

表里经荥穴合用治疗内科杂症心得

傅 云 其

(浙江省诸暨市中医院, 诸暨市暨阳街道暨阳路 36 号, 311800)

[关键词] 内科杂症; 针灸治疗; 表里经荥穴合用

十二经脉中互为表里的阴阳两经在四肢末端交接, 形成表里络属的关系, 沟通了表里内外的关系, 密切了脏腑与表里两经的联系。笔者在临床中以表里经荥穴合用为主治疗内科杂症, 疗效颇佳, 现将验案举隅如下。

1 泻鱼际合二间治疗咳喘症

李某, 男, 56 岁。来诊正值盛夏, 因感冒致咳嗽气喘, 咽痛喉燥而无痰, 夜间尤甚, 卧寐不安, 形热气粗喜冷饮, 纳可, 大便干结难解, 小溲微黄, 舌质红、苔黄, 脉弦数。患者曾口服中药及吗啡类西药症状仍反复不定, 经 X 线胸片检查未见明显实质性肺部改变, 双肺纹理略粗。中医辨为风热未清, 邪热内郁, 肺气不宣, 故为咳喘。取手太阴肺经之荥(火)穴鱼际与表里之大肠经荥(水)穴二间, 再配以大椎、风门与照海; 针刺每日 1 次, 3 天后症状大减而愈。

按: 本病为风热内郁所致咳喘, 表里相犯而太阴、阳明经同病, 其证又偏实; 故取手太阴经和手阳明经之荥穴鱼际及二间, 配以诸阳之会穴大椎并开泄风门, 任脉与肺系同行故取八脉交会穴照海以除咽痛喉燥; 诸穴合用以泻肺经之郁热, 润咽喉而宣肺气。

2 泻行间合侠溪治疗带状疱疹后末梢神经痛

王某, 女, 47 岁。半年前右肩胛及腋下患带状疱疹, 经抗病毒、抗感染对症治疗后已痊愈, 惟遗留右肩胛及腋下处皮肤焦灼样疼痛, 每日夜间或安静状态下尤甚, 疼痛难忍, 夜寐不安, 口服消炎止痛药稍缓。刻诊: 患者痛苦面容, 焦虑不安, 神情恍惚, 疼痛焦灼难忍, 甚则不能触摸, 口苦咽干, 小溲黄短, 舌质淡、苔薄黄, 脉弦紧。此为肝胆湿热郁滞, 侵袭络脉, 得热而症状加剧, 尤以夜间为甚。舌脉乃为肝胆络脉郁滞之证。故取肝胆表里经之荥穴行间与侠溪, 手法宜泻, 并给予 G-6805 电针仪刺激, 约 15 分钟, 再配以局部皮肤针叩刺, 隔日 1 次, 1 周后症状明显缓解。共治疗 7 次痊愈。

按: 带状疱疹后遗留表皮末梢神经焦灼样疼痛, 此案为肝胆湿热郁滞不化, 久则侵袭肝胆两经之络脉, 故

取厥阴、少阳足经之荥穴行间和侠溪, 泻之疏通在表在里邪热瘀郁之证, 病久入络, 瘀滞不通, 故配以局部皮肤针叩刺, 以取“宛陈则除之”之意。

3 足通谷与然谷合用治疗产后遗尿症

何某, 女, 32 岁。经产妇, 1 周前剖腹产一男婴, 产后小便淋漓不尽, 不能自主, 或睡中自遗, 不能约束, 但尿量不多。刻诊: 患者平卧, 面色苍白, 少气懒言, 小溲不能自主, 并见翻身或腹部挤压时小便自流, 舌质淡, 脉细弱。此病是以素体虚弱, 生产后耗伤气血, 脾肾气虚, 膀胱失约所致, 肾与膀胱相表里, 针以补足少阴之荥穴然谷和泻足太阳经之荥穴足通谷, 并补以肾经之原穴太溪, 以益肾气, 水道为任脉经穴, 取之以通调膀胱之水道, 每日 1 次, 留针 15 分钟, 其间行针, 间隙刺激, 3 天后见效, 按上述治疗 1 周愈。

按: 产后耗伤气血, 肾虚而不能制约膀胱, 致膀胱失约而尿失禁, 属于中医“产后遗尿症”。膀胱与肾相表里, 故补足少阴肾经荥(火)穴然谷及足少阴肾经之原穴太溪, 以补肾益气; 泻足太阳膀胱经之荥(水)穴足通谷, 疏调膀胱以利水, 平补平泻任脉之水道, 穴位于小腹针之以制水, 诸穴相配, 补泻兼施, 利水制水, 使膀胱约束有力。

4 泻内庭合大都治阳明火热牙痛

张某, 男, 54 岁。牙痛反复发作, 诊为牙髓炎, 曾予洁牙补牙治疗后仍感疼痛难忍。刻诊: 患者素体不健, 形体消瘦, 平时少气懒言, 痛苦面容, 愁眉不展, 遇冷热饮食皆疼痛不止, 患者兼有口臭、口渴并喜冷饮, 溲黄便秘, 舌质红、苔薄, 脉弦细。此为素体虚弱, 脾气不足, 健运失司, 消食不健而损伤胃气, 久之则胃阴不足, 胃肠积热, 胃经火热郁久而循经上炎致阳明经牙痛。针刺足阳明之荥穴内庭, 手法宜泻, 并以平补平泻手法针刺大都, 同时针刺合谷、颊车、下关, 即时自觉疼痛大减, 隔日 1 次, 1 周后症状消失。

按: 此症为脾气虚弱, 胃经火热上炎致阳明经牙痛, 脾胃互为表里, 表里经荥穴同用, 故泻足阳明胃经之荥穴内庭, 以泄胃经上炎之火热, 平补平泻足太阴脾

经之荣穴大都;再配以局部颊车、下关,及治疗面口疾病要穴合谷,以表里经荣穴为主,诸穴同用,相得益彰。

5 开泄劳宫与液门治疗口疮、口臭案

张某,女,38岁。患口疮、口臭已数年,其症反复不定,且每逢月经期间口疮尤为严重,影响其饮食和咀嚼,经中西药及局部外用冰硼散和口腔清洁剂疗效均不明显,缠绵难愈。刻诊:患者平素体虚,易感风寒,形体消瘦,唇色不华,精神欠佳,且常感心中烦闷,口疮口臭口干,胃纳不香,月事不规,量少色红,大便干结,小溲急涩,舌质红,脉细数。此症属中医“口疳”,该患为阴虚之体,水津无以上涵,心经火热上炎,故致口疮口臭。治疗取以心包经荣(火)穴劳宫和手少阳三焦经之荣(水)穴液门为主,劳宫穴针用泻法,液门穴用平补平泻法不留针,同时配以手足阳明经的曲池、合谷、足三里和三阴交穴;隔日1次,1周后口疮明显好转,半个月后口臭消除,后经随访未见症状反复。

按:此案属阴虚之体,水津无以上涵,心经火热上炎,“三焦为决渎之官”是津液输布的通道,故开泄手厥阴心包经之荣(火)穴劳宫和与其相表里之手少阳三焦经荣(水)穴液,实为泄荣火而开荣水,再配以手足阳明经合穴及大肠经之原穴合谷和足太阴之三阴交,使泉有根,液有布,津能涵,故口疳得除。

6 点刺少府与前谷治疗瘰疬

谢某,女,46岁。1年前因家庭不和,情绪抑郁,则容易激动,烦躁并多疑,时感不安,记忆力减退,近3个月来又时见关节疼痛,头晕头痛,失眠多梦,经中西药物综合治疗其效不显,遂转针灸治疗。刻诊:患者两颧潮红,心烦意乱,言语较多,主诉不清,头晕目眩,或

哭笑无常,大吵大闹,或神情呆僵,或手舞足蹈,或胸闷心悸,周身痛楚不适,或胃脘胀气,纳食不香,大便干结,月事紊乱不规已历数月,舌质红、苔薄腻,脉弦数。属于中医之“脏躁”,本案即是抑郁化火,阳亢而神不宁,而经络阻滞,清窍被蒙。其病变部位在心在肝。点刺少府与针刺前谷两穴为主,并辅以太冲和丰隆,留针半小时,并间隙行针,出针后患者感觉周身舒服,次日来诊时患者症状大减,以后每日1次,20日后症状消失。

按:此症为抑郁化火,阳亢而神不宁,而经络阻滞,清窍被蒙。属于“瘵症”范畴。因其病变在心在肝,故取手少阴心经之荣(火)穴少府点刺以泄心经之火而宁心,合取手太阳小肠经之荣(水)穴前谷,表里相配,荣穴同用以增效;再配以足厥阴之原穴太冲,针之以泻肝经之郁火,疏肝利气;丰隆,足阳明经络穴,取之以化痰通络又消胀气。表里经荣穴合用为主,辨证随穴,补泻兼施,诸症得愈。

7 结语

荣穴乃十二经脉五输穴之荣火穴(阴经)和荣水穴(阳经),穴位多位于掌指或跖趾关节之前,“所溜为荣”喻作此穴如水流尚微,象水之陂,是十二经脉经气流行的部位;临床中又有“荣主身热”、“病变于色者,取之荣”和“夏刺荣”的论述,故而在内科涉及到十二经脉表里经先后为病或经络络属为病之杂症,根据十二经脉相表里和络属的理论,取以表里经荣穴合用为主的方法,常常能取得表里经同治、阴阳经脉之气同理的临床疗效。

(收稿日期:2007-09-24;修回日期:2007-11-01)
[编辑:洪涛]

(上接第881页)
红、苔薄黄,脉滑数。停经1年。查体:手颤(++) ;甲状腺Ⅱ度肿大,质软,无压痛,可闻及血管杂音。双肺听诊无异常。心率100次/分,律齐,无杂音。甲状腺功能示:人促甲状腺激素(hTSH) < 0.005mIU/L,血清游离甲状腺素(FT₄) > 100.0pmol/L,游离三碘甲腺原氨酸(FT₃) > 50.0pmol/L。血常规:白细胞(WBC) 3.2 × 10⁹/L。中医诊断:瘰病(气阴两虚型);西医诊断:甲亢。方药:黄芪30g,当归12g,白芍12g,生地黄20g,川芎12g,枸杞子12g,山茱萸12g,陈皮12g,鸡血藤15g,黄精12g,生牡蛎30g,甘草6g。7剂水煎服,每日1剂。西药予丙基硫氧嘧啶每次50mg、每日3次,心得安、利血生及维生素B₆口服。嘱半月复诊。2月13日二诊:心慌汗出明显减轻,乏力好转,大便每日5次以上,偏稀,手颤(+),口干,甲状腺肿大无明显减小,甲状腺功能示:

hTSH < 0.005mIU/L, FT₄ 98.0pmol/L, FT₃ 48.0pmol/L。血常规:WBC 4.1 × 10⁹/L,上方加玉竹20g,玄参12g,薏苡仁20g,厚朴12g,西药治疗暂不变。3月16日三诊:患者仍感心慌,无明显汗出,乏力好转,大便较前减少,月经复来、尚调,纳眠可,小便调,甲状腺肿大减小不明显, hTSH < 0.005mIU/L, FT₄ 65.0pmol/L, FT₃ 30.2pmol/L, 血常规:WBC 5.6 × 10⁹/L。上方加瓜蒌12g,莪术12g,皂角刺12g,山慈菇12g,利血生及维生素B₆再服半月后停用。5月8日四诊:患者无明显不适症状,甲状腺较前缩小,心率75次/分, hTSH 0.26mIU/L, FT₄ 19.8pmol/L, FT₃ 6.5pmol/L, 给予甲宁胶囊5粒,每日3次,丙基硫氧嘧啶每日2次,每次50mg,依法继续调理,定期复查。

(收稿日期:2007-10-10)
[编辑:洪涛]