

本文引用: 罗 容, 钟 峰, 章 薇. 运用湖湘针推学术流派理论论述针灸治疗便秘[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(3): 406-409.

运用湖湘针推学术流派理论论述针灸治疗便秘

罗 容^{1,2}, 钟 峰^{1,2}, 章 薇^{1,2*}

(1. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007; 2. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208)

〔摘要〕 便秘的病位在大肠腑, 其发病与气血津液及肝、心、脾、肺、肾的功能失调有着紧密联系。本文以便秘为例, 从湖湘针推学术流派“五经配伍”角度阐释便秘患者的五脏生克制化关系, 并据此选穴配穴, 施以相应补泻手法, 为针灸治疗便秘提供新的思路。

〔关键词〕 湖湘针推学术流派; 五脏生克制化; 便秘; 选穴配穴; 补泻手法

〔中图分类号〕R245 **〔文献标志码〕**A **〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2022.03.011

Discussion of acupuncture and moxibustion treatment of constipation based on Huxiang acupuncture academic school theory

LUO Rong^{1,2}, ZHONG Feng^{1,2}, ZHANG Wei^{1,2*}

(1. The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China;

2. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

〔Abstract〕 The disease of constipation lies in the large intestine and its onset is closely related to the dysfunction of Qi, blood and body fluid, and liver, heart, spleen, lung, and kidney. This article uses constipation as an example to explain the relationship of restriction and mutual growth of the five internal organs in patients with constipation from the perspective of Huxiang acupuncture academic school "compatibility of the five meridians", and select and match acupoints accordingly. To provide new ideas for acupuncture and moxibustion by applying corresponding replenishing and reducing techniques.

〔Keywords〕 Huxiang acupuncture academic school; restriction and mutual growth of the five internal organs; constipation; selecting and matching acupoints; replenishing and reducing techniques

手法及配穴是针灸临床起效的机制之一, 现代针灸医家的不断深入研究与拓展, 催生了一批以针法、配穴创新为代表的针灸流派, 如湖湘五经配伍针推学术流派, 该流派的理论体系以刘氏小儿推拿的“推五经”为基础, 经过六代湖湘针推医家不断的创新发展, 逐渐丰富成以“五经配伍”为基础, 推及针、

灸、成人推拿的学术流派体系^{〔1〕}。以脏腑的生克制化关系指导疾病的配穴及针刺补泻手法, 为针灸临证开辟了新思路^{〔2-4〕}。

便秘为临床常见多发病。该病为世界卫生组织公布的针灸有突出治疗优势的病种, 针灸治疗该病在安全性、有效性、远期疗效方面均具有优势^{〔5-6〕}。

〔收稿日期〕2021-04-07

〔基金项目〕国家自然科学基金青年基金项目(81503661); 湖南省中医药管理局一般项目(201861); 湖南中医药大学第一附属医院院士工作站开放基金(2018YSZJJ04)。

〔第一作者〕罗 容, 女, 博士研究生, 研究方向: 针灸治病机理研究。

〔通信作者〕* 章 薇, 女, 教授, 主任医师, 博士研究生导师, E-mail:507395550@qq.com。

1 湖湘针推学术流派的取穴思想

1.1 五行-五脏相关

五行与五脏理论是中医学理论体系的重要组成部分,该理论将五行生克制化的哲学思维模式引入五脏理论^[7],并从五脏的生克之变角度阐述疾病的发生发展及辨证治疗思路^[8-10]。湖湘针推学术流派基于五脏对应五行的理论体系,以疾病的五脏病理变化为核心,从脏腑对应的五行生克来辨治,不仅强调致病本脏,亦依据五行生克制化理论兼顾他脏论治。五行学说对针灸临床亦具有指导意义,十二正经中的五腧穴(井、荣、俞、经、合)分布于四肢肘膝关节下,分属于木、火、土、金、水五行,并且阴阳经的五腧穴的五行属性亦有差异,阴井木、阳井金;不同的病证分别以五行生、克、乘、侮的规律进行选穴治疗^[11]。

1.2 脏腑-经络相关

脏腑间的关系以生克制化为基本规律,每脏都与他脏存在母、子、所胜、所不胜的关系。脏腑关系平衡有序,则不生疾病^[12]。如脏腑生克制化失衡,则从脏腑的生克乘侮来寻找疾病发展的方向,既病防变。比如:以咳嗽之水湿痰饮困肺之证为例,因心克肺,肺克肝,咳嗽日久致肺气失常,出现心乘肺,肺侮肝,肾水既可制约肝阳,又可上济心火,所以治疗此证,当补肾水、制心火、济肺气、疏肝气。

五经隶属于五脏,是五脏功能的具体表现^[13],也是湖湘针推学术流派的取穴主体,五脏生克和五经助制角度探讨虚秘的治疗是针灸临证的新方向。选取主病之脏腑对应的经脉,并协同子母经、生克经腧穴,运用针灸推拿的补泻手法进行整体调治,最终实现脏腑平衡,疾病痊愈。

2 五脏与便秘的关系

便秘的病位在大肠腑,是人体气血阴阳失调在肠道局部的表现。其病因病机复杂,与肾、脾、肺、心、肝功能失调有着紧密联系,详述如下^[14]。

2.1 便秘与脾

《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》载:“又脾不及则令人九窍不通”,脾气虚、脾阳虚可引起气血化生乏源,气虚推动无力或肠腑津液匮乏,致后阴之窍不

通而大便难。老年人之便秘,多因脾阳不足,脾不能运化水谷精气达于四肢百骸,则是脾不散津,出现排便无力之虚秘,所以后代医家在治疗便秘时也多酌加白术、参须等补益脾胃之品,以健运脾胃、助脾散津、行气润肠通便。

2.2 便秘与肾

《景岳全书·泄泻》载:“便之开闭,皆肾脏所主”,肾脏保障大便正常有度排泄。肾阴虚致津液匮乏,不能濡润肠腑,大便秘结;肾阳虚,命门势微致阴寒内蕴,易形成冷秘。且此肾主五液,津液盛则大便调和,现代医家在治疗肾阳虚型便秘时,常酌加麻仁、肉苁蓉等滋养肾阳之品,肾阴虚型便秘酌加女贞子等生津之品,肾主大便对临床具有较大指导价值。

2.3 便秘与肺

《灵枢·本输》载:“肺合大肠”,肺与大肠相表里,二者经脉相互络属,生理病理密切相关,肺燥、肺热、肺气郁闭,均可影响肺气肃降、清肃之气不能下行于大肠、肺津不润、水液失常,均可致大肠气机不畅,津液干涸,从而便秘,现代医家强调调肺气以理大便,常酌加清宣之品,以促肺的宣发肃降正常运行,达到下病上治的目的。

2.4 便秘与肝

《唐容川医学全书》载:“大肠病如……便秘……皆宜平肝”,郁、怒均可致肝气郁结,影响疏泄,致全身气机不畅,影响气机的升降出入,则大便乃结;肝脏藏血失司,血虚不润,肠腑失养,传导无力则大便燥结,现代医家常选酌加疏肝理脾之品,以促肝脏的疏泄及藏血,以疏肝理气、养血润肠。

2.5 便秘与心

心为君主之官,肠腑的传导有度,依赖心主神明之功,若为心神不安或心神失养,不能发出指令,则肠腑失去君命,传导失常,发为便秘。现代医家常选酌加养心润肠之品,以期获得良效。

综上,肺的宣降、肝的疏泄、脾的运化、肾的温煦、心主神明均与便秘密切相关。

3 湖湘针推学术流派理论治疗便秘

功能性便秘其病位在大肠腑,病因多样,病证复杂,依据病性将其分为虚、实两类。下文运用五经配

伍理论,从五脏入手用针灸调治功能性便秘,确定主脏、兼脏,并配合表里、生克经佐治。

3.1 从脾论治

《素问·太阴阳明论篇》载:“脾藏者,常着胃土之精也……故为胃行其精液”,脾气亏虚,影响脾的运化,胃气和降,肠腑推动无力,可见脾阴及脾气亏虚,均可影响肠腑功能形成便秘,多见气秘。该证型脾为主脏,胃为兼脏(腑),选取脾经母穴、补其本经母穴太白穴,协同胃经常用穴,如大肠募穴天枢穴,可升降清浊,通调人体上下气机;大横穴亦具相似之功,大肠腑合穴上巨虚穴,“合治内府”,为治疗肠腑病的要穴;脾属土,虚则补其母,心为脾之母,当取母经心经的本穴少府穴,少府穴本为泻心火的要穴,长期便秘患者,多伴随焦虑、抑郁情绪^[5],泻心火健脾土,不仅可通调腑气,还能安神宁志。

3.2 从肝论治

脾升胃降赖于肝的疏泄功能,肝郁则腑气不通,《症因脉治·大便秘结论》载:“诸气怫郁,则气壅于大肠,而大便乃结”,肝胆互为表里,胆汁的分泌排泄受阻,会影响脾胃的受纳腐熟和运化功能,而产生便秘。从肝论治,肝为主脏,胆为兼脏(腑),临证可选取本经肝经母穴大敦穴。叶成亮教授善用大敦穴治疗顽固性便秘^[6],叶教授认为肝木失畅是顽固性便秘的根本病机,大敦穴为肝经井木穴,可调达肝木,通涤肠腑,协同胆经阳陵泉条畅肝胆气机,以行舟楫^[7]。如肝的疏泄太过,木旺乘土,则抑木扶土,补脾经原穴太白穴,太白穴亦为脾脏原气留注的要穴,主满闷不得卧,可健脾促运,亦有培土生金之意,一能通便降肺气,二能抑肝,一穴两功。

3.3 从肺论治

《类经·十二经病》载:“大肠与肺为表里,肺主气,而津液由于气化,故凡大肠之或泻或秘,皆津液所生之病,而主在大肠也”,肺阴亏虚、肺失肃降均可影响大肠腑的糟粕传导^[8],肺为主脏、大肠为兼脏,选择本经肺经母穴太渊,太渊为肺经原穴,善补肺降逆;取肺俞、大肠俞、肝俞、脾俞、胃俞等背俞穴疏调气机、肺肠同治^[9]。大肠经取经合穴曲池穴,配伍大肠腑合穴上巨虚穴,经合腑合,共奏润肠通便之功^[20]。“虚则补其母”,脾为肺之母,补脾经本穴太白穴。补

脾益气而益肺,配伍中脘穴健运脾胃气海穴益气,为补土生金之法。

3.4 从肾论治

肾司二便,肾阴亏损则肠失濡润,肾阳虚则温煦无权,虚寒内生而致冷秘。虚则补其母,选本经母穴阴谷,配伍太溪穴、复溜穴、涌泉穴滋肾阴;取肾俞穴、关元穴益肾阳。“虚则补其母”,肺为肾之母,肾阴为阴之本,肺阴虚可影响肾阴、肾阴虚不能上滋肺阴,当取肺经本穴经渠穴,亦为金水相生之法。又因肾属水,脾属土,土能克水,在水太过和土不足的情况下,都可产生脾肾不足。当泻脾经阴陵泉穴和肾经阴谷穴,补脾经太白穴和肾经太溪穴,配伍肾俞穴、命门穴温肾补阳。

3.5 从心论治

心主神明,大肠腑功能受其主导,且心主神志,功能性便秘患者多伴随有焦虑、抑郁等负性情绪,选本经母穴少冲穴,配伍少府穴、劳宫穴,齐泻心火;“实则泻其子”,当取脾经火穴大都穴。又因心主神志的功能与肝主疏泄密不可分,可补肝养心,常补肝经井穴大敦穴、合穴曲泉穴,并配用效穴安眠穴、背俞穴心俞穴、肝俞穴,亦为益木助火之法。

4 病案举例

患者刘某某,女,62岁,务农,因“便秘半年,加重1月”于2021年3月9日首诊。患者性格敏感易怒,既往排便周期为每3~4 d 1次,有便意但排便无力,排便不爽,便质稍干,近1个月以来,因与丈夫争执后自觉症状加重,伴腹部胀满、胸胁满闷、嗝气呃逆、肠鸣矢气等,近日更觉食少纳呆、嗝气频作、寐差。患者自觉十分痛苦,寻求针灸治疗。查:舌苔薄腻,脉弦。结肠镜检查示:肠道未见明显占位病变。西医诊断:功能性便秘;中医诊断:气秘,治以顺气导滞。取穴:大敦、太冲、阳陵泉、太白、天枢、支沟、上巨虚、足三里;操作方法:大敦、太冲二穴用针刺泻法,太白、足三里用针刺补法,余穴均常规操作。在上述针方基础上,随症加减:胸胁满闷甚则加内关、公孙、膻中;寐差则加安眠、神门;嗝气呃逆则加攒竹、商丘。依法治疗每周5次,每次30 min。二诊后患者诉排便不净感较前好转,嗝气胸闷症状亦有所缓解。针

治10次后,排便周期为每1~2 d 1次,排便不爽感大为缓解,暖气呃逆症状消失,自觉心胸舒畅。遂改为每周治疗2次,后持续治疗3周。半年后随诊,患者情志舒畅,诉便秘、呃逆、胸闷等均未反复。

按:本则案例具有一定临床代表性,辨患者大便秘质结,以排出无力及排便不爽为主要症状,患者性情敏感易怒,与其家属争执后症状趋重,结合患者舌苔脉,辨证属气秘,且病程日久,因实致虚,虚实夹杂。患者长期气郁,肝失疏泄,日久木旺乘土,成肝郁脾虚之证。

于肝经大敦、太冲行针刺泻法,取二穴行气化郁之功,协同胆经阳陵泉加强条畅肝胆气机,取脾经原穴太白、胃经合穴足三里健脾抑肝,再配伍大肠募穴天枢、大肠下合穴上巨虚、经验效穴支沟,增强通郁化滞之力。再根据临证随症加减,条畅气机,终获显效。

5 结语

便秘是临床常见的慢性消化道症状,其发病率高,严重影响患者生活质量,大量古今文献和现代临床试验证据表明,针灸治疗便秘疗效确切,若只重视肠腑传导失司,忽视其与五脏的紧密关系,则难以达到治病求本的要求,本文从湖湘五经配伍针推学术流派角度探讨了针灸对便秘的治疗作用,为针灸临证提供新思路。

参考文献

[1] 刘密,雷毅军,刘迈兰,等.湖湘五经配伍针推学术流派“灸经治脏”学术思想剖析[J].中华中医药杂志,2015,30(10):3423-3426.
[2] 陈钰莹,廖玲,杨纯,等.“五经配伍”治疗慢性腹泻探析[J].中医药导报,2018,24(17):131-133.
[3] 杜鸿蒙,章薇.“五经配伍”治疗内伤头痛探析[J].中华中医药杂

志,2020,35(2):754-756.

- [4] 李翠英,李金香,潘诗敏,等.湖湘针推学术流派“五经配伍”针刺治疗消化性溃疡浅析[J].上海针灸杂志,2017,36(6):757-760.
[5] 周思远,刘婷,覃海知,等.临床常用便秘诊断和疗效评价量表的特征[J].世界华人消化杂志,2013,21(25):2611-2616.
[6] 马坤,庞博,张明妍,等.针灸治疗功能性便秘 Meta 分析[J].河南中医,2019,39(4):616-624.
[7] 王艺霖,李慧丽.中医五行和五脏的演进过程及相互关系的探析[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(12):68-70.
[8] 康艳,李耀辉,李哲.论陈士铎从脏腑五行生克之变治疗内伤咳嗽[J].陕西中医,2020,41(3):360-363.
[9] 徐吉敏,马青,秦雪梅,等.从五脏相关探讨动脉粥样硬化的病因病机[J].光明中医,2020,35(2):170-172.
[10] 郑含笑,董继业,董幼祺.董幼祺运用五脏证治法治疗儿科疾病的临床经验[J].中华中医药杂志,2020,35(6):2731-2734.
[11] 王宁生.五行学说在针灸学上的应用[J].针灸临床杂志,1997,13(11):3-6.
[12] 吉良晨,陈光曼.五行生克五脏病变图的说明[J].中国工程科学,2006,8(4):94-95.
[13] 李全耀,姚斐.小儿推拿“五经穴”治五脏病理论依据[J].河南中医,2021,41(2):188-191.
[14] 董佳容,曹振东,毛旭明.便秘古代中医文献研究[J].山东中医药大学学报,2012,36(3):229-231.
[15] 窦迎春,许倩倩,孟欣颖.脑肠肽及焦虑、抑郁在便秘中的研究进展[J].胃肠病学和肝病学杂志,2017,26(5):497-502.
[16] 李汀.叶成亮教授运用大敦穴治疗顽固性便秘临床经验[J].环球中医药,2019,12(7):1084-1086.
[17] 刘克银,姚秋玲.癌症病人便秘的针灸治疗辨治心得[J].中医外治杂志,2010,19(6):56-57.
[18] 郑秀丽,杨宇,唐洪屈,等.从肺对大便的调节探讨“肺与大肠相表里”[J].时珍国医国药,2013,24(2):429-430.
[19] 谢胜,韦金秀,周晓玲,等.背俞指针疗法对出口梗阻型便秘患者俞穴选择初探[J].河北中医,2015,37(1):85-87.
[20] 钟峰,曹越,罗容,等.电针大肠合穴下合穴配穴治疗功能性便秘随机对照研究[J].四川中医,2018,36(4):185-188.

(本文编辑 匡静之)