

临 床 解 惑

临床如何选用华佗夹脊穴?

答:华佗夹脊穴为经外奇穴名,又称夹脊穴、华佗穴、脊旁穴等。自《内经》始即有所记载,如《素问·缪刺论》:“从项数脊椎侠背,疾按之应手而痛,刺之旁,三痛立已。”其他如《华佗别传》、《类经图翼》、《千金翼方》等书也有记载。

该组穴位,自胸1~腰5脊椎棘突下旁开0.5寸,左右对称共计34穴。亦有以颈1~腰5脊椎各椎棘突下旁开0.5~1寸为华佗夹脊穴者,计48穴。由于夹脊穴位于督脉、膀胱经之间,又与背俞穴及十二脏腑邻近,因此华佗夹脊穴被广泛地应用于临床,且具有显著的调理脏腑、经络气血的功能,可用于多种疾病的治疗。现代医学认为:夹脊穴的神经节段分布与脏腑、关节密切,临床上脊柱各部的关节痛与各内脏病变均可选用。具体应用大致有以下3个方面:

1 局部病变:多用于脊柱本身的病变,如各部的损伤、骨质增生、关节错位紊乱、脊椎间盘的病变等。常选用受损部位的夹脊穴配合督脉穴位,而尤以颈、腰椎夹脊穴常用。如颈椎病引起的眩晕、耳鸣、头痛、呕恶、上肢麻木、疼痛以及三叉神经痛等,在治疗本病的同时,不应忽视其原发病的治疗,可选用病变累及的颈椎夹脊穴,以及病变上下各一椎体的颈夹脊穴,同时可配合应用大椎、天柱、风池、后溪穴以加强治疗作用。腰部常见的损伤如腰扭伤、腰椎间盘突出症,以及由此继发的坐骨神经痛,治疗时应注意夹脊穴的应用,这时可选用受损的腰部夹脊穴,配合选用局部阿是穴、督脉穴以及经脉所属的远端穴位;若为继发的坐骨神经痛,当配以环跳、阳陵泉、委中等穴。

2 脏腑病症:夹脊穴常可起到代替背俞穴的作用,且夹脊穴可适当深刺,也较背俞穴易于得到针感,又较为安全,故常被用来治疗脏腑病症。选穴可参考背俞穴的功用取其相水平的夹脊穴针刺,如颈7~胸3夹脊穴多用于肺脏病症;胸4~5多用于心脏的病变;胸7~12多用于肝、胆、脾、胃病变;而腰1~5又多用于肾、膀胱、大、小肠的病症。

3 远端病变:如四肢病变,颈4~7、胸1~3夹脊穴多用于上肢疼痛、麻木、肌肉萎缩等病症;腰1~5夹脊穴多用于下肢病变,如腰部病变所引起的坐骨神经痛等。

再如带状疱疹、肋间神经痛等,可参考选用其相应水平的胸部夹脊穴,如针感诱导放射到患部则效果更佳。

中国中医研究院针灸研究所(北京100700) 胡金生
面红在外感内伤中的辨治意义有何不同?

答:面红一症可出现在多种病变中,我体会到它在外感和内伤病证中的辨证意义有所不同。在外感病证中面红多代表热郁阳明,常伴有高热、大汗、口渴、脉洪大、舌红苔黄等表现。在内伤病证中,面红则常表示肝阳上亢,常伴有目赤、头胀痛、舌红脉弦等表现。由此而得出“外感面红清阳明,内伤面红平肝阳”的论点。足阳明胃经绕于面,外邪入于阳明,经热外露而面赤,但肝经并未绕于面。仔细考虑面红的另一原因是气血上涌于面,肝阳上亢时鼓舞气血上涌表现在面部就是面红。临床上不少肝阳上亢的患者面色发红、眼睑充血,呈现气血上涌之象。常需用较大剂量之金石介类潜镇,以生石决明配生石膏、牛膝为宜,可清肝平肝,阴虚突出时则加鳖甲、龟板。这类病人单纯用清肝明目之菊花、桑叶、木贼、夏枯草不如加入平肝之品。曾治一高血压患者,面红目赤用天麻钩藤夏枯草之属不能显效,加用生石决明、生石膏、牛膝而奏效。以后注意到内伤病证中面红者平肝阳,收到良好效果。并将这一诊疗思想用于其他内伤病证,其指标是面红脉弦。

北京中医学院东直门医院(北京100700) 姜良铎
不寐证用酸枣仁、夜交藤有不效者,应如何用药?

答:酸枣仁味甘酸性平,为滋养性安神药;夜交藤味甘性平,为养心安神药。故凡不寐证或伴有不寐症状者,皆可以其治之。然而,有时用之,效果并不明显,此时则当明其脏腑虚实,属寒属火,属痰属瘀,随机用药。

不寐证有无邪与有邪之分,有邪者体气多实,无邪有体气多虚。无邪不寐证,因于思虑劳倦耗伤心脾,症见怔忡、惊悸,脉细弱或结代,苔薄白,舌淡胖,为气虚精陷,选用寿脾煎(党参、白术、山药、炙甘草、枣仁、远志、干姜、莲肉)以益气养心;若心跳甚者加熟地,滋水引水以上交于心火。因于恐惧伤肾,惊惧伤胆,症见神魂无主,昼夜不寐,或如人将捕之,脉细软,苔少舌红少津或有裂纹,为血气耗损,精气大亏,而神无依,用大补元煎(党参、山药、熟地、杜仲、当归、枸杞、山萸肉、炙甘草)以救本培元,若元阳不足加肉桂,血滞去萸肉加丹