

本文引用:谢峥嵘,谭艳,柯超,张恒芬,李佳琦,夏叶婉,章薇. 基于“五经配伍、针经治脏”学术思想论治慢性前列腺炎[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(6): 999-1003.

基于“五经配伍、针经治脏”学术思想论治慢性前列腺炎

谢峥嵘¹, 谭艳¹, 柯超¹, 张恒芬¹, 李佳琦¹, 夏叶婉¹, 章薇^{2*}

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

[摘要] 湖湘针推学术流派作为最具湖湘特色的针灸推拿学术群体,经过几代人的传承与创新,形成了五经配伍、针经治脏的学术思想,即采用针刺我经、子经、母经、我克经、克我经治疗疾病。基于五经配伍、针经治脏的思想指导探讨针刺治疗慢性前列腺炎,为临床治疗该病提供新的思路。

[关键词] 五经配伍;针经治脏;慢性前列腺炎;针推学术流派;湖湘特色

[中图分类号]R245 **[文献标志码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2022.06.020

Treating chronic prostatitis based on the academic thought of "five meridians compatibility, acupuncture meridians treating viscera"

XIE Zhengrong¹, TAN Yan¹, KE Chao¹, ZHANG Henfen¹, LI Jiaqi¹, XIA Yewan¹, ZHANG Wei^{2*}

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China;

2. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

[Abstract] The Huxiang academic school of acupuncture and massage, as the most Huxiang characteristic academic group of acupuncture and massage, after several generations of inheritance and innovation, formed the academic thought of five meridians compatibility, acupuncture meridians treating viscera, that is using acupuncture basic meridian, child meridian, mother meridian, restrain basic meridian, restrain basic meridian to treat the disease. Based on the idea of five meridians compatibility, acupuncture meridians treating viscera, this paper discusses the acupuncture treatment of chronic prostatitis, and provides a new idea for clinical treatment of the disease.

[Keywords] five meridians compatibility; acupuncture meridians treating viscera; chronic prostatitis; academic school of acupuncture and massage; Huxiang characteristic

湖湘“五经配伍”针推学术流派起源于19世纪70年代“湖南湘西刘氏小儿推拿”,历经百年传承发展至今。形成了“五经配伍、针经治脏”的独特学术思想,即结合中医五行生克制化理论、藏象学说以及经脉脏腑相关学说,合理运用补母、泄子、抑强、扶弱等治疗原则,通过针刺我经、子经、母经、我克经、克我

经,对五脏系统进行调整,以达到治病求本的目的,并广泛运用于临床^[1-3]。

慢性前列腺炎是临床患病率高达14%的男性泌尿系统疾病^[4],主要表现为排尿异常和盆底疼痛两大症候群,一组症候群表现为尿频、尿急、尿液点滴不尽、尿道不适、尿道口流白浊等尿路症状,另一组

[收稿日期]2021-11-16

[基金项目]国家中医药管理局湖湘五经配伍针推学术流派传承工作室(LP0118041-Z1);中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金项目(49916)。

[第一作者]谢峥嵘,男,博士研究生,研究方向:经脉-脏腑相关研究。

[通信作者]*章薇,女,主任医师,博士研究生导师,E-mail:43820650@qq.com。

症候群表现为会阴、少腹部疼痛等症状。病程日久,迁延难愈,可出现早泄、勃起功能障碍、性欲减退等性功能紊乱等症状,部分患者还会出现精神萎靡不振、失眠焦虑、注意力不集中、精神乏力等精神神经症状。中医学并没有慢性前列腺炎的病名记载,根据其症状将其归之于“白浊”“精浊”“白淫”等范畴。如《素问·痿论》中记载:“思想无穷,所愿不得……发为筋痿,及为白淫。”《医宗必读》载:“心动于欲,肾伤于色,或强忍房事,或过服淫秽方,败精流溢,乃为白浊。”历代医家认为本病病因病机复杂多变,总体为本虚标实,脾肾亏虚为发病之本,湿热、气郁、瘀滞为发病之标^[5]。

1 基于病因病机探讨慢性前列腺炎与五脏的关系

1.1 慢性前列腺炎与肝

从解剖学的角度来看,前列腺位于阴茎后方,包绕着尿道口上部,属前阴病变,正好与足厥阴肝经的经脉循行路线相契合。《黄帝内经》记载了足厥阴肝经与前阴的关系,《灵枢·经筋》指出“足厥阴之筋……上循阴股,结于阴器,络诸筋”,《灵枢·经脉》亦指出“肝足厥阴之脉……循股阴,入毛中,过阴器,抵小腹”,这也为后世医家从肝论治慢性前列腺炎奠定了基础和提供了理论依据。肝主疏泄,调畅气机,而若情志抑郁直接影响肝疏泄功能的正常发挥,而致肝气郁结或者肝气横逆,气机不利,血行不畅,经络受阻,宗筋失养而致精浊病的发生^[6]。肝气郁结,疏泄失职,气滞则津停,滋生痰饮水湿,郁久化热,湿热下注停聚精室而发病。肝气郁滞,疏泄不及,气滞则血运行不畅,瘀血阻滞前阴亦可致精浊病。由此可见,肝郁是导致慢性前列腺炎发病的重要病因^[7]。

1.2 慢性前列腺炎与肾

本病的主要病机为本虚标实,肾之亏虚是慢性前列腺炎发病的根本所在。《素问·上古天真论》载“肾者主水”,《难经·四十九难》载“肾主五液”,《素问·金匱真言论》载“北方黑色,入通于肾,开窍于二阴”,可见肾主水,肾气具有主司和调节人体的津液代谢的功能,可调控人之小便。《景岳全书·淋浊》曰:“有浊在精者……淫欲逆精,以致精离其位,不能闭藏,则源流相继,淫溢而下。”又肾乃封藏之本,

若肾气受损,肾失其封藏之功,精室不安,精离其位,则尿后滴白^[8],发生精浊病。而若房事频繁、纵淫过度:一则损伤肾精,肾精虚耗,精、血、阴液亏虚,则脉失所养、筋失所荣,出现阳弱而排泄失畅;二则阴虚火旺,煎灼精液,则精液迟缓液化^[9],尿后滴白,发为白浊。甚则阴虚阳亢,龙雷之火不得潜藏,上浮于外,日久则伤及肾阳,导致阴阳两虚,发为本病^[10]。

1.3 慢性前列腺炎与脾

脾为后天之本,为气血生化之源,脾胃亏虚也是发生慢性前列腺炎的病机之一。《灵枢·口问》曰:“中气不足,溲便为之变。”脾主运化水谷,而慢性前列腺炎的生成与不良的饮食习惯密切相关,如若饮食失节,过食肥甘厚腻,或酒恣过度,导致脾胃受损,运化失司,湿浊内生,湿浊之邪壅塞于下焦,则发为精浊。部分患者素体脾虚、中气不足,脾胃运化失常,则水湿之邪邪聚,湿邪困于脾脏,脾气不升,脾阳不振,水湿之邪失去阳气的温煦、推动而聚留于体内,久而成浊。同时,脾肾分别为先天、后天之本,先天后天相互资生。若脾胃受损,后天元气不得资生,人体发为百病,可见脾胃之气受损,累及元气,卫外不固、湿邪侵犯人体,与已经存在与体内的湿、浊、瘀搏结于体内,阻塞精室,从而发为本病^[11]。

1.4 慢性前列腺炎与心

心神神明,是君主之官,支配和统帅机体的生理活动,是五脏六腑之大主。四肢百骸皆听心之指令,人体的生理、思维情绪活动都从心所发,劳累首先伤及心神,心神受扰,则令无所出,则会出现尿频、尿急等情况。五脏中心肾相交,心火须下降至肾温煦肾水,肾水须上滋君火,才能使得心肾相交、水火既济、君相安位,反之则水不济火,心火亢上而发病^[12]。

1.5 慢性前列腺炎与肺

肺主行水,为水上之源,调节全身水液的代谢与输布,肺气肃降,将津液向下输布至肾,并将代谢后的浊液输送至膀胱排出体外。如肺气不利,水道失调,津液代谢失常,水湿内停,郁久化热,下注精室,发为精浊。同时,肺肾二脏,阴阳互资,金水相生,肾为肺之子,肺气衰弱累及肾脏,肾气虚弱,亦可致慢性前列腺炎的发生。

综上,肾虚为发病的核心要素,脾虚肝郁是邪郁迁延的关键环节,但五脏之间相生相克,心为五脏六

腑之大主,统率其他脏腑一切的生理病理活动,心-脑-肾同调,方能畅行精血,为精室所用^[13]。肺为水上之源,而肾为主水之脏,蒸化水液,膀胱为主水之腑,排泄尿液,被称为“水之下源”,故若肺气无权,则肾水终不能摄,故治水者,必须治气,治肾者必须治肺^[14]。因此,在治疗本病时,总体应该从补肾、疏肝、健脾着手,但同时也应该兼顾心、肺二脏。

2 针五经、调五脏论治慢性前列腺炎

2.1 从肝论治,疏肝为用

针对肝郁气滞的慢性前列腺炎患者,其主要病位在肝。《读医随笔·证治类》载:“凡脏腑十二经之气化,皆必藉肝胆之气化以鼓舞之,始能调畅而不病。”

针对肝郁的患者,疏肝理气为治疗的基本原则。根据“实则泻其子”的原则,当选本经的行间,采用针刺泻法,配伍原穴太冲、合穴曲泉,以及“俞募配穴”的原则选取肝俞和期门,以共奏疏肝解郁、调畅气机、清肝利湿的功效。根据“同气相通”的原理,可选取与肝经同名的手厥阴心包经的劳宫、内关清心火以降肝火,加强疏肝理气的功效。根据异经子母补泻的方法,肝属木,心属火,火为木之子,当选取子经(心经)之少府清肝、疏肝,同时配伍心经之原穴神门以宁心安神。根据表里经取穴的原则,可选取相表里的胆经的阳陵泉、侠溪以利湿、清肝泻火。根据五行相克理论,土为木之所胜,肝气郁滞,郁久化火,则容易出现木旺乘土(肝气犯脾)的现象,则可以选取脾经的公孙、太白、三阴交以及胃经的足三里,采取针刺补法以健脾利湿,以防肝木乘脾。同时,还可以选取克我经(肺经)太渊穴等,针刺补法,以佐金平木,肺升肝降,一升一降,升降协调,则全身气机顺

畅,气血调和。详见表1。

2.2 从肾论治,补肾为本

针对肾虚证的慢性前列腺炎患者,其病位在肾脏。《素问·上古天真论》载:丈夫“五八肾气衰,发堕齿槁……七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾气衰,形体皆极。”可见肾虚气化无权,膀胱失约,就会出现小便频数、精浊自下等症状,因此,补肾益精是治疗慢性前列腺炎的关键所在。

本病多因相火妄动无制,易耗肾阴,导致肾精不足之证。根据本经子母补泻的方法,当选取本经的复溜,配伍原穴太溪及涌泉,采用针刺补法以补肾益精,配伍俞募穴之肾俞、京门以从阳引阴,达到补肾益精、阴阳自和之效。同时,还可以选取互为表里的膀胱经络穴飞扬,增强填精益髓之效。根据五行相生之原理,肾为水,金为水之母,虚则补其母,当选取母经(肺经)之太渊、经渠,配伍肺俞,金水相生、肺肾同调,津液则能顺畅下行至下焦排出体外,具有“提壶揭盖、澄源洁流”之效。土为水之子,肝为木脏,肝肾同源,精血相生,阴阳互资互用,当选取肝经之原穴太冲滋肝木以养肾水。五行相克,相互制化,脾土为肝木之所不胜,肾虚则土乘,脾为后天之本,先天需要后天之本的充养,不宜泻太过,当稍清脾经之商丘,并配伍原穴太白以抑强扶弱。同时,若心火偏盛,反侮肾水,则会出现水火不济、心肾不交之证,故选取心经的少府、少冲,针刺泻法,泻南补北,交通心肾,心在上,肾在下,心火亦可下降温煦肾火,故久病累及肾阳虚时,可配伍选取心经神门,针刺补法以助温补肾阳。详见表2。

2.3 从脾论治,健脾为要

慢性前列腺炎中的脾胃虚弱证,属虚证,其病变

表1 慢性前列腺炎(肝经实证)五经配伍取穴及虚实补泻表

证候	我经(主)			子经	母经	我克经	克我经
	本经	同名经	表里经				
肝经实证	肝经(泻): 太冲、行间	心包经(泻): 劳宫、内关	胆经(泻): 侠溪、阳陵泉	心经(泻): 少府、神门	—	脾经(补): 太白、公孙	肺经(补): 太渊、经渠

表2 慢性前列腺炎(肾经虚证)五经配伍取穴及虚实补泻表

证候	我经(主)			子经	母经	我克经	克我经
	本经	同名经	表里经				
肝经实证	肾经(补): 太溪、复溜	心经(补): 神门	膀胱经(补): 飞扬	—	肺经(补): 太渊、经渠	心经(泻): 少府、少冲	脾经(补): 太白、商丘

主要涉及脾胃两脏。正如《灵枢·本神》载：“脾气虚则四肢不用，五脏不安；实则腹胀，经溲不利。”可见若脾胃虚弱，运化无权，水湿之邪滋生泛滥流注精室，则发为本病。因此，健脾益气是治疗本病的重要原则之一。

脾胃在五行属土，针对此证的患者当取本经之大都、太白，配伍相表里的胃经足三里、三阴交、天枢，采用针刺补法以培土健脾。脾为中焦土脏，根据五行相生，火为土之母，“虚则补其母”，当选取母经（心经）之少府行针刺补法以实脾培土。心主神明，调节人体的一切精神、情绪活动，慢性前列腺患者疾病容易出现失眠、健忘等心脾两虚的症状，此时当取心经之神门以健脾养心、补益气血。脾气虚弱，水液不能有效布散而停滞体内，肺有通调水道之功，且肺经与脾经为同名经，当选取肺经之原穴太渊行针刺补法以补脾益气、运化水湿；脾气虚弱，水湿泛滥、运化失司，则会出现脾虚湿阻之证，根据五行相克的原理，木为土之所不胜，若脾虚日久，则会出现肝经相克过多而乘脾之土虚木乘证，当选取肝经之原穴太冲，配伍行间针刺泻法以疏肝抑木。若脾气不足，不能制约肾水，反而出现肾水相侮之土虚水侮之证，因肾为先天之本，不宜过泻以伤及元气，当稍清肾经之本穴阴谷，同时选取肾经之原穴太溪补肾利湿，防止土虚水侮^[15-16]。详见表3。

3 病案举例

罗某，男，43岁，2019年3月1日初诊。主诉：尿频伴少腹胀痛不适3个月余，加重1周。3个月前，患者出现双少腹胀痛不适，尿频、尿急，小便每天6次左右，于当地医院行彩超、尿常规、前列腺液检查后确诊为非炎症型慢性前列腺炎，予以坦索罗辛缓释胶囊配合中药治疗后症状未见明显好转，1周前因劳累感少腹部胀痛加重，遂来就诊。现在症见：少腹胀痛不适，会阴部胀痛，伴有尿频、尿急，小便次数10~15次/d，有尿不尽感，偶见有恶心、嗝气，

胃脘部胀满不适，情绪焦虑易怒、郁郁寡欢，寐浅易醒，多梦，舌红、苔黄稍腻，脉弦数。治疗前慢性前列腺炎症状积分指数评分30分。中医诊断：精浊（肝郁气滞证）；西医诊断：非炎症型慢性前列腺炎。治法：疏肝解郁调神、理气健脾止淋。取穴操作：(1)本经选取太冲、行间，配伍肝俞、期门以疏肝理气、解郁调神；(2)表里经选取胆经之侠溪，行针刺泻法以疏肝理气；(3)子经选取少府、神门，针刺泻法以疏肝抑木，调畅气机；(4)同名经选取内关针刺泻法以加重疏肝解郁调神之效；(5)克我经选取太渊、经渠调畅气机、顺调气血；(6)我克经选取太白、公孙，配伍三阴交、足三里，行针刺补法，以健脾益气，防肝木乘土太过。嘱患者治疗期间饮食清淡，忌辛辣刺激及肥甘厚腻之物，适当运动，切勿久坐，作息规律。疗程：针刺每周3次，间隔1d治疗1次，10次为1个疗程，1个月为1个治疗周期，连续治疗2个月。患者经治疗2个周期以后，慢性前列腺炎症状积分指数评分5分，患者诉双少腹胀痛不适明显减轻，小便次数明显减少，3次/d，未见尿不尽感，恶心、嗝气、胃脘部胀满不适较前明显好转，情绪状态较前好转，睡眠明显改善，舌淡红，苔薄白，脉弦细。嘱患者间断来院继续针灸治疗巩固疗效，患者后续每周行针灸治疗2次，连续治疗2周，上述症状均明显好转。患者治疗结束后第20周和第32周电话随访，症状均未见复发。

4 结语

湖湘五经配伍针推学术流派作为独具湖湘特色的针灸推拿学团队，历经几十年的发展和几代人的传承与创新，形成了以“五经配伍，针经治脏”为核心的学术思想^[1]，并通过不断的临床实践形成了“针五经、调五脏、和五行”的临床特色，即根据五脏对应的经脉在五行中5种特定关系，通过针刺我经、子经、母经、我克经、克我经来治疗相关的疾病。

慢性前列腺炎是成年男性的常见疾病，目前临

表3 慢性前列腺炎(脾经虚证)五经配伍取穴及虚实补泻表

证候	我经(主)			子经	母经	我克经	克我经
	本经	同名经	表里经				
肝经实证	脾经(补): 大都、太白	肺经(补): 太渊	胃经(补): 足三里	—	心经(补): 少府	肾经: 阴谷、太溪	肝经(泻): 太冲

床上尚无治疗该病的特效药物,同时也采用电磁热疗等物理疗法治疗本病,但存在容易复发的缺点^[17]。近年来,针灸作为一种安全、有效的疗法被广泛的运用于治疗慢性前列腺炎,且效果显著^[18-19]。慢性前列腺炎的总体病机属本虚标实,其病理因素主要包括湿热、气郁、瘀血等,这些病理因素的形成与五脏失调密切相关,湖湘针推学术流派是从中医整体观念出发,结合五行相生相克的理论,再结合藏象学说和经络学说,根据针五经、调五脏、和五行的原则来治疗疾病,以达到治病求本的功效。因此,利用五经配伍、针经治脏的学术思想治疗慢性前列腺炎可为临床治疗该病提供了新的思路:(1)治病应从整体出发,不拘泥于一脏之变,根据慢性前列腺炎的病因病机分析,病位虽在精室,但与五脏的关系密切,在临床上也是重点调节肝、脾、肾三脏之气血阴阳平衡,五脏对应五行,五行之间相生相克,也当兼顾心肺二脏,使五脏安和、疾病自除,疾病日久的患者多伴有兼有焦虑、睡眠困难等症状,应兼顾选取心经/心包经之穴宁心安神、调和气血,同时也有预防疾病发生、未病先防之效。(2)治病当求标本兼顾,气血阴阳自和,利用五经配伍、针经治脏的方法治疗疾病取穴多选五腧穴,作为人体特定穴的五腧穴多位于四肢肘膝关节以下,是人体经脉“根”“本”之部,是人体十二经脉之气的本源和起始之地,针刺经气之根源处,更有利激发元气,调和全身气血,同时根据五行克制的原理,根据补母、泻子、抑强、扶弱的治疗原则,依据疾病之虚实制定补泻手法,达到标本兼顾、气血自和的目的。

综上,本文从慢性前列腺炎的病因病机出发,探讨慢性前列腺炎与五脏的关系,介绍了湖湘五经配伍针推学术流派治疗慢性前列腺炎的作用与原理,为临床治疗该病提供新的思路。

参考文献

[1] 钟峰,娄必丹,刘密,等.湖湘五经配伍针推学派学术思想及临

床特色刍议[J].四川中医,2018,36(5):38-40.

- [2] 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.
- [3] 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.
- [4] MAGISTRO G, WAGENLEHNER F M E, GRABE M, et al. Contemporary management of chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome[J]. European Urology, 2016, 69(2): 286-297.
- [5] 孙自学,李鹏超.基于本虚标实的病机论治慢性前列腺炎[J].新中医,2017,49(7):183-184.
- [6] 陈成,李里,潘江,等.论湖湘五经配伍针推学术流派“针五经、调五脏”治男性病阳痿[J].中华中医药杂志,2016,31(8):3124-3127.
- [7] 朱勇,杨凯,曾波,等.曾庆琪从肝论治慢性前列腺炎经验[J].辽宁中医杂志,2019,46(3):490-491.
- [8] 宋春生,赵家有,郭军.肺肾并调治疗前列腺炎疾病的临床研究[J].中国中医基础医学杂志,2013,19(10):1237-1238.
- [9] 王劲松,曾庆琪,徐福松.慢性前列腺炎证治探究[J].现代中医药,2004,24(2):46-47.
- [10] 邓泽成.针灸改善慢性前列腺炎的综合效应评价[D].长沙:湖南中医药大学,2020.
- [11] 马建平.从脾虚辨治慢性前列腺炎[J].中国中医药信息杂志,2006,13(4):85-86.
- [12] 韩强,王和天,王任远,等.刘殿池应用养心益脑补肾法治疗阳痿经验[J].河北中医,2021,43(4):670-673,700.
- [13] 赵明,郭军,刘胜京,等.基于“脑-心-肾-精室”轴探讨慢性前列腺炎的治疗[J].江苏中医药,2022,54(2):12-15.
- [14] 刘嘉豪,应志康,崔云,等.崔云教授从肺论治前列腺疾病验案探析[J].浙江中医药大学学报,2021,45(10):1067-1071.
- [15] 李翠英,李金香,潘诗敏,等.基于湖湘五经配伍理论针刺治疗消化性溃疡的临床观察[J].中国针灸,2017,37(8):799-804.
- [16] 柯超,单生涛,刘一如,等.湖湘针推学术流派五经配伍治疗单纯性肥胖浅析[J].湖南中医药大学学报,2021,41(2):275-279.
- [17] 赵呈响,安瑞华.慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征治疗进展[J].中国男科学杂志,2021,35(1):55-59.
- [18] SUN Y J, LIU Y, LIU B Y, et al. Efficacy of acupuncture for chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome:A randomized trial[J].Annals of Internal Medicine, 2021, 174(10): 1357-1366.
- [19] 李冬,宋晓平.针灸治疗慢性前列腺炎临床研究进展[J].新疆中医药,2017,35(3):125-128.

(本文编辑 匡静之)