

《扁鹊心书》风府穴运用探微

赵亚伟¹, 李昊颖¹, 温林桐¹, 王贺飞², 王伟¹, 武宏玉¹, 孙士江^{1,2}✉

1. 河北中医药大学基础医学院, 河北省石家庄市桥西区新石南路326号, 050091; 2. 河北中医药大学第一附属医院

[摘要] 通过梳理宋代医家窦材所集录《扁鹊心书》有关风府穴的记载, 从风府穴治疗病证之辨疑、选取风府穴的理论基础、操作手法的应用以及针刺取效得气等方面进行分析, 认为窦材确对风府穴运用别于传统, 尤以得热麻之针感为效, 以从风府穴平刺及透刺风池、翳风穴为独特之法。《扁鹊心书》有关风府穴的记载为现代风府穴临证应用与发挥提供了依据。

[关键词] 《扁鹊心书》; 风府穴; 平刺; 透刺; 针感

《扁鹊心书》是由宋代河北正定医家窦材“追随先师所历之法, 与已四十余稔之所治验”^[1]集录而成。该书是一部以灸法为鲜明特色的医学著作, 提出“医之治病用灸, 如做饭需薪”“保命之法: 灼艾第一, 丹药第二, 附子第三”^[1]。虽尤重灸法, 但《扁鹊心书》所载临证疗疾经验同时强调了应结合针药。通览全书, 窦材对于针法运用独具匠心, 尤其在头晕及头痛病治疗中运用风府穴, 在穴位选取上沿用前人经验, 但对该穴的针刺方法别出心裁。《扁鹊心书》载风府穴共有4处, 一为《扁鹊心书·卷中·洗头风》“凡人沐头后, 或犯房事, 或当风取凉, 致贼风客入太阳经, 或风府穴”^[1]⁴⁰; 二为《扁鹊心书·卷中·头晕》“一人头风, 发则旋晕呕吐, 数日不食, 余为针风府穴”^[1]⁵²; 三为《扁鹊心书·卷下·头痛》“若患头风兼头晕者, 刺风府穴”^[1]⁶⁹; 四为《扁鹊心书·卷下·周身各穴》“风府(入发际一寸)”^[1]⁸¹。可以看出, 该书对于风府穴的运用体现在对头晕和头痛病症的治疗上。本文针对《扁鹊心书》风府穴的运用进行详论总结, 探求其精妙之处, 以期对风府穴临床应用有所裨益。

1 风府穴概述

风府首载于《素问·骨空论篇》^[2]³⁴⁶, 或认为

出自《灵枢·本输》^[3]¹⁵⁵。其属督脉, 为督脉与阳维脉之交会穴。风, 意风邪。府, 《说文解字》曰: “文书藏也”^[4]。《玉篇零卷》曰: “聚也、藏货也。”^[5] 故风府从字面含义可理解为风邪聚集之所。风府穴临床应用广泛, 历代医家对其论述丰富, 散在于中医古籍文献中, 以别名为例, 《针灸甲乙经》曰: “风府, 一名舌本”^[6]⁴⁰; 《备急千金要方》曰: “第六针大椎上入发际一寸, 名鬼枕”, “邪病卧瞑瞑不自知, 风府主之(一名鬼穴)”^[7]²²⁰; 《普济本事方》曰: “曹谿穴, 即风府穴是也”^[8]; 《续名医类案》曰: “嘉祐初仁宗寝疾……间召草泽医, 始用针自脑后刺入, 针方出, 开眼曰: 好惺惺。翼日圣体良已。自尔以穴目为之惺惺穴……或曰即风府也”^[9]; 《凌门传授铜人指穴》曰: “风府一穴名鬼腕”^[10]。

2 头晕与头风之辨疑

《扁鹊心书》第一处运用风府穴载于头晕病治验, 但该治验在记述时指出“一人头风, 发则旋晕呕吐, 数日不食”^[1]⁵²。清代胡钰参注时认为“此即所谓头风证, 故有冷痰聚脑, 又感风寒之说”^[1]⁵²。古今头晕与头风是两个不同病证。自《黄帝内经》以后, 众医家论述头风主要临床表现是以头痛为主, 同时认为风邪是头痛的主要致病因素, 故导致头风与头痛两个病症难以辨别, 常易混淆。考“头风”作为病证之名首见于《诸病源候论》, 曰: “去颈骨急强, 头风脑旋”“饱食仰卧, 久成气

基金项目: 河北省财政厅 2024 年政府资助临床优秀人才项目 (ZF2024159); 河北省中医药管理局科研计划项目 (2025015)

✉ 通讯作者: sunshijiang6909@163.com

病头风”“饱食沐发，作头风”“热食枕手卧，久成头风目涩”^[11]，且阐述了头风病因。《备急千金要方》云：“饱食仰卧成气痞，作头风。”^{[7]411}《外台秘要》曰：“养生云：饱食仰卧。久成气病头风。又云：饱食沐发作头风。”可见，对于头风病因仍未脱离《诸病源候论》的阐释。及至明代，《证治准绳·杂病》云：“医书多分头痛、头风为二门，然一病也。但有新久去留之分耳。浅而近者名头痛，其痛卒然而至，易于解散速安也。深而远者为头风，其痛作止不常，愈后遇触复发也。”^[12]明确阐述了头痛与头风二者实为同一病证，其鉴别要点在于病情轻重程度、病程长短、疼痛性质以及是否易复发之不同。据此推测，胡钰参注时，应是将头晕臆断为头风，为案材前后论述内容的一致性做出较为牵强的解释。

据上述考证，可以推断案材在该治验中所描述的“一人头风”，把头风用具体病证来解释不甚妥当，而将其作为发病原因释为头部感受风寒之邪侵袭较为合理，同时这种表述也符合案材关于头晕病位为脑以及致病因素为冷痰、风、寒的阐释。

3 风府穴治疗头晕与头风的理论基础

《灵枢·海论》云：“脑为髓之海，其输上在其盖，下在风府。”^{[3]64}《黄帝内经太素·四海合》云：“胃流津液，渗入骨空，变而为髓，头中最多，故为海也。是肾所生，其气上输脑盖百会之穴，下输风府也。”^[13]可见，脑中之精气上可达头部顶盖，下可输注至风府，提示脑与风府之间存在直接的联通关系。《难经·二十八难》云：“督脉者，起于下极之俞，并于脊里，上至风府，入属于脑。”^[14]可知，督脉与脑有直接的关联，而这种关联性则是以风府作为入脑的门户体现出来的。

《素问·风论篇》云：“风气循风府而上，则为脑风。”^{[2]239}脑风，是指风冷侵袭脑户的病证。《圣济总录》云：“夫风生高远，始自阳经，然督脉阳维之会，自风府而上至脑户……今风邪客搏其经，稽而不行，则脑髓内弱，故项背怯寒，而脑户多风冷也。”^{[15]175}据此可知，脑风是因外感风冷之邪经由风府侵袭脑部而发病，同时，这也为风府穴是风寒之邪入侵脑部而引发疾患的关键门户提供了佐证。

案材认为头晕的病因病机是“此证因冷痰聚于脑，又感风寒，故积而不散”^{[1]52}，即头晕是由内因与外因共同致病的结果，内因是冷痰上攻聚集于脑，而外因则是脑部感风寒，冷痰与风寒交织夹杂

于脑，终成头晕之患。结合以上对于外感引起脑部疾患与风府穴关系的论述，将验案中病因病机解释为因冷痰上攻积聚于脑，加之头部感受风寒之邪，经由风府穴入脑，冷痰与风寒交织兼夹，而出现头晕目眩、呕吐不食较为贴切，故案材选取风府穴以祛风散寒，用附子半夏汤疗“冷痰上攻，头目眩晕，眼昏呕吐”^{[1]52}。

《扁鹊心书·卷下·头痛》载：“若患头风兼头晕者，刺风府穴”^{[1]69}，可见头风兼头晕是症状的表述，即同时出现头痛及头目眩晕。案材虽未提及病因病机，但《素问·太阴阳明论篇》云：“伤于风者，上先受之”^{[2]177}，《博济方》云：“头风眩晕者，由血气虚，为风邪所乘也……头风之上头面多汗，恶风，甚则头疼心烦闷，或因新浴发，中外风，亦为此病，久不瘥。眩晕，由风邪流入于脑，脑转而目系急，目系急，故成眩晕也。”^{[16]67}。治疗上，《素问·骨空论篇》云：“风从外入，令人振寒，汗出头痛，身重恶寒，治在风府”^{[2]311}，加之王袞释“眩晕，由风邪流入于脑”^{[16]93}，而风府又是入脑之门户，都为案材临证治疗头风兼头晕选用风府穴提供了理论支持。

4 风府穴治疗头晕与头风的刺法特点

风府穴传统针刺操作方法一般是直刺或斜刺，针刺深度不超过1寸，如《中医大辞典》指出“直刺0.5-1寸”^[17]；《中国针灸学词典》指出“针尖向下颌方向斜刺0.5-1寸”^{[18]155}。现代有学者^[19]通过梳理古籍中有关风府穴的记载后得出，其针刺方向有直刺和斜刺2种。在针刺深度方面，大多数医家较为认同三分至一寸，如《圣济总录》云：“风府一穴……针入三分”^{[15]3232}。同时风府穴留针时间有留三呼、呼之即出、十三呼、二十呼及久留针5种观点，但是大部分医家认为留针三呼较为合理，如《针灸甲乙经》曰：“风府……刺入四分，留三呼”^{[6]48}。亦有学者^[20]主张风府穴针刺及得气深度不能简单刻板设定，要根据患者的颈围、施术者技术水平及针刺风府穴得气概率与危险性概率表等诸多方面共同决定。而在《扁鹊心书》中，案材针刺风府穴的方法是“向左耳入三寸……其法向左耳横下针”，“不得直下，……向左耳横纹针下，入三四分”^{[1]69}。由是观之，案材运用的是平刺和透刺法，且根据病情之轻浅，针刺深度亦有不同，轻则三四分，甚则三寸，这种针刺方法异于常规。现就案材针刺风府穴的独特方法，从腧穴定位及特点、手法

操作及针感获得等方面进行综合剖析。

4.1 腧穴定位及特点

《扁鹊心书·卷下·周身各穴》载：“风府（入发际一寸）”，与传统风府穴定位无异。窦材在行针时，从风府穴向左耳方向平刺进针三寸，据进针深度，针身已透达风池及翳风穴。从腧穴定位来看，《针灸甲乙经》云：“风池，在颞颥后发际陷者中”，“翳风，在耳后陷者中，按之引耳中”^{[6]48}；《中国针灸学》载风池穴的位置为“胸锁乳突肌与斜方肌上端之间的凹陷中，与风府相平”^[21]，《中国针灸学辞典》翳风穴定位为“位于颈部，耳垂后方，乳突下端前方凹陷中”^{[18]762}。从对风府、风池、翳风的相关论述可知，三个腧穴均位于颈部，在枕骨之下缘。

风府、风池、翳风三穴名称中均涉及“风”字，《素问·阴阳应象大论篇》云：“气穴所发，各有处名”^{[2]27}，《千金翼方》云：“凡诸孔穴，名不徒设，皆有深意”^[22]。以风命名，说明不仅与风邪致病有关，亦体现祛风散邪之功效。三穴为头颈部阳经之穴，且均为阳经之交会穴，《难经·四十七难》云：“人头者，诸阳之会也。”^[14]《素问·太阴阳明论篇》云：“故犯贼风虚邪者，阳受之。”^{[2]177}根据风为阳邪、易袭阳位的特点，若感受风邪，头则首当其冲。《灵枢·四时气》曰：“按其所过之经以调之”^{[3]43}，即治疗疾病应按照病位所归属的经络来进行穴位选择，通过刺激相应穴位以达人体阴阳平衡，使机体功能恢复如常。上述均为窦材腧穴的选取提供了理论基础。

4.2 操作手法及针感获得

窦材针刺风府穴的操作手法是向左耳方向平刺进针“入三寸”或“入三四分”，据针刺方向和深度应为透刺之法。透刺法为一针多穴的刺法，即将针刺入某穴后，按一定方向透达某部或某穴。窦材虽未明确论及此法，但却形成透刺之实，向左耳方向平刺入针三寸，可推知应是一针透风府、风池及翳风三穴；入针三四分，应为一针透风府和风池两穴。运用透刺法，可使与疾病相关经络中多个腧穴同时得气，增强针感的获得，共同发挥其主治功效，起到相辅相成的协同作用，同时也有效地避免了传统针刺法误伤延髓的可能。

临证中应用针刺方法治疗疾病能否获得确切疗效，针刺入穴后针感的获得是重要的影响因素之一。针感的获得也称为得气，得气最早见于《素问·离合真邪论篇》，曰：“吸则内针，无令气忤，静以

久留，无令邪布，吸则转针，以得气为故。”^{[2]164}《扁鹊心书》中窦材针刺风府穴时，未提及医者行针时针下的感觉，却尤其重视患者针感的主观体会，即患者头中出现热与麻的复合式感觉。当患者出现麻感，提示针刺已得气。《素问·针解篇》曰：“刺虚则实之者，针下热也，气实乃热也”^{[2]289}，即经针刺后，出现热感是正气充实聚集于患部的表现。同时，窦材对于患者热感的强调，亦体现了祛风散寒的治法。

现代有学者^[23]在探究风池穴的针刺方法后认为，通过透刺法以达到气至病所的目的是最终取得疗效之关键。亦有学者^[24]通过研究风池穴解剖结构，分析针灸风池穴神经径路，发现经刺激风池穴部位的神经可与双侧第1-4颈神经节、第1-4颈段脊髓前角神经元等结构建立联系，以发挥治疗头痛等相关疾病的功效。

5 结语

《扁鹊心书》虽推崇灸法，但临证亦重视针刺的运用，在治疗头晕和头痛时，据病证的病因病机选取风府穴；行针时应用平刺及透刺法，既能够增强针感，迅速得气，有效愈疾，又可避免因误刺深刺而出现不良事件；用患者针刺得气的感受来判断治疗是否获效。可见，窦材临证对于治疗方案的选订有理有据，体现出其中医理论扎实，临证经验丰富。本研究通过探讨《扁鹊心书》关于风府穴的运用，旨在丰富传统针刺技术的理论与实践，为现代针灸临证提供安全有效的方法并拓宽研究思路。

参考文献

- [1] 窦材. 扁鹊心书[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1992.
- [2] 素问[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998.
- [3] 灵枢经[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2017.
- [4] 许慎. 说文解字[M]. 上海: 上海古籍出版社, 2021: 414.
- [5] 顾野王. 玉篇零卷(三)[M]. 北京: 商务印书馆, 1935: 184.
- [6] 皇甫谧. 针灸甲乙经[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2017.
- [7] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.
- [8] 许叔微. 普济本事方[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1963: 26.
- [9] 魏之琇. 续名医类案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 405.
- [10] 佚名. 凌门传授铜人指穴: 针灸内篇[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2014: 95.
- [11] 巢元方. 诸病源候论[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.

- [12]王肯堂. 证治准绳:杂病[M]. 北京:人民卫生出版社, 1991:17.
- [13]杨上善. 黄帝内经太素[M]. 北京:人民卫生出版社, 1965:62.
- [14]秦越人. 难经[M]. 北京:科学技术文献出版社, 2010:17.
- [15]赵佶. 圣济总录[M]. 北京:人民卫生出版社, 1962.
- [16]王袞. 博济方[M]. 北京:商务印书馆, 1959.
- [17]李经纬. 中医大辞典[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社, 2004:67.
- [18]高忻洙. 中国针灸学词典[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 2010.
- [19]侯志会. 清代及清代以前风府穴临床应用文献研究[D]. 济南:山东中医药大学, 2016.
- [20]杨有德. 风府哑门穴针刺安全深度[J]. 中医杂志, 1987(5):70.
- [21]程莘农. 中国针灸学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1964:263.
- [22]孙思邈. 千金翼方[M]. 北京:人民卫生出版社, 1955:336.
- [23]孙璇. 风池穴的针刺方法[J]. 北京中医药大学学报, 1999(1):76-77.
- [24]席刚明,何国厚,黄朝芬,等. 风池穴针灸的神经径路研究[J]. 中国临床康复, 2004, 18(31):6958-6959.

Exploration of the Application of Fengfu (GV 16) Acupoint in *BIAN Que Heart Book* (《扁鹊心书》)

ZHAO Yawei¹, LI Haoying¹, WEN Lintong¹, WANG Hefei², WANG Wei¹, WU Hongyu¹, SUN Shijiang^{1,2}

1. School of Basic Medical Sciences, Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang, 050091; 2. First Affiliated Hospital of Hebei University of Chinese Medicine

ABSTRACT By examining the records related to the Fengfu (GV 16) acupoint in *BIAN Que Heart Book* (《扁鹊心书》) compiled by the Song Dynasty physician DOU Cai, this study analyzed various aspects, including the differentiation of conditions treated with Fengfu (GV 16) acupoint, the theoretical foundation for selection of Fengfu (GV 16) acupoint, the application of needling manipulation, and the sensation of obtaining *qi* during acupuncture. The findings suggest that DOU Cai's approach to utilizing Fengfu (GV 16) acupoint differs from traditional methods, particularly emphasizing the effectiveness of achieving a sensation of heat and numbness. His unique techniques include transverse insertion at Fengfu (GV 16) acupoint and penetrated insertion to Fengchi (GB 20) and Yifeng (TE 17) acupoints. The records of Fengfu (GV 16) acupoint in *BIAN Que Heart Book* provide a valuable reference for its modern clinical application and further development.

Keywords *BIAN Que Heart Book* (《扁鹊心书》); Fengfu (GV 16); transverse insertion; penetrated insertion; needling sensation

(收稿日期: 2024-08-19; 修回日期: 2024-11-02)

[编辑: 侯建春]

广告

《中医杂志(英文版)》欢迎投稿

Journal of Traditional Chinese Medicine [《中医杂志(英文版)》] (ISSN 0255-2922, CN 11-2167/R, 双月刊) 由中华中医药学会与中国中医科学院联合主办, 是我国中医药界具有权威的中医药英文科技期刊, 现发行和交换 90 多个国家和地区。

《中医杂志(英文版)》自 1981 年创刊以来一直坚持正确的办刊宗旨, 国际影响力不断提升。2010 年入选 SCI-E (《科学引文索引》扩刊版), 2011 年获得中国中医科学院自主选题项目资助, 2013 年获得“中国科技期刊国际影响力提升计划”资助, 自 2012 年起连续被评为“中国最具国际影响力学术期刊”, 2023 年再次入选“T1 级中医药英文科技期刊目录”。本刊先后被国际知名文献数据库 MEDLINE、《化学文摘》(CA)、《医学文摘》(EM) 等收录, 是 MEDLINE 收录的第一份中国出版的中医药期刊, 是 SCI 收录的 30 余种全科医学和替代医学期刊中的中国传统医学综合性学术期刊之一。

《中医杂志(英文版)》主要栏目包括循证研究、理论研究、基础研究、临床观察、中药研究、文献研究, 思路与方法、综述等。内容以报道中医药基础、临床研究成果和科研前沿进展为主, 覆盖中医药学科各个领域。欢迎广大专家学者积极投稿。作者可直接登录本刊网站 <http://www.journaltcm.cn> 投稿。

联系邮箱: jtcmen@126.com。联系电话: (010) 64089190。

联系地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。