

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.05.004

韦贵康运用韦氏奇穴手法治疗经筋病经验

王伟¹, 周红海²✉, 陆延², 陈龙豪², 蔡慧倩¹ 指导: 韦贵康³

1. 广西中医药大学第一附属医院, 广西壮族自治区南宁市东葛路 89-9 号, 530022; 2. 广西中医药大学; 3. 广西中医药大学附属瑞康医院

[摘要] 介绍韦贵康教授运用韦氏奇穴手法治疗经筋病的经验。基于经筋理论的观点及研究现状, 从韦氏奇穴与经筋反应点的关系、韦氏奇穴分布与经筋循行的关系以及韦氏奇穴呈现的特点与经筋病理改变的关系方面, 探讨韦氏奇穴与经筋的关系、韦氏奇穴与经筋病关系、韦氏奇穴手法效应与经筋的关系, 并进一步阐述韦氏奇穴手法的作用机理。认为韦氏奇穴与经筋、经筋病关系密切, 韦氏奇穴手法效应如得气、近治作用、远治作用、镇痛作用与经筋有着密不可分的联系。

[关键词] 经筋; 韦氏奇穴; 手法; 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, 第四批、第六批、第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。擅长以手法治疗脊柱损伤性疾病与脊柱相关疾病。提出“脊督一体论”“六不通论”“顺生理、反病理”等学术观点, 将中医学与现代医学相结合, 设立脊柱整治 36 法、韦氏奇穴与奇术、均衡牵引等方法, 逐渐形成了一套针对性强、适应性广、以客观指标作为手法定量标准的“韦氏手法”, 取得较好临床疗效。

“经筋”, 首载于《黄帝内经》, 是人体的重要组成部分。《灵枢·经筋》言: “经筋之病, 寒则反折筋急, 热则筋弛纵不收, 阴痿不用。阳急则反折, 阴急则挽不伸。” 经筋病是指因寒邪和热邪侵袭十二经筋所致的以筋急、筋痿为主要病理变化的疾病^[1]。近年来针对经筋病的研究主要集中于运动、神经系统等疾病, 治疗方法以推拿、针刺、针刀松解病灶为主^[2-4]。韦氏奇穴是韦贵康教授通过 50 余年临床经验总结的经筋病在体表的反应点 (线、区), 是一组疗效确切、定位准确且操作性强的穴位, 共包括 41 穴、4 线、4 区。除穴位点外, 在脊柱和腹部由不同数量反应点连在一起构成“线”, 手背外穴和足背外穴是头、颈、肩和上背部疾病反应点的集中区域, 故手背外穴和足背外穴又

称为“区”^[5]。这些穴位点、线与区主要分布在十二经筋循行路线上, 有的虽不在十二经筋循行路线上, 但却与经筋系统有着密切的联系。韦氏奇穴较好地总结了一些常见经筋病的固定反应点, 并根据反应点的所处部位、所属病理分期施以针对性的手法, 治疗经筋病疗效确切^[6-8]。基于经筋理论, 本文尝试阐述韦氏奇穴手法的作用机理, 为经筋病的治疗提供思路。现陈述如下。

1 韦氏奇穴与经筋的关系

1.1 韦氏奇穴与经筋上反应点密切相关

治疗经筋病的腧穴一般无固定之所, 选穴原则为“以痛为输”。《黄帝内经太素·经筋》中记载: “以筋为阴阳气之资……然邪入腠袭筋为病, 不能移输, 遂以病居痛处为输。” “以痛为输” 这一概念增加了后世诊治经筋病的难度。韦老师通过总结临证经验发现, 某些常见的经筋病存在较为固定的反应点, 以手法治之, 效如桴鼓。如颈椎性血压异常的反应点位于胸锁乳突肌下 1/3 前 2 cm 处和下颌角后下 3 cm、颈侧面中点处, 对这两个反应点进行特定方向的点、按, 可快速纠正血压异常^[9]。由于经筋上的反应点较多, 韦老师将这些较为固定的反应点以其所处部位命名, 按现代解剖学精确定位, 注明功效、主治和具体施术方法, 并将其统称为韦氏奇穴, 以便于临床医生记忆和使用。

基金项目: 国家自然科学基金 (81660800); 广西研究生教育创新计划项目 (YCBZ2021078)

✉ 通讯作者: 1310803699@qq.com

1.2 韦氏奇穴的分布与经筋循行关系密切

韦氏奇穴主要分布在经筋之上，且大多分布于手足阳经筋上，仅锁骨上穴和沟间穴两穴分布于手足阴经筋上，详见表1。韦老师认为，阳筋最易受风寒湿邪侵袭而为病，缘于经筋受阳气的温养，正如《素问·生气通天论篇》曰：“阳气者，精则养神，柔则养筋”。马蒔认为“阳气者，卫气也”^[10]，卫阳之气在循行过程中，直接布散温养筋肉，一旦受风寒湿邪侵袭，极易累及位于项背和四肢外侧的阳筋，故韦氏奇穴大多分布在阳筋之上。

孔上穴与腹部联穴（或称为腹部线）虽未直接分布在经筋上，却与经筋病有着密切联系。孔上穴位于枕骨大孔上缘，是左右足太阳经筋结聚处的中点，松解此筋结点可同调两条经筋的经气^[11]。腹部联穴与内脏经筋系统联系密切，内脏经筋系统是由多条经筋以“条”“束”“片”状的形态所形成的具有包裹、支持、悬挂“内在脏腑”作用的内脏筋膜系统^[12-13]。当胃肠功能障碍时，腹部的胃肠筋膜循行线上常有多个反应点，这些反应点的连线构成

了韦氏奇穴腹部联穴，对腹部联穴进行手法治疗可以影响内脏经筋系统，具有顺行梳理、解痉通里、内安脏腑之功效。

2 韦氏奇穴与经筋病的关系

2.1 韦氏奇穴是经筋病的筋结点

一般认为，经筋的实质是软组织系统（如肌腱、筋膜、关节囊、韧带、腱鞘、滑液囊、椎间盘和关节软骨盘等）、神经系统（含外周神经系统、中枢神经和植物神经）及和血管的综合体^[14]。从解剖学角度看，韦氏奇穴多分布于重要的神经、血管及关节周围滑液囊处，有的分布于肌腱、韧带、筋膜附着处，如孔上穴位于枕大神经之上，颈前穴位于颈动脉窦处，髌外上穴位于膝关节髌上囊开口处，髌前穴位于阔筋膜张肌筋膜附着处。因此，韦氏奇穴作为经筋病的反应点，是经筋最易损伤部位的筋结点。

2.2 韦氏奇穴呈现的特点与经筋病理改变密切相关

韦氏奇穴作为经筋的筋结点，所呈现的特点丰富多样，与经筋病临床表现密切相关。韦氏奇穴所

表1 韦氏奇穴分布及所属经筋情况

Table 1 Distribution of WEI's Extra Points and Located Channel Sinews				
部位	序号	名称	定位	所属经筋
头颈颌部	1	内框上穴	眉棱骨中点内侧1 cm	足太阳
	2	孔上穴	枕骨大孔上缘	经筋之外
	3	耳后穴	耳后2 cm凹陷处上方1 cm	手少阳
	4	颈前穴	胸锁乳突肌下1/3前2 cm	手阳明
	5	颌下穴	下颌骨中点下后2 cm	手少阳
	6	颈侧穴	下颌角后下3 cm，颈侧面中点	足阳明
	7	颈根穴	颈根部外侧3 cm凹陷处内端	手阳明
	8	锁骨上穴	锁骨中点上1~2 cm	手太阴
胸背部	1	上胸穴	第3胸椎棘突旁开2~3 cm	足太阳
	2	中胸穴	第7胸椎棘突旁开2~3 cm	足太阳
	3	下胸穴	第10胸椎棘突旁开2~3 cm	足太阳
	4	冈下穴	肩胛冈中点下2~3 cm	手太阳
腰骶部	1	上腰穴	第2、3腰椎棘突间旁开2~3 cm	足太阳
	2	下腰穴	第4、5腰椎棘突间旁开2~3 cm	足太阳
	3	臀中穴	臀部中央，相当于髂前上棘与骶尾关节连线中点外2 cm	足阳明
腹部	1	腹部联穴	按胃肠走行方向，呈S形，“?”形	经筋之外
四肢	1	肩外穴	肩部外侧，肩锁关节内侧1 cm凹陷处	手阳明
	2	峰下穴	肩峰下2~3 cm	手阳明
	3	肘前穴	肘前横纹中点下2~3 cm	手阳明
	4	手背外穴（区）	手部背侧第4、5掌骨之间中点	手少阳
	5	髌前穴	髌前上棘外侧1 cm	足少阳
	6	沟间穴	腹股沟中点稍上，股动脉搏动最明显处稍上	足太阴
	7	髌外上穴	髌骨外上方2~3 cm	足阳明
	8	足背外穴（区）	多在足背外穴（区）侧跖骨4、5之间中点	足少阳

处部位的呈现的特点为：局部肿胀、疼痛、麻木；或伴有皮肤冷热感、无汗或多汗等自主神经功能紊乱症状；解剖组织轻度移位；肌肉紧张或痉挛，或皮下有结节；局部皮肤发白、发紫；局部组织松弛、无力。研究认为，经筋病理可分为沫聚疼痛期、涩渗挛挛期和横络形成期^[15-16]，经筋病的三期病理改变是韦氏奇穴所处部位临床表现的基础。如经筋病在沫聚疼痛期，“风寒湿气客于外分肉之间，迫切而为沫，沫得寒则聚，聚则排分肉而分裂也，分裂则痛”（《灵枢·周痹》）。由于局部病理物质积聚，气血运行不畅，发为“肿胀”，或瘀聚停留，刺激到分肉间的神经，表现为“疼痛、麻木”，如刺激自主神经则表现为“皮肤冷热感、无汗或多汗等症状”，或在应力集中点（尽筋处）出现软组织结构撕裂或损伤，在产生炎性疼痛的同时，出现“解剖组织轻度移位”。在涩渗挛挛期，“凝血蕴里而不散，津液涩渗，着而不去，而积皆成矣”（《灵枢·百病始生》）。病灶处津液濡润不足而发生痉挛，病灶固定不移，由于筋膜的牵拉作用，出现“肌肉紧张、痉挛，或皮下结节”。在横络形成期，“一经上实下虚而不通者，此必有横络盛加于大经之上，令之不通”（《灵枢·刺节真邪》）。横络压迫附近的血管，或致动脉供血不足而皮肤发白，或致静脉回流不畅而皮肤发紫，经筋还会因长期受横络压迫，而发为局部组织松弛、无力等筋纵症状。因此，韦氏奇穴所呈现的特点是对经筋三期病理改变在具体疾病中所产生的症状和体征的总结，是经筋病理改变的结果。

3 韦氏奇穴的手法效应与经筋的关系

3.1 韦氏奇穴手法“得气”感与经筋的关系

“得气”感是指患者在被点按或针刺穴位时有酸、麻、胀、重的感觉。筋膜系统是经筋的重要组成部分，筋膜中成纤维细胞骨架重构过程中所产生的生物学效应是腧穴受到刺激后产生“得气”感的关键作用环节^[17]。韦氏奇穴作为经筋的上的腧穴，在被按压过程中所产生的“得气”感与筋膜的这一生物学效应密切相关。韦氏奇穴通过神经感受器接收外界手法刺激，激活了腧穴附近筋膜结缔组织中的成纤维细胞，使成纤维细胞通过重塑其细胞骨架和扩张的方式，将这一刺激转换为神经冲动，从而激发强烈的生物学反应，腧穴附近的成纤维细胞分布越密集，“得气”感越强烈^[18]。韦氏奇穴所产生的“得气”感有较为固定的传导方向，因为筋膜中

的胶原纤维走行方向与其包裹的肌肉纤维排列方向一致，筋膜上的生物电能只能在本肌肉的筋膜上进行稳定的纵向传导^[19]，如按压冈下穴，肩胛区域有“得气”感；按压孔上穴，头顶有“得气”感；按压沟间穴，下肢内侧有“得气”感。

3.2 韦氏奇穴手法的近治和远治作用与经筋的关系

腧穴治疗作用有远近之分。《素问·调经论篇》曰“病在筋，调之筋”，《灵枢·经筋》提出“以痛为输”，说明经筋病的治疗重视腧穴的近治作用，即“腧穴所在，主治所及”。在“以痛为输”原则的指导下，韦老师对经筋病中一些较为普遍且固定的痛点加以研究和临床验证，发现这些痛点均具有明显近治作用。如髌外上穴位于髌骨外上方2~3 cm处，是足阳明经筋病“伏兔转筋、髌前肿”（《灵枢·经筋》）的反应点，术者由近端往膝关节方向推按该穴，对于膝关节疼痛、肿胀，特别是髌骨外上方肿胀者效果明显。此外，肘前穴、腹部联穴等部分奇穴亦以近治作用为主。

经筋系统作为一个整体，局部腧穴的刺激会影响远处经筋功能。对经筋上的奇穴进行按压时，会导致局部的筋膜滑动，力的传导带动了远部筋膜的滑动，可能使远部成纤维细胞被激活^[17]，从而达到“气至病所”的远治作用。有研究观察下肢的拉伸运动对颈部活动范围的影响，分别对健康受试者的股四头肌和腓肠肌进行3次30 s的静态拉伸，结果显示，拉伸后受试者颈部活动度均较拉伸前增大^[20]，客观证明了“经脉所过，主治所及”的远治作用原理。部分韦氏奇穴，如手背外穴和足背外穴，均具有治疗头痛、颈痛、肩痛等症的作用，缘于头、颈、肩部均是手足少阳经筋循行部位，对此二经上的奇穴进行治疗，可以发挥其远治作用，达到缓解症状的目的。此外，部分奇穴还兼具近治和远治作用，如冈下穴、上腰穴、下腰穴等，其功能主治均与其所在的经筋所过之处的病症相关。因此，韦氏奇穴的近治和远治作用是以经筋病“以痛为输”和“经筋所过，主治所及”为基础的。

3.3 韦氏奇穴手法的镇痛作用与经筋的关系

韦老师受《素问·举痛论篇》中“经脉流行不止，环周不休。寒气入经则稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛”以及李杲《医学发明》中“痛随利减，当通其络，则疼痛去矣”的启发，并结合多年临床经验，总结出“六不通”论：不顺不通、不正不通、不松不通、不动不通、不调不通和不荣不通，即软组织结构紊

乱为不顺不通，筋出槽则为不正不通，软组织粘连或肌肉痉挛为不松不通，骨关节周围软组织粘连导致关节活动受限为不动不通，脏腑不调则不通，软组织失荣则不通。根据经筋的病理分期，“不顺”“不正”属于沫聚疼痛期病理改变特点，“不松”“不动”为涩渗痉挛期病理改变特点，“不调”“不荣”为横络形成期病理改变特点。在经筋病治疗原则方面，韦老师提出“以通为用”，强调“顺则通、正则通、松则通、动则通、调则通和荣则通”；在应用韦氏奇穴治疗经筋病的过程中又总结了六种特殊手法，即：理顺法、推散法、松解法、传导法、反射法、叩击法，这些手法在经筋病的治疗中，常常组合使用。在沫聚疼痛期，常用理顺法和推散法理顺软组织，纠正筋出槽，使筋恢复柔顺，归于槽内。在涩渗痉挛期，常用松解法、推散法松解软组织粘连、解除肌肉痉挛，在横络形成期，常用理顺法、叩击法调节脏腑功能，传导法、反射法调节神经传导功能，推散法解除横络卡压所造成的局部血液循环障碍。韦氏奇穴手法通过对靶点（痛点、阿是穴、压痛点、激痛点和筋结病灶点）的治疗，松解相关的筋膜链，再由筋膜链的传导作用恢复人体结构平衡^[21]，从而产生镇痛效应。

4 小结

韦氏奇穴手法是韦老师在归纳、总结临床经验基础上创新而成的手法，是韦氏手法的重要组成部分。韦氏奇穴包含了一些常见经筋病的固定反应点，韦氏奇穴手法是根据韦氏奇穴所处部位、所属病理分期施以的针对性手法。通过对韦氏奇穴手法作用机理的探讨和总结，为运用手法治疗经筋病提供更好的理论基础和运用依据，具有较好的临床指导意义。我们认为，筋膜作为经筋的重要组成部分，很可能是手法效应产生的重要途径与载体，这也是我们今后重点探索的方向。

参考文献

- [1]杨颖,宋玉磊,柏亚妹.经筋理论研究现状[J].中华中医药杂志,2019,34(3):1111-1113.
- [2]何应立,刘鑫,邹冬蕾,等.从“挛证”角度浅析帕金森病肌强直中医病因及以经筋论治[J].中医药学报,2022,50(9):56-58.
- [3]朱文杰,周中.基于经筋理论探讨冻结肩的发病机制及治疗思路[J].中医学报,2022,37(6):1192-1197.

- [4]郑笑,赵瑞珍,朱文婷,等.从经筋病探讨眼肌型重症肌无力[J].中国中医眼科杂志,2020,30(8):580-583.
- [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.
- [6]陆庆旺,周红海,田君明,等.韦氏正骨整治手法治疗髋-腰综合征[J].中医正骨,2022,34(9):76-79.
- [7]鲍杰,徐志为,刘浩,等.韦氏脊柱整治手法联合三路灸疗包治疗腰椎间盘突出症疗效观察及其对血清IL-1 β 、TNF- α 水平影响[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(2):184-187.
- [8]陈盛,韩杰,刘建航,等.韦氏手法联合三路灸疗散治疗交感型颈椎病临床观察[J].广西中医药,2021,44(1):32-35.
- [9]章恒,刘建航.韦氏骨伤奇穴与奇术[M].北京:人民卫生出版社,2019:36.
- [10]马蔚.黄帝内经素问注证发微[M].北京:科学技术文献出版社,1999:15.
- [11]王正婷,杨焕,魏清琳.基于“经筋理论”运用刃针治疗瘀阻脑络型颈源性头痛的临床研究[J].针灸临床杂志,2022,38(5):19-23.
- [12]梁宜,方剑乔.《灵枢》经筋理论探析[J].中医杂志,2008,49(6):488-490.
- [13]魏子耿,李丽肖,刘永强,等.《灵枢·经筋》“十二经筋”组织解剖结构浅析[J].河北中医,2016,38(2):272-274.
- [14]詹红生,马勇.中医筋伤学[M].上海:上海科学技术出版社,2012:4.
- [15]梁龙,周帅琪,于杰,等.“筋”之生理病理及分期论治体系[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(10):1427-1429.
- [16]梁龙,于杰,周帅琪,等.基于经筋理论探讨颈椎病的发病机制及颈部锻炼的分期论治[J].中华中医药杂志,2020,35(8):4201-4204.
- [17]范郁山,庞瑞康,贺彩,等.基于筋膜学理论探讨针刺效应的产生机制[J].中医杂志,2021,62(23):2046-2050.
- [18]徐培,范燕华,阚厚铭,等.超声介入下内关穴得气与周围解剖组织关系观察[J].针灸临床杂志,2020,36(10):16-20.
- [19]商振德.经络的本质:人体生物电循环传导系统[J].中国针灸,2011,31(3):277-280.
- [20]JAN W, DANIEL N, LUTZ V, et al. Remote effects of lower limb stretching: preliminary evidence for myofascial connectivity?[J]. J Sports Sci, 2016,34(22):2145-2148.
- [21]陈德成.“动筋针法”和靶点概述[J].中国针灸,2016,36(9):941-944.