

本文引用: 张汝涵, 曹思慧, 罗坚, 肖逸, 罗容, 刘未艾, 熊暑霖, 刘琼, 常小荣, 钟欢, 刘密. 全国名老中医药专家常小荣基于“经脉-脏腑相关”理论辨治脾胃病特色探骊[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(8): 1422-1426.

全国名老中医药专家常小荣基于“经脉-脏腑相关” 理论辨治脾胃病特色探骊

张汝涵¹, 曹思慧¹, 罗坚¹, 肖逸¹, 罗容², 刘未艾³, 熊暑霖³, 刘琼¹,
常小荣¹, 钟欢^{1*}, 刘密^{1*}

1. 湖南中医药大学针灸推拿与康复学院, 湖南长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南长沙 410021;
3. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南长沙 410005

〔摘要〕常小荣教授认为“经脉-脏腑相关”是经络学说的核心理论, 对临床工作有重要指导意义。总结常小荣教授基于“经脉-脏腑相关”理论辨治脾胃病的学术经验, 在临床诊治脾胃病过程中注重经脉辨证与脏腑辨证相结合, 治则以调畅中焦、调和五脏气机为要, 辨证严谨, 选穴精准, 以四白、梁门、足三里为治疗脾胃病的基础用穴, 并注重灸法的运用。常小荣教授提倡学习经典与继承创新, 坚持研究与临床相结合, 为传承发展“经脉-脏腑相关”理论作出了重大贡献。

〔关键词〕经脉-脏腑相关; 脾胃病; 三段取穴; 灸法; 名医经验; 常小荣

〔中图分类号〕R245

〔文献标志码〕A

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2024.08.010

National Famous Elderly TCM Expert CHANG Xiaorong's characteristics in differentiating and treating spleen and stomach diseases based on "meridian-viscera correlation" theory

ZHANG Ruhan¹, CAO Sihui¹, LUO Jian¹, XIAO Yi¹, LUO Rong², LIU Weiai³, XIONG Shulin³,
LIU Qiong¹, CHANG Xiaorong¹, ZHONG Huan^{1*}, LIU Mi^{1*}

1. School of Acupuncture-moxibustion, Tuina and Rehabilitation, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410021, China;
3. The Second Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410005, China

〔Abstract〕Professor CHANG Xiaorong considers that "meridian-viscera correlation" is the core of meridian theory and has important guiding significance for clinical treatment. Summarizing her academic experience in differentiating and treating spleen and stomach diseases based on the theory of "meridian-viscera correlation", Professor CHANG Xiaorong emphasizes the combination of zang-fu pattern identification and meridian pattern identification in clinical diagnosis and treatment of spleen and stomach diseases, with regulating the middle jiao and harmonizing the qi movement of five zang organs as the main treatment

〔收稿日期〕2024-04-23

〔基金项目〕国家中医药管理局“湖湘五经配伍针推流派”传承工作室建设项目(LP0118041); 国家中医药管理局2022年青年岐黄学者培养项目(国中医药人教函[2022]256号); 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室项目(国中医药人教函[2019]41号); 湖南省自然科学基金项目(2023JJ30457, 2023JJ60338); 湖南省卫生健康高层次人才重大科研专项(R2023141); 湖南省卫生健康委员会课题一般项目(W20243084); 湖南省中医药科研计划项目(C2022027, B2023109, B2023117, A2024038); 湖南省教育厅科学研究项目(No.23A0284)。

〔通信作者〕* 刘密, 男, 教授, 博士研究生导师, E-mail: newmean9722@qq.com; 钟欢, 男, 副教授, 硕士研究生导师, E-mail: 359653775@qq.com。

principle. Being rigorous in pattern identification and precise in acupoints selection, she regards Sibai (ST2), Liangmen (ST21), and Zusanli (ST36) as the basic acupoints for treating spleen and stomach diseases, and also emphasizes the application of moxibustion. Professor CHANG Xiaorong advocates studying classics and inheriting innovation, insists on the combination of research and clinical practice, and has made significant contributions to the inheritance and development of the "meridian-viscera correlation" theory.

[**Keywords**] meridian-viscera correlation; spleen and stomach disease; three-segment acupoint selection; moxibustion; famous doctors' experience; CHANG Xiaorong

脾胃为后天之本,具有化生气血、斡旋中焦气机的生理功能,脾胃运化失常,临床可见胃痛、胃胀、泛酸、暖气等不适症状,对应西医慢性胃炎、功能性消化不良等疾病。目前,西医治疗以药物治疗为主,具有易复发、毒副作用大等特点。针灸疗法具有安全、有效、毒副作用少等优势,在临床上已广泛应用于脾胃病治疗。

常小荣教授,博士研究生导师,国家“万人计划”教学名师,全国第五、六、七批名老中医学学术经验继承人指导老师,湖南省医学学科 225 领军人才,国家中医药管理局针灸学重点学科带头人,兼任湖南省针灸学会会长。常小荣教授致力于“经脉-脏腑相关”的机制与临床研究,带领其研究团队以脾胃病为切入点,取得了丰富的科研成果。在临床诊治中,注重经脉辨证与脏腑辨证结合,选穴精巧,善用灸法,在传承创新中为“经脉-脏腑相关”理论的发展作出了重大的贡献,推动着针灸学科的发展。

1 “经脉-脏腑相关”理论

“经脉-脏腑相关”理论是穴位、经脉与脏腑在生理、病理和诊断治疗方面相互影响、相互作用的表达^[1],是经络学说的重要组成部分。该理论主要包括经脉脏腑生理功能密切联系、穴位反映脏腑病理变化以及经脉刺激调控脏腑功能3个方面^[2]。正如《灵枢·海论》载“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节”,体现了经脉脏腑之间的特定联系,揭示了人体内外沟通的规律,长期有效地指导着针灸的临床实践。

“经脉-脏腑”这一路径双向作用、紧密连接,形成了内外沟通、上下联系、纵横交贯的网络系统^[3]。经穴将经脉脏腑之气转输和聚集于体表,在受到外来刺激后,气血通过经脉运输以布散全身、濡养脏腑。《素问·调经论篇》曰:“五脏之道,皆出于经隧,以行其血气,血气不和,百病乃变化而成。”当经脉不通

或不荣时,则通道阻塞,运行不畅,导致脏腑发生病变。基于此,在临床上常通过针刺、艾灸、推拿等外治法刺激经穴,激发经气,疏通通道,促进气血运行,从而内溉脏腑、外濡腠理,联络形体官窍、四肢百骸,调节脏腑的阴阳平衡,发挥经脉治疗脏腑疾病的作用。同样,脏腑的功能状态可以通过经脉上的经穴呈现于体表。正如《灵枢·九针十二原》云:“五脏有疾也,应出十二原。”张介宾在《类经·脉色类》也提道:“凡病邪久留不移者,必于四肢八溪之间有所结聚,故当于节之会处索而刺之。”

2 “经脉-脏腑相关”理论辨治脾胃病

经脉受病可影响脏腑,脏腑病变亦可反映于经脉,常表现为所属脏腑的病候与经脉循行部位的症状相兼。胃足阳明之脉起于鼻旁,分支下行横膈,属胃络脾;其络脉在胫骨内侧衔接脾经,别络入腹内,经过胃脾;与脾足太阴之脉在足大趾内侧端相接。脾经上行入腹,属脾络胃;其分支从胃部分出,络脉一支在足背与胃经相衔接,一支沿脾经上行,入络肠胃。由此可见,脾胃两经,经脉相连,气血相贯,循行之处与脾脏胃腑紧密联系。

十二经脉病候早在《灵枢·经脉》中有记载。胃足阳明之脉病候常见胃脘痛、恶心呕吐、饮食不化等,并常在中脘、足三里等穴出现压痛感。脾足太阴之脉病候则可见食不下、便溏、泄泻等,且在太白、公孙等穴出现压痛。朱兵教授将这种现象称为“穴位敏化”^[4],其团队对胃十二指肠溃疡患者进行穴位压痛测试,其中有 92% 的患者观察到牵涉性压痛点,频次较高的穴位有天枢、梁丘、足三里、上巨虚、丰隆、下巨虚等^[5]。也有文献研究表明,慢性胃炎患者的敏化点/区集中于下肢和上腹部^[6],这与胃经循行路线相符合。此外,常小荣教授团队前期基础研究也表明,针灸脾胃两经穴位对治疗脾胃病具有显著疗效^[7-10]。因此,“经脉-脏腑相关”理论治疗脾胃病是以经脉

辨证为基点,并结合脏腑辨证,强调其对针灸选穴的指导意义,选以足太阴脾经和足阳明胃经本经特定穴为主,再辨证论治配伍他穴,以提高疗效。

3 诊疗特色

3.1 调畅中焦气机,调和五脏六腑

在临床诊治脾胃病过程中,常小荣教授注重经脉辨证与脏腑辨证相结合,两者互为补充,治则以调畅中焦气机、调和五脏六腑为要。

脾胃通过经脉相互络属而互为表里,位“居中央”,能“灌四旁”,一纳一化,一升一降,燥湿相济,具有运化水谷、化生气血、输布散精、统摄全身等功能,为气机之枢、五脏之本。若中焦气机不畅,则脾运化水谷失职,可能会影响胃的受纳、腐熟水谷及通降,消化吸收功能紊乱,从而引发食少、恶心、胃痛等病症;而运化水湿功能的下降则导致水滞于内,生成湿、痰、饮等病理产物,引起泄泻、痰饮等病症。反之,若饮食失节,食滞胃脘,胃失和降,亦可影响脾的升清与运化,出现腹胀、泄泻等病症。此外,常小荣教授认为五脏之间存在着五行生克制化的变化规律,当某一脏腑出现异常时,不可局限于某一脏腑,应顺应脏腑病机传变的规律,对于易受邪的脏腑应予以调护,才能更好地防治疾病的发展。而胃者五脏之本也,临床诊治中应掌握脾胃与他脏的病理联系,遵循疾病本质,调和五脏六腑。

3.2 选穴精良经典,施治临证应变

常小荣教授的选穴处方源于经典,但临证时不拘泥于古,善于思考与创新。继承名老中医严洁教授“三段取穴”,选穴精良,配穴灵活,以适为度,以效为信。常小荣教授认为脾胃位于中焦,其气机随经脉向四周延伸,从人体上、中、下三焦分别取经验效穴四白、梁门、足三里,以促进脾胃气机的恢复,并通过大量临床与科研实践验证其疗效^[9-11]。在诊治时,常在此三穴基础上,根据“经脉-脏腑相关”理论与患者个人具体情况进行加减。

四白、梁门、足三里三穴均位于足阳明胃经,常小荣教授指出胃经多气多血,气盛而阳旺,调节阳明经的气血有利于中焦的运化。《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍。”四白穴位于瞳孔下三寸,头面为诸阳之会,可见刺激头面部穴位可以通调气血、宣畅上焦气机,

达到助中焦健运的目的^[12]。常小荣教授团队已证实,四白穴可通过调控中枢孤束核来调节胃肠运动功能^[13],为四白穴的临床应用提供了科学依据。梁门穴位于上腹部,为治心下痞满积聚之伏梁病的常用穴,既为五谷入胃之通路,又可消胀化食、理气和胃、健脾调中^[14]。足三里穴是养生延年之要穴,可强壮脾胃,促进气血的化生。合穴是脏腑经脉气血深聚之处,能够反应脏腑病变。《灵枢·邪气脏腑病形》记载“合治内腑”,强调下合穴也是治疗六腑疾病的重要穴位。足三里既是合穴,也为胃腑下合穴,在治疗脾胃病方面具有举足轻重的优势。《灵枢·九针十二原》也明确指出“阴有阳疾者,取之下陵三里”的治疗原则。前期亦有研究证明,针刺足三里能够修复胃黏膜损伤、增加胃动素以及减少生长抑素的作用^[7-8]。三穴相配,共同调畅中焦气机,健脾助运,恢复气血的生成与运行。

在临床诊治时,常小荣教授教导要做到“临证应变”。除了针对脾胃病本身进行治疗外,还需要根据患者自身具体情况,考虑与其他脏腑的关系,辨证选穴以达更好的治疗效果。例如,多思善虑而致心脾两虚者,可配合神门、大都以健脾养心;肝气犯胃、气机阻滞者,则配合太冲、期门以行气开郁,若久郁化火,可再配合内庭清热和胃;肺脾两虚、正气不足者,可配合膻中、关元、气海以补益气机;脾肾两虚、引发五更泄泻者,可配合复溜、肾俞以健脾补肾;脾失健运、聚为痰饮者,可配丰隆、阴陵泉、水分以化痰祛湿,若上渍于肺、肺失宣肃引发咳嗽,再配肺俞、太渊以宣肺止咳;若上凌于心、心下悸动者,可配心俞、巨阙、内关以宁心定悸;若溢泛肌肤、引发水肿者,可配委阳、三焦俞以利水消肿。

3.3 巧用灸经治脏,以达温通温补

《灵枢·官能》云:“针所不为,灸之所宜。”灸法作为中医外治法中的重要组成部分,享有“灸治百病”之说^[15],在临床治疗中,无论寒、热、虚、实均可广泛地应用。灸法将火的热力作用到经穴上,经穴受到温热刺激后通过经脉传导至全身脏腑,起到温和气血、调和阴阳的作用。常小荣教授善用灸法,在临证时注重灸术、强调灸感^[16],形成了较为完整的灸法体系。灸术是灸材、灸法、灸量、灸温、灸时、灸程、灸感的有机组合。其中,灸材以艾叶为最佳。常小荣教授认为,艾灸具有通补性、条件性、程度性、差异性、持续性和

特殊性六大特点,“温补”和“温通”两大作用,将以温达补、以温促通相结合,使温达全身脏腑,促进气血运行,扶助正气,从而治疗疾病^[17-19]。

常小荣教授提倡在临床治疗中采用灸法治疗脾胃病,灸法的温热刺激可以激发脾胃两经经气,从而促进脾胃运化水谷,化生气血,输布散精,从而培补元气,达到以温促通、以通达补、调补兼施之效。近年来,灸法在治疗脾胃病的研究取得了一定进展,证实艾灸在改善脾胃功能、调和气机等方面具有积极作用^[20]。在脾胃病临证过程中,常小荣教授提出要遵循中医“三因制宜”的治疗原则,对于不同体质或不同病因的患者,在灸法、灸量、灸温、灸时、灸程、灸感等方面采取不同的治疗方案。例如,对于因寒邪侵入机体而导致呕吐、腹痛、泄泻等症状的患者,采用隔姜灸效果更佳;出现大汗淋漓、脉微欲绝等脱证表现的患者,应当重灸急补;而面对脾胃虚弱的患者,则应重点体现持续性积累效应,采用小量艾火缓缓温煦。所以,常小荣教授认为艾灸在治疗效果和施灸的可行性上都具有独特优越性^[17]。

4 验案举隅

周某,女,30岁,在职员工。

2022年7月6日初诊。主诉:胃部疼痛1周。现病史:患者原有胃痛病史2年,平素隐隐作痛,得食则缓,喜温喜按;近日天气炎热,长时间待在冷空调房内又多贪凉饮,自觉疼痛加重,自行服用西药(具体不详),效果不佳;自述平日精神不佳,四肢懒散,倦怠无力,手足不温,无口苦,纳食较差,小便可,大便次数正常,但稀薄不成形,白天困倦,夜寐尚可;舌淡苔白,脉迟缓。胃镜检查显示:慢性胃炎。西医诊断:慢性胃炎。中医诊断:胃痛,脾胃虚寒证。治则:温中健脾,和胃止痛。治疗方案:(1)艾灸。穴位:梁门(双)、足三里(双)、中脘、关元;治法:温灸盒灸,将艾柱(18 mm×27 mm,北京同仁堂有限责任公司)点燃后固定于自制单孔艾盒中,留灸20 min,每日1次,10次为1个疗程。(2)针刺。穴位:四白(双)、内关(双)、公孙(双);治法:针灸针(0.25 mm×25 mm,苏州医疗用品厂有限公司)针刺,行平补平泻,间隔10 min行针1次,留针20 min,每日1次,10次为1个疗程。(3)耳穴。穴位:内分泌、脾、胃、皮质下、交感;治法:使用王不留行籽贴于一侧耳穴,两耳交替,

隔日换贴1次,每日每穴按约30 s,10次为1个疗程。(4)梅花针。取穴:背部两侧膀胱经和督脉,重点叩刺脾俞(双)、胃俞(双);治法:轻微叩刺,以背部潮红为宜,隔日1次,5次为1个疗程。

2022年7月20日二诊。患者诉胃部疼痛减轻,仍隐隐作痛,大便成形,睡眠较前好转,无其他明显不适;舌淡苔薄白,脉细。遂予治法同前。

2022年8月3日三诊。患者诉胃痛好转,精神尚佳,手足温度尚可,睡眠正常,近期时有咳嗽、咳痰;舌淡苔薄白,脉细滑。遂调整治疗方案:减中脘、关元穴,加灸丰隆(双),针刺合谷(双)、列缺(双),以宣肺化痰止咳;梅花针重点叩刺脾俞(双)、胃俞(双)、肺俞(双);其余同前。

2022年8月15日四诊。患者诉胃痛明显好转,近期无发作,无咳嗽咳痰,其余情况均良好;舌淡苔薄白,脉细。遂调整治疗方案:减丰隆(双)、合谷(双)、列缺(双)穴;减梅花针叩刺疗法;其余同前。

2022年8月20日五诊。患者病情基本恢复正常,遂停止上述治疗方案,予中脘、胃俞埋线,以巩固治疗。随访3个月,上症未见复发。

按:胃痛是以胃脘部近心窝处疼痛不适为主要表现的病症,兼见胃脘胀满、嗳气频作、吐酸、纳呆等症。西医急慢性胃炎、功能性消化不良、胃溃疡等均属中医学“胃痛”范畴。胃痛病位在胃,与脾、肝关系最为密切,脾胃纳运失调、燥湿不济而致中焦气机升降反常,临床诊治中应当注重调畅气机。本例患者有胃痛旧疾,脾胃素体虚弱,胃失濡养,不荣则痛,又因生活习性和饮食不节,引发疼痛加重,伤伐脾胃气机,升降失调,不通则痛。中焦运化失职,清气不升,浊气不降,上不能得精微之滋养则见神疲困倦,中有浊气不下则见腹胀疼痛,下有精微下流则见大便稀薄不成形。素体阳虚,又过服生冷寒凉之品,阴寒内盛,形体失温则手足不温,阳虚缓慢推动不足则见脉迟缓。故治疗以温补脾胃、调畅中焦气机为要,兼以调和五脏。选用胃经本经四白、梁门、足三里三穴以和胃止痛,配伍中脘、关元、内关、公孙以调畅气机。中脘为胃经汇聚之募穴,八会穴之腑会,与足三里合募配穴,一上一下,纵横协调,通畅气机。关元为阴阳元气交会、精气聚集之处,具有培本固元之功。艾灸胃经本经穴梁门、足三里以温胃散寒止痛,达灸经治脏之效。灸治中脘、关元以培元固中、温补脾

阳,使温达全身脏腑,促进气血运行,扶助正气,从而治疗疾病。内关通于阴维脉,可畅达三焦气机,理气降逆。公孙为脾经之络穴,通于冲脉,可健运脾胃而利水湿。《针灸大成·八法交会八穴歌》曰:“公孙冲脉胃心胸,内关阴维下总同。”公孙、内关配伍,共奏调理脾胃、降逆止痛之效。诸穴共用,以达温补脾胃、通调腑气、和络止痛之功。再配以耳贴、梅花针、穴位埋线,以巩固治疗、增强疗效。治疗1个疗程后,患者诸症减轻,原治疗方案继续调养。治疗2个疗程后,患者病情好转,自诉有咳嗽咳痰现象,遂调整治疗方案,在调畅中焦气机之外,加以宣肺止咳化痰。治疗3个疗程后,患者胃痛明显好转,无咳嗽咳痰现象,遂调整治疗方案,以和胃调中。治疗4个疗程后,患者病情基本恢复,遂予停止针灸治疗方案,予中脘、胃俞埋线,以巩固治疗。

5 总结

常小荣教授强调传承与创新对针灸事业发展的重要性,注重科研与临床相结合,探索了“经脉-脏腑相关”的科学内涵,证实了四白、梁门、足三里穴治疗脾胃病的有效性及其作用途径,验证了艾灸“以温促通、以温达补”的温通温补效应作用机制与临床疗效,对进一步探索针灸治病的机制研究和指导中医临床诊断治疗意义重大。

参考文献

- [1] 左海燕,吴生兵,吴欣,等.标本、根结、气街理论在经脉脏腑相关中的认识[J].中国针灸,2020,40(12):1357-1360.
- [2] 周逸平.经脉-脏腑相关是经络理论的核心[J].针刺研究,1999,24(3):238-241,197.
- [3] 曹思慧,闫朝勃,肖逸,等.常小荣教授“灸经治脏”学术思想在腹泻型肠易激综合征诊疗中的运用[J].上海针灸杂志,2024,43(1):5-9.
- [4] 朱兵.穴位敏化现象及其生物学意义[J].中国针灸,2019,39(2):115-121.
- [5] 王渊,王健,章薇,等.食管、胃十二指肠疾病牵涉痛与穴位敏化的研究[J].上海针灸杂志,2020,39(4):501-507.
- [6] 张培铭.慢性胃炎的针灸古代文献数据挖掘及体表敏化点/区分布规律观察[D].长沙:湖南中医药大学,2020.
- [7] 陈楚洵,田浩梅,严洁,等.电针足阳明经(穴)促大鼠胃黏膜损伤修复过程中P-RAF-1表达的影响[J].湖南中医药大学学报,2010,30(7):64-67.
- [8] 常小荣,严洁,林亚平,等.针刺足三里对功能性消化不良患者血浆胃肠激素的影响[J].中国中西医结合消化杂志,2001,9(5):283-284.
- [9] 常小荣,严洁,何军锋,等.针刺大鼠“四白”传入信息对孤束核神经元放电的影响[J].针刺研究,2005,30(4):234-237,248.
- [10] 严洁,常小荣,邓元江,等.电针足阳明经穴对家兔胃黏膜损伤细胞保护作用的研究[J].针刺研究,2001,26(4):264-267,313.
- [11] 朱伟,胡小珍,钟欢,等.基于经脉-脏腑相关的慢性萎缩性胃炎模型大鼠足三里穴区代谢组学特点分析[J].中华中医药杂志,2019,34(2):768-772.
- [12] 谭涛.浅析严洁教授针灸治疗功能性消化不良学术思想[J].中国针灸,2016,36(1):75-77.
- [13] 李江山,常小荣,何军锋,等.电针四白穴诱导大鼠孤束核c-fos表达的研究[J].湖南中医学院学报,2005,25(4):47-49.
- [14] 孙国杰.针灸学[M].上海:上海科学技术出版社,1997:53-54.
- [15] 刘密,彭艳,常小荣,等.艾灸温热效应的生物物理学特性研究进展[J].湖南中医药大学学报,2010,30(1):76-78.
- [16] 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.
- [17] 常小荣,刘密,严洁,等.艾灸温通温补效应的作用机制及其规律研究[J].世界中医药,2013,8(8):875-879.
- [18] 常小荣,刘密,严洁,等.艾灸温补作用的理论探源[J].中华中医药学刊,2011,29(10):2166-2168.
- [19] 曾理,谭舒怀,冯芳,等.浅析常小荣教授在治未病理论指导下的灸法应用:以心脑血管疾病为例[J].湖南中医药大学学报,2021,41(10):1506-1509.
- [20] 吴焕淦,朱璐,刘慧荣,等.灸法治疗胃肠疾病的效应机制研究[J].世界中医药,2022,17(3):287-294,303.

(本文编辑 匡静之)