

腧穴热敏化及其临床意义

陈日新 康明非

主题词 针刺穴位 循经感传 @ 腧穴热敏化

[illegible]

Chen Rixin, Kang Mingfei

爛刀割爛刺椅燈膽黃綠紫紅屬鐵樹前盡歸莽莽半配郎忠鬱，
 不牌補藥錢 330006

4. The authors described clinical acupoint heat sensitization phenomena, expounded relationship between characteristics of acupoint heat sensitization and clinical effects of moxibustion therapy, and put forward the concept of acupoint sensitization. It is considered that human acupoints exist at two states: a resting state and a sensitization state. When human body is at disease state, acupoints on the body surface might be sensitized, and the sensitized acupoints show "great response to small stimulation" by external correlative stimulation. Acupoint heat sensitization is a type of acupoint sensitization, and the best stimulation of "heat" sensitized acupoint is heat stimulation of moxibustion. Therapeutic effect of stimulation at heat sensitized acupoint is better than acupuncture at the acupoint at resting state. Moxibustion at heat sensitized acupoints can easily trigger needling sensation propagating along the channel, indicating that arrival of qi produces effectiveness of moxibustion.

□ ○ --- Needling points Needling sensation propagating along the channel @ A cupoint heat sensitization

在疾病状态下,体表相关部位会出现病理反应,这种病理反应伴随疾病的发生而产生,随病情的改善而减轻或消失,该相关部位在出现病理反应期间就称为疾病反应点^[1]。疾病反应点是动态的、个体化的、敏化态的腧穴^[2]。古人在长期的医疗实践中已经认识到,疾病反应点即敏化腧穴的部分特性及其与疾病的相对特异联系,创立了一系列通过疾病反应点即敏化的腧穴来治疗疾病的针灸疗法。

临床上疾病反应点的表现形式多种多样,可分形态改变点和功能改变点。形态改变点如皮下组织和肌肉处出现条索状、结节状改变,皮肤出现皮疹、浅表血管改变和色泽改变等;功能改变点如腧穴压敏化点(压痛)、低阻点和皮温改变等。腧穴热敏化即是疾病在体表产生病理反应的一种现象。

1 腧穴热敏化现象

1988年,我们在临床施灸过程中发现了一些现代科学、现代医学尚无法解释的生命现象。①透热:灸热从施灸点皮肤表面直接向深部组织穿透,甚至直达

胸腹腔脏器；(2) 扩热：灸热以施灸点为中心向周围扩散；(3) 传热：灸热从施灸点开始循经脉路线向远部传导，甚至达病所；(4) 局部不（微）热远部热：施灸部位不热或微热，而远离施灸部位的病所处感觉甚热；(5) 表面不（微）热深部热：施灸部位的皮肤不热或微热，而皮肤下深部组织甚至胸腹腔脏器感觉甚热；(6) 产生其他非热感觉：施灸（悬灸）部位或远离施灸部位产生酸、胀、压、重、痛、麻、冷等非热感觉；(7) 上述灸感传导之处，病症随之而缓解：施灸部位产生的热、胀、痛等感觉发生深透远传，所到之处，病症随之缓解。如悬灸风门穴，热胀感向肩部传导，肩痛立即缓解；悬灸阳陵泉穴，热胀感向腰部传导，腰部困重紧痛感立即缓解；施灸三阴交，热流向下腹部传导，几次治疗后盆腔积液明显改善；悬灸天枢穴，热流直透腹腔，几次治疗后，多年紊乱的肠功能明显改善。

以上前 6 种灸疗现象的发生有一个共同的特征,就是相关腧穴对艾热异常敏感,产生“小刺激大反应”现象(其他非相关腧穴对艾热仅产生局部和表面的热感)。我们称这种现象为腧穴热敏化现象,这些已热敏化的腧穴称为热敏化腧穴。

2 腧穴热敏化的特征

2.1 腧穴热敏化的发生率: 普查健康人群的结果显示, 腧穴热敏化的发生率约为 5%。而对风湿性关节炎、骨性关节炎、软组织损伤、肌筋膜疼痛综合征、颈椎病、腰椎间盘突出症、感冒、面瘫、面肌痉挛、三叉神经痛、胃动力障碍、肠易激综合征、男性功能障碍、月经不调、痛经、盆腔炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、中风、眼科疾病等 20 种疾病进行观察, 腧穴热敏化的发生率平均为 70% 左右, 以寒证、湿证、瘀证、虚证居多, 急性病和慢性病均可出现。疾病痊愈后, 腧穴热敏化发生率下降至 10% 左右。

2.2 热敏化腧穴与经穴定位的关系: 腧穴热敏化作为一种疾病的病理反应, 出现的部位与经穴定位不完全一致, 但其出现部位可以用经穴为参照坐标系来定位。热敏化腧穴具有时变特性, 即随着时间变化其部位和强度也发生变化。对热敏化腧穴进行艾灸治疗能明显提高临床疗效。

2.3 热敏化腧穴对艾灸的反应: 热敏化腧穴对艾灸热力反应表现为喜热、透热、扩热、传热和非热觉。所谓喜热就是与非热敏化腧穴比较, 热敏化腧穴在艾灸时患者感觉非常舒适, 往往能即时减轻疼痛。尽管这是患者的一种主观感觉, 但这是艾灸适应证的一个重要标志。透热是热敏化腧穴的第一个特点。所谓透热就是当艾热靠近已热敏化的腧穴时, 患者可以感觉到艾热通过体表深透进入到皮下深部组织, 而在施灸部位, 患者感觉表面不热或微热。扩热是热敏化腧穴的第二个特点。所谓扩热就是当艾热靠近已热敏化的腧穴时, 患者可以感觉灸热以施灸点为中心向周围扩散。传热是热敏化腧穴的第三个特点。所谓传热即是艾灸热敏化腧穴时, 患者感觉一股热流沿着某种路线传导, 从而气至病所。非热觉是热敏化腧穴的第四个特点。所谓非热觉即指施灸 (悬灸) 部位或远离施灸部位产生酸、胀、压、重、痛、麻、冷等非热感觉, 独立出现概率约 10%, 相兼出现概率约 60%。

2.4 腧穴热敏化的分布规律

腧穴热敏化有其自身的分布规律, 研究腧穴热敏化的分布规律对于临床推广热敏化腧穴疗法及阐述其发生机制有重要意义。我们研究了上述 20 种疾病的腧穴热敏化的分布规律, 初步掌握了腧穴热敏化分布部位的高发区, 如面瘫在翳风、感冒在风府和上印堂、盆腔疾病在三阴交、眼科疾病在耳垂区耳穴等。

3 腧穴热敏化与灸性循经感传

针刺疗法的精髓正如《灵枢·九针十二原》所说: “刺之要, 气至而有效。”^[3]即激发感传, 气至病所。古

代医家已把激发感传, 促进气至病所作为提高针灸疗效的一种积极手段。近 30 年来, 我国学者的研究结果已经表明, 感传活动是人体经气运行的表现, 是人体内源性调节功能被激活的标志。针刺疗效与感传显著程度密切相关, 感传愈显著, 针刺疗效也愈好。采用激发感传, 促进气至病所的方法, 对治疗一些现代医学棘手的病症已收到意想不到的效果。

上世纪 80 年代, 安徽中医学院周楣声教授已观察到艾灸能有效地激发循经感传^[4], 施灸的部位常选择压痛点。我们则观察到, 压痛点与热敏化腧穴是两种不同性质的穴位敏化类型, 前者属力敏化, 对机械能刺激敏感, 如针刺、按压等; 后者属热敏化, 对热能刺激敏感, 如艾灸等; 有时两者可同时在同一穴位发生, 表现出腧穴敏化的多重性和多样性。艾灸热敏化腧穴极易发动循经感传, 发生率在 95% 以上^[5]。说明艾灸热敏化腧穴能高效率发动感传, 热敏化腧穴是灸疗的最佳选穴, 灸之要, 仍然遵循“气至而有效”的针刺疗法古训。

4 腧穴热敏化与艾灸临床疗效

根据“疾病反应点是针灸最佳治疗点”的针灸选穴规律, 艾灸热敏化腧穴应能提高疗效。近 10 年的临床研究表明, 热敏化腧穴灸疗能提高上述 20 种疾病的疗效^[6]。近年来我们观察了热敏化腧穴灸治疗脾虚型胃电节律紊乱的临床疗效, 表明热敏化腧穴灸的临床疗效优于辨证选穴悬灸^[7]。热敏化腧穴灸治疗肌筋膜疼痛综合征 (MPS) 的临床疗效观察^[8]。结果表明, 治疗后热敏化腧穴悬灸治疗组与针刺+拔罐+TDP 对照组症状积分比较差异有显著性意义 ($P < 0.01$); 两组显愈率比较差异有显著性意义 ($P < 0.01$)。

热敏化腧穴灸大幅度提高了灸疗临床疗效, 充分展示了灸疗学的特色与优势, 继续深入探索腧穴热敏化的出现规律, 扩展其适应证, 改良热敏化腧穴灸的操作方法等, 均是以后需要研究的课题。

参考文献

- 1 陈日新, 康明非. 一种新类型的疾病反应点——热敏点及其临床意义. 江西中医学院学报, 2006, 18 (2): 29~30
- 2 康明非, 陈日新. 论“反应点”与腧穴. 江西中医学院学报, 2006, 18 (3): 37~38
- 3 灵枢经. 北京: 人民卫生出版社, 1981: 3
- 4 周楣声. 灸法对经络感传作用的探讨. 中国针灸, 1982, 2 (3): 20~22
- 5 康明非, 陈日新, 田宇. 热敏点灸治疗肌筋膜疼痛综合征的临床疗效研究. 江西中医药, 2006, 37 (4): 49~50
- 6 张波, 陈日新. “开通经络”艾灸疗法. 江西中医药, 2006, 37 (1): 7~8