

针灸经络

通阳法在针灸临床中的运用

李 瑞*

主题词 针灸疗法 通阳/方法

在中医理论中,阳气在人体起着主导作用,正如《素问·生气通天论》所云:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日光明,是故阳因而上卫外者也”。阳气具有卫护机体,温煦体表,润泽肤腠等作用,从而实现人体的各种生理功能。若气血郁滞,经络闭阻,寒邪侵袭,情志郁结,所愿不遂等皆可使经气郁滞而阳气不能宣通于外,从而导致诸多临床病症。通阳法是指患者的阳气失于温通,经络气血阻滞而出现的一系列阳气闭郁的症状,可通过温通阳气的方法得以缓解或治愈。这种以“通”为主的治疗法则,意在使闭阻之阳气得以宣通,达到疏经活络的目的。

1 阳气闭郁的临床表现

寒邪外袭或经脉阻滞而使阳气不能外达,失于温煦濡养,则会出现阳气闭阻、肌腠失于温润。最常见的是身体各部发生感觉异常,如四末不温或下肢寒凉等感觉,而这种凉感可以表现为皮肤寒凉的异常感觉,也可自觉寒凉发自骨髓,或感觉有风吹拂的凉意,这种异常感觉并不因多加衣被而缓解,有些可在春夏阳气旺盛之时有所缓解,提示与自然界的阳气盛衰有一定的联系。另外,阳气失于布达温煦体表,则阴津不能随阳气而行,肌肤失于津液的濡养,从而出现津不外润的燥证、无汗症等,或阳气为寒邪闭郁于内,不能宣达于外而致失音等表现。

在针灸临床中,属于阳气闭阻或阳虚兼有阳气阻滞的病例较为多见,如果此时单纯以关元、命门、神阙等穴施以艾灸而大补其阳,虽可收到一定的疗效,但阳气仍郁滞于内而不得外发,则临床症状得不到改善。因此在辨证的基础上,使用温通阳气法可提高疗效。

2 通阳法常用的针灸穴位及施治方法

在通阳法的应用中,大椎穴是一个非常重要的穴位。首先,大椎位于第7颈椎棘突下,为头颈交接之处,头为诸阳之会,而大椎则为阳气会聚之处。其次,大椎

又是手足三阳经的交会之处,总领周身之阳气。其三,大椎属于督脉,督脉行于人身后背正中,为阳脉之海,具有通阳开痹、宣达阳气、助阳祛寒之功效,是通阳要穴。《针灸甲乙经》载此穴“伤寒热盛烦呕,大椎主之;脊强互引,恶风时振颤,喉痹,大气满喘,胸中郁郁气热,流流,项强寒热,偃仆不能久立,烦满里急,身不安席,大椎主之”,《针灸大成》载“主肺胀胁满,呕吐上气,五劳七伤,乏力,温疟痎疟,气背膊拘急,颈项强不得回顾,风劳食气,骨热,前板齿燥”。

另外,大椎穴的针刺方法也至为重要,笔者临床体会,在保证安全的前提下,大椎穴可适当深刺方能达到预期的疗效。同时针刺角度的不同也可使针感向不同方向传导。大椎穴的传导方向多样,可向头顶走窜;也可经肩部走窜至上肢;亦可沿脊椎向下传导。传导方向在于针刺深度和角度的变化,临床应用中应加强手法的训练。

通阳法所施用的穴位,以督脉腧穴应用最多,因督脉为阳脉之海,会聚一身之阳气,因此疗效也佳。如至阳、腰阳关等皆广泛应用。至阳位于胸腰交界之处,为阳中之阴的腰部到达阳中之阳的背部的关键之处,又寓意为阳之极,故名为至阳。此穴可宣达胸膈,开通胸腹阳气,是介于腰阳关与大椎之间的一个通阳要穴。《针灸甲乙经》载,“寒热懈亦,淫泆胫酸,四肢重痛,少气难言,至阳主之。”《针灸大成》云此穴可治:“主腰脊痛,胃中寒气,不能食,胸胁支满,身羸瘦,背中气上下行,腹中鸣,寒热懈亦,淫泆胫酸,四肢重痛,少气难言,卒疰忤,攻心胸。”腰阳关位于第4腰椎下方,上可至腰背,下可达腿膝,是通达腰部及下肢阳气的要穴,《针灸大成》言此穴可治“膝外不可屈伸,风痹不仁,筋挛不行。”足太阳经的秩边、次髎、大肠俞、跗阳,足少阳经的膝阳关、阳交、阳辅,足阳明经的冲阳、头维等穴也具有很好的通阳作用。治疗方法当以针刺或艾灸为主,针刺时应当以经气出现感传为佳,再施以火艾,则可增强其激发经气,通达经络,振奋阳气的作用。

3 临床案例

例1:拇指干裂燥证案。张某,女,65岁,退休干部。2000年12月初诊。主诉:左大拇指指端干裂、疼痛20

* 北京中医药大学针灸学院,北京市北三环东路11号(100029)

收稿日期:2002-01-10

余年,春夏季略有改善,秋冬季最甚,十分痛苦。工作时戴手套,但拇指皸裂依然时时发作。病属手太阴经气阻滞,阳气不能达于四末,先行针刺孔最、少商,再予少商放血,治疗2次后再加刺大椎穴,用2.5寸针,进针2寸,使患者有向患侧上肢走窜的感觉,加艾条灸大椎。每周2次,治疗10次病愈。

刘河间云:“诸涩枯涸,干劲皸揭,皆属于燥”。并认为秋凉成燥,常与火热同化。因此,在治疗上“宜开道路,养阴退阳。”即燥证在临床皆见口干唇焦、皮肤干裂等干燥之证,但其病机则有两条,一则为阴液亏少,津液失于润泽肌肤皮肤,治宜养阴退阳;二则为燥为秋令,秋主收引,秋令肃杀,可致阳气内敛,阳气内收不能外达,则津液不能随阳气而布达于外以润泽皮肤而呈枯涸之证,治宜开道路,宣通郁闭之阳气,使阳得行而津液自化。“阳气拂郁,不能宣散”,津液因此失于濡润四末指端,当是本病的根本原因。本例之拇指干燥,则属于手太阴经气阻滞,阳气闭郁,故治当疏通手太阴经气,通达阳气。肺应秋令,主宣降津液,其华在皮毛,肺气不行,则津液不得润泽,而皮毛失于濡养则干燥皸裂。本例病20年之久,气滞血必瘀,故本病治疗之初,先以放血之法以祛手太阴经之瘀滞,瘀血去则经络通,所取的孔最为手太阴经之郄穴,善调其深部气血;继之灸以大椎,意在温通,阳得热而行,俾使阳气布达于外,津液随阳气而润。本案之关键在于治燥以温热宣通,这与临床一般治燥多滋阴以润则不同,故治疗中当明辨之。

例2:暴发暗哑案。何某,女,20岁,本校大学生。2001年1月初诊。主诉:平素怕冷,于寒冷季节即手足不温。在隆冬之季,寒风呼啸,天气寒凉,患者逛街行走1日之后,感疲倦饥饿,于是在街头买4个冻柿子吃,回校之后,即口不能言,形同哑人。当日同学为患者针刺通里、水沟、廉泉等穴,未效。第2日求治于笔者。患者咽喉正常,但不能出声,即使强力出声亦是声音嘶哑低微。先予针刺哑门,进针达2寸,不效;又针刺水沟,强刺激,大幅度提插捻转,亦不效。心中疑惑,于详细询问病情。证属寒邪闭阻,阳气失于宣达。治以通阳祛寒。针刺大椎穴。以2.5寸30号长针直刺大椎穴,进针2寸左右,针尖穿过皮肤、韧带、椎体直达硬脊膜,患者突然全身抖动,大叫一声,声音宏亮,随即出针,遂告病愈。患者诉当大椎穴进针约2寸时,自觉大椎穴处有强烈触电感窜向头顶,不由自主的大叫出声。

此例在治愈之前曾针刺多穴不效,原因就在于没有仔细了解和分析其病因病机,而采用针灸治暗哑的穴位进行治疗。在一般的暗哑中,通里、哑门等皆为治

疗暴暗不语的效穴,为何于此案无疗效,实是因为忽略了辨证。患者素体本为阳气不足,症发之时又因于寒冷大风之中行走1日,阳气损耗,又食冷冻水果,致使阳气闭郁于内而不能达外。声之发在于阳气之宣达,今针大椎,意在通达阳气,阳气布达自然音声得复。大椎位于颈部督脉之位,为手足三阳经会聚之处,督脉为阳脉之海,大椎具有通阳化气、温阳祛寒的作用。针刺大椎阳气外达,寒气闭阻之象自然祛除而病愈。

例3:背腰及上下肢发凉案。刘某,女,45岁,干部。2001年2月初诊。主诉:背腰部发凉3年余,连及双上肢外侧。患者经常感觉背部发凉似有凉风吹拂之状,多加衣服亦无温暖之感,遇天气变化则症状加重。舌淡、苔薄白,脉沉弦。曾服中西药无效。遂求治于针灸。治疗:证属经络阻滞,阳气内郁不能布达于外以温煦肌肤。治以通达表阳。一诊:取大椎、至阳。以3寸针刺入大椎穴2.5寸左右,强刺激,使触电样针感向左、右肩部及上肢传导,再将针上提改变针刺角度,使闪电样感觉向下传导至背腰部,留针30分钟。留针期间在针上加艾条灸2壮。至阳向上斜刺1.5寸,使触电样针感向上传导到颈项部,留针30分钟。针刺1次后,患者自觉背肩部发凉感豁然若失,自云3年多以来背部和上肢部从未出现如此温暖的感觉。二诊:适逢北京春季的沙暴天气,但仍觉腰部似有少许凉意,予以针刺大椎、腰阳关。大椎穴只针不灸,腰阳关直刺1.5寸左右,针上加灸,留针30分钟。三诊:腰部感觉如常,背腰上肢凉感已除,腿部凉感顿显突出。再予针刺大椎、膝阳关。大椎只针不灸,使针感向下传导;膝阳关直刺2寸,针上加灸,留针30分钟。

本例寒凉感涉及背、腰、上肢、大腿,为全身性感觉异常,但这种感觉异常只发生于机体的阳部,而手足胸腹并无异常感觉。《灵枢·本藏》曰:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也。”此症当属卫阳郁遏,阳气闭郁于内而不得宣通,卫阳不得温煦肌表,故而背腰发凉。从其部位上看,当属督脉、手足太阳经、手足少阳经、手阳明等多条阳经受损,故于此时治疗时不能拘泥于从某一经脉论治,而应从主要矛盾入手,从督脉论治。督脉为阳脉之海,会聚手足六阳经之脉气,其阳最盛。大椎为诸阳经之会穴,善于疏通阳气,其作用的发挥主要在于针刺手法和针感的传导,本案中采用大椎一穴,既可通阳于双上肢,又可导阳于下(腰),针上加灸则更增加其助阳散寒之效。本案治疗之关键在于阳气闭郁,应治以通阳之法。因不是阳虚不能达于四末之证,故不应治以命门、神阙、关元等壮阳之穴,待阳气通达则诸症自去。

