

4 其他病名

4.1 紫癜风

ITP 患者仅表现为皮肤紫癜者又可归于中医学“紫癜风”范畴,如《医宗金鉴·紫白痢风》载:“紫癜风发在遍身色紫暗者”。

4.2 伤损出血

ITP 患者外伤后出血时间延长者属“伤损出血”范畴,如《医宗金鉴·伤损出血》载:“伤损之证,或患处或诸窍出血者……”;又“凡伤损而犯劳碌,或怒气肚腹胀闷,或过服寒毒等药物致伤阳络者,则为吐血、衄血、便血、尿血;伤于阴络者,则为血积、血块、肌肉青黑,此皆脏腑亏损,经遂失职,急补脾肺二脏自愈矣”。

4.3 瘀血泛注

ITP 患者外伤后出现皮下瘀斑属“瘀血泛注”,如《医宗金鉴·瘀血泛注》载:“伤损瘀血泛注之证,乃跌仆血滞所致。盖气流而注,血注而凝,或注于四肢关节,或留于胸腹腰臀,或漫肿,或结节,初起皆属肝、脾郁火”。

5 讨论

ITP 的发病与机体出现抗血小板膜蛋白自身抗体,致使自身抗体致敏的血小板被单核巨噬细胞系统过度吞噬有关^[2],其临床表现反映在一系列出血症状和体征上。纵观以往的 ITP 中医命名可以发

现,古代医家尤其重视的 ITP 皮肤、黏膜出血表现,如“血证”、“瘀”等病名,从一定程度上反映了 ITP 的特征性表现,但由于当时缺乏先进的检测手段,所反映的病情有限,更多的情况是一种命名包含现代医学中的多种疾病,且从病名不能有效的把握病情和预后。这是中医传统病名的局限性所在,同时也是当代中医学者规范中医病名的原因和动机所在。

查阅古人著述不难发现,较之病名,古人更加重视病因病机和辨证的阐述。对病因病机的阐述多是依据具体的发病时令、节气、环境,病人体质、生活状态及感邪因素。古人的辨证较之现代也更加全面、细致,更加灵活、变通,是全面考虑的个体化辨证。这对当代 ITP 的中医临床颇有启迪作用。借鉴古人治疗上述各病的宝贵经验,积极领悟古人全面、整体、多层次的辨证辨病思维方法,以期提高 ITP 的中医临床疗效。

参考文献

- [1]肖志坚.血液病合理用药[M].北京:人民卫生出版社,2009:341-342.
- [2]叶任高,陆再英.内科学[M].6版.北京:人民卫生出版社,2006:648-649.

(收稿日期:2011-05-23;修回日期:2011-06-24)

[编辑:李 巍]

浅谈“下针贵迟”

凌 建 维

桐乡市濮院镇中心卫生院,浙江省桐乡市濮院镇凯旋路 1399 号,314502)

通讯方式:ljw016@126.com,13967363822

[摘 要] 根据《黄帝内经》等经典文献,结合临床体会,从安全医疗、治神与守神、准确取穴、控制进针深度与方向、感知针下组织层次、辨气、天人地三部得气、候气、催气与守气、控制刺激量、获取和保持针感、带力下针、提高医生水平等方面出发,探讨了“下针贵迟”的意义。

[关键词] 针刺手法;下针;进针

“下针贵迟”一语,最早出现于明代徐凤所著的《针灸大全》,“故曰下针贵迟,太急伤血;出针贵缓,太急伤气也”^{[1]63}。“迟”者,徐、缓、慢、时间长之意。而“下针贵迟”的含义大致包括:患者来后,不宜急于扎针(急症除外);宜详细地审察分析患者的病况;宜仔细地确定穴位;破皮的速度宜慢(“右手轻而徐入”^{[1]28});破皮后进针的速度宜慢,等等。兹就“下针贵迟”的必要性探讨如下。

1 安全医疗的需要

缓慢进针,有利于掌握针刺的深度,有利于控制进针的角度和方向,在刺胸背肩部的穴位时,不易导致气胸等脏器损伤;在刺下腹部的穴位时,不易刺中肠壁;在刺头项腰背诸穴时,不易导致蛛网膜下腔出血、脊髓及周围神经损伤;在刺眼区的穴位时,缓慢地进针可有效地防止损伤眼球等。

2 治神与守神的需要

《素问·宝命全形论》曰:“凡刺之真,必先治

神。”^{[2]162}《灵枢·本神》中也说：“凡刺之法，先必本于神。”^{[3]81}《灵枢·始终》曰：“凡刺之法，必察其形气。”^{[3]99}《灵枢·九针十二原》曰：“粗守形，上守神。”^{[3]11}“神在秋毫，属意病者。”^{[3]5}治神要求医生在针刺的过程中，全神贯注、细心观察患者之神态和体会针下的感应；同时通过语言或其他方法使患者宁神定志、解除顾虑及紧张的心情，集中注意针感和病所的感应。守神要求医生在行针得气、施行各种针刺手法的过程中全神贯注体会并保持一定强度的针下得气感应，并保留一定时间。无论治神与守神，都应在缓慢进针的前提下才容易达到理想的状态。在缓慢进针的过程中，医生能够仔细地体味针下的感觉和变化，患者能够感受被施治部位与病处的反应，能够获得理想的疗效。

因此，《针灸大成》云：“凡下针，要患者神气定，息数匀，医者亦如之，切不可太忙。”^{[4]65}此“忙”字的含义，包括在诊疗时不可太过忙碌而影响到医患双方的神气息数及施术的质量。

3 有利于准确取穴

《标幽赋》中说：“另见取穴之法，必有分寸。先审自意，次观肉分，或伸屈而得之，或平直而安定。”^{[1]24}《三衢杨氏补泻》云：“进针理法取关机，失经失穴岂堪施，阳经取陷阴经脉，三思已定再思之。”^{[4]65}

以上仅说明了取穴的基本方法和正确取穴的重要性。

在实际操作中，无论对于各种取穴法如何熟练，还是需要用揣穴法来最终找到需要的穴位。因为大多数穴位，理论上标定的位置都只是大略的位置。而每个人由于先天结构的差异、年龄性别、形体、肌肉丰满与否、脊椎与关节是否受损与退变的不同，许多穴位的具体位置都各有其个性，因此在临床取穴时更应该三思而定。

4 有利于控制进针过程中的角度、深度与方向

找到位于皮肤表面的穴点并不表示这个穴位准确，正如《金针梅花诗钞》所云：“经穴非浮处于皮毛之表，乃深处于筋肉之中也。在表虽意审尺度无讹，但下针之后并不一定能确入孔穴。故必须对准穴底进针。”^{[5]94}因为穴位都有角度与方向的问题。对于前者，是由于每一穴位的解剖结构不同所致，而后者是由于治疗上（如补泻、感传、透刺与安全等方面）的需要所致。而此二者只能依赖施术者的经验与手下的感应进行操作，也只有在缓慢进针的过程中才能得到较好的把握。

另外，“病有浮沉，刺有浅深，各至其理，无过其道。”^{[2]273}“春夏刺浅者以瘦，秋冬刺深者以肥。更观原气厚薄，浅深之刺尤宜。”^{[1]62}针刺的深浅，还与病情、病程、穴性与治疗上的需要等因素相关，这些都需要医者在缓慢进针过程中加以把握。

对于进针的深浅，《金针梅花诗钞》作了极好的概括：“穴浅则刺浅，穴深则刺深。深针无患者则刺之务深，深针有害者则刺之亦勿过浅，而适得其中。经脉深藏者，入针浅则少效；经脉浅露者，虽深而不可能。可深而不深，有如隔靴搔痒；不可深而强深，必将祸不旋踵”^{[5]104}。

另外，在针感不佳时，必需采用针向调整、针向催气、针向行气等法，以求获得最理想的针感和传导。

5 有利于感知针下各组织的层次

《素问·刺齐论》云：“刺皮者无伤肉，刺肉者无伤筋，刺筋者无伤骨。”^{[2]274}在实际操作中，也只有在缓慢进针的过程中才能体会到针下各种变化和组织层次，并达到“无伤肉、无伤筋、无伤骨”的目的。

再者，缓慢进针的优点还在于不易刺中与损伤神经，如刺内关、委中等穴时，进针过程中出现较剧烈的麻感、放射感时，应立即停针并退针，可避免对神经的伤害。缓慢进针同样可以避免刺中血管或气管，因在多数情况下，刺中血管会产生疼痛，此时可立即停止进针并更换针刺方向，即可避免疼痛。而刺中气管时（如刺天突穴）会引起咳嗽，此时可立即退针并改变针刺方向。

6 有利于辨气

《子午流注说难·针害》云：“邪气至针下，紧而急；谷气至针下，徐而和。如医者针下不善分析……”^[6]。《素问·宝命全形论》云：“刺实者须其虚，刺虚者须其实”^{[2]163}。

而寒、热、虚、实诸证在针下均有不同的表现。此需施术者在缓慢的进针过程中加以辨别，并依据针下所至之不同之气，或不至气，以及得气的迟速强弱，而分别采用不同的后续手法。如进针速度过快，就无法体会到这些区别。

另外，笔者体会，其缓慢进针法本身也容易导致“徐而和”之“谷气来也”，而此种“谷气”即令患者感觉舒服，施术者的指下也自有一种如“鱼吞钩饵之浮沉”感，其疗效自然能提高。

7 有利于天、人、地三部得气

《金针秘传·三才法》云：“补者，呼气初针，刺至皮内，号曰天才。少停进针，刺至肉内，号曰人才。又停进针，刺至筋骨之间，号曰地才”^{[7]198}

缓慢进针的优点,往往可以在穴位的浅层(或皮层,此需运用缓慢破皮法)开始即可激发经气,随之使其三部均获得针刺效应,并使其针感由局部向附近,继而向远端扩散,直达病所。

三部得气,是穴位最全面、最充分、最完整的得气,其疗效优于仅仅某一个层次的得气。需注意的是,在此每一个操作过程中有“少停”、“再停”之分,而“少停者,三息也。再停者,五息也”^{[7]198}。

8 有利于候气、催气与守气

针刺的效应并非单纯的由“针”所产生,而是由“针”对穴位的有效的“刺”所产生。而针感的产生与是否恰到好处,是衡量一个穴位针刺的成功与否的关键。不难发现,非但在候气时,需有“如待所贵,不知日暮”^{[2]170-171}。在催气与守气时亦需要花费一定的时间,才能达到理想的状态。

得气与否固然与患者的体质、病情、精神状态、体位和环境因素等相关,也与医者取穴的正确与否、针刺方法的正确与否等因素相关。在前述诸多因素不变的前提下,缓慢进针法较快速进针法更容易得气。在施行各种缓慢针刺手法时,更利于得气、候气、催气与守气。这是由于穴位对刺激量的感受与积累需要一定的时间,经气的传导也需要一定的时间。所以除了正确地操作手法以外,缓慢耐心地运针也是提高临床疗效所不可缺少的条件。

9 有利于控制刺激量

《灵枢·五禁》云:“补泻无过其度。”^{[3]412}《针灸大成》说:“凡刺浅深,惊针则止。”^{[4]71}

针刺的目的,就是给穴位恰当的刺激,而刺激量的大小,则必需与患者的体质、即时状态与疾病治疗的需要相适应。刺激量太过则易伤正,不足则达不到治疗的效果。而这个恰到好处的刺激量,非但因人因时因地因病而异,即使对于同一个人同一个时段的同一个穴位来说,也不是一个“定量”,而是一个随时变化着的“动量”。之所以会形成“动量”,其一是由于在患者接受针刺的过程中,其本身的机能状态和经气、穴气的状态随时在发生着变化。其二是由于不同穴位的穴性不同造成。有些穴位,针感相对较轻,如腹部的穴位,而有些穴位,针感较强,如环跳、十宣、人中、合谷、太冲等,如果用同样的刺激量针刺不同的穴位,显然是不合理的。其三,由于治疗上的需要而对不同的穴位采用不同的刺激量。其刺激量显然应该因人、因时、因病、因穴、因穴位处方的不同而不同。

10 有利于获取和保持各种不同的针感

在进针行针过程中往往会因患者的机体状况、病证性质、针刺手法和针刺部位的不同,而出现各种不同的针感。如“酸、胀、重、麻、凉、热、痒、痛,局部肌肉松弛或紧张,甚而有上下传导的触电感、水波样感和气泡感,有时还可出现蚁走样感或跳跃样感等”^[8]。

应该依据病情的需要运用各种不同的手法获取和保持各种不同的针感。如最为基本的“盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷下则灸之,不盛不虚,以经取之。”“刺实者须其虚,刺虚者须其实”等等。在临床上,欲获取各种不同的针感,均需要缓慢细致地操作才能够做到。

11 有利于带力下针,并使其“力贯针尖”

慢的手法才能产生力,并能使其力贯针尖,而快的手法往往不能够产生力。同理,慢的手法能够带动经气的运行,而快的手法不能够带动经气的运行。

如《灵枢·五乱》中的“导气”法,其操作似乎较为简单,仅仅是反复均匀地“徐入徐出”而已。即在针刺得气后,将针缓缓地按下,再将针缓缓地地上提。所谓“徐入”,是将针由浅部徐缓捻动纳入深部;所谓“徐出”,即再由深部徐缓捻动退至浅部。导气法具有较好的引导经气的作用,适用于气机逆乱之证。凡虚证则能引导其正气恢复,凡实证则能诱导其邪气外泄。其基本原理为补法的徐入可将正气带入体内,泻法的徐出可将邪气带出体外。

而在这一手法的操作过程中,除了要求施术者全神贯注,用力均匀,进、退针的方向、深度与频率保持一致以外,徐而有力更是操作的关键。

参考文献

- [1]徐凤. 针灸大全[M]. 北京:人民卫生出版社,1958.
- [2]黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社,1963.
- [3]陈璧疏,郑卓人. 灵枢经白话解[M]. 北京:人民卫生出版社,1962.
- [4]杨继洲著,韩平点校. 针灸大成[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997.
- [5]周树冬著,周楣声重订. 金针梅花诗钞[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1982.
- [6]吴棹仙. 子午流注说难[M]. 成都:四川人民出版社,1958:81.
- [7]方慎庵. 金针秘传[M]. 上海:医学回澜社,1937.
- [8]陆寿康. 针刺手法百家集成[M]. 北京:中国中医药出版社,1998:11.

(收稿日期:2011-03-15;修回日期:2011-06-20)