

医史文献

中医脐疗法文献研究

陶晓华* 导师 余瀛荃*

主题词 穴位疗法 神阙穴 ①脐疗法

脐疗法, 概括而言, 系指作用于脐部的一切治疗方法。亦即将药物做成适当剂型施于脐部, 或在脐部给予某些物理刺激(如热熨、按摩、拔罐……等)以治疗疾病的方法。它是祖国医学具有悠久历史、行之有效、方简效捷的疗法之一, 至今仍具有较高的临床应用价值。

具有悠久历史的医疗实践证明, 脐疗法易被医者掌握运用, 患者亦常用以自疗或保健。在施治方面具有简、便、廉、验等优点, 故在民间流传较广, 值得我们进一步挖掘、整理和提高。多年来, 寻找新的给药途径, 一直是国内外有关医药研究工作者的课题, 传统的口服给药和注射用药方式为人类的保健作出过重大贡献, 迄今仍为主要的用药方式。而中医学的脐疗属于较理想的给药途径, 可以作为现行用药方式的补充。本文拟对历代医籍中有关脐疗法的文献进行收集整理, 通过对其发展源流、治疗理论、具体方法、用药特点的归纳分析, 为临床提供借鉴参考。

1 脐的命名

脐位于腹部正中, 为任脉神阙穴所在部位, 其命名在历代医著中有不同的论述。如《马王堆医书》名“隋”、“中身空”及“人环”;《内经》中“脐”、“齐”并称;《针灸甲乙经》名脐中;《黄帝内经太素》杨上善注名环谷;《外台秘要》名神阙、气舍;《铜人腧穴针灸图经》名气舍、神阙;《本草纲目》喻为命蒂;《循经考穴编》名维会;《气功穴位指南》名生门;《脐疗》名丹田等。

2 发展源流

2.1 战国至秦汉时期

开始有脐与脏腑经络关系的论述, 并有片断的脐疗文献载述。脐疗法源远流长, 最早载述脐疗法的文献见于湖南长沙马王堆三号汉墓出土的医书。如《杂疗方·内加》记载用桂、姜、椒、皂荚等辛香温热之品, 制丸后纳入肚脐, 有益精延年之效^[1]。《黄帝内

经》则广泛论述了脐与五脏六腑的关系, 有助于阐明脐疗法的治疗原理。张仲景《金匮要略》一书也载述了“中喝死”的脐疗法。

2.2 晋唐时期

脐疗法较前有所发展, 并扩大了主治病证范围; 从文献的角度, 首次出现脐中禁针的论述。《针灸甲乙经》指出:“脐中, 神阙穴也, ……禁不可刺, 刺之使人恶疡, 遗矢者死不可治。”这是有关脐中禁针的最早文献记载。葛洪《肘后备急方》所载脐疗方药具有简、便、廉、验等特点。孙思邈在新生儿断脐及脐的护理、脐疗安胎、脐疗救治药物中毒等方面提出了个人独到的见解。《外台秘要》一书也有较多的脐疗文献载述。

2.3 宋金元时期

应用脐疗方法防治疾病已相当普遍。宋代官方组织编纂出版的《太平圣惠方》和《圣济总录》二书, 在各科病证治法中有较多的脐疗方药, 其运用之广, 制法之精, 亦属前所未见。另一特点是, 脐疗的药物配伍和选药较之宋以前有了很大的进步。《鸡峰普济方》运用脐疗法治疗水气病尤有心得, 如神掌膏、朱砂水银煎等。在脐疗的同时, 并结合药补食补予以调理, 这种攻补兼施的方法对后世颇多启发。《扁鹊心书》重视灸脐治疗疾病, 并指出脐部若受伤感染, 每易酿致不良后果, 不可忽视。许叔微《普济本事方》将张仲景治结胸的方法予以变通, 即以脐疗代替内服, 用其方而变更其法。陈言《三因方》在中暑的脐疗治法上亦较前人有所改进。《杨氏家藏方》载有替灸膏、外灸膏、硫磺熨法等脐疗方法治疗痢疾, 方简而效捷。

2.4 明清时期

脐疗论治体系逐渐形成, 并处于充实理论、临床发展阶段, 治疗方药增多, 已臻于脐疗法的鼎盛时期。明·李时珍《本草纲目》“百病主治药”三、四卷, 介绍多种病证的脐疗法和方药。而清代脐疗法的发展, 较集中反映于《急救广生集》、《理瀉骈文》和《外治寿世方》三部较有代表性的外治法专著中, 它们引录书目多, 收选方药广, 脐疗方治也较为集中。其中《理瀉骈文》一书, 有关脐疗内容尤为丰富, 主治病证包括临床各科疾患。此外对脐疗法的作用机理、药物选择、

* 中国中医研究院医史文献研究所, 北京东直门内北新仓18号(100700)

收稿日期:1992-05-05; 修回日期:1992-06-24。

赋形基质、操作方法、注意事项以及辨证施治等方面, 均能从理论上予以阐述。

2.5 民国时期迄建国后

在外治著作的基础上, 编撰、刊行了脐疗专著, 并开始与现代科学结合, 探讨脐疗的治疗原理。近代医家陆晋笙所著《鲜溪外治方选》一书载有较多脐疗方法。建国后, 脐疗法愈益受到国内外学者的重视, 无论在理论和临床方面, 均有新的认识和发展。谭支绍所撰《中医药物贴脐疗法》一书是迄今所见最早公开出版的脐疗专著。在此之后, 又刊行了韩文领等编著的《脐疗》一书。近年来, 医药科技工作者运用现代科学技术的方法和手段, 结合临床验证, 对脐疗法进行了多方面的探索, 取得了可喜的科研成果。如“505 神功元气袋”及“脐效冠心病膏”^[1]的研制和临床应用, 即为其例证。

3 理论基础

脐疗法是外治法之一, 同针灸、按摩、推拿等疗法一样, 其理论基础以经络学说为主, 结合其他中医基础理论予以阐释, 有待于进一步深入研究。

3.1 脐与脏腑经络的关系

脐属任脉, 任督相表里, 又为冲脉循行所过部位。足阳明胃经下挟脐, 足太阴脾经上结于脐, 手少阴之筋下系于脐, 督脉与脐有直接联系^[3], 冲脉挟脐上行^[4], 脐为五脏六腑之本, 元气归藏之根^[6], 脐与大小肠关系密切^[5]等。由此可见, 脐与脏腑经络有着广泛而密切的联系, 这是脐疗能够取效的主要原因。

3.2 脐的生理

脐为人体先天之本源, 胎儿在母体生长发育过程中, 均赖脐带获得气血周流, 供给养料, 以维持胎儿的生命活动。婴儿出生后, 尤需注意脐部的护理。

3.3 脐的病理

脐位于腹部中央, 它与十四经脉息息相关, 整个机体的生命活动依靠脐的作用, 疾病的发生与脐也有十分密切的病理关系。

3.3.1 外部致病因素可通过脐作用于人体。脐是一个敏感的部位, 如用手轻轻触按脐心, 就会产生奇异而敏感、特殊的感觉; 当以寒凉之物接触脐心时, 往往感觉腹内明显不适; 如生活起居不慎, 使脐部感受风寒, 每易引发腹痛、腹泻、恶心、呕吐, 甚至发热, 这在小儿尤为多见^[7]。

3.3.2 脐部本身症状是人体机能状态的一种反映, 是鉴别诊断的体征。如《伤寒论》即用“脐下悸”、“脐上筑”等症作为鉴别病证的指征。

4 治疗原理

作为外治法之一, 脐疗的作用原理当然与某些外治方法有类似之处, 即各种治疗手段作用于体外某一局部与腧穴, 通过经络以调整人体脏腑气血功能, 从而达到扶正祛邪、调整阴阳、治愈疾病的目的。

4.1 对经络的作用

经络具有联系脏腑和肢体的作用。人体五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨等组织器官, 由于经络的沟通和有机的整体活动, 使人体的内外上下保持协调统一。此外, 经络还具有运行气血、濡养周身、抗御外邪、保卫机体的作用。由于脐和脏腑经络有广泛的联系, 故各种治疗手段作用于脐穴时, 通过对其持续的刺激作用, 达到疏通经络、调理气血、补虚泻实、调整脏腑阴阳等作用, 使体内各种器官关系得以协调, 人体内部生理机能趋于正常, 故能治病疗疾、增进健康。

4.2 药物本身的作用

中医治病大要分内治法和外治法。无论是内服药或外用药, 均可调整人体的阴阳平衡, 促进身心健康。当不同性味的药物作用于脐部时, 经渗透通过经络的输布, 深入于内, 并发挥药物“归经”之效能, 使之达于脏腑经气失调的病所, 起到“以气调气”的作用。

5 脐疗诸法

5.1 灸脐法: 包括艾条间接灸、艾条或艾炷隔盐灸、隔附子灸、隔姜灸、隔蒜灸、隔肉桂灸、隔麝香灸、隔柏树白皮灸等, 此外还有后世运用广泛的脐部保健灸法。

5.2 熨脐法: 又名温脐法。此法用药炒热直接熨脐上; 或用药末作饼烘热敷脐上; 或单用热物置于脐部, 借药物作用和热能渗透相结合以治病。

5.3 敷脐法: 用药末或用生药捣研后(或兑入不同性质的液剂, 摊成饼状)直接敷于脐上, 使药效由局部及于内脏。

5.4 熏脐法: 又名蒸脐法或炼脐法, 即以药末敷脐后, 再以艾(或其他药剂)熏治。

5.5 贴脐法: 即将药物贴于脐部(常以膏药或软膏的形式)以治病。

5.6 滴脐法: 系将药物溶于液剂, 以药汁滴于脐中。此法更有利于药物在脐部迅速吸收, 以发挥药效。

5.7 涂脐法: 是用药汁、药膏、食用油和药物调和, 涂于脐部。

5.8 呵脐法: 以口吸吮脐部, 借口中热气以助阳益气, 多用于儿科。

5.9 灯火熇法: 古称“神火”, 用灯芯蘸麻油燃火, 烧灼神阙穴, 手法必须迅速, 一触及穴位皮肤便离去。

5.10 封脐法:以药物(或药末,调入水或其它液剂),封于脐部。

5.11 填脐法:将药填于脐内,此法与封脐法相似。

5.12 缚脐法:将药物捣烂布裹缚于脐上。

5.13 围脐法:系用面糊、鸡蛋或药物围脐四周的一种治疗方法。

5.14 脐部拔罐法:在脐部使用拔罐方法,以达祛风散寒、扶正固本的作用。

5.15 脐部推拿按摩法:在脐部施以各种手法,达到保健强身、防病治病的目的。

5.16 脐部刺血法:以三棱针在脐四周针刺出血,或用梅花针刺后,再以火罐拔吸出血。

5.17 脐部磁电法:利用电磁疗机产生的低频交变磁场作用于脐部以治疗疾病。

5.18 激光(或远红外线)脐部照射法:以激光束通过光导纤维作用于脐穴皮肤,或用远红外线照射脐穴皮肤。

6 用药特点

吴尚先在《理渝骈文》中说:“凡汤丸之有效者皆可熬膏。”其所论外用膏药的用药特点,可作为脐疗用药之特点,概括如下:

主要用通经走窜、开窍透骨、拔毒祛邪的药物,如冰、麝、姜、葱、韭、白芥子、花椒、槐、柳、桑、桃、蓖麻子、凤仙草、山甲之类。

补药多用血肉有情之品。吴尚先谓:“须知外治者,气流通即是补,不药补亦可。”脐疗补虚运用血肉有情之品,其原理与内服汤药相类似。吴氏“气流通即是补”的观点对后世有较大的影响,这也体现了对虚损性疾病用艾灸、热熨、拔罐以及其它疗法的治疗原理。

所用药味,必得气味俱厚、药性走窜、或力猛有毒之品,施治药物多为生用。

脐部给药,热药较凉药效好,攻药较补药见效快。

所用药物,其作用当须与主治病证合拍,亦即脐疗同样须贯串辨证论治的原则。

7 讨论

脐疗法是祖国医学中独具特色的疗法之一,几千年来为我国人民的医疗保健作出过积极的贡献。该法治疗范围很广,临床上应用于治疗内、妇、儿、外以及其他各科疾病,且方法很多。某些脐疗法(如灸脐)不仅用来治病,且可保健强身。

有关脐疗的禁忌症,《针灸甲乙经》有“脐中禁不可刺”的论述,后世医家均予遵循。现代一些针灸著作也认为,“人体所有穴位,除去神阙、乳中等穴位,

根本不宜针刺而外,是都可针刺的”^[8]。但现代医家通过临床实践,证明神阙穴是可以针刺的^[9],如周氏等^[10]通过针刺神阙穴,治疗浮肿、泄泻、排尿困难、子宫脱垂、腹痛等病证共9例,疗效满意,无一例出现不良反应。钱氏^[11]和丛氏^[12]也先后报道针刺神阙穴治疗某些疾病获良效。不过,临床实施针刺神阙穴时,为了防止感染,当予慎用或严格消毒;又在针刺手法方面,应稳、准、快而不宜过深。

对于脐疗的深入研究,今后在加强古今文献整理的同时,可以从以下几方面加以研究探讨:

临床研究:对古今脐疗方剂进行临床验证分析,筛选其中确有效者;或将有效方剂转化为成药,进而推广运用。

实验研究:对临床确有疗效的脐疗方剂进行药理研究,探索其有效成分;并运用现代医学方法对脐疗的作用机理作进一步的探讨。

器具研究:采用与现代科技(如与声、光、电、磁等)相结合的方法^[13],创制脐疗的新器具。如激光、远红外线、电磁疗机应用于脐疗即是很好的例证。

剂型研究:目前脐疗剂型有丸、散、灸、饼、膏、涂、滴剂等多种,仍不能满足临床之需要。可结合国内外外治剂型方面的经验,充分吸取现代药学成果(如硬膏剂、膜剂、化学热熨剂、新型皮肤渗透促进剂等),创制脐疗新剂型。

通过对脐疗的进一步深入研究探讨,将会使临床手段更加丰富、多样,从而为人类的保健事业作出更大的贡献。

8 参考文献

- 1 周一谋,等.马王堆医书考注.天津科学技术出版社,1988:318.
- 2 柯青,等.脐效冠心膏治疗冠心病227例观察.中医杂志1990;(6):65.
- 3 灵枢经.人民卫生出版社,1963:31,44,46,49.
- 4 黄帝内经素问.人民卫生出版社,1963:319.
- 5 南京中医学院医经教研组.难经译释.上海科学技术出版社,1961:164.
- 6 高石国.针灸穴名解.黑龙江科学技术出版社,1982:21.
- 7 谭支绍.中医药物贴脐疗法.广西科学技术出版社,1989:11.
- 8 中医研究院.针灸学简编.人民卫生出版社,1978:297.
- 9 陈俊鸿,等.对针刺神阙穴的探讨.上海针灸杂志1982;(2):40.
- 10 周柏如,等.试针神阙穴的初步观察.江苏中医1960;(2):37.
- 11 钱志云.针刺神阙穴的体会.湖北中医杂志1984;(2):51.
- 12 丛滋茂.透刺神阙穴的体会.辽宁中医杂志1983;(6):封三.
- 13 朱复南.内病外治的现代化刍议.中医杂志1990;(8):46.