

曲池臂臑透刺法治疗头颈部腺体疾病的临床应用

赵洛鹏^{1,2}, 刘璐¹, 王麟鹏¹, 李彬^{1*}

(1. 首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010; 2. 北京市中医研究所)

摘要 透刺法为针刺临床常用的方法之一, 具有取穴少、疗效好的特点。王乐亭应用金针透刺曲池臂臑穴治疗瘰癧病, 是曲池臂臑透刺法的应用先例。基于手阳明大肠经循行特点, 总结目前曲池臂臑透刺法应用于头颈部腺体疾病包括颈部淋巴结结核、甲状腺结节、流行性腮腺炎、急性扁桃体炎和腺样体肥大等疾病的治疗。通过分析曲池臂臑透刺法对以上疾病应用的相关临床报道, 对曲池臂臑透刺法的具体使用进行归纳, 以期深入对曲池臂臑透刺法的认识并为临床提供借鉴。

关键词 透刺法; 曲池; 臂臑; 头颈部腺体疾病

透刺法又称透穴法或透针法, 是指针具刺入腧穴得气后, 再向某一方向透刺以达到同时刺激多个穴位目的的针刺方法, 具有用针数目少、刺激作用强等特点^[1]。本文基于针灸名家王乐亭先生的六寸金针透刺法(曲池穴透刺臂臑穴)的相关文献记载, 以及后人使用这种透刺法的临床应用报道, 对其临床效应进行概述如下。

1 曲池臂臑透刺法

1.1 透刺法的操作及发展

通常针刺疗法采用一针一穴刺法, 透刺法属于一针多穴刺法。透刺法的操作是在某个穴位进针, 待得气后将针提至浅层, 然后向腧穴附近的不同方向进针, 针体可停留在皮下也可在肌肉深层组织内, 针具由原有穴位“透”向另一个穴位。在早期针灸典籍中就有透刺法的记载, 如《灵枢·官针》中的“合谷刺, 左右鸡足, 针于分肉之间, 以取肌痹, 此脾之应也”。目前多数研究者认为, “合谷刺”是先在施术穴位直刺进针, 待得气后, 将针提至皮下, 依据病情多向透刺, 针的路径犹如鸡足状, 蕴含透刺法思想^[2]。宋代《玉龙歌》首次明确记载了此种刺法, 即“偏正头风痛难医, 丝竹金针亦可施, 向后透率谷一针两穴世间稀”, 指出从丝竹空透率谷可治疗偏正头风。杨继洲在《针灸大成》中对《玉龙歌》的注解中多次提到透刺, 推动了透刺法的应用与发展^[3]。

1.2 六寸金针曲池臂臑透刺法

六寸金针曲池臂臑透刺法是由王乐亭的老师乔书阁先生口头所授, 其应用源头难以追溯, 据传此疗法为治疗瘰癧之法, 王老将口传之法应用于实践, 并取得良好疗效。该疗法由曲池穴进针, 经肘髁穴和手五里穴, 向臂臑穴透刺, 此法起到“一针四穴”的刺激效果^[4]。需要注意的是, 金针透刺法所用针具并非普通不锈钢毫针, 而是特制金质针具, 其长度约 15 cm, 最大直径约 3 mm, 针体呈椎体状由粗到细, 内含铜、金、锌等元素, 具有针体柔软、硬度适中和表面顺滑等特点, 施术过程中便于术者进针也可减少进针给患者带来的痛苦, 与普通毫针相比, 此种粗大的针体可对患者产生足够的刺激量^[5]。

金针透刺法的具体步骤简要描述如下: 循按上臂手阳明大肠经, 消毒曲池穴处皮肤后, 术者迅速将金针刺入曲池穴内, 然后将针尖提至皮下, 将针卧倒, 对准臂臑穴方向, 沿皮下缓慢透刺进针, 直至针尖抵达臂臑穴^[6]。起初该法仅用于治疗瘰癧, 之后王老用金针透刺结合其他疗法, 将治疗范围扩展至多种疾病的治疗, 而在后续的临床实践中, 此疗法主要应用于头颈部腺体疾病的治疗^[7]。基于此, 现将近年来曲池臂臑透刺法应用于头颈部腺体疾病的相关文献报道总结如下。

2 曲池臂臑透刺法的临床应用

2.1 颈部淋巴结结核

瘰癧, 相当于现代医学的颈部淋巴结结核, 是

基金项目: 北京市属医院科研培育计划(PZ2017030)

* 通讯作者: libin@bjzhongyi.com

发生于颈项腋间淋巴结的慢性感染性疾患,因其好发于颈部,结块成串,累累如贯珠,故称瘰癧^[8]。颈部淋巴结结核是淋巴系统结核最常见的类型,目前治疗淋巴结结核的主要方法包括抗结核药物治疗联合其他疗法和手术治疗^[9]。

从中医角度而言,瘰癧常因情志不畅,肝郁脾虚后的脾失健运,或素体阴虚,肺肾亏耗,虚火内炽,痰火凝结,最终导致痰湿凝结于颈项所致,痰瘀贯穿瘰癧整个发展过程^[10-11]。金针曲池臂臑透刺最初是针对瘰癧的治疗手段。据《金针王乐亭经验集》记载,具有比较系统记录的金针透刺法治疗瘰癧的病例达 200 例,其中 45 例临床痊愈、48 例显效、100 例好转、7 例无效^[1]。金针透刺法治疗瘰癧主要体现在腧穴与经络两方面:1) 腧穴方面:金针透刺起到“一针四穴”的效应,包括曲池、肘髎、手五里和臂臑。除肘髎以外,曲池、手五里和臂臑均有治疗瘰癧的记载,主要见于《类经图翼》,即“曲池,……主治瘰癧、喉痹、不能言”,“臂臑主治痹痛无力,寒热瘰癧,颈项拘急”,“五里主治……,寒热瘰癧”;《百症赋》中则有“五里臂臑,生疮疮而能治”的记载,而其中的疮疮即为瘰癧。2) 经络方面:透穴所刺激的腧穴均为手阳明大肠经腧穴,透刺对经络的刺激效应可治疗瘰癧起到积极作用,《灵枢·经脉》记载手阳明大肠经“其支者,从缺盆,上颈,贯颊,入下齿中”,依据“经脉所过,主治所在”的原理,本透刺法可疏通头颈部经络循行部位的气血瘀滞,因而可治疗头颈部疾病,对瘰癧病起到化痰散结的功效^[12]。

2.2 甲状腺结节

甲状腺结节是指各种原因导致的甲状腺内出现一个或多个组织结构异常的团块。我国甲状腺结节的患病率达 20%~70%^[13]。多数的甲状腺结节为良性,恶性结节仅占甲状腺结节的 5% 左右,所以,对结节良性与恶性的鉴别诊断是甲状腺结节诊治的关键步骤^[13]。目前甲状腺结节的治疗方法包括药物疗法和手术切除方法,而以上疗法患者要承担甲状腺功能异常和手术误伤的风险,所以针对该病的治疗仍需要探索新的有效且安全的疗法^[14]。

根据中医理论,结合甲状腺结节的临床症状,如颈部肿块、颈部胀闷、咽有阻塞感,或伴有声音嘶哑等,此病可归为中医学“瘰癧”范畴^[15]。结合历代典籍对此发病的探索,可知其主要病因在于饮食水土失宜、情志不舒、禀赋遗传;其发病机理

主要是肝郁气滞,脾失健运,痰湿内生,气血瘀滞;根本病机是肝郁气滞、痰瘀凝结^[16]。

根据相关记载,金针透刺曲池臂臑亦可应用于甲状腺结节即瘰癧的治疗,且曾有临床研究对其疗效进行过观察。该研究发现,30 例甲状腺良性结节患者经金针透刺曲池臂臑治疗后,显效 16 例、有效 10 例、无效 4 例,总有效率为 86.7%,其治疗时间最少为 9 次,最多为 30 次^[1]。手阳明经“从缺盆上颈,贯颊,入下齿中”,甲状腺解剖定位与瘰癧病发病位置均位于颈部,两者具有相似的经络循行,因此,金针透刺法对甲状腺结节具有相似的治疗作用。此外,肝气郁结与脾失健运是两者共同的病理机制,痰是两者共同的病理产物。然而,基于腧穴主治功效,四个腧穴并没有治疗瘰癧的记录,故金针透刺法对于瘰癧的治疗可能主要通过经络效应,疏通手阳明经的气血,以发挥化痰散结效应^[17]。

2.3 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎是一种传染性、流行性疾病,可继发于上呼吸道感染,儿童与青少年多发,发病以耳垂为中心的腮腺区肿痛^[18-19]。

中医学认为流行性腮腺炎可对应中医学的“痄腮”,风温毒邪是此病的发病因素,而脾胃积热是诱发因素,发病主要累及足少阳和足阳明两经,此病可由足少阳胆经传至足厥阴肝经^[20]。痄腮所发病部位为足阳明胃经循行之处,本疗法所刺激的手阳明经与足阳明经为同名经,在头面部发生交会。阳明经为多气多血之经,本经所主病“气有余则当脉所过者,热肿”,而曲池具有泻热之功效,可泻阳明经热邪,起到清热解毒之功效。此外,金针透刺法也可通过刺激手阳明经穴调节阳明经气血达到治疗痄腮的效果。综上,虽未见相关的病例记载与临床研究报告,但临床金针透刺法可应用于痄腮的治疗,且具有疗效迅速的特点^[1]。

2.4 急性扁桃体炎

急性扁桃体炎属于上呼吸道感染性疾病,可归属于中医学“乳蛾”范畴^[21]。中医学认为,此病的发生与从口鼻而入的风热毒邪和胃火炽盛相关,咽喉是风热毒邪的首犯部位,内在的胃火炽盛也可上犯咽喉,在内外因的作用下咽喉发生红肿热痛,甚至在火热之毒作用下肉腐成脓^[22]。

治疗急性化脓性扁桃体炎有多种方法,包括药物治疗和手术治疗,而金针曲池臂臑透刺法作为一种非药物疗法,可以起到缓解急性化脓性扁桃体炎

的作用。相关研究对这种疗法应用后的效应进行了评估,如有研究者在临床采用金针透刺治疗^[41]例急性化脓性扁桃体炎患者,结束治疗后多数患者发热情况在 3 天内缓解,体温正常,扁桃体体积缩小,脓性分泌物消失,白细胞恢复正常^[23]。分析金针透刺对急性扁桃体炎的治疗机制可能有两方面:1) 腧穴效应:曲池具有治疗咽痛的效应,可作为治疗咽痛的要穴,且具有清热效应;其余四穴主要以局部症状为主,并不具备相关的治疗咽喉肿痛的记载^[17]。2) 经络效应:依据“经脉所过,主治所在”的原理,本透刺法可疏通头颈部经络循行部位的气血瘀滞,具有消肿散结之功效,从而起到治疗急性扁桃体炎的作用。

2.5 腺样体肥大

腺样体又称咽扁桃体,是一种位于头面部的腺体,属于人体免疫系统,生理情况下 10 岁后逐渐萎缩。然而在相邻结构或腺样体自身反复炎症刺激下,腺样体病理性增生形成肥大,甚者可堵塞呼吸道,引起鼻塞、打鼾、憋气以及大脑供氧不足等症状。鉴于此病的危害,现代医学的首选治疗手段为扁桃体和腺样体切除术^[24]。

基于中医实践,腺样体肥大的主要病机是津液凝聚鼻咽,久而成痰。痰核久郁鼻咽,肿实难消,而致腺样体肥大,故痰为其主要的病理产物^[25]。有研究者认为,腺样体肥大属于中医学“鼻塞”范畴,曲池臂臑透刺法应用于腺体类疾病有先例,故而采用曲池臂臑透刺法结合其他疗法治疗腺样体肥大,结果取得良好疗效,并认为曲池臂臑透刺法起到了行气化痰的作用^[26]。腺样体为头颈部腺体,此病的产生与瘰癧、瘰癧等病具有相同的病理产物——痰。金针透刺对于此病的疗效,与头颈部疏通头面部气血相关,主要表现为化痰散结,手阳明大肠“主津液所生病者……”,对于津液凝聚与鼻咽部位的疾患,可起到运化津液、化痰散结的功效。

3 小结

颈淋巴结结核、甲状腺结节、流行性腮腺炎、急性化脓性扁桃体炎和腺样体肥大均为头颈部腺体疾病,据文献记载与临床报道,曲池臂臑透刺法对上述头颈部腺体疾病有疗效。痰核是贯穿瘰癧病整个病程的病理机制,因此曾有学者依据金针曲池臂臑透刺治疗瘰癧病的良好效果,将其功效归纳为祛痰、消痰、软坚、消肿散结^[8]。

曲池、肘髻、手五里和臂臑治疗瘰癧的记载不

多,《类经图翼》中可见“曲池,……主治瘰癧、喉痹、不能言”“臂臑主治瘰癧无力,寒热瘰癧、颈项拘急”“五里主治……,寒热瘰癧”;《百症赋》中则有“五里臂臑,生疮疮而能治”的记载,瘰癧即为瘰癧。另外,《类经图翼》有载“臂臑,手阳明络也,络手少阳之臑会,一曰手足太阳阳维之会,……主治臂痛无力,寒热瘰癧,颈项拘急”。据此,现代研究者认为,臂臑穴可以贯通到手少阳三焦经及手太阳小肠、足太阳膀胱经而治疗瘰癧等颈项疾病^[27]。

从经络循行角度看,曲池透臂臑有一针四穴的作用。透穴所刺激的腧穴均为手阳明大肠经腧穴,根据《灵枢·经脉》记载手阳明大肠经“其支者,从缺盆,上颈,贯颊,入下齿中”,依据“经脉所过,主治所在”的原理,本透刺法可疏通头颈部的气血瘀滞,因而可治疗头颈部腺体疾病。据《金针王乐亭经验集》记载,此疗法对肠系膜淋巴结结核也能起到治疗作用,这一疗效体现了透刺法对肺经的调节效应,因肺经循行“下络大肠”,不过相关文献并未记载具体病例^[1]。

从脏腑功能来看,大肠主津,通过曲池臂臑透刺法,可起到调控津液代谢的作用,从而有助于化解痰核。另外,手阳明与手太阴相表里,本透刺法可调理肺气,布散津液,痰热随津液的输布而散去,促进头颈部疾病的好转,可能是曲池臂臑透刺法疗效的作用机制之一^[1]。关于手阳明大肠经病候,《灵枢·经脉》有云“大肠手阳明之脉,是动则病齿痛,颈肿。是主津液所生病者,目黄,口干,鼻衄,喉痹,……气有余则当脉所过者热肿,虚则寒栗不复”。虽然对于“是动病”和“所生病”的内涵目前学术界仍无定论,但与手阳明大肠经相关病症中记载的颈肿、喉痹、热肿等疾病表现可能与上述所论的头颈部腺体疾病相关,这与曲池透刺臂臑治疗上述疾病的事实记载相符。

透刺法在临床应用广泛,然而其理论体系的发展尚落后于实践操作^[28],缺乏完整的理论体系以进一步指导临床。不同于一针一穴的刺法,透刺法可能因配伍用穴而有了不同的作用机制。随着透刺法在临床应用的增多,曲池臂臑透刺法配合其他疗法可作为更多头面部疾病的治疗手段,而未来对透刺疗法的生物学机制研究可有助于拓展对透刺法的认识,同时为临床提供更多治疗方法。

参考文献

[1] 杜佳蓉,张雨桐,王姿雯,等. 浅议透刺法的古今应用

- Ⅱ. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 2985-2988.
- Ⅲ 陈素芬. 《内经》谷合刺法的临床应用研究 Ⅲ. 广州: 广州中医药大学, 2017.
- Ⅳ 张缙. 针灸大成校释 Ⅳ. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 234-244.
- Ⅴ 钮雪松. 金针大师: 王乐亭 Ⅴ. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 35-38.
- Ⅵ 徐建钟. 金针治疗甲状腺结节 30 例临床观察 Ⅵ. 中国针灸, 1998, 18(7): 417-418.
- Ⅶ 钮韵铎. 金针再传 Ⅶ. 北京: 中国中医药出版社, 2014: 72-73.
- Ⅷ 张俊英, 陈湘生. 金针王乐亭经验集 Ⅷ. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 47-50.
- Ⅷ 赵有利. 瘰癧与淋巴结结核名称溯源及释义 Ⅷ. 世界中医药, 2018, 13(8): 2059-2062.
- Ⅸ 李忠万, 李劲松, 廖修富, 等. 颈部淋巴结结核治疗的外科术式选择 Ⅸ. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 27(13): 1190-1193.
- Ⅹ 赵有利. 瘰癧从痰瘀论治理论探讨 Ⅹ. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(7): 1017-1020.
- Ⅺ 江晶晶, 陈仁寿. 瘰癧辨治溯源 Ⅺ. 吉林中医药, 2015, 35(12): 1285-1287.
- Ⅻ 李志道. 腧穴远治作用的规律是“经脉所过, 主治所在” Ⅻ. 针灸临床杂志, 1995, 11(9): 1-4.
- Ⅼ 中华医学会内分泌学分会《中国甲状腺疾病诊治指南》编写组. 中国甲状腺疾病诊治指南: 甲状腺结节 Ⅼ. 中华内科杂志, 2008, 47(10): 867-868.
- Ⅽ 郭丽珍, 吕雄, 黄艳丽, 等. 甲状腺结节的诊察手段及中西医结合治疗方法概述 Ⅽ. 湖北中医杂志, 2018, 40(9): 59-64.
- Ⅾ 张美珍, 杜立娟, 倪青. 甲状腺结节的中医诊疗思路和方法 Ⅾ. 中国临床医生杂志, 2018, 46(9): 1015-1017.
- Ⅿ 胡然, 胡思荣. 结节性甲状腺肿的中医治疗 Ⅿ. 湖北中医杂志, 2013, 35(11): 37-39.
- ⅰ 黄龙祥, 黄幼民. 针灸腧穴通考 ⅰ. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 198-202.
- ⅱ 赵霞, 秦艳虹, 董盈妹, 等. 中医儿科临床诊疗指南: 流行性腮腺炎(修订) ⅱ. 中医儿科杂志, 2017, 13(1): 1-5.
- ⅲ 汤健闻, 柳智豪. 我国流行性腮腺炎流行概况及其免疫预防 ⅲ. 微生物学免疫学进展, 2015, 43(3): 51-57.
- ⅳ 吴兆利, 王庆其. 疥腮溯源及古代文献梳理 ⅳ. 中华中医药学刊, 2012, 30(4): 763-766.
- ⅴ 刘锋, 马华. 小儿急乳蛾的中医临床研究进展 ⅴ. 中医儿科杂志, 2018, 14(3): 84-87.
- ⅵ 高桂君, 金静, 刘娜, 等. 中医药治疗小儿急性扁桃腺炎的进展 ⅵ. 中国中医急症, 2017, 26(2): 268-270.
- ⅶ 徐建钟. 金针治疗急性化脓性扁桃腺炎 41 例 ⅶ. 中国中医急症, 2010, 19(12): 2122.
- ⅷ 操金华, 陈绪清, 郑志刚, 等. 腺样体大小对儿童阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征影响的研究 ⅷ. 重庆医学, 2017, 46(31): 4418-4420.
- ⅸ 姜之炎, 刘俊俊, 石李, 等. 运脾化痰通窍方联合鼻部按摩治疗儿童腺样体肥大的临床疗效及免疫调节作用 ⅸ. 南京中医药大学学报, 2018, 34(1): 42-46.
- ⅹ 赵文明, 白罡. 针刺曲池透臂臑治疗儿童腺样体肥大的体会 ⅹ. 北京中医药, 2012, 31(7): 505-506.
- ⅺ 陈璧琉, 郑卓人. 针灸歌赋选解 ⅺ. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 211-213.
- ⅻ 孟立强, 王卫强, 程艳婷. 透刺法理论探析 ⅻ. 江苏中医药, 2013, 45(1): 56-58.

Clinical Application of Penetration Needling at Quchi (LI 11) to Binao (LI 14) in the Treatment of Head and Neck Gland Diseases

ZHAO Luopeng^{1,2}, LIU Lu¹, WANG Linpeng¹, LI Bin¹

(1. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100010; 2. Beijing Institute of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT The penetrating needling is one of the commonly used methods in acupuncture clinical practice. It has the characteristics of less acupoints and good curative effects. WANG Leting's application of the golden needle through penetration needling at Quchi (LI 11) to Binao (LI 14) in the treatment of cervical scrofula is a precedent for the application of penetration needling at Quchi (LI 11) to Binao (LI 14). Based on the characteristics of Yangming Large Intestine Channel of Hand, the current application of penetration needling at Quchi (LI 11) to Binao (LI 14) in the treatment of head and neck gland diseases including cervical lymph node tuberculosis, thyroid nodules, mumps, acute tonsillitis and adenoid hypertrophy was summarized. Through the analysis of the relevant clinical reports on the application of penetration needling at Quchi (LI 11) to Binao (LI 14) in the treatment of above-mentioned diseases, the specific use of penetration needling at Quchi (LI 11) to Binao (LI 14) was summarized, so as to deepen the understanding of penetration needling at Quchi (LI 11) to Binao (LI 14) and provide reference for clinical practice.

Keywords penetrating needling; Quchi (LI 11); Binao (LI 14); head and neck gland diseases

(收稿日期: 2018-07-17; 修回日期: 2018-08-22)

编辑: 崔京艳