

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.22.004

韦贵康用韦氏奇穴治疗产后骶髂关节疼痛经验

田照¹, 曾平²✉, 徐志为³, 刘金富², 尚昱志³

1. 广西中医药大学研究生院, 广西壮族自治区南宁市五合大道 13 号, 530200; 2. 广西中医药大学第一附属医院; 3. 广西中医药大学附属瑞康医院

[摘要] 总结韦贵康教授以手法配合针灸, 采用韦氏奇穴治疗产后骶髂关节疼痛经验。手法以阴阳手法、五行手法相结合, 使人体五行五脏协调顺畅; 针刺以补虚泻实、调理气血为主, 配合通督理脊、兼症同治, 尤其擅用温针灸, 以火助阳、培补元气, 同时临证三因制宜, 随证变化而治。

[关键词] 骶髂关节疼痛; 韦氏奇穴; 名医经验; 韦贵康

韦贵康(1938—), 广西中医药大学终身教授, 国医大师, 第四、六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从医近 60 载, 经过对临床大量病例的观察、研究和总结, 创立韦氏奇穴与奇术。融汇中西医理论, 擅长以韦氏奇穴治疗各种脊柱相关疾病, 提出了“脊督一体论”“六不通论”“顺生理、反病理”等学术观点。

产后骶髂关节疼痛是脊柱相关疾病之一, 是指产褥期内排除特异性感染、急性创伤、肿瘤等原因后, 出现骶髂关节区域疼痛与不适, 伴或不伴腹股沟及下肢疼痛的疾病^[1-2]。此病若未能及时治疗, 常反复发作, 急性疼痛慢性化, 严重影响患者心理健康和生活质量。由于产妇正处在哺乳期, 绝大多数患者更倾向于接受非药物治疗, 主要包括手法、针灸和理疗等^[3]。韦氏奇穴是指人体脏腑、经络、骨骼疾病在人体的 38 个体表反应点, 4 条反应线和 4 个反应区, 主要分布在头颈部、肩胸部、腰骶部、腹部和四肢部等; 反应点即为穴位, 如髂前穴、沟间穴等, 反应线如腹部的“S”线, 反应区如足背外区、手背外区等, 具体穴位见《韦氏骨伤奇穴与奇术》^[4]及相关文献^[5]。韦贵康教授擅用韦氏奇穴以手法配合针灸治疗产后骶髂关节疼痛, 现将其经验总结如下。

1 韦氏奇穴手法治疗

1.1 阴阳手法

《素问·宝命全形论篇》言:“人生有形, 不离

阴阳。”韦老师认为人体骶骨在内为阴, 髂骨在外为阳, 孕期胎儿入盆和分娩时骶骨髂骨错位, 阴阳失衡, 产后未能恢复, 故而表现出骶髂关节疼痛、麻木和功能障碍等一些列症状。手法治疗方面总体要以“平衡阴阳, 标本缓急”为原则^[6]。韦老师将点法、按法、摸法、揉法、拿法及捻法等刺激性小、动作幅度小、作用范围相对较窄的手法归为阴性手法, 将抖法、扳法、摇法及背法等刺激性较大, 动作幅度大, 作用范围相对较广的手法归为阳性手法。

对于单纯骶髂关节区疼痛而无腹股沟或下肢痛的患者, 韦老师认为此类患者局部病变较重, 整体损伤较轻, 应注意局部的推拿按摩, 以消散局部气血。髂前上棘、髂后上棘等体表标志内侧及下腰穴, 骨高肉薄, 其性属阳, 常施以阴性手法; 臀中穴等肌肉厚实部位, 常施以刺激性较强、作用范围较广的阳性手法, 使局部发热, 力量直达深层, 治疗时阴性手法和阳性手法常相互配合, 阴阳交替, 揉按推摩, 使局部气血流通, 除积祛瘀, 通而不痛。

对于骶髂关节、腹股沟或下肢均疼痛的患者, 韦老师认为此类患者气血瘀滞显著, 或病久不治, 局部阴阳失衡引起整体失衡, 治疗相对复杂, 疗程相对较长。下肢奇穴(线、区)总体属阴, 气血下行, 易于集聚, 加之产后气血两伤, 其病理性质亦属于阴, 腹股沟靠近人体内侧, 阴湿之地, 亦属于阴, 故此类患者治疗时常用阳性手法以阳化阴, 使肢体末端血液回流至中央骶髂关节部, 也是取《景

基金项目:国家自然科学基金(82160913);广西中医药适宜技术开发与推广项目(GZSY21-14)

✉ 通讯作者:1043123522@qq.com

岳全书·新方八阵》中“阴得阳生而泉源不竭”之意。同时,韦老师认为顺生理,顺解剖结构就是维持阴阳平衡,骶髂关节疼痛使得局部肌肉力量下降,关节功能逐渐减退,其病理改变本身属于阴,需配合整脊手法、正骨手法等阳性手法纠正关节错位,恢复骶髂关节面“自锁”机制^[7],从而达到骶髂二骨的阴阳平衡。

1.2 五行手法

五行手法是以中医生克制化为指导,以五行对机体进行辨证,然后采取相应的手法进行治疗^[8]。韦老师将运动关节类手法,如摇法、扳法及伸法等舒张条达之意的归为木法;将摩擦类手法,如摩法、擦法、推法、搓法及抹法等有助升腾之意的归为火法;将摆动类手法和挤压类手法,如一指禅推法、屈肘按法等要求力量集中、下沉通透、直达病所的手法归为水法;将叩击类手法和振动类手法,如击法、掌拍法、抖法、振法等具有刚柔相济、顺从变革特性,能增加血运、兴奋肌肉的手法归为金法;将背法、踩跷法等具有生化、承载特性,能整复关节、恢复平衡的手法归为土法。临证如《灵枢·本藏》“视其外应,以知其内脏,则知所病矣”所言,严查细辨。凡骶髂关节疼痛伴下肢酸软、髋部隐隐不适、多梦寐差者辨证为肾水不足,在行手法治疗时常选腰骶部奇穴以具有水法特性的手法补肾培元,激发元阴元阳。还可根据金为水之母、肺为生气之主等理论,选取胸部、颈部奇穴以金性手法补肺益肾,金水相生。肺肾二脏,阴阳互滋,补益肺肾,上下充实,使“正气存内,邪不可干”(《素问·刺法论篇》)。根据《素问·太阴阳明论篇》“脾者土也,治中央,常以四时长四脏”,治疗骶髂关节疼痛也十分重视脾脏运化,认为得脾之气血,五脏六腑皆安。常用土性手法理腹中部奇穴,实脾土“以灌四旁”;同时因为产后多郁多躁,为防治土虚木贼,克制太过,宜疏肝行气,多以木性手法于右上腹奇穴(线、区)疏肝解郁,理气行血。

2 韦氏奇穴针灸治疗

2.1 补虚泻实,重在气血

韦老师认为产后“多虚多瘀”,虚和瘀都体现在气血两方面^[9-10]。《诸病源候论》云:“产后劳伤气血,损伤脏腑……疼痛不仁”,《素问·调经论篇》言:“血气不和,百病乃变化而生”,故以奇穴针灸治疗产后骶髂关节疼痛总体均以“补虚泻实,

气血为本”为原则,一则补气血之虚,二则行气血之瘀。韦氏腹部、胸部奇穴(线、区)依左肋下-正中-脐下-右下腹-右上腹-左下腹顺序的敏感突出点为反应线,与冲脉带脉多有平行^[4],尤其是腹部奇穴,与冲脉、带脉相邻,韦老师常使用腹部奇穴治疗气血相关疾病。结合《针灸甲乙经》“冲脉任脉者,皆起于胞中,上循脊里,为经络之海”及《中西汇通医书五种》“带脉虽系于腰肾,然其脉绕中焦膜网一周,故又属脾土”等理论,韦老师认为冲脉为“血海”,能调节十二经气血并调畅气机,带脉环腰贯脐,横行腰腹,腰腹为胞宫所在^[11],与女子气血密切相关,而韦氏奇穴腰骶部、腹部、胸部等穴(线、区)前后关联,有立体、网状的结构特征,与冲脉带脉循行极其相似。故韦老师认为凡气虚血亏、气滞血瘀之类,均可通过针灸冲脉、带脉循行部位来疏通血脉,行气活血^[12]。产后骶髂关节疼痛除关节错缝以外,气虚血瘀导致“不通则痛”“不荣而痛”也是其主要原因,所以韦老师临证常以腹部奇穴(S线)、腰骶部上腰穴、下腰穴为治疗点,具体操作时右上腹部奇穴即S线上部常用浅刺或平刺以泻法疏肝行气,腹正中及下腹奇穴即S线中下部及上腰穴、下腰穴常以补法温阳行气养血,总体做到补虚泻实,疏经通络,益气生血,调节气机升降,最终使骶髂关节疼痛逐渐消失,功能逐渐改善。

2.2 通督理脊,兼症同治

结合骶髂关节与脊柱的解剖关系,韦老师常选用与督任二脉及脊柱相平行的孔上穴、中胸(双穴)、下胸(双穴)等穴,同气相求,通督脉,调任脉,使督任相通,阴阳平衡^[13]。强调脊柱乃督脉附庸之体,骶髂关节是脊柱余脉。产后骶髂关节疼痛是常见的脊柱相关疾病之一,以韦氏奇穴通督任二脉使全身气流畅通,肌肉骨骼得气血濡养,营卫调和。产后患者多伴抑郁、焦虑等情志改变,若再患骶髂关节疼痛且久而不愈,必会严重影响患者的生活质量,故根据“脑为元神之腑”及“针刺之要,必先治神”等理论^[14],常选用头部奇穴以平刺及平补平泻之法疏通经络,平衡阴阳,调神安眠。韦老师在治疗产后骶髂关节疼痛过程中,腰骶部、腹部、臀部和髂前奇穴是其主选和必选穴,但临证常见许多兼症者,如有产后骶髂关节疼痛伴腹痛、胁胀、嗝气及便秘等症状者,常用补泻兼施法,以右上腹奇穴(线、区)轻插重提,幅度大,频率快,以疏肝行气,调畅气机,行气止痛;腹正

中、脐下奇穴(线、区)常以重插轻提,幅度约1~2 cm,频率约50~60次/分,角度捻转约180~360°的针法,如脐下穴进针时,宜快宜重,拇指与食指持针小幅度捻转,动作轻柔缓慢,以达到补元气,健脾理肠,祛瘀生血。同时常用颈胸部奇穴如颈前穴、中胸穴、下胸穴等治疗骶髂关节疼痛伴气喘、乏力、乳少等症状者,认为此类患者产后气血极虚,针灸时宜以平刺、补法为主,徐徐进针,少捻转,快速出针,防止因刺激性过大而晕针,有大腿外侧及下肢疼痛、久立行走困难者,常选腰上穴、髂上穴及足背外区治疗以通下肢经络,强筋健骨,恢复下肢力量和行走功能。

2.3 擅用温针灸,以火助阳

温针灸是韦老师用韦氏奇穴治疗产后骶髂关节疼痛的常用方式,除头颈部、下肢侧面奇穴不便使用温针灸之外,腰骶部、腹部及胸部等奇穴均可采用温针灸进行治疗。《素问·刺节真邪论篇》云:“脉中之血,凝而留止,火调取之。”产后瘀血阻滞经脉,气血遇温则散,遇寒则凝,温针灸其性温热,温通经络,可促进血液运行而濡养机体^[15]。《扁鹊心书》言:“夫人之真元,乃一身之主宰,真气壮则人强……保命之法,艾灸第一。”韦老师认为单纯针刺虽有疏经通络行气的功效,但缺乏艾之温热,疗效欠佳,艾性温,再以火助之,两阳相得,可使元气充盛,元阳为生之本,存得一分阳气,便得一分生机,故针刺配合艾灸可增强培补元气助阳的作用,对产后患者尤其适用。

2.4 三因制宜,灵活多变

产后患者,病情复杂,以虚实夹杂者多,临证要因人、因时、因地制宜,针灸穴位及操作方法均需灵活多变,也不可拘泥于韦氏奇穴。如分部取穴也是治疗产后骶髂关节疼痛的特色之一,目的在于疏通局部气血,调和营卫,总体上使气血调和而神自安,阴阳平衡而痛自愈。如在“温督扶阳”理论指导下选择督脉长强、腰俞、腰阳关和命门等穴,以强腰壮脊,调补肾气,引火归元;选腹部中脘、下脘、天枢、关元和中极等穴健脾和胃,培元固本;头面部常配合百会、四神聪等穴助眠安神。

3 验案举隅

患者,女,29岁,2021年12月5日初诊。主诉:腰臀部疼痛5日。现病史:患者10日前顺产,顺产5日后出现下腰部、双侧臀部疼痛,以钝疼、隐痛为主,自行予热水袋热敷,症状稍缓解,但未

完全消除,遂来门诊寻求系统治疗。刻下症:下腰部、双侧臀部隐痛,伴腹股沟区及右大腿外侧痛,双下肢疲乏酸软,面色无华,不能负重、久立,弯腰及翻身时疼痛加重,偶有腹胀,大便无力、质稍软,眠浅易醒,每晚醒来6~8次,饮食、小便尚可,舌淡、苔薄白,脉细。查体:Fortin 试验(+),骨盆挤压试验(+),“4”字征(+),耻骨联合试验(+),直腿抬高试验(-)。辅助检查:X线检查示关节面粗糙,硬化关节间隙增宽。CT见关节面虫蚀样改变,软骨下骨硬化模糊,关节面破坏。西医诊断:骶髂关节炎;中医诊断:痹症(气血亏虚);治法:补气养血,通络止痛。具体治疗方案:1)韦氏奇穴手法治疗,用点法、揉法按腰上穴、腰下穴、臀中穴、沟间穴、髂前穴,以摩法、推法按腹部奇穴(线、区),每穴3~5 min,以舒筋通络,行气止痛。再以韦氏整脊手法与腰部处斜法、大转子挤压法助骨盆复位。2)韦氏奇穴针灸治疗,选韦氏奇穴腰上穴、腰下穴、臀中穴加命门穴、委中穴,温针灸,药艾3壮;腹部奇穴加关元、中脘、中极,温针灸,药艾3壮。头部奇穴加百会、四神聪平刺。每次留针20~25 min,每日1次,7次为1个疗程。药艾每壮长约1.5 cm,直径约0.5 cm。

2021年12月12日二诊:下腰部及臀部疼痛明显缓解,偶有腹股沟区疼痛,下肢力量明显增强,可正常弯腰及翻身,仍眠浅易醒,饮食、二便尚可,舌淡、苔薄白,脉细。治疗:1)手法治疗,松解筋肉、理气通阳,继续选腰上穴、腰下穴、臀中穴、沟间穴、髂前穴,以摩法、推法按腹部奇穴(线、区),每穴3~5 min。2)针灸治疗继予温针灸,操作基本同前,重点以韦氏腰骶部(上腰穴、下腰穴、臀中穴)、头颈部奇穴(孔上穴、耳后穴)疏经通络,调神助寐,行气止痛。

2021年12月19日三诊:患者腰臀部、腹股沟疼痛已消失,偶有下肢乏力,夜晚醒来次数减少到3或4次,无其他特殊不适,饮食、二便尚可,舌淡、苔薄白,脉细。停止手法及针灸治疗,嘱患者回家后行腰背肌功能锻炼,增强肌肉韧带力量,保持心情舒畅,充足睡眠。

按语:韦老师认为治疗产后骶髂关节疼痛要以“平衡阴阳、调理气血、温肾助阳”为总方针,多种方式结合,主症兼症同治。该患者产后气血双亏,治疗宜补气养血、通络止痛。患者钝疼、隐痛,下肢酸软乏力,病性属阴,总体以刺激性小、

动作幅度小的阴性手法治疗；腰臀、大腿外侧属阳，局部以力量相对较大、通透下沉的阳性手法治疗；同时配合韦氏整脊、挤压法等阳性手法，阴阳结合，纠正关节错位；沟间穴、臀中穴肌肉丰厚，以点法、肘按法等手法五行相配，以揉按腰臀部，推摩腹部，和气血，行瘀补虚。以不同特性的手法相互配合，使筋脉通畅，肌肉兴奋，达到松解粘连，通络止痛，使筋骨平衡的目的^[16]。以腹部、腰部奇穴配合中医补虚要穴（中脘、中极等）进行针灸治疗，疏经活脉，气血双补，尤其是运用温针灸，以火助阳，补脾益肾，使气血化生有源，元阴元阳得以充盛，五脏得续^[17]。根据《灵枢·本神》“凡刺之法，必先本于神”，结合患者眠浅易醒，情绪焦虑、烦躁，予头颈部奇穴及调神要穴（百会、四神聪等）和阴阳，通督理脊，安神助寐，兼症同治，同时配合手法放松身心，治疗2个疗程，症状基本消失。后期嘱患者加强功能锻炼及防病养生为主。

参考文献

- [1]徐准. 手法对骶髂关节的生物力学效应的研究[D]. 广州:南方医科大学, 2021.
- [2]冯智英,郑拥军,许继军,等. 骶髂关节痛诊疗中国专家共识[J]. 中国疼痛医学杂志, 2021, 27(2): 87-93.
- [3]王天乐. 经产妇骶髂关节有限元分析[D]. 吉首:吉首大学, 2020.
- [4]章恒,刘建航. 韦氏骨伤奇穴与奇书[M]. 北京:人民卫生出版社, 2019.
- [5]韦贵康,韦坚,刘建航,等. “韦氏奇穴”的分布与应用[J]. 中医正骨, 2013, 25(4): 73-74, 78.
- [6]卢明,刘文琛,黄燕,等. 中风病“阴阳为纲、类证辨治”的临床思路探讨[J]. 中医杂志, 2021, 62(17): 1492-1495.
- [7]王月祉. 利用磁共振三维重建技术分析妊娠和分娩对初产妇骨盆的影响[D]. 广州:南方医科大学, 2017.
- [8]陆延,周红海,秦明芳,等. 国医大师韦贵康阴阳五行手法特点与临床应用举隅[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(9): 5267-5270.
- [9]闫清雅,王春梅,张彩霞,等. 肖承棕“补化源而兼通利”治疗产后缺乳经验[J]. 中医杂志, 2021, 62(12): 1024-1026.
- [10]徐凤周,辛英,范金鹏,等. 初产妇产后持续腰痛的影响因素分析[J]. 颈腰痛杂志, 2020, 41(4): 445-447, 451.
- [11]周苗苗,魏盛,耿希文,等. 论带脉主司带下理论的形成[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(4): 518-520.
- [12]李武,危威,葛云鹏,等. 带脉的循行特点、生理功能和临床应用探析[J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(8): 29-32.
- [13]卢慧. 国医大师韦贵康教授督督学说的整理研究[D]. 南宁:广西中医药大学, 2020.
- [14]李金霞,谢晶军,郭小青,等. “调神针法”对产后腰痛的影响:随机对照研究[J]. 中国针灸, 2019, 39(1): 24-27.
- [15]李明,王玉娟,朱珊珊,等. 翳风穴温针灸辅助治疗耳周疼痛型面神经炎的多中心随机对照试验[J]. 中医杂志, 2020, 61(24): 2179-2183.
- [16]李振,张喜林. 基于筋骨平衡理论探析以推拿为主的产后腰痛防治思路[J]. 中国中医药信息杂志, 2020, 27(12): 111-113.
- [17]卢云琼. 温督培元灸法治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎的临床研究[D]. 福州:福建中医药大学, 2020.

WEI Guikang's Experience in Treating Postpartum Sacroiliac Joint Pain with Wei's Extraordinary Points

TIAN Zhao¹, ZENG Ping², XU Zhiwei³, LIU Jinfu², SHANG Yuzhi³

1. Graduate School, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning, 530200; 2. The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine; 3. Ruikang Hospital Affiliated to Guangxi University of Chinese Medicine

ABSTRACT This paper summarized WEI Guikang's experience in treating postpartum sacroiliac joint pain with manipulation plus acupuncture at Wei's extraordinary points. The manipulations integrate the *yin-yang* and the five-phase theories, so as to regulate and harmonize the five phases and the five zang organs. Acupuncture mainly focuses on supplementing deficiency and draining excess, and also tries to unblock Governor Vessel (督脉) and rectify the spine, and to treat the concurrent patterns simultaneously. He is especially good at warming-needle moxibustion, by using fire to assist *yang*, banking up and supplementing source *qi*, considering the three categories of disease cause, and making modifications in relation to the changed syndromes.

Keywords sacroiliac joint pain; Wei's extraordinary point; experience of famous doctor; WEI Guikang

(收稿日期: 2022-04-25; 修回日期: 2022-08-31)

[编辑: 果 彤, 王利芬]