

脾胃理论在针灸临床上的运用

浙江省中医药研究院(浙江 310007) 杨 楣 良

摘要 以脾胃理论为指导,运用针灸治疗久治不愈的呕吐以及泄泻、崩漏、痿痹取得了较好的疗效。

主题词 脾胃论 针刺疗法

中医学理论以脏腑、经络为核心,而脾胃在脏腑中尤居重要地位。此从其“生化之源”、“后天之本”的生理特点,已足资说明。脾胃功能的盛衰,将直接关乎着人体的健康,且与疾病的发生、发展、预后关系殊为密切,数十年来,作者在脾胃理论指导下,运用于针灸临床,颇为应手,兹整理验案四则如下。

一、温通心阳和胃降逆治呕吐

章×,女,26岁,未婚,工人。初诊于1983年8月10日。

现病史:呕吐一年余。几乎每餐如此,甚则进食流质亦吐,呕吐物多系食物伴粘液。一般进食后约15分钟左右即吐出。时觉脘膈不适,食量渐减,眩晕肢怠,形瘦畏寒,夜寐不宁,精神日趋不支,虽经多次食管及胃部造影,仍未明确诊断,迭经多方治疗,并无转机,且伴有胸闷,心前区刺痛,心悸懊恼,左手臂麻,肩背时有凉感,经某医院专科检查,诊为:“心肌病变”,长期服用丹参片、胃复安等中西药未效。

检查:第4~5胸椎左华佗夹脊穴处可触及索状物,轻度压痛。脉象沉缓,舌质淡、苔薄白,心率60次/分。

辨证施治:证系心阳不振,中焦虚寒,气机不利。治拟温通心阳,宽胸利气,和胃降逆。

治疗经过:初诊针内关穴施平补平泻法,再针双侧足三里穴,行补法;温灸夹脊(第五胸椎)10分钟,每次留针20分钟,期间重复

手法一次。翌日复诊,告之针后觉胸膈舒畅,且一直未再呕吐。此后每隔日针灸一次,共治疗10次,心率恢复至75~80次/分,食纳增加,精神振作,诸症悉除。观察八月,一直良好,未再出现上述症状。

按:呕吐多由胃失和降、胃气上逆所致,本案系脾胃虚弱,阳气不足,不能受纳水谷,致生化无权,反使寒浊中阻,相互影响,并有心阳不振、心痹作痛。穴取足三里,本穴系阳明之合,《内经》曰:“合治内腑”,用以调理肠胃气机;内关穴系心包经之络穴,又为八脉交会穴之一,兼通阴维脉,别走少阳经,具有宁心安神,疏肝降逆,调和脾胃、活血通络之功。古人有“治心痛胸胁诸疾”的经验,再温灸夹脊穴以调理脏腑功能。诸穴相配,相得益彰,诸症乃除。

二、温中健脾和胃止泻去顽疾

叶××,女,49岁,已婚,家务。初诊于1983年3月28日。

现病史:脘腹隐痛,便下溏泄已10月余。患者于1982年6月某次食物中毒,泄泻持续达二月之久,嗣后每进食菜肴之后,几乎必有轻重不等之腹痛,肠鸣不已,若食荤性油腻则疼痛加剧,甚则如绞如揪,凡进食生冷、瓜果之类尤感不适,得热饮则舒快。故每就餐而精神紧张。

检查:脉象濡细,舌质淡、苔薄白,形瘦,面黄无华。

辨证施治:证属食伤脾胃,寒遏中州,运化失司。治拟温中健脾和胃,主取阳明、太阴。

治疗经过:穴取(1)足三里、脾俞穴,均双侧施补法,天枢穴温灸。(2)内关穴双侧施

平补平泻，公孙双侧行补法，天枢穴温灸。二组穴作交替进治。治疗二次后，症状递减，经治10次，诸症乃去，随访二年，虽进食荤性油腻、生冷食物，亦均无妨。

按：此乃禀赋不足，脾胃虚弱，复为饮食不洁所致。中宫不健，运化乏权，故见上述诸症。方中主取阳明、太阴经穴，温灸肠募天枢以温中健脾、和胃理气；内关、公孙穴乃八脉之会穴之一，前者宽胸降逆，善调阳明气机；后者健脾益土，专理中焦之疾，针灸结合，处方合拍，故效如桴鼓。

三、健脾益气摄血治崩漏

钱××，女，43岁，已婚，工人。初诊于1957年7月10日。

现病史：患者阴道流血如崩三天。据述素有月经紊乱史，二年来每至经期，则淋漓不止，缠绵不净，本次月汛来潮又复如此，时延已十数日，三天来因家务操劳，突然量多如注，致头目眩晕，肢体倦怠，腰脊痠楚，胫软乏力，少腹隐痛，急去妇科急诊，断为“功能性子宫出血”，曾服安络血及补气摄血之中药不应，要求针灸治疗。

检查：脉象沉细无力，舌质淡、苔薄少津，面色㿠白，精神萎靡。

辨证施治：证属脾肾二亏，冲任失调，气不摄血。治拟健脾益肾，补气摄血，主取阳明。

治疗经过：当即针足三里穴双侧，施补法，双侧隐白（三棱针点刺出血）、百会。耳穴：子宫、内分泌（均埋针）。翌日复诊述：是晚血量即明显减少，精神好转，连针三日，经血已止，一周后复诊，除略有眩晕，体力尚欠不足外，余症已去。复补足三里、脾俞治疗三次，以善其后。此后每至经期第六日起，按上法治疗2~3次，即血止如常，如此连续治疗三月，随访半年再无崩漏症状出现。

按：经血淋漓不净谓之“漏”，来势急骤、量大如注谓之“崩”。二者互为因果，并能相互转化，故一般统称为“崩漏”。本例患“漏症”日久，复有转“崩”之势，此为冲任二脉失调，脾

气虚弱，统摄无权，血海不固所致。故治用补脾固涩法，针足三里，因其为阳明之合，以固本益气；刺脾井隐白以健脾敛血，脾胃为表里关系，二穴同用可加强摄血扶正功能，督脉者统督诸阳，取百会穴以扶阳升举，下病上治也；耳者“宗脉之所聚”，配耳穴以调冲任，增强摄血功效，故崩漏得止。

四、补益气血独取阳明疗痿躄

康××，男，6岁。初诊1983年4月。

现病史：家长代述，患儿左腿发跛二月余，始因发烧38.8℃，曾持续三天，某院诊为“上感”。经西药治疗体温逐渐恢复正常，但出现左下肢乏力，易摔跤，不能跑步。家长误认为病后体弱无力，后经中西药物治疗半月不效，且患肢发觉肌肉痿软，步履不稳，跛行加重，而请求针灸治疗。据述曾未坚持按期服用小儿麻痹预防药。

检查：左下肢肌张力差，臀大肌、股四头肌、腓肠肌痿软且轻度萎缩、足轻度外翻，行走呈跛行。脉象沉缓，舌苔薄白。

辨证施治：此乃高热伤津，经筋戕伤。脾主肌肉主四肢，气血不布，失其濡养则痿躄而跛行。拟宗《内经》治痿“独取阳明”之意，主取阳明、太阴经穴。

治疗经过：经用足三里、髀关、梁丘、三阴交、血海、环跳、阳陵泉等穴，并辅助以推拿治疗，每次取4~5穴位，均行补法，隔日一次，共治疗25次，症状均已消失，随访至1990年底，健步如常。

按：综观脉证，本案当属痿躄无疑。《内经》云：“治痿独取阳明”，此乃治痿之大法，阳明为多气多血之乡，气血得其生化以奉养全身。针刺足三里、梁丘，前者为阳明之合，后者乃阳明之郄穴，有补益中土，生化气血之功；三阴交系肝、脾、肾三经之会穴，用以健脾益气固本；血海为主血之要穴，用以活血通络，再针髀关通经利节；取胆经环跳、阳陵泉意在壮筋骨、和血脉、利关节。

诸穴协同并辅之推拿，则肌肤得以温煦，气血通畅，阴阳调和而痿躄得愈。