

本文引用:陈奇钰,李素荷.“八脉交会八穴歌”临床应用理论探究[J].湖南中医药大学学报,2017,37(5):526-529.

“八脉交会八穴歌”临床应用理论探究

陈奇钰,李素荷*

(广州中医药大学,广东 广州 510000)

[摘要] 八脉交会穴,是奇经八脉与十二经脉经气相交通的八个腧穴。笔者从明代杨继洲《针灸大成》中的“八脉交会八穴歌”追本溯源,从腧穴主治作用、所属经脉循行和病候及与奇经八脉的关系三个方面进行提炼,为临床应用八脉交会穴提供理论依据。

[关键词] 八脉交会穴;经脉循行;奇经八脉

[中图分类号] R224

[文献标识码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.05.017

On Analyzing the Theory of Clinical Application of "Poems of Eight Confluent Points"

CHEN Qiyu, LI Suhe*

(Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong 510000, China)

[Abstract] Eight confluent points are transported by eight extra-meridians and twelve meridians. This paper traces the origin of "the poems of eight confluent points" in *Zhenjiu Dacheng* written by Yang Jizhou in Ming Dynasty. It is discussed from the main therapeutic effect of acupoints, the meridian circulations and symptoms and the relationships with eight extra-meridians in three aspects, in order to provide the theoretical basis for clinical application of the eight confluent points.

[Keywords] eight-extra meridian confluent points; running course of channel; eight confluent points

八脉交会穴,原称“交经八穴”或“流注八穴”^[1],是奇经八脉与十二经脉经气相交通的八个腧穴。此八穴主要分布在四肢肘膝关节以下,最早见于宋子华《流经八穴》,但已失传^[2]。现存文献中,最早记载于窦汉卿《针经指南》,书中概述八穴的名称、定位、归经、主治及配伍等^[3]。此后,徐凤《针灸大全》、高武《针灸聚英》、杨继洲《针灸大成》、吴昆《针方六集》及吴谦《医宗金鉴》等著作均有重点论述和注解。其杨氏《针灸大成》中记载该八穴可治 244 证,涉及内、外、妇、儿等各科^[4],书中所载“八脉交会八穴歌”被广为传颂。杨氏将八穴拟匹配成 4 对人物关系,公孙、内关为父为母,临泣、外关作男作女,后溪、申脉为夫为妻,列缺、照海作主作客。“父母”善调胃、心、胸部疾患,“男女”主攻目锐眦、耳后、颊、颈、肩部病变,“夫妻”长于

治疗目内眦、颈项、耳、肩髃、小肠、膀胱疾病,“主客”善治肺系、喉咙、胸膈部病变。现笔者从杨氏《针灸大成》“八脉交会八穴歌”追本溯源,从腧穴主治作用、所属经脉循行和病候及与奇经八脉的关系三个方面进行提炼,为临床应用八脉交会穴提供理论依据。

1 公孙冲脉胃心胸,内关阴维下总同

1.1 腧穴主治作用

公孙穴主治胃痛、心痛、胸闷、呕吐等。《针灸甲乙经》曰:“腹中气大滞……公孙主之”。《针灸资生经》中认为:公孙主攻烦心狂言。《针经指南》中指出:“脾胃虚寒疼痛,泻公孙立愈”。《针灸大成》较全面总结了公孙穴的主治作用^[5],“九种心疼涎闷,结胸翻胃难停,酒食积聚胃肠鸣,水食气疾膈病……

[收稿日期] 2016-09-05

[作者简介] 陈奇钰,男,硕士研究生,研究方向:针灸临床机制研究。

[通讯作者] * 李素荷,女,教授,博士研究生导师,E-mail:771663401@qq.com。

泄泻公孙立应。”内关穴主治心痛、胃痛、眩晕等。《针灸甲乙经》中多处提及内关善治心胸部疾病,如“心澹澹而善惊恐,心悲,内关主之”“实则心暴痛,虚则烦心……内关主之”等。《针经指南》中认为:心胸满闷,腹胀腹痛,可针内关缓解。《针灸大成》亦较全面概述了内关穴的主治功效,书中提出:“中满心胸痞胀……妇女胁疼心痛,结胸里急难当,伤寒不解结胸膈,疟疾内关独当。”现代临床研究表明^[6],电针公孙、内关两穴可有效治疗功能性消化不良,改善患者症状,调理胃肠功能。公孙、内关,一下一上,前者重肠胃,后者重心胸,二者协同,具有行气活血的功效,主治胸腹肺部疾病,尤以胃痛、呕吐最佳^[7]。

1.2 所属经脉循行和病候

公孙乃足太阴脾经络穴。《灵枢·经脉篇》曰:“脾足太阴之脉,起于大指之端……属脾络胃,上膈,挟咽,连舌本,散舌下。其支者,复从胃别上膈,注心中”。足太阴脾经从足大趾末端始出,属脾,络胃,向上循舌、咽,其支脉从胃分出,流注心中。经脉循行包括胃、心、胸等。其经脉病候主要表现为心胸烦闷、胃痛等。内关属手厥阴心包络穴。《灵枢·经脉篇》载:“心主手厥阴心包络之脉,起于胸中,出属心包络,下膈,历络三焦;其支者循胸出胁……。”手厥阴心包经从胸中开始,经历胸腹,络于上中下三焦,胸中支脉沿着胸内出于胁部,循行经过胃、心、胸等。其经脉病候主要表现为胸胁支满、烦心心痛等。公孙、内关为父为母,父母相配,善治胃、心、胸部疾患。

1.3 与奇经八脉的关系

公孙于足大趾内侧、关元、胸中与冲脉相汇通。《素问·骨空论》中认为:“冲脉为病,逆气里急。”冲脉病机主要为气机升降失司,逆气上冲。若冲脉受损,病候主要表现为心胸满闷、胁腹痛等。内关于胸腹部与阴维脉相汇通。《难经·二十九难》中认为:“阴维为病苦心痛”。阴维脉病机主要是气血不畅,心胸疼痛。若阴维失去维络,则易出现阴证、里证,病候主要表现为胸胁及腹痛等。公孙、内关从其所属经脉循行与冲脉、阴维脉相会通,既可治本经的病变,亦可治与其所通奇经的病候。

2 临泣胆经连带脉,阳维目锐外关逢

2.1 腧穴主治作用

足临泣主治目疾、耳疾、胁肋痛、口苦等^[8]。《针

灸甲乙经》曰:“大风,目外眦痛……临泣主之。”《医宗金鉴》中指出:头风肿痛、颈痛、目赤、眩晕等,针刺足临泣均有效。《针灸大成》较全面总结了足临泣的主治作用,书中明确指出:“手足中风不举,痛麻发热拘挛,头风痛肿项腮连,眼肿赤疼头旋。齿痛耳聋咽肿……临泣针时有验”。外关穴主治热病、目疾、耳疾、胸胁痛等。《针灸甲乙经》中多次提及外关善治耳疾、肩臂痛,如“耳焯焯浑浑……外关主之”、“肘中濯濯,臂内廉痛……外关主之”等。《针灸大全》中认为:若有耳内感觉异常,可针刺外关改善。《针灸大成》亦较全面概述了外关穴的主治功效,书中提出:“肢节肿疼臂冷,四肢不遂头风,背膂内外骨筋攻,头项眉棱皆痛……独会外关为重。”现代研究表明^[9],针刺外关、足临泣可使大脑前动脉的血流速度加快,改善后循环,缓解耳聋、目痛等症状。足临泣、外关,一下一上,同名经配,其经气相互贯通,疏利少阳枢机,主治目外眦、颊、颈、耳后、肩部等病候,尤以耳聋、目赤效佳。

2.2 所属经脉循行和病候

足临泣属足少阳胆经输穴。《灵枢·经脉篇》载:“胆足少阳之脉,起于目锐眦,上抵头角,下耳后,循颈……至肩上……其支者,从耳后入耳中,出走耳前,至目锐眦后。其支者,别锐眦,下大迎,合于手少阳,抵于出页,下加颊车,下颈……。”足少阳胆经始于目外眦,上行额角,下耳后,沿颈侧部,至肩上。其耳部支脉循耳、眼下、下颌角、颈部等。经脉循行包括目外眦、颊、颈、耳后、肩等。其经脉病候主要表现为头痛、目外眦痛、肩颈痛等。外关乃手少阳三焦经络穴。《灵枢·经脉篇》曰:“三焦手少阳之脉,起于小指次指之端……循膈外上肩……其支者,从膈中上出缺盆,上项,系耳后……其支者,从耳后入耳中,出走耳前,过客主人前,交颊,至目锐眦。”手少阳三焦经从手无名指末端始出,向上通过肩部,入缺盆,散于膈中,络于心包,属三焦,其胸中和耳后支脉循项、耳、面颊、目等。循行经过目外眦、颊、颈、耳后、肩等。其经脉病候主要表现为耳聋耳鸣、目外眦痛、面颊肿、肩痛等。足临泣、外关作男作女,男女搭配,善治目外眦、颊、颈、耳、肩部疾患。

2.3 与奇经八脉的关系

足临泣于季肋部及带脉穴、五枢、维道处与带脉相汇通。《素问·痿论》曰:“阳明虚则宗筋纵,带脉不引,故足痿不用也。”带脉病机为带脉不引,约束无

力。若带脉受损,病候表现为各种弛缓、痿废诸症。外关于膻会、天髻穴处于阳维脉相汇通。《难经·二十九难》言:“阳维为病苦寒热。”阳维脉病机是气血不畅,肢体疼痛。若阳维失去维络,易出现阳证、表证,病候表现为寒热、头痛、目眩等^[9]。足临泣、外关从其所属经脉循行与带脉、阳维脉相会通,既可治本经的病变,亦可治与其所通奇经的病候。

3 后溪督脉内眦颈,申脉阳跷络亦通

3.1 腧穴主治作用

后溪穴主治头项强痛、目赤、耳聋等。《针灸甲乙经》中多处提及后溪穴善治头项强痛,如“颈项强,身寒,头不可以顾,后溪主之”“颈颌肿,后溪主之”。《针灸资生经》中认为:后溪主攻肩膈痛,可治臂痛、耳鸣、目疾等。《针灸大成》较全面总结了后溪穴的主治作用,书中明确指出:“手足拘挛战掉,中风不语痲癩,头疼眼肿泪涟涟,腿膝背腰痛遍。项强伤寒不解……盗汗后溪先砭。”申脉穴主治头项痛、目疾、腰腿痛等。《针灸甲乙经》曰:“寒热颈腋下肿……癩狂互引僵仆,申脉主之。”《千金要方》中认为:申脉主治目反上视,若目赤痛则从内眦起。《针灸大成》亦较全面概述了申脉穴的主治功效,书中提出:“腰背屈强腿肿,恶风自汗头疼,雷头赤目痛眉棱,手足麻臂冷。吹乳耳聾鼻衄……申脉先针有应。”现代研究表明^[10],后溪、申脉配伍,对于颈肩部病症有较好的疗效。后溪、申脉,一上一下,同名经配,其经气相互贯通,主治目内眦、项、耳、肩胛部等病候^[2],尤以头痛、颈肩痛效佳。

3.2 所属经脉循行和病候

后溪属手太阳小肠经输穴。《灵枢·经脉篇》曰:“小肠手太阳之脉,起于小指之端……出肩解,绕肩胛,交肩上……其支者,从缺盆循颈上颊,至目锐眦,却入耳中……。”手太阳小肠经始于小指外侧末端,向上出肩关节,绕肩胛,交会肩上。其颈面部支脉循颈旁、面颊、耳、内眼角等。经脉循行包括目内眦、项、耳、肩胛等。其经脉病候主要表现为耳聋、目黄、面颊肿、颈肩痛等。申脉乃足太阳膀胱经腧穴。《灵枢·经脉篇》言:“膀胱足太阳之脉,起于目内眦,上额交巅;其支者,从巅至耳上角;其直者,从巅入络脑,还出别下项,循肩膊内……;其支者,从膊内左右别下贯胛……。”足太阳膀胱经从内眼角开始,上行额部,交会于头顶;其头顶部支脉分出走耳上方;其直行主

干络脑,循项、肩胛部等。循行经过目内眦、项、耳、肩胛等。其经脉病候主要表现为头后项痛、目昏黄、肩背痛等。后溪、申脉为夫为妻,夫妻相配,善治目内眦、项、耳、肩胛部疾患。

3.3 与奇经八脉的关系

后溪于大椎处与督脉相汇通。《素问·骨空论》中认为:“督脉为病,则脊强反折。”督脉病机为气血不通、阳升风动或清阳不升。若督脉受损,病候表现为腰脊强痛、头重痛等。申脉生于阳跷脉,直接相通。《灵枢·寒热病》中指出:“阳气盛则瞑目,阴气盛则瞑目。”《难经·二十九难》中认为:“阳跷为病,阴缓而阳急。”阳跷脉病机是阴阳失衡。若阳跷为病,病候表现为失眠或嗜睡,外侧面痉挛、拘急,内侧面弛缓等。后溪从其所属经脉循行与督脉相会通,申脉乃足太阳膀胱经与阳跷直接交经之处,既可治本经的病变,又可治与其所通奇经的病候。

4 列缺任脉行肺系,阴跷照海膈喉咙

4.1 腧穴主治作用

列缺穴主治外感、项强、咳喘、咽痛等。《针灸甲乙经》曰:“肩背寒栗,少气不足以息……列缺主之。”《针灸资生经》中多次提及列缺善治胸肺部疾病,如“列缺主少气不足以息”、“列缺主热病烦心心闷”等。《针灸大成》较全面总结了列缺穴的主治作用,书中明确指出:“痔疮便肿泄痢,唾红溺血咳痰,牙疼咽肿小便难,心胸腹疼饮噎……列缺乳痛多散”。照海穴主治妇科病、咽痛、神志病等。《针灸甲乙经》中指出,嗜卧、视昏、咽干、小腹热等均可针刺照海穴。《针灸资生经》中认为:照海善治口干口渴。《针灸大成》亦较全面概述了照海穴的主治功效,书中提出:“喉塞小便淋涩,膀胱气痛肠鸣,食黄酒积腹脐并,呕泄胃翻便紧……照海有功必定。”现代研究表明^[11],列缺配照海,可治疗多种咽喉疾病,疗效显著。列缺、照海,一上一下,金水相生,具有宣通肺气、滋肾养阴的功效,主治咽喉、胸肺部疾病,尤以咽喉病效佳。

4.2 所属经脉循行和病候

列缺属手太阴肺经络穴。《灵枢·经脉篇》曰:“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺,从肺系横出腋下……。”手太阴肺经始于中焦,向下联络大肠,向上穿膈肌,属肺脏,从气管、喉部横出腋下。经络循行包括胸、肺、膈、喉咙等。其经脉病候主要表现为咳喘、胸闷、咽痛等。照海乃足少阴肾

经腧穴。《灵枢·经脉篇》言:“肾足少阴之脉,起于小指之下……贯脊属肾,络膀胱;其直者,从肾上贯肝膈,入肺中,循喉咙,挟舌本……。”足少阴肾经从足小趾之下始出,沿脊上行,属肾,络于膀胱;其上行主干通过肝、膈,进入肺中,沿喉咙,挟舌根旁。循行经过胸、肺、膈、喉咙等。其经脉病候主要表现为咳嗽、口舌干燥、咽痛、心烦闷痛等。列缺、照海作主客,主客搭配,善治胸、肺、膈、喉咙部疾患。

4.3 与奇经八脉的关系

列缺于中焦胃脘、咽喉处与任脉相汇通。《素问·骨空论》言:“任脉为病,男子内结、七疝,女子带下、瘕聚。”任脉病机为气血不足,胞宫失养。若任脉受损,病候表现为生殖系统疾病和下腹痛等。照海生于阴跷脉,直接相通。《灵枢·寒热病》中指出:“阳气盛则瞋目,阴气盛则瞑目。”《难经·二十九难》中认为:“阳跷为病,阴缓而阳急。”阴跷脉病机是阴阳失衡。若阴跷为病,病候表现为嗜睡或失眠,内侧面痉挛、拘急,外侧面弛缓等。列缺从其所属经脉循行与任脉相会通,照海乃足少阴肾经与阴跷脉直接交经之处,既可治本经的病变,亦可治与其所通奇经的病候。

5 小结

正如《医学入门》中所言:“周身三百六十穴,统于手足六十六穴,六十六穴又统于八穴。”该八穴包括四个络穴、两个输穴和两个跷脉穴,上下相配,互补互用,阴经腧穴采用五行相生配伍,阳经腧穴采用同气相求配伍,既可单穴使用,亦可成对应用,同时可结合按时取穴,即“飞腾八法”和“灵龟八法”^[14],只要合理应用,疗效均佳。值得注意的是,八脉交会穴中仅有八条经脉与奇经相交,而手阳明大肠经、足阳明胃经、手少阴心经和足厥阴肝经均未有相交会的腧穴。手太阴肺经循行所过之处,下络大肠,还循胃口,为此,手太阴肺经络穴列缺可兼治大肠经、胃经病症;心包代心受邪,心经若病则多取手厥阴心

包经穴;见肝之病,知肝传脾,治肝先治脾,故八穴中无足厥阴肝经腧穴。目前,八脉交会穴的临床应用仍存在诸多不足:首先,临床应用八脉交会穴的主治范围较原有文献记载中大大缩减,甚至一些较常见的疾病均未能较好的应用。八脉交会穴治疗病种的局限,大大降低了针灸对于某些常见病的疗效;另一方面,八脉交会穴的临床实验研究报道较少,其机制研究尚不完善。因此,现阶段要着重扩大八脉交会穴的临床主治范围和加强科学实验研究力度^[15]。

参考文献:

- [1] 赵京生.八脉交会穴概念术语考[J].中国针灸,2012,32(8):747-751.
- [2] 赵学斌.浅谈八脉交会穴中的几个问题[J].中医杂志,1985(11):47-48.
- [3] 赵京生.八脉交会穴理论分析[J].中国针灸,2016,36(3):319-322.
- [4] 明·杨继洲.针灸大成[M].北京:中国中医药出版社,1997:54.
- [5] 袁宜勤,潘爱环.明代医家徐凤对八脉交会穴理论的贡献[J].湖南中医药大学学报,2014,34(9):9-10.
- [6] 洪 枫.电针公孙、内关穴治疗功能性消化不良疗效观察[J].上海针灸杂志,2016,35(1):38-40.
- [7] 李春生,李兆合.侯诚治八脉交会穴与五输穴临床应用探微[J].中医杂志,2014,55(24):2155-2157.
- [8] 李世君.针刺外关、足临泣治疗口苦 50 例[J].中国针灸,2007,27(6):432.
- [9] 丁 宁,龚誉华,王鸿波.运用 TCD 评价外关、足临泣二穴的针刺效应[J].针灸临床杂志,2011,27(5):10-11.
- [10] 张 君.针刺外关、足临泣治疗“带脉病”[J].河南中医,2013,33(12):2079.
- [11] 陈倚天,许秉诚.后溪穴配申脉穴治疗颈型颈椎病[J].湖北中医杂志,2012,34(3):62-63.
- [12] 何二帆,汤继芹,张永臣.八脉交会穴后溪与申脉主治分析[J].辽宁中医杂志,2015,42(2):270-271.
- [13] 朱博畅,单永华.列缺照海治疗咽喉疾病举隅[J].上海针灸杂志,2007,26(3):31.
- [14] 韩 亮.八脉交会穴配伍思路及临床应用[J].亚太传统医药,2016,12(6):62-63.
- [15] 何丽丽,陈思宇,徐 杉,等.八脉交会穴研究现状[J].中国中医药信息杂志,2009,16(5):106-108.

(本文编辑 匡静之)