

·针灸推拿·

本文引用:周有君,薛玉婷,唐健,李赛群,章薇.湖湘针推学术流派“五经配伍”理论论治眼病[J].湖南中医药大学学报,2017,37(7):792-795.

湖湘针推学术流派“五经配伍”理论论治眼病

周有君¹,薛玉婷²,唐健²,李赛群¹,章薇^{1*}

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

〔摘要〕中医认为眼与五脏及经脉生理功能联系密切,本文介绍运用湖湘“五经配伍”理论治疗眼病,重视眼病的五脏、五经的辨证,分别从五脏论治,又兼顾五脏间的生克关系,全面调治,发挥中医整体辨证优势,为针灸治疗眼病提供新思路。

〔关键词〕湖湘针推学术流派;五经配伍;眼病

〔中图分类号〕R245 〔文献标志码〕A 〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.07.025

Analyzing and Treating Oculopathy with Five-Meridians Combination Theory in Huxiang Acupuncture and Massage Academic Schools

ZHOU Youjun¹, XUE Yuting², TANG Jian², LI Saiqun¹, ZHANG Wei^{1*}

(1. The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China; 2. Postgraduate School, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

〔Abstract〕Traditional Chinese Medicine believes eyes have close connection with five-viscera and meridians in physiological function. In this paper, Huxiang five-meridians combination theory was directly used to treat ophthalmopathy. The theory put highly value on syndrome differentiation of ophthalmopathy's five-viscera and five-meridians. Oculopathy was treated and diagnosed from five viscera, which consider the relations of generation and restriction among five viscera as well. So it could coordinate body comprehensively and highlight the advantage of holistically analyzing syndrome in traditional Chinese medicine, providing a new thinking for treating oculopathy with acupuncture.

〔Keywords〕Huxiang acupuncture and massage academic school; five-meridian combination; oculopathy

五经配伍理论源于湘西“刘氏小儿推拿”小儿五经助制推治法^{〔1〕}。“五经配伍”学术流派思想是将其以五脏、五经为主的辨证论治思维和相应的外治法扩展至针灸临床治疗,以中医五行理论为基础,结合五脏各自的五行属性,运用五脏对应五行之间存在的相生、相克的关系,治疗强调调理主脏,损益有章,各脏兼顾的论治思想。五经配伍是在经络辨证和脏腑辨证的基础上,结合经络-脏腑相关及五行生克原理,采用特定的手段(如针刺、艾灸、推拿等)针对性地刺激主病脏腑之经络,并协同配合母子经、生克经整体调治,达到调节脏腑阴阳平衡和治疗相应脏腑疾病的一种方法。

1 眼病与五脏及其经脉的关系

1.1 眼病与五脏的关系

《灵枢·大惑论》:“目者,五脏六腑之精也。”说明眼睛乃五脏六腑精气汇聚场所,得其滋养而视物清晰,视觉灵敏。因此五脏与眼在生理功能上密切联系,故双目视物明朗与各脏腑功能正常和谐密不可分。

1.1.1 肝与目 肝主藏血,开窍于目。《素问·五脏生成篇》言:“肝受血而能视。”目最赖于血的滋养,肝藏血充足,血能养于目,黑睛明朗;肝血虚弱,目无血养,则目失血而不视,导致视力下降等眼病。

〔收稿日期〕2016-11-15

〔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);湖南省中医药管理局重点课题(201423)。

〔作者简介〕周有君,男,硕士,研究方向:针灸治病机制及临床研究。

〔通讯作者〕*章薇,女,主任医师,教授,博士研究生导师,E-mail:507395550@qq.com

肝主疏泄,主全身气机条达,因各种原因导致的气机不畅,气滞血瘀,进而脉络瘀阻,目络受阻,精血不能上荣于目,则致眼病。肝经风热,肝阳上亢,上扰目窍,亦致眼病。

1.1.2 心与目 心主血脉,为五脏六腑之大主。脾胃上乘的水谷精微奉心化赤,通过心主血脉的功能,鼓动血液周流全身,上循双目,双目营养充足,视物正常。另外,心主火,君火在目发为神光^[2],明代眼科医家傅仁宇《审视瑶函》中说:“神光者,谓目中自然能视之精华也。”眼部的视觉功能,主要与目中神光有关。目中神光充沛,双目有神,视物明朗,故曰“目者,心之使也”。若心火循经上炎,燔灼血轮,则赤脉传睛,双目灼痛。

1.1.3 脾与目 脾主运化,脾为后天之本,气血生化之源,脾输精气,上贯于目,眼赖脾之精气供养。五脏六腑之精气,皆禀受于脾,上贯于目。《兰室秘藏·眼耳鼻门》说:“夫五脏六腑之精气,皆禀受于脾,故脾虚则五脏之精气皆失所司,不能归明于目矣。”脾主升清,《素问·阴阳应象大论》说:“清阳上出窍。”脾气上升,才能将精微物质升运于目,而视物清明脾虚则五脏之精气皆失所养,不能归明于目,则致眼病。

1.1.4 肺与目 肺主气,气和目明。《素问·五脏生成篇》说:“诸气者,皆属于肺。”《灵枢·决气篇》又说:“气脱者,目不明。”肺朝百脉,主一身之气,肺气调和,气流畅通,脏腑功能正常,则五脏六腑清阳之气皆能源源不断的输注于目,使目得其养而视物清明。若肺气不足,以致目失温养,则昏暗不明^[3]。

1.1.5 肾与目 肾藏精,为先天之本,肾之阴阳为元阴元阳,全身的脏腑功能正常运转,皆有赖于肾先天之充足。《灵枢·大惑论》说:“目者,五脏六腑之精也。”《素问·上古天真论篇》说:“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之。”肾之精气充足,双目得精,视物灵敏;若先天不足、后天失养、久病及肾、房劳过度等导致肾精亏损,则精血无以升腾于目,双目得不到精之濡养,神光衰微,不足发越,瞳神昏暗,发为眼病。

再者,眼与五脏有着明确的对应关系,这体现于“五轮学说”。《灵枢·大惑论》:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精,精之窠为眼,骨之精为瞳子,筋之精为黑眼,血之精为络,其窠气之精为白眼,肌肉之精为约束,裹撷筋骨血气之精,而与脉并为系,上属于脑,后出于项中。”即认为五脏所主对应着眼的各个部分。这种轮脏对应关系被《银海精微》述为:

“五轮,肝属木曰风轮,在眼为乌睛;心属火曰血轮,在眼属二眦;脾属土曰肉轮,在眼为上下胞睑;肺属金曰气轮,在眼为白仁;肾属水曰水轮,在眼为瞳仁。”五轮学说,详细系统的说明了眼应于五脏的对应联系,五脏发生病变也必然导致五轮症状出现^[4]。如《太平圣惠方·眼论》将其归纳为:“眼为五脏之候也。”

1.2 眼病与经脉的关系

《灵枢·邪气脏腑病形篇》说:“十二经脉,三百六十五络,其血、气皆上于面而走空窍,其精阳气上于目而为睛。”十二经脉均直接或间接上循于双目。手少阴经其支从心系上挟咽,系目系;手太阳、少阳上至目内外眦;足太阳经起于目内眦;足厥阴经连目系,上出额,与督脉会于巅,其余经脉皆通过表里经以及经别络脉间接与眼相连。十二经脉携脏腑经气上于目,是五脏和双目联系的媒介,经脉通实,周行流畅则目睛康健。

2 运用湖湘“五经配伍”理论指导眼病治疗

眼病,病位在目,其发生多因外感六淫、疔气伤目、情志内伤、饮食失调、过劳、外伤、先天及衰老等因素^[5]。

眼病病因多样,病证复杂,辨证不外虚实。虚证,一为气血精津的亏虚不能濡养眼脉,二为五脏的虚损导致营养物质的生化无源和推动无力。实证,为外邪客目或脏腑经气上逆于眼,病理产物盘踞于目。运用五经配伍理论,从五脏入手调治目疾,结合五轮学说确定主要病脏,根据具体病证特点配合表里、生克经佐治,实则针经驱邪,虚则补脏明目。

2.1 从肝论治

肝应风轮,黑睛疾病常从肝论治,临床上常见由肝阴亏虚、肝郁气滞、肝胆火炽、阴虚火旺、肝风内动等所致之眼部病症。因肝、血、目三者联系尤为紧密,故本文讨论肝血亏虚型眼病,本证兼见眼睑发白,月经量少,脉弦细等,治疗按照本经取除自身肝经穴位行间、太冲、曲泉调补肝血外,需取其表里经胆经,相火藏于肝胆,是君火的辅助部分,肝开窍于目,肝与胆相表里,因而神光亦通于胆,且胆经经脉循行上绕目系,眼周经气通行有赖于胆经条达疏通,故胆经在治疗近视极为重要,可以取穴位光明、临泣、颞颥等,有利于疏通眼周经脉,肝血上达。

其二,根据肝肾同源,水可滋木的五行相生关

系,滋水涵木,精血互生,需配伍太溪、照海、复溜、阴谷等肾经穴位,加以血海、膈腧、足三里补肝生血;五经配伍讲究全面兼顾,各脏安和,肝血虚弱,必然肝气不足,母脏有疾,病及子脏,肝木生心火,肝木虚弱,心火无源,心火不足,神光昏暗,所以必须取心经来补充心火,使神光复燃,可取穴位神门、通里、小海、极泉。

另一方面,根据五行金克木,若肺金肃降太过,抑肝之生发条达,则肝血难以循于目,双目失于血养,此时当取金经肺经的穴位,少商、鱼际、列缺等适当施以泻法,调和升降,则肝血能上循双目。土受制于木,但当肝木虚时,对脾土的管制力不足,脾缺乏上下条达肝气的作用,易导致运化失常,土湿过盛,阻于中焦,反侮于木,此时不仅肝气反受制,土湿过盛,脾失健运,水谷精微不能吸收,或吸收后输布乏力,又导致肝血化生的来源减少,病情较重。故治疗应当十分重视反侮的情况,当取脾胃经,太白、公孙、三阴交、阴陵泉、足三里、梁丘等穴位调理脾脏,脾胃自守不侮于肝木,同时水谷精微得以消化吸收,脾能清升养目。

2.2 从心论治

心应血轮,两毗血络之眼病常从心论治,临床上常见由心阳虚弱、心阴亏虚、心火亢盛等所致之眼部病症。心阳虚弱,兼见心悸、面色晄白,畏寒,脉细弱等,取本经神门、通里、小海、极泉穴等温煦心阳。此外心包与心相互依偎,经脉主病相似,且心包经与肝经同为厥阴经,兼顾之,既辅助心主血又能通厥阴经脉气血,一经二用,故应配伍加以天池、曲泽、间使、内关、劳宫等。

其二,根据五行配穴之五行相生,木能生火,肝木充足,心火有源,神光充沛,双目能远视。故配伍太冲、曲泉等肝经穴位,取“虚则补其母”之意。心阳不足,脾土不得温,心阳匮乏必然脾阳不足,脾喜燥恶湿,此时脾较往常更易被湿邪侵扰,失于健运,脾之病变又能导致水谷精微吸收不足,生化无源,加重全身虚损,形成恶性循环,此时必须取脾胃经的公孙、三阴交、血海、足三里、天枢等固护脾胃。

其三,根据五行相克,水克火,肾水凌心,损害心阳,导致心阳不振,目失神光;又或阴盛阳衰,抑制心阳。此时根据肾的生理特性,肾宜补益,应该通过补肾阳来抑有余之阴,可取涌泉、照海、太溪、阴谷、横骨补肾,同时取命门、腰阳关、肾俞、秩边等填补肾阳

,也可取水泉、复溜、交信、筑宾来通调肾水,以缓凌心之水。心火不足时,失去对肺金的制约,肃降太过,易出现肺金反侮心火,使得本来亏虚的心阳更加难以达双目形成神光,故此时必须兼顾调理肺经,制其反侮,适当取鱼际、太渊、列缺、尺泽等使肺肃降正常。

2.3 从脾论治

脾脏应肉轮,胞睑疾病常从脾脏入手,配伍五经。临床上常见由胃火炽盛、脾胃湿热、脾虚气弱等所致之眼部病症。因脾胃互相表里,且共司消化之职,常共同取穴,可根据虚实取三阴交、阴陵泉、足三里、梁丘、血海、天枢、丰隆等。

其二,脾胃属土,由火而生,脾之清升健运功能,有赖于心阳温煦,若脾阳不足,水湿内盛时,当从少阴心经调治,可取少府、神门、通里、心俞等;脾土五行生肺金,脾胃虚弱,必然导致清升不足,无以养肺,肺失调和,主气不足,血随气行,肺主气无力必然导致双目失血养,故此时当兼顾子经肺经,取太渊、列缺、尺泽激发肺经经气。

第三,依据五行相克,肝木乘土,肝太过伤脾,此时当取肝经大敦、行间、太冲疏肝;脾土过虚,易造成肾水反侮,肾水过盛,二便不利,势必加重水湿困脾,此时结合肾脏特点,因补肾阳利水湿,取涌泉、照海、水泉、复溜等。

2.4 从肺论治

肺应气轮,白睛疾病常从肺入手,临床上常见由风热袭肺、肺火壅盛、肺阴虚、肺气虚等所致之眼部病症。取本经穴位太渊、列缺、尺泽、云门等宣发肺气。

此外,脾土生肺金,肺主气肃降功能正常,需要脾的清升健运,肺得精微物质滋润方能宣降正常,故在治肺同时,应补益脾胃;肺金生肾水,且肾主纳气,配合肺协调一身之气,肺损致疾,必累及肾,取肾经之涌泉、太溪兼补肾气。

第三,火克金,心火上灼于肺金,则肃降失职,当泻过盛之心火;若肺气虚弱,肃降无力,此时其所制脏肝之条达升发无所抑制,则容易气机逆乱,目窍失养,故当取肝经穴位疏肝调气。

2.5 从肾论治

肾应水轮,瞳神疾病常由肾论治,临床上常见由肾阴虚、肾阳虚、肾精虚和阴虚火旺等所致之眼部病症。肾精亏虚,兼又面色黧黑、双目晦暗、身体消瘦、发脱齿摇、腰膝酸软,取穴太溪、照海、复溜、阴谷等。

膀胱经与肾相表里,且始于目,入肾,为治疗眼病的要经。取其可以疏通眼周经气同时也可以补益肾精。可以分别取攒足、曲差、五处、通天、玉枕、肾俞、肝俞等。

根据五行相生,金生水,肺主一身气之肃降,营养物质输布与肾除脾的运化外,需依靠肺的肃降,金经肺经本身的强盛也有利于肾经功能正常,故取肺经的太渊、列缺等;加以肾俞、气海、关元、命门、秩边、绝骨补益肾精。肾水涵养肝木,肾经亏虚必然导致肝木失养,肝血不足,血不养目,导致目疾加重,故在补肾的同时,必须兼顾肝经,取太冲、曲泉、血海、肝肾等。

此外,根据五行相克,土克水,若中焦土旺,消食亢盛,或湿阻中焦,皆能导致土乘肾水,后天营养不养先天,造成肾精不足,此时必须制其太过,调补脾胃,可取太白、大都、丰隆、条口、足三里、阴陵泉等。水能克土,心之阴阳平和赖于肾气阴阳充实,此时心火失制,易造成心火反侮肾水,燔灼肾阴,出现此种情况当从心经调治,取少冲、少府、神门、少海等。

3 验案举例

曹某,男,16岁,高一学生。

视远不清5月,视物久则易疲劳,双目干涩,兼见烦躁易怒,纳寐可,二便正常。舌红,苔薄白,脉弦细。辅助检查:眼科验光检查结果:右眼:-1.00/-1.00×50,左眼:-1.50/-0.50×50,瞳距:65 mm。

诊断:近视 肝血亏虚证

辨证分析:该患者因学业繁重,用眼负荷增加,久视伤血,导致的肝经血脉不足,双目失养所致的近视,因为肝血不足,肝脏失于条达,故情绪不畅、烦躁易怒。辨证属于肝血亏虚。

治疗:(1)眼周取穴:睛明、攒竹、鱼腰、承泣、阳白、瞳子髎、丝竹空;(2)本经:太冲、行间;(3)表里经:光明、临泣;(4)母经:涌泉、太溪、照海;(5)子经:神门、通里;(6)制经:少商、鱼际、列缺;(7)所制经:公孙、三阴交;(8)辨证配伍:血海、膈俞、足三里。

操作:眼周穴位安全进针,不得深刺、刺入得气后留针不做手法,或仅作捻转不得提插,其余穴位施提插、捻转补发,得气后留针30 min,前10 d每天1次,后20天隔天1次,疗程30 d。

耳穴压豆:以王不留籽耳穴贴,贴双耳肝、肾、

心、脾、目1、目2、眼、神门、内分泌、皮质下。按摩5 min,1日4次。

方义:眼周穴位疏解局部气血,通其眼周经脉;肝经为病经取之调肝补血;眼周局部取穴包涵大量胆经穴位、下部包括光明、足临泣体现了上下配伍和表里经协同治疗;肝肾同源、肾水为肝木之母,取其穴位可以助肝藏血,恢复肝血;母病虚兼顾子脏,取心经穴位补益心阳,激发神光;取肺经平抑乘我之肺金;取脾胃经避免其反侮,兼顾营养物质的吸收;血海、膈俞、足三里为对症取穴、补益气血。

患者连续治疗30 d后,加以矫正坐姿,合理用眼,自我感觉良好,心情愉悦。做验光检查结果为:右眼:-1.00/-1.00×50,左眼:-1.00/-0.50×50,瞳距:65 mm。

4 小结

五经配伍治疗眼病体现了中医整体观念,认为眼虽为独立的视物之器,但与五脏六腑的生理病理息息相关,五脏六腑的功能以气血津液为介质,十二经脉为通路影响着双目。五轮学说强调具体的“轮一脏”对应,是藏象学术在眼科的延伸,因此依据五轮学说,可以帮助明确病因所在脏腑,探求何脏是某眼病的主脏。五经配伍又根据所定主脏,依据五行相生、相克理论,上下通调,左右兼顾,使脏腑功能和谐,以求治疗眼病的效果。湖湘五经配伍和经典五轮学说有机结合,是理论和治法上的相辅相成,在治疗眼病的时候往往有独特疗效。这种论治思想与西医囿于专科检查,单从眼睛解剖和病理分析的思路不同,可以很好的补充现代医学的某些不足,对疑难眼病起到很好疗效。

参考文献:

- [1] 符明进,汤伟.湖南湘西刘氏小儿推拿特点简介[J].新中医 2012,44(4):159-160.
- [2] 汪剑,和中浚,靳霞.论目中神光与人身相火的关系[J].上海中医药杂志,2009,43(6):54-56.
- [3] 刘宜群.试以五轮学说阐释近视的防治[J].中医药临床杂志 2012,24(12):1215-1216.
- [4] 冯因克,邹纯朴.眼科五轮学说在中医临床辨证中的应用[J].中国医药导报,2014,11(3):101-104.
- [5] 廖品正.中医眼科学[M].北京:中国中医药出版社,2000.

(本文编辑 匡静之)