

论 坛

对“耳穴标准化方案”的若干补充意见

周 立 群*

摘要 为更准确地描述耳穴定位,探讨了耳廓基本标志线的设立,包括:耳轮内缘、对耳轮脊、耳舟凹沟、对耳轮耳舟缘、对耳轮耳甲缘、对耳轮三角窝缘、耳甲折线、对耳屏耳甲缘、耳垂上线、耳屏前缘等。

主题词 耳针穴位 参考标准 ①耳穴标准化

由中国针灸学会拟定并在1987年WHO西太区六名标准化会议上获原则通过的“耳穴国际标准化方案”(以下简称《方案》见《中医杂志》1988年第六期)公布已经近3年了。笔者经过几年来教学与临床实践,深感《方案》在普及和推进耳穴诊治学术方面起到了重要作用,可以说,它提供了初学者入室的阶梯,学术交流的共同语言,以及进一步深入研究耳穴定位和特性的基础。

任何事物都是在实践中不断发展的。在应用《方案》的教学和临证中感到还存在着某些需要进一步明确的内容。如肝、脾穴区与胸、颈穴区的分界线为对耳轮耳甲缘;神门穴区与髓穴区的分界线为对耳轮三角窝缘,而关于对耳轮耳甲缘和对耳轮三角窝缘的确切位置,则没有说明。这些问题不解决,往往直接影响准确定位和提高疗效,也给普及《方案》和统一教学带来一定困难。因此,有必要对《方案》中的基本标志线加以说明,以使《方案》更加严密和完整。以下仅从3个方面试加探讨:

1 耳廓基本标志线

所谓耳廓基本标志线,是指在《方案》的基础上,为更准确地耳穴定位而明确标示的耳廓各解剖部位的分界线。它主要包括:耳轮内缘、对耳轮脊、耳舟凹沟、对耳轮耳舟缘、对耳轮耳甲缘、对耳轮三角窝缘、耳甲折线、对耳屏耳甲缘、耳垂上线、耳屏前缘等。

2 耳廓基本标志线的划定方法

2.1 耳轮内缘:是指耳轮与耳舟、对耳轮上、下脚、三角窝及耳甲等部相折所构成的分界线。

2.2 耳甲折线:是指耳甲内平坦部与隆起部之间的相折线。

2.3 对耳轮脊线:是指对耳轮体及其上、下脚最凸起处之连线。

2.4 耳舟凹沟:是指沿耳舟最凹处所作的连线。

2.5 对耳轮耳舟缘:即对耳轮与耳舟的分界线。是指对耳轮(含对耳轮上脚)脊与耳舟凹沟之间的中线。

2.6 三角窝凹陷处:是指三角窝内较低平的三角形区域。

2.7 对耳轮三角窝缘:即对耳轮上、下脚与三角窝的分界线。是指对耳轮上、下脚脊与三角窝凹陷处之间的中线。

2.8 对耳轮耳甲缘:即对耳轮与耳甲的分界线。是指对耳轮(含对耳轮下脚)脊与耳甲折线之间的中线。

2.9 对耳屏耳甲缘:即对耳屏与耳甲的分界线。是指对耳屏内侧面与耳甲腔的相折线。

2.10 耳屏前缘:即耳屏外侧面与面颊部的分界线。是指沿耳屏前沟所作的直线。

2.11 其他:如耳垂上线等,在《方案》中已详明,此不赘述。

3 耳廓基本标志线的作用

3.1 使《方案》更趋完整和系统化。众所周知,耳穴的科学研究目前还处于很年轻的阶段,就科学的认识过程而言,尚属经验阶段。这也正是当前国内和国际间对耳穴命名、定位、功用等存在不同观点甚至很大分歧的原因所在。因此,《方案》在我国丰富实践经验的基础上,汲取了美、法等国家的一些有益观点,采用分区为主、区点结合的定位方法,这是符合目前耳穴研究发展水平并较切合实际的方法。

实践证明,耳穴分区定位的基础是明确的、相对变异不大的耳廓解剖标志。30余年来,不少学者致力于耳廓解剖结构的深入研究并取得硕果。一些以往不为人们所注意的局部解剖结构,由于其在耳穴定位和诊治方面的独特作用而受到重视。这说明,伴随耳医学的发展,对耳廓解剖结构作进一步深入研究,使之更加丰富、充实是十分必要的。耳廓基本标志线的划分,正是应耳穴分区定位的需要而提出的。《方案》中耳穴分区,绝大部分是在耳舟、耳甲等固有解剖结

* 北京针灸骨伤学院,北京市朝阳区8531信箱(100015)

收稿日期:1991-11-01;修回日期:1992-04-30

构的基础上进行的, 由于基本标志线明确了耳廓各解剖结构的分野, 从而为在各解剖结构内进一步分区提供了依据, 并可在文字、绘图、制模等方面解决耳穴定位的解剖结构界线问题。应当说明, 《方案》中已经谈及几条标志线, 如对耳轮耳甲缘等, 并用其作为ABC线定位的标志, 但没有说明其具体划定方法。本文试就所有耳穴定位涉及的标志线予以说明, 目的是为《方案》拾遗补缺, 使之更趋完整。

3.2 有利于《方案》的推广和交流。《方案》作为一种学术交流的语言, 首先有赖于人们对它的准确了解和掌握, 这就要求《方案》尽可能地减少不确定性, 增加明确性和可重复性。以往就有人将“耳甲折线”当作对耳轮耳甲缘, 因而对《方案》中的肝、脾、胃等穴的定位提出异议, 认为《方案》的定位与实际不符。事实上, 产生这种误解的原因恰在于解剖结构的界线不清楚。1990年法国学者提出了一些与《方案》相悖的解剖结构划分方法, 如取消对耳轮上脚, 将其分别划入耳舟和

三角窝, 分析产生这种划法的动因, 在一定程度上, 也是对《方案》中解剖结构理解不清所致。由此可见, “共同语言”中如存在不明确性, 必然影响交流。

3.3 有利于教学和临床。毫无疑问, 在耳穴教学和临床诊治疾病中, 都需要对耳廓解剖结构和耳穴定位加以明确说明。教学中, 学生往往会主动提出这样的问题: “《方案》中所述对耳轮耳甲缘的准确位置在那里?” 因而, 耳廓基本标志线的问题是不能回避的, 必须加以说明。

4 讨论

本文探讨的耳廓基本标志线是在《方案》的基础上, 为更准确地耳穴定位而设。它不一定是解剖学和胚胎学上所述的各解剖结构间的移行、融合部(也可能部分相吻合)。设立耳廓基本标志线旨在发挥上述三方面的作用。试图作为《方案》的补充。耳廓标志线的提出仅是初步的, 需不断修正、完善, 能否起到预期的目的, 尚待实践检验。

呼吸补泻法针刺治疗贲门失弛缓症

陈玉华* 赵 勃*

我们自1985年至1991年应用呼吸补泻法针刺治疗贲门失弛缓症患者62例, 收效显著, 总结如下:

1 一般资料 62例中, 男性38例, 女性24例; 年龄最小者15岁, 最大者57岁; 食物中毒引起者12例, 颈椎病所致者3例, 情志所伤而致者16例, 劳心过度所致者31例; 病程最短者6天, 最长者3年。

2 治疗方法 首先取体穴: 内关(双)、中脘、足三里(双)、膻中。针前用手轻叩手厥阴经(自中冲至天池), 然后针刺内关, 行呼吸泻法, 即吸气时进针, 呼气时提针; 针中脘行先泻后补(阴中隐阳)手法, 即针进至阴部, 行六阴数泻法, 结合呼气时提针, 将针提至阳部, 行九阳数补法, 结合吸气时插针, 共行三度; 膻中逆经向下平刺; 针足三里时先逆经轻叩足阳明经(自内庭至胃脘部), 深刺2寸有放射感后提针至阳部行呼吸补法, 即吸气时插针。留针15分钟, 每5分钟行针1次。

3 治疗结果 62例全部治愈。治疗6次痊愈者29例, 占46.8%; 12次痊愈者23例, 占37.1%; 18

次痊愈者10例, 占16.1%。半年后复发者6例, 占9.7%。复发者按上法治疗仍有效。

4 典型病例 王×, 男, 36岁。1991年5月17日初诊。3年前因惊吓、劳心过度而致饮食后胃脘不适, 剑突下梗噎, 每因情志波动而加重, 经中西医结合治疗曾一度好转。自1991年2月起吞咽困难, 进食时梗噎感加重, 只能进流食, 近10天汤水难进, 食入即吐, 噎气, 胃脘部隐痛, 大便干。查面色苍黄, 舌红苔白, 脉弦细。证属噎膈(痰气交阻), 经X线上消钡餐透视诊断为“贲门失弛缓症”。治以理气开郁, 降逆化痰之法。按前法针刺治疗, 次日脘痛及呕吐停止, 进汤水已畅, 治疗3次后能吞咽馒头等食品, X线钡餐透视检查无异常体征。为巩固疗效又针3次, 嘱调情志, 半年后随访一直未复发。

5 体会 贲门失弛缓症系食道神经肌肉功能障碍所致的食道下端括约肌弛缓。内关为八脉交会穴, 通于阴维脉, 取之和胃降逆, 调气止痛; 中脘穴是腑“会”, 胃之“募”穴, 取之启膈开胃, 化痰散结; 膻中穴为气之“会”, 针之宽胸理气; 足三里乃胃之“下合”穴, 取之健脾益气, 助运消痰; 结合呼吸补泻以增理气和胃之功, 故收显效。

* 山东胶州市中医医院(266300)

稿日期: 1991-11-08; 修回日期: 1992-03-30

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Observation on 30 Cases of Acute Episode of Chronic Cor Pulmonale Treated with *Feixin Ling*

Liu Wenzhao, Yang Runping

In addition to the treating group of 30 cases, another 30 cases were treated with western drug as control. Results showed the effect of *Feixin Ling* on individual symptoms, including coughing, shortness of breath, sputum, edema, heart and respiratory failures, as well as its comprehensive effect were all superior to the controlled group. Rheological study showed that *Feixin Ling* improves the circulatory function to certain extent.

Author's Address: Guanganmen Hospital, China Academy of TCM, Beijing 100053, PRC

Key Words: Cor Pulmonale/TCM Therapy

① *Feixin Ling*, Chronic Disease

(Original article on page 26)

Late Stage of Senile Cor Pulmonale Treated with Traditional Chinese Drugs

Lian Nan Yan Qingming Cao Jungao, et al.

92 cases of late stage of cor pulmonale were randomly and equally divided into 2 groups, the observation group and controlled group. The former was treated with Chinese traditional drugs of clearing heat, eliminating phlegm, stopping cough, dispersing the Lung, benefitting Qi and nourishing Yin, while the latter exclude the drugs for benefitting Qi and nourishing Yin. Results revealed that the remission effect for symptoms in the observation group was superior to the controlled group especially good at controlling palpitation and shortness of breath.

Author's Address: Dept. of TCM, General Hospital of Chengdu Military Area, PLA, Chengdu, Sichuan Province 610083, PRC

Key Words: Cor Pulmonale/TCM Therapy, Elderly

(Original article on page 29)

Epigastric Pain(Blood Stasis Syndrome)Treated by Stasis-Eliminating and Descending-Dredging Methods: Observation of 32 Cases

Liu Min

This treating remedy was given in powder

form as Drink of Eliminating Blood Stasis associated with other decoctions. Results showed that 21 cases had pain stopped within 1 week, 9 cases within 1-2 weeks, 2 cases over 2 weeks. The rate of stopping pain within 2 weeks was 93.75%.

Author's Address: Dongzhimen Hospital, Beijing College of TCM, Beijing 100700, PRC

Key Words: Epigastric Pain/TCM Therapy, Activating blood to eliminate stasis

② Method of Eliminating stasis, Descending-dredging

(Original article on page 34)

Observation on Serum Thyroid Hormone in 124 Cases of Liver Diseases in TCM Context

Huang Hui

In these cases of liver diseases(in TCM context), five types of syndromes were distinguished with their serum thyroid hormone determined. Results revealed that in all the cases the said hormone was disturbed more or less. Preliminary analysis maintained that the disturbance of the thyroid hormone constitutes one of the pathological basis of liver disease in TCM sense, reflecting, to a certain degree, the functional state of "the liver is responsible for dispersing function of the body"

Author's Address: Jiangxi College of TCM, Nanchang 330006, Jiangxi Province PRC

Key Words: Lung disease (TCM)/Blood, Thyroid hormone/blood

(Original article on page 40)

Some supplementary Idea on "Programme of Standardization of Auricular Point"

Zhou Liquan

To precisely locate the auricular points, the basic landmarks, including the inner margin of helix, crest of antihelix, scaphoid fossa, antihelixscaphoid margin, antihelix-concha margin, triangular fossa of antihelix, the folding line of concha, antitragus-concha margin, upper line of ear lobe, anterior line of tragus, were discussed.

Author's Address: Beijing 100015, PRC

Key Words: Auricular points, standards of reference

(Original article on page 48)