

针 灸 推 拿

浅论“治神”在针刺治疗中的应用

陈安亮¹ 指导:李忠仁²

主题词 针刺疗法 @ 治神

“治神”最早见于《内经》,又称为“守神”、“本神”、“调神”等。主要指通过医生集中意念对患者进行精神调摄及施以一定的针刺手法,促使针下得气,气至病所以提高临床疗效的方法^[1]。古代医经高度重视治神在针灸治疗中的作用。如《素问·宝命全形论》“针有悬布天下者五,……一曰治神,二曰知养身,三曰知毒药为真,四曰制砭石大小,五曰知腑藏血气之诊”,《灵枢·本神》“凡刺之法,先必本于神”,《标幽赋》“凡刺者,使本神朝而后入,既刺也,使本神定而气随,神不朝而勿刺,神已定而可施”,均充分强调了“治神”在针刺治疗中的意义。治神法应用是否得当,直接影响临床疗效。笔者在针灸临床治疗中,注意治神法的运用,屡获奇效,感慨传统医理博大精深之余,不揣浅陋,将自己对治神的肤浅体会简述如下,以抛砖引玉,与同道共勉。

1 “治神”的临床应用

现代许多医家对治神进行了系统概述,如陆寿康在《针刺手法自家集成》中将治神总结为针前定神,进针守神,行针移神制神,针后养神等多个过程^[2]。我们在临床治疗中主要从进针前和进针后两个方面进行治神,根据不同患者的病情差异,运用时有所侧重。

1.1 进针前治神:施术者针前应集中精神,心无旁骛,认真审察患者的气血盛衰及神情变化并通过语言暗示,押手揉按等方法令患者神情安定,以待进针。具体运用时,如遇到精神紧张的患者,嘱其深呼吸,并以押手按压其内关穴片刻,然后进针。对于精神旁移,意不在针或因病痛而精神散乱者,以押手重按所刺之穴,候其神定而进针。如治林某某,男,72岁,因“左侧额头部带状疱疹后遗症神经痛”来诊,就诊时患者精神萎靡,痛苦面容,诉头痛剧烈,昼夜不止,虽服用舒尔芬、芬太尼等止痛药,但效果不显。分析患者连日头痛,睡眠不佳,神气不足,精神涣散,予移神调气法治疗。以拇指按压

患者阳池穴,嘱其留意该处感觉,候其神情稍定,予针刺一侧阳池穴,施轻提插捻转手法缓缓行针,患者觉针下酸胀,嘱继续体会,行针过程中患者眉头渐展,神情渐安,行针10分钟后患者诉疼痛大减,遂留针暂观。

1.2 进针后治神:进针后,施术者一方面注意体会针下感觉,另一方面需密切观察患者针后是否有晕针或精神旁移,心不在焉。对于晕针者及时处理,精神不集中者,则以反复行针,配以语言诱导以收其神,令志在针。如有的患者进针后心不在焉,甚与他人谈笑,术者当嘱患者闭目守神,同时行针以加强针感,并嘱患者体会针感,暗示其意守针处,以促进气至病所。如治陆某某,女,28岁,妊娠8个月,因“突发腰部绞痛”至江苏省中医院急诊科,经检查诊为肾结石绞痛,转针灸科对症止痛治疗,就诊时患者面色苍白,额头汗出,表情痛苦,呻吟不止,不能平卧。因虑患者现剧痛,精神散乱,予移神调气止痛法治疗。出针示之,先告患者欲针其手背,令其留意针下感觉,候患者神情稍定后针刺左手尺侧腰痛穴(第4、第5掌骨间,腕背横纹上1寸),针后患者即感酸胀,嘱患者认真体会针感,继续缓缓捻针,约2分钟后患者呻吟渐止,继续捻针5分钟痛止。

无论进针前或进针后,治神的主要目的是使患者精神内守,避免患者之神过松或过紧。这主要是通过语言暗示、押手按压、反复行针等实现的。其本质揭示了精神意识或心理因素在针灸治疗中的作用。临床显示,急性痛证运用治神效果尤为明显。如上述两例治疗中,无论选穴还是手法均无特殊之处,并未应用腧穴配伍和补泻手法,也未采用电针、耳针、腕踝针等其他针刺方法,主要通过暗示和持续行针使患者精神内敛,意守针感而获效。突出表明了治神的作用。导师李忠仁教授体会治神除了要注意以上两点外,注重医患沟通,同患者建立良好的信任关系同样重要。对于那些长期经受疾病折磨,对疾病恢复缺乏信心的患者,应通过心理疏导,重新建立其信心,取得患者的充分信任,这样才有助于疾病的治疗。另外,强调治神的重要性并非忽视选穴配伍、针刺手法及其他针法在针刺治疗中的作用。对于脏腑疾病,全身性疾病和慢性疼痛性疾病,除治神外,必须注意选穴配伍,针刺手法及其他针法甚或药物

1 南京中医药大学2002级硕士研究生,江苏省南京市汉中路282号(210029)

2 南京中医药大学针灸推拿学院

收稿日期:2004-06-02;修回日期:2005-01-20

的综合运用,方能取得良好的效果。

2 “治神”提高针刺疗效的机理探讨

2.1 传统理论探讨:中医学将“精”、“气”、“神”共称人之三宝。《内经》中对“神”论述颇多。《灵枢·本神》“生之来谓之精,两精相搏谓之神”。《灵枢·平人绝谷》“神者,水谷之精气也”。《灵枢·小针解》“神者,正气也”。《素问·八正神明论》“血气者,人之神”。《灵枢·天年》“黄帝问曰:何者为神?岐伯曰:血气已和,荣卫已通,五藏已成,神气舍心,魂魄毕具,乃成为人”,“失神者死,得神者生”。表明人体之“神”是以先后天精气为基础,源自先天,赖后天调养,是维持人体生命活动的基础。“神”的功能主要表现为高级的精神意识和思维活动。“耳不闻,目明心开而志先,慧然独悟,口弗能言,俱视独见,适若昏,昭然独明,若风吹云,故曰神”(《素问·八正神明论》)。另外“神”还可促进经脉气血的运行,神行则气行,气行则神行,在抵御病邪护卫机体方面起重要作用。“帝曰:形弊血尽而功不止者何?岐伯曰:神不使也……精神不进,志意不治,故病不可愈”(《素问·汤液醪醴论》)。总之,精神内守,方能阴平阳秘,身体健康。针刺之要即在于调整气血,疏通经络,令精气充,形气和,精神内藏,阴阳平衡,而“治神”可使精神内守,从而有利于针刺调节作用的发挥。

2.2 现代研究:现代医学研究认为,人体的自身调节作用是由神经、免疫、内分泌三大系统共同参与进行的。大脑皮质的活动状态直接或间接地影响着免疫和内分泌过程^[3]。现代针灸学家朱璉认为,针灸治病不是直接以外因为对象,而是通过激发与调整神经的调节

和管制机能,同时激发神经本身的修复代偿机制来达到的^[2]。研究表明,针刺对机体的影响是一种良性的双向调节作用,只有激发推动人体自我调整能力,调动人体固有的生理积极因素,尽早地促使病理状态向生理状态转化,以达到激发经气,疏通经络;调整气血,扶正祛邪的作用。这种作用是在机体生理功能的最大调节极限范围内进行的,具有多系统、多方位、多环节、多靶点的特点^[4]。“治神”能够使针刺取得更好疗效,目前尚无研究说明其原因,但考虑可能与“治神”能够促进机体内环境的稳定,进而更好地激发促进机体发挥自我调节作用有关。

3 结语

总之,治神是提高针刺疗效的重要因素之一,它揭示了精神意识或心理因素在针灸治疗中的作用。目前有关治神提高针刺疗效的机理研究尚不多见,今后我们在临床中将对此进行进一步的观察研究。同时,我们认为,除积累更多的临床资料外,运用现代科研方法,在针刺获效机理研究的基础上,进一步探索生命之谜,研究心理因素对针灸疗效的影响,将会更好地促进针灸医学的发展。

参考文献

- 1 刘冠军主编. 中医针法集锦. 第2版. 江西:江西科学技术出版社, 1997:258.
- 2 陆寿康主编. 针刺手法百家集成. 北京:中国医药科技出版社, 1995: 35~36, 428.
- 3 杨天祝主编. 临床应用神经解剖. 北京:中国协和医科大学出版社, 2002:15.
- 4 李忠仁主编. 实验针灸学. 北京:中国中医药出版社, 2003:3.

中华中医药学会继续教育部 中医杂志社 北京东方中医药培训中心 第四届全国名老中医治疗疑难病经验专修班 招 生 通 知

中医杂志社北京东方中医药培训中心,依托中华中医药学会、中国中医研究院在科研、临床、教学及学术上所具有的优势,采取面对面的讲座形式直接传授名老中医的临床经验,拟于2005年举办“第四届名老中医治疗疑难病系列高级专修班”。北京东方中医药培训中心将以其良好的信誉,诚邀广大医务工作者前来学习交流。

1. 2005年10月15日~20日“全国中西医结合治疗心血管病、脑病高级专修班”。主讲内容:心律失常、老年性痴呆、肺心病、高血压等。主讲人:谢海洲、沈绍功、周玉萍、罗侃等。2. 2005年10月28日~11月2日“中西医结合治疗糖尿病、肾病高级专修班”。主讲内容:临床常见的糖尿病并发症、慢性肾炎等。主讲人:林兰、王洪忠等。3. 2005年10月28日~11月2日“全国手穴诊疗培训班”。主讲内容:以望诊、触诊、压诊的手穴诊病方法,数分钟可概知家族遗传性疾病及自身健康状况,方法独特,直观明了,易学易用。主讲人:刘浩兴。4. 2005年11月上旬“全国中西医结合治疗肝病、肿瘤高级专修班”。主讲内容:慢性重型肝炎、乙型肝炎、黄疸、脂肪肝等。主讲人:汪承柏、沈绍功、陈立华、韩学杰等。

以上各班第1天为报到时间,报到时需交3张1寸免冠照片。每班每人学费880元。欲参加学习者请将报名费100元和个人基本情况及联系方法寄回,我中心收到报名费后即做排名安排,在开班前1个月内发入学通知书。学习结业后颁发中英文对照结业证书(盖钢印)和国家级继续教育学分证书(16学分)。凡参加学习班学员的优秀论文,符合标准者,《中医杂志》将优先发表或在当年增刊中发表。联系地址:北京东城区南小街16号中国中医研究院内中医杂志社东方中医药培训中心,邮政编码:100700,联系电话:(010)64013009,传真:(010)64050201,联系人:梅丽。学习地点:中国中医研究院内。