

针灸治未病探析

王洪彬^{1*} 李晓泓² 赵 舒¹ 崔建美¹ 李雪青¹

(1. 河北联合大学中医学院针灸推拿教研室, 河北省唐山市建设南路 57 号, 063000;

2. 北京中医药大学针灸学院)

基金项目: 唐山市科技计划项目(12130289b)

* 通讯作者: wanghongbin205@163.com, (0315)5726209

[摘要] 古代医家将针灸“治未病”思想广泛应用在预防及治疗各种疾病的同时, 也对针灸能否“治未病”提出了一些质疑, 并指出失当的针灸“治未病”会造成不良后果。因此, 针灸“治未病”也应根据人体体质, 选择适宜的针灸方法、腧穴、刺激剂量及介入的时机, 才能取得良好的预防及治疗效果。

[关键词] 针灸; 治未病; 体质

针灸“治未病”是根据《黄帝内经》“治未病”的原则, 结合经络腧穴理论而设立的一种极具针灸特色的防病保健方法, 即在机体健康无病、疾病发生之前或疾病轻浅之时, 预先应用针灸方法激发经络之气, 增强机体的抗病与应变能力, 从而促进健康, 强壮延年, 防止疾病的发生, 减轻随后疾病损害程度^[1]。

历代医家虽然对针灸“治未病”有着诸多肯定的论述, 并将之广泛地应用到临床各科疾病的防治中, 但也存在着一些质疑。

1 适宜的针灸方法

《古书医言·太仓公传》云:“丘所谓无病而自灸也, 疾走料虎头, 编虎须, 几不免虎口哉。”《针灸问对》云:“或曰: 人言无病而灸, 以防生病何如? 曰: 人之有病, 如国之有盗, 须用兵诛, 其兵出于不得已也。针灸治病, 亦不得已而用之。人言无病而灸, 如破船添钉。又言: 若要安, 膏肓、三里不要干。此世俗之通论, 予独以为不然。夫一穴受灸, 则一处肌肉为之坚硬。果如船之有钉, 血气到此, 则涩滞不能行矣! 昔有病跛者, 邪在足少阳分, 自外踝以上, 循经灸者数穴, 一医为针临泣, 将欲接气过其病所, 才至灸瘢, 止而不行, 始知灸火之坏人经络也。或有急证, 欲通其气, 则无及矣。邪客经络, 为其所苦, 灸之不得已也。无病而灸, 何益于事? 指出未病先灸会使正常肌肉为之坚硬, 尤其是瘢痕灸形成瘢痕时, 会阻碍经脉中气血的运行, 明确了选择失当的针灸方法“治未病”会造成正常人体的损伤, 因此, 针灸“治未病”时应该选择适宜的针灸方法。

2 适宜的腧穴

针灸“治未病”时应该选择适宜的腧穴, 一些特定的腧穴不可以应用针灸“治未病”的方法。如《小品方·灸法要穴》记载:“曹氏说不可灸者如下: 玉枕者, 人音声之所经从, 无病不可灸, 灸则声不能语。

若有疾, 可灸五十壮。维角者, 在眼后发际上至角脉上是也, 人眼精之所, 心通神为明者也。不可妄灸, 灸则令失明, 此则头维也。精明者, 名为郎井, 在眼本眦隐中可容豆者, 人眼神光之所归息也。无病不可灸, 灸则失明反赤; 有病可灸七壮至十四壮。舌根, 在颐下廉泉之后, 当结喉上仰着下颐当舌根下去结喉一寸, 长人可一寸半, 咽吞口味时, 按之有怒肉起是也, 人声息之亭候。无病不可灸, 灸则令气涩语不转; 有病可灸七壮至十四壮。结喉, 在颈下阴喉头突起腭腭者也, 人五脏荣卫之所统也。无病不可灸, 灸则妖鸣语不成音; 有疾可灸七壮。胡脉, 在颈本边, 主乳中脉上是也, 一名荣听, 人五脏血气之注处也。无病不可多灸, 灸熟则血气决泄不可止; 有疾可灸五十壮。天突者, 名为天瞿, 复名身道, 是体精之衢路也。无病不可灸, 灸则伤声反暗; 有疾可灸五十壮。神府者, 人神之明堂也。无病不可灸, 灸则少气之短, 使人无精守; 有疾可灸百壮。此则鸠尾, 一名龙头是也。臣揽者, 名为神精, 人筋脉之所交也。不可妄灸, 灸则令人不能举臂; 有疾可灸百壮。关元者, 下焦阴阳宗气之奥室也。妇人无疾不可妄灸, 灸则断儿息; 有疾可灸百壮。血海者, 名为冲使, 在膝内骨上一夫陷中, 人阴阳气之所由从也。无病不可灸, 灸男则阳气衰, 女则绝产, 不欲动摇关节也; 有疾可灸五十壮。足太阴者, 人阳精之房冲也。无病不可灸, 灸男则阳气衰, 女则令绝产; 有疾可灸五十壮。丘墟者, 名为蹄溪, 在外踝下少阳近前是也, 人声室之房源。无病不可灸, 灸则气下不能上通, 令暗不能言; 有疾可灸十四壮。上二十穴, 曹氏说云无病不可灸, 灸则为害也。寻不病者, 则不应徒然而灸, 以痛苦为玩者也, 皆病至不获, 已灸耳, 便是未详曹氏此说也。”指出玉枕、精明、舌根、结喉、胡脉、天突、神府、关元、血海、足太阴、丘墟等腧穴“无病不可灸, 灸

则为害也”。同时本篇还记载：“师述曰：孔穴去病，有近远也。头病即灸头穴，四肢病即灸四肢穴，心腹背胁亦然，是以病其处即灸其穴，故言有病者可灸，此为近道法也。远道针灸法，头病皆灸手臂穴，心腹病皆灸胫足穴，左病乃灸右，右病皆灸左，非其处病而灸其穴，故言无病不可灸也，非其身都无病而徒灸者也。故言其穴所在之处无病不横为远道穴灸，苟犯其禁耳。意为如此，幸可更详也。”对“上病下治”、“左病右治”的缪刺法、巨刺法选用无病部位的腧穴来治疗疾病的方法提出了质疑。因此，针灸“治未病”应选择适宜的腧穴，如人体的一些强壮保健穴位如足三里、命门等。

3 适宜的剂量

《兰室秘藏·头痛门》记载了1例未病而过灸的病案：“昔有人年少时气弱，常于气海、三里灸之，节次约五七十壮，至年老添热厥头痛，虽冬天大寒，犹喜寒风，其头痛则愈。微来暖处，或见烟火，其痛复作，五七年不愈，皆灸之过也。”针灸治疗过程中非常重视“量”与“效”的关系，“灸随年壮”是古代医家艾灸时的剂量标准，年少而灸五七十壮，明显超过其标准，因此，“治未病”的针灸方法也应采取适宜的量。

4 适宜的体质

《针灸问对》记载：“或曰：古谓痼疽始发，灸之可使轻浅，何谓也？丹溪曰：用火以畅达拔引郁毒，此从治之意。惟头为诸阳所聚，艾炷宜小而少。若身上痛则灸至不痛，不痛须灸至痛。有因灸而死者，盖虚甚孤阴将绝，其脉必浮数而大且鼓，精神必短而昏，无以抵挡火气，宜其危也。”指出阴虚体质者未病施灸会耗伤阴液，引发不良后果。

《诸病源候论·小儿杂病诸候一》也记载：“戒养

小儿，慎护风池。风池在颈项筋两轅之边，有病乃治之。疾微，慎不欲妄针灸，亦不用辄吐下，所以然者，针灸伤经络，吐下动腑脏故也，……新生无疾，慎不可逆针灸。逆针灸则忍痛动其五脉，因喜成痼。河洛间土地多寒，儿喜病瘥。其俗生儿三日，喜逆灸以防之，又灸颊以防噤。有噤者，舌下脉急，牙车筋急，其土地寒，皆决舌下去血，灸颊以防噤。江东地温无此疾。古方既传有逆针灸之法，今人不详南北之殊，便按方用之，多害于小儿。是以田舍小儿，任自然，皆得无横夭。”说明小儿体质柔弱，病情轻浅不宜应用针灸，防止伤其经络；在小儿应用针灸“治未病”的方法时需考虑小儿的体质差异，否则会造成不良的后果^[1]。

综上所述，并不是所有的针灸方法都可以用来“治未病”，如瘢痕灸所形成的瘢痕会阻碍经气气血的运行，因此，不适宜用来“治未病”；并不是所有的腧穴均可用来“治未病”，要采取人体的一些强壮保健要穴，如足三里等；并不是所有的针灸治疗的剂量均适用于“治未病”，要选取适宜的针灸剂量来“治未病”；并不是所有人在任何情况下都适宜针灸的方法来“治未病”，不同的人因其体质的差异，采用针灸“治未病”时也需要因人、因质制宜。同时针灸“治未病”的介入时机也非常重要，因此，根据个体体质，选择适宜的针灸方法、腧穴、刺激剂量，在人体特定的生理时期、特定的时令节气或疾病的发作间期和早期介入来“治未病”，才能起到事半功倍的效果。

参考文献

[1]王洪彬,李晓泓,宋晓琳,等.“逆针灸”溯源[J].中华中医药学刊,2009,27(6):1205-1206.

(收稿日期:2013-01-08;修回日期:2013-02-18)

[编辑:黄健]

第22次全国特色医疗名医学术交流暨风湿骨病论坛通知

本次会议由北京聚医杰医药科学研究院与有关学会联合主办,将于2013年8月19日-23日在河北承德市召开,交流的主题是:中医药特色疗法治疗风湿、骨病各种痛症及疑难病。

一、会议内容:1. 有关专家作中医药治疗风湿骨病痛症、疑难病的学术讲座;2. 代表交流经验;3. 成立“中医风湿骨病研究专家委员会”;4. 表彰风湿骨病及痛症方面的名医;5. 代表作学术交流;6. 参观承德避暑山庄及坝上草原。二、征文要求:运用中医药治疗风湿骨病痛症及各种疑难病等方面的经验和运用针灸、膏药等外治法经验;稿件需打印,附200字以内作者简介。三、有关说明:1. 本次会议将评选特色医疗和风湿骨病痛症方面的优秀论文;2. 颁发继续教育学分证书;3. 向参会代表发《实用验方一百首》《痛症的特色疗法》《民间医药和民营中医医疗工作文件汇编》等书刊资料和有聚医杰标徽的纪念品;4. 参加本会议者将注册为“聚医杰会友”,长期享受获赠《聚医杰学术资讯》及有关信息资料;5. 具有副高以上职称或对中医风湿骨病有研究者可申请参加“中医风湿骨病研究专家委员会”。四、会议费用:参会报名费200元,会务及资料费950元。会期食宿及参观统一安排,费用自理。五、报名方式:将交流论文(无论文也可报名)、报名费200元、2寸蓝底彩色登记像4张及个人技术简介、申报表彰的材料等在8月3日前用特快专递寄北京市100036-98信箱李莹莹收,邮编100036,论文可发至email:13366005273@163.com,电话:010-63772051、13366005273、18600893817。会议详情请登录:www.ylwsxx.com, www.zgtsyl.com