络穴内关行泻法，中刺激，得气后留针半小时，呃逆经针刺二次停止。

例二：吴××，女，42岁，素有慢性结肠炎病史。患者十余天来每日凌晨五时左右即肠鸣腹胀，腹痛欲便，大便稀溏，同时伴见头昏耳鸣，腰部冷痛，苔白脉迟，证属脾肾阳虚之虚寒证。曾服中药四神丸加味未效，要求针灸治疗。取脾之合穴阴陵泉、肾之合穴阴谷行补法，以冀达刺井补合效应，同时艾灸足三里、关元等穴，每日一次，经治一周后五更泄消失，转为白天日解稀便二次，取双侧足三里、天枢埋皮内针，经一个月，大便调和，诸症告愈。

四、讨论与体会

临床上有补母泻子及“泻井须泻荥、补井当补合”之说。假如确因心窍闭阻所致神志昏迷者，如中风、中暑、急性热病等实证，速取井穴行疾泻法及点刺放血治疗，起醒神开窍泄热之功，为急则治标措施之一，嗣后可用上述法则选井刺荥。而一般的慢性虚弱性疾患仅取

合穴治疗，或配其他穴法。本法目的在于避免井穴锐痛之不良针感。

某些井穴具有相对特异性治疗作用，如至阴转胎，少商治喉痹，少泽通乳，隐白止崩漏等。以及子午流注针法，其原则亦离不开补虚泻实两端。虚则应补之，针刺行补法或用灸，如气虚胎位不正当艾灸至阴以转胎，脾虚崩漏当艾灸隐白以止血；实则应泻之，针刺行泻法或点刺放血，如痰热喉痹当取少商行疾泻法或点刺放血，郁热乳少当在少泽行泻法治疗。而前述之法，则别具指导意义。

循经取穴是针灸治疗学中的重要法则，但其只能将治疗方法落实在某条经脉上，在腧穴学众多的穴位主治项中，为了选择精当的穴位，提高疗效，并做到有法则可依，有规律可循，本文提出的井穴以及各类特定穴，均可变通应用。

补虚泻实是井穴变通应用的原则，至于“不虚不实，以经取之”是指在本经上选取穴位行“平补平泻”法。所谓“平补平泻”，实指刺激量较弱的补泻手法而言，与杨继洲所提的小补小泻法同义，而作为一种法则的“平补平泻法”笔者认为是不存在的，因为在临床上难以衡量一个不虚不实的病证，也难以施行一种绝对的“平”补“平”泻法。平，平和、温和之意，谓指温和的刺激手法，其间仍有微妙的补泻区分。

《国内外中医药科技进展》开始征订

《国内外中医药科技进展》是国家中医药管理局科技司委托上海市医学科技情报研究所主编，于1989年初出版第一册，以后每年出版一册。

本书以综述方式刊登国内外有关中医各科临床、中药及基础理论研究的新进展、新思路、新技术、新方法、新成果为主要内容，综合反映我国在发展传统医学方面的科技成就、水平、进展和动向；同时介绍国际研究中医药的最新技术水平和发展趋势。本书自办国内外发行，书价4.2元（包括邮挂包装费），欲购者请汇款至上海建国西路602号中医研究室，并写明购《中医进展》。