

天枢、中脘穴刺法心得

李 学 武*

主题词 穴,天枢 穴,中脘

关于人体各部位针刺的深浅,自古流传有“腹部深似井,背部薄如饼”之说,原文并无出处可考,但可能是源于《针灸大成》,在该书·卷十中记载:“凡针腹上穴,令患者仰卧,使五脏垂背,以免刺患”。又云:“前面深似井,后面薄似饼,用针前面宜深,后面宜浅”。看来“腹部深似井”即由“前面深似井”而来。主要是说腹部的穴位可以深刺。

其实,对于腹部穴位可否深刺存在两种不同的看法。一种是作为常规刺法,即针刺不进入腹腔的浅刺法,以天枢、中脘穴为例,据《针灸大成》引《铜人》、《素注》等书记载,天枢穴均针5分,中脘穴针8分~1寸2分,而据高等医药院校教材《针灸学》记载,天枢、中脘穴均为“直刺1~1.5寸”,而《腧穴学》教材中,天枢穴针0.8~1.2寸,中脘穴针0.5~1.0寸。由此可见,作为常规刺法,天枢、中脘穴是不进入腹腔的。有人提出腹部穴是严禁深刺的。另一种认为可以深刺,古代除《针灸大成》有“前面深似井”的记载之外,在《杂病穴法歌》中也说:“霍乱中脘可入深”,但都未说明具体深度。近代书刊中报道腹部穴深刺的较多,其天枢、中脘等穴可刺入2~2.5寸,还有报道中脘穴深刺3~5寸的,较有影响的著作中,只有上海中医学院编的《针灸学》中针刺较深,其中脘穴直刺1~2寸,天枢穴直刺1.5~2.5寸。笔者就天枢、中脘穴在临床上的刺法谈谈对腹部穴深刺的心得和看法。

1 天枢、中脘穴深刺的实践

我在临床上针刺天枢、中脘穴治疗慢性病多采用常规刺法,而治疗某些急性疾病,如急性胃痛、急性腹泻等则常用深刺法。曾用此法治疗

120多例小儿急性腹泻,其中最小的只有8个月。如1985年在河北农村治疗1岁男孩韩某,腹泻4天,每天泻5~6次,泻下溏薄,伴食少、呕吐,形体消瘦,呈轻度脱水状。我取中脘、天枢、足三里穴,用30号(直径0.32mm)1.5寸毫针,直刺进针约3.5cm,每穴捻转约半分钟,提插2~3次后出针。对于1岁左右的小儿来说,针刺的深度约相当于同身寸的2.5~3寸左右,毫无疑问,其深度已达腹腔,针后当天大便即转正常,食量增加,不再呕吐,一次即愈。我于1975年和1985年采用此法共治疗120多例小儿急性腹泻,大多数1~2次即痊愈,最多的针3次,除3例治疗1次后病已减轻,后因故未再治疗外,其余全部治愈。此法经反复使用未见不良反应。

对于急性胃痛(胃痉挛)的病人,取中脘、足三里等穴采用常规刺法不能使疼痛立即缓解时,我常用深刺中脘穴的方法:一般选3~4寸长的28~30号毫针(根据病人的胖瘦决定),从中脘穴直刺进针,当针尖穿过腹壁透达腹腔时,手下有一种落空感,即阻力突然消失,继续进针时会出现一种很硬但有弹性的阻力感,对于中等胖瘦的人来说,一般约为2.5~3寸,此时已达胃部,病人常有明显的酸胀或胀痛感,捻转半分钟至1分钟,提插2~3次,如疼痛不能缓解则将针提至腹腔外(1~1.5寸处)留针,隔10分钟左右再深刺运针,如此重复2~3次后疼痛即可缓解。

近年来有不少深刺天枢、中脘等腹部穴治疗胃肠病的报道。如治疗习惯性便秘、急腹症、胃下垂等均取得很好的效果,有的刺深3~5寸,甚至更深,但并未因刺深引起腹部并发症。

虽然在《针灸大成》中有“前面深似井”的记载,但在古代针刺腹部穴时引起事故也是有的,如《三国志·魏书·华佗传》中就记载,邮督徐

* 北京中医药大学,北京北三环东路11号(100029)

收稿日期:1996-01-29

毅得病,佗往省之。毅谓佗曰:“昨使医曹刘租针胃管(即中脘穴)讫,便苦咳嗽,欲卧不安”。佗曰:“针不得胃管,误中肝也,食当日减,五日不救”。遂如佗言。近代由于针刺中脘、天枢引起内脏损伤的报道也有发生,如针刺鸠尾、上脘、中脘引起肝脏损伤出血;因酒后腹部不适针中脘穴后出现胃穿孔等,但这种例子极为少见。前者因鸠尾穴深刺可能损伤肝脏,后者因其病变本身就可引起穿孔,也可能由于针刺不当所致,如粗针深刺而又反复提插或留针等,文中没有说明具体操作手法,但不能因此就认为腹部穴不能深刺,如同外科手术有时会出现意外,而不能因此就否认外科手术一样。多年来我经常采用深刺中脘穴治疗急性胃痛,并用中脘、天枢、育俞等穴深刺治疗小儿急性腹泻,并未出现不良反应,一般针刺深度约为2.5~3寸,刺入腹腔内。我认为,由于所用毫针针体较细(一般选30~31号毫针),刺入后不作大幅度提插,只行捻转手法后出针,不留针,即使进入腹腔,碰到胃肠组织,一般也不会引起事故。

根据党氏等人的实验研究(中西医结合杂志,1989年9期),在4只狗及11只家兔身上所作的实验观察,其中用28号毫针隔腹壁针刺家兔胃部60针,仅2针有出血点,占3.3%,而在剖腹直视下刺胃30针,出现出血点者为3针,占10%。用同样的方法在相应部位针刺狗的肠腔100针,出血点仅占5%,且无渗出,2周后再剖腹观察,肠壁无硬结,周围无粘连。作者同时还做了针刺肝、脾等脏器的实验,针刺肝脾各50次,全部有出血点,但也均在1.5~2.5分钟内停止出血。该文作者17年来深刺腹部穴(针5~7寸深)治疗各种急腹症(胆道蛔虫、胆结石、急性胰腺炎、溃疡穿孔、肠梗阻等)171例,无1例并发症发生。根据上述临床实践和动物实验情况,在正确掌握针刺方法的前提下,腹部穴是可以深刺的。尤其是中脘、天枢穴相应于胃和肠的部位,一般不会造成损伤,只有极少数引起出血点亦能自愈。

2 深刺的注意事项

由于腹部穴深刺时毕竟有损伤腹腔脏器的

可能,因此必须正确掌握针刺技术及其注意事项才可应用,具体注意事项如下:

其一,需掌握熟练的针刺技术,当针刺入穴位后,遇到不同组织,针下(手下)应有不同的感觉,如脂肪组织较松,肌肉层较紧,透进腹腔时阻力突然消失,遇到胃壁时则是一种较硬而又带弹性的感觉等等。这样才能做到心中有数,当深则深,当浅则浅,不致损伤腹腔脏器。

进针时应缓慢深入,这样当肠壁遇到刺激时常常会自动躲避,不易刺中,施以行针手法时以捻转为主,不要反复作大幅度提插。

其二,选择针具不宜太粗,一般以30号左右的毫针为宜(最粗不得超过28号)。针刺时病人以仰卧位为好,这样腹壁容易放松,便于体会针下感觉,同时也不易损伤内脏器官。

其三,针刺前应明确腹腔各重要脏器的位置,当有肝肿大、脾肿大、肾积水等病理改变时,在其相应脏器的部位不宜深刺,因肝脾肾等脏器不象胃肠收缩力那样好,在其有病理改变的情况下更容易受到损伤,故此时对其相应部的穴位不可深刺。有时肿大的肝脾可达中脘、天枢等许多腹部穴位所在处,故针刺中脘、天枢穴位时也应注意。

其四,当有肠梗阻、或肠道肿瘤时,最好也不用深刺法,因此时往往肠管扩张,肠内压力增高,以及肠组织充血水肿,容易造成损伤,或使肠内容物溢入腹腔,引起严重后果。

总之,所谓深刺是指将针刺入腹腔内,在中等胖瘦的成年人一般为2~3寸,在小儿约为3~4cm(相当于其同身寸的2~3寸)。但并非前面所有的穴位都可以深刺,除了胸部穴不能深刺以外(这是众所周知的),对于上腹部的穴位,尤其是与肝胆脾等脏器相应部位的穴位,我个人一般也不作深刺。

· 书 讯 ·

姜建国副教授撰著的《伤寒思辨》一书已出版,著名伤寒学家李克绍、陈亦人教授作序。全书分病证、脉法、方药、读注、临证五部分,共六十四个专题,展示了作者在伤寒论教学与科研中所触及的疑难问题的研究心得与成果,观点独到,思辨性强。全书20余万字,定价每册10元(含邮资),欲购者请汇款至济南市经十路山东医学院姜建国收,邮编250004。