

敏性紫癜(胃肠型),有葛根汤、葛根加半夏汤方证表现者,笔者常用该方来治疗,可谓药简力专,疗效可靠。

**3.3 解痉利小便** 张仲景用解痉之法来治疗小便不利的例子甚多,如真武汤中的芍药“利小便”,历代医家只言其“利小便”功效,对于芍药如何利小便之机理阐述不清,含糊其辞。如从芍药的解痉缓急思路来阐述便可迎刃而解:芍药利小便不是针对一般的小便不利,而是针对出现了肝经筋膜挛急的小便不利——临床常表现为疼痛较甚、症状急迫、脉弦者。足厥阴肝经绕阴器,肝经筋膜挛急,就会导致小便不利,故在辨证的基础上,加入缓急之品,常可明显提高疗效。笔者临床上常用四逆散、大柴胡汤加大剂量葛根来治疗泌尿系统结石急性发作时导致的石淋;用奔豚汤治疗抑郁症或者精神分裂症患者的尿频、癃闭;用葛根汤或葛根加半夏汤治疗急性肾小球肾炎风水

之少尿、癃闭。

综上所述,笔者近年通过研习陈潮祖教授的筋膜理论,在《方剂学》教学上突破了君臣佐使传统解释方剂的方法,深受学生欢迎,获得了较好的教学效果。在临床上,运用筋膜理论,灵活选择解痉止痛、解痉止呕止泻、解痉平喘、解痉止呃、解痉止痒、解痉利小便等方法,广泛运用于内、外、妇、儿各科疾病,明显地提高了临床疗效,拓展了临证思路,值得进一步深究。

#### [参考文献]

[1] 陈潮祖. 中医治则与方剂[M]. 5版. 北京:人民卫生出版社, 2009: 15, 33, 93, 115, 493-494.

(责任编辑:冯天保)

## 李东垣的针灸学术思想初探

赵奕

广州市中医医院, 广东 广州 510130

[关键词] 李东垣; 针灸疗法; 学术思想

[中图分类号] R249

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2017) 10-0162-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.10.052

李东垣, 名杲, 字明之, 金代真定人, 师从张洁古, 金元四大家之一, 为脾胃学派的代表人物<sup>[1]</sup>。后世多重视其在中医方药上的成就, 忽视了他在针灸学术上贡献。明·高武为弘扬东垣针灸学术, 从东垣名著中摘录若干内容, “表而出之, 引伸触类”命题为“东垣针法”。笔者通过梳理李东垣的学术著作, 将其针灸之学术思想归结为以下几点供参考学习。

### 1 学宗内难

李东垣临床以《内经》、《难经》为宗, 从《脾胃论》中可以看到东垣针法多处沿用了《内经》之原文。例如在《脾胃虚弱随时为病制方》一篇中援引《灵枢·官能》云: “从上下者, 引而去之” “上气不足, 推而扬之。”说明了疾病由下而起的热厥并向向上延伸的, 应当引清气上行而去其邪气。如若上焦心肺的清气不足, 应使用推而扬之的针法使上气得充。另外东垣还把《灵枢·五乱》的全文基本引用, 并且在该篇的经

文后加以补充说明, 主要论述了“同精导气”的机理, 重点叙述了其针刺方法。例如“气在于头者, 可取之天柱、大杼穴, 不知, 可取足太阳荣、输”等。其解释为先用针法通畅四肢络脉的血行, 然后治疗四肢疾软和手足厥逆, 都用不补不泻的方法, 取用深刺从阴引阳地引导清气上行, 出其伏匿的清气, 去其上凌的浊气。由此可见, 李东垣处处以《内》、《难》为其针刺治疗疾病的理论依据。

### 2 重视胃气为本在针灸临床中的应用

在药物治疗中, 李东垣非常重视培补脾胃, 在针灸治疗中, 也同样体现了重补脾胃的思想。《灵枢·五乱》曰“气在于肠胃者, 可取之足太阴、阳明经穴; 不下者, 可取之足阳明经三里穴。”在《脾胃论》一书中, 李氏用针刺治疗疾病, 最推重足阳明胃经合穴足三里及脾、胃的募穴。其认为足太阴脾经不足, 可在脾之募穴章门引导精气行于血脉中; 并认为针刺

[收稿日期] 2017-03-23

[基金项目] 广州市科技计划项目 (201508020002)

[作者简介] 赵奕 (1983-), 女, 医学博士, 主治医师, 主要从事针灸临床工作。

腑的腧穴,只能去腑病,如若因胃虚少食,水谷的精气不充导致太阴脾机无所受,就应当取胃的募穴中脘引导水谷之精气上输于脾;如果因为中气悖逆导致的上吐下泻、挥盆撩,乱应当取足阳明合穴足三里<sup>[2]</sup>。李氏认为在针刺足三里培补脾胃的同时,可同药物一起并用效果更好<sup>[3]</sup>。他认为针刺配合药物治疗可促使浊气下降,调整胃的机能活动,而不会起甘酸药物那种补而碍气作用。

### 3 以“从阴引阳”“从阳引阴”理论指导临床

《灵枢·官能篇》曰:“从下上者,引而去之;上气不足,推而扬之”;又曰“从阴引阳”“从阳引阴。”其认为治病注重引和导,与其主张升发阳气吻合。李氏认为,阴病在阳者主要是指阴寒之邪侵犯卫表卫之阳气<sup>[4]</sup>。《脾胃论》曰:“阴病在阳者,是天外风寒之邪,乘中而外入……皆五脏所受乃筋骨血脉受邪。”他将外感风寒二邪扩展为六淫之邪。其一,六淫之邪伤及卫阳;其二,五脏受邪,则下焦阴寒闭塞致阴火上冲的上热下寒证。《脾胃论》曰:“有上热下寒,阴病在阳者,当从阳引阴。”对于以上情况,东垣用从阳引阴的方法来针刺治疗。

李氏认为,阳病在阴者主要指饮食失节、脾胃之清阳不升所致阴分证<sup>[4]</sup>。《脾胃论》曰:“饮食失节及劳役形质……是五阳之气先绝于外,外者天也,下流伏于坤土阴火之中。”以上情况,李氏认为主要是由“阳气不足,伏匿于地中”所致,应当从阴引阳,于地中升举阳气,从人体深部分提升阳气。

### 4 穴位选择上重视外感用俞,内伤取募

“外感用俞,内伤取募”为东垣针刺治外感内伤原则,综观李氏取穴,基本不悖于此法。感受六淫之邪的外感疾患,李氏提出“各有背上五脏之俞以除之”的治疗方法。《内经》、《伤寒》其论甚明,其着重补遗中暑、中湿、中燥的针灸治疗用穴。“中暑者,治在背上小肠俞;中湿者,治在胃俞;中燥者,治在大肠俞”。东垣认为六淫之邪侵犯人体,皆为邪气有余之证,应取六腑之俞穴来泻之。

内伤所致的疾患中,李东垣重视脾胃阳气在治疗中的重要性,并且注重从阴中之募穴导引阳气。认为“若元气愈不足,治腹上诸腑之募穴,诸如胆募日月穴,胃募中脘穴”。如若由脾胃气虚导致九窍不利所致的内伤疾患,治疗仍可选用募穴。如《脾胃论》曰:“若传在五脏,为九窍不通,随各窍之病,治其各脏之募穴于腹。”如目病刺肝募期门穴,……但必须为九窍元气不足,清阳不升而致<sup>[5]</sup>。

### 5 针法上补泻兼用,导引为主

针刺手法上李氏以补泻兼用,导引为主,进一步体现了虚则补之,实则泻之的原则。如“胃脘当心而痛,饮食不下,取三里补之<sup>[2]</sup>”。对脾胃虚弱而兼感湿邪,甚者出现痿证的虚实夹杂之证,也不排除泻法:“脾胃虚弱,感湿成痿……手三里穴下三寸上廉穴出血。”一些疼痛为表现的疾病,亦主张泻其经络之壅,再治他病。

### 6 注重经络辨证和经脉气血多少

李东垣临床上不仅重视脏腑辨证,在针灸操作时更注重经络辨证,善于根据经络的循行分布,审病因,定病位,循经取穴而施治。如他在治疗腰痛时曰:“腰痛上寒不可顾,取足太阳、阳明:腰痛上热,取足厥阴;……当审其何经所过分野,循其孔穴而刺之<sup>[6]</sup>。”

李氏不仅注重辨经选穴,并且重视根据经络气血的多少选穴施针,例如他在治疗眼科疾患时说:“刺太阳、阳明出血,则目愈明。盖此经多血少气……刺睛明、攒竹,以宣泄太阳之热<sup>[6]</sup>。”《内经》记载手足太阳、厥阴经脉多血少气,阳明经脉多血多气,刺之可泻实清热。目前临床上也可注意到针刺这些经络较易产生针感,且泻热止痛作用较明显,由此可见李东垣针灸学术思想对针灸临床有较强的指导意义。

### 7 善用刺络放血治疗疾病

李东垣善用刺络放血方法治疗各种杂病,其理法可归结为以下三方面。①虚实皆可刺;②突出胃气为本的思想;③重视辨经选穴:李氏治疗疾病并不拘泥于《内经》血实而决之的刺络的治疗法则,提倡虚实皆可刺的理论,其将刺络方法用于各种虚证中<sup>[6]</sup>。如其在《脾胃论》谓:“脾胃虚弱,感湿成痰,……于三里下三寸上廉出血。”又如《兰室秘藏》曰:“有役人小翟,露宿寒湿之地,腰痛不能转侧,两胁搐急作痛,已经月余不愈矣,皆去血络之凝乃愈。”

东垣提示后人用刺络法治湿热证,可达清利湿热的目的。如《兰室秘藏·眼耳门》云:“治目眶岁久赤烂,……当以三棱针刺目眶外,以泻湿热”;而在前面文中曾引:“脾胃虚弱,感湿成多,以三棱针刺三里、气冲出血”<sup>[6]</sup>。另外,李氏治疗上热下寒多主张“先祛络脉经遂之血”,以三棱针于或前眉际疾刺,这种用刺络治上热下寒证,当归属于从阴引阳法。

### 8 在灸法上的贡献

**8.1 创立升阳泻火灸疗法** 李东垣在临床重视脏腑升降出入气机之平衡,尤其重视中焦脾胃之升清降浊的功能,创立了以胃气为本的升阳泻火灸法<sup>[7]</sup>。脾胃同属于中焦,脾主升清,胃主降浊,脾升胃降共同维持中焦气机的平衡,是全身脏腑气机升降协调之枢纽,他认为灸法可以培固人体元气,温补中焦脾胃,可令中焦之阳气升,浊气下降,维持脾胃升降有度,阴阳之调和。在临床上李氏喜用气海、中脘、足三里为主穴,根据病情辨证加减,多在气海穴灸至百余壮,中脘、足三里施灸二七至三七壮;气海为乃元气聚集之所,能生发元气,善补下焦之阳气;中脘,任脉的穴位,为胃之募穴,灸之可使胃中生发之清气上行;足三里为足阳明胃经之合穴,既可引阳气下交于阴分,又可引气下行,清上焦之热,又可推而扬之以伸元气。

**8.2 善用小炷麦粒灸治疗杂症** 在灸法方面,李东垣善用小炷麦粒灸法,兼顾辨证用穴,治疗各种内外妇儿各科杂病<sup>[8]</sup>。如用灸法治疗妇科崩漏下血不止:“女子漏下恶血,……灸足

太阴脾经中血海穴二七壮。”治疗产后气血不足之虚症：“凡妇人产后气血俱虚，灸脐下一寸至四寸各百壮……。”又如用灸法治疗中风等各种急症：“灸风中脉，口眼斜，灸听会、颊车、地仓……”“急惊风，灸前项、印堂、人中。”以及用艾灸治疗外科疾患，如“疝气，灸中庭”“溢饮，灸大椎。”

综上所述，李东垣作为金元四大家之一，脾胃学术的代表认为，坚持以《内》、《难》为本，强调中焦脾胃气机在全身脏腑阴阳平衡的重要性，将脾胃学说融入到针灸临床中，形成了独具特色的东垣针法。纵观中医文化几千年，李东垣的针灸学术思想一直贯穿于整个针灸发展史，目前其理论和思想在针灸临床工作中有很大的指导作用，值得我们后人不断去摸索和学习。

### [参考文献]

- [1] 赵兰凤, 林国华. 论“东垣针法”[J]. 江西中医药, 2010, 41(2): 12-14.
- [2] 张永臣, 贾红玲, 韩涛, 等. 金元医家李东垣及其“东

垣针法”[J]. 山东中医药大学学报, 2016, 40(3): 269-272.

- [3] 饶玉莲, 罗国进. 李东垣学术理论初探[J]. 云南中医中药杂志, 2013, 34(1): 12-13.
- [4] 谢文英. 李杲《脾胃论》浅析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2004, 10(11): 1-3.
- [5] 杨承祖, 高少才. 论李东垣的学术特色[J]. 陕西中医, 2011, 32(1): 67-70.
- [6] 万凤, 屈会化, 赵琰. 李东垣对仲景顾护脾胃学术思想的继承与发展[J]. 上海中医药大学学报, 2014(4): 18-20.
- [7] 赵心华, 鲍计章, 倪红梅, 等. 从《黄帝内经》探析李东垣“阴火”理论[J]. 中医杂志, 2016, 57(11): 979-981.
- [8] 王聪, 于冰, 张永臣. 李东垣对刺络放血法的贡献[J]. 长春中医药大学学报, 2016, 32(3): 441-443.

(责任编辑: 冯天保)

## 风市穴的针灸定位取穴探析

高远丽<sup>1</sup>, 张立志<sup>2</sup>

1. 北京农业职业学院, 北京 100012; 2. 广州中医药大学针灸康复临床医学院, 广东 广州 510405

[关键词] 风市穴; 定位取穴; 功能状态

[中图分类号] R245 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 10-0164-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.10.053

风市穴是足少阳胆经的腧穴, 关于本穴的具体定位, 古今针灸文献公认的有骨度分寸法和简便取穴法两种。前者为大腿外侧膝关节横纹水平线上七寸; 后者为立正垂手时, 中指尖所指的凹陷中, 髌胫束后缘<sup>[1]</sup>。而2006年中华人民共和国国家标准《腧穴名称与定位》<sup>[2]</sup>中, “风市: 在股部, 直立垂手, 掌心贴于大腿时, 中指尖所指的凹陷中, 髌胫束后缘。”只用“垂手中指尽头”的简便取穴法来描述其位置, 没有“腓横纹上7寸”的骨度折量描述。笔者认为, 风市穴的定位取穴还和机体的功能状态密切相关, 在生理状态下, 风市穴处于相对静止的状态, 其部位可能相对固定, 以骨度折量、简易取

穴结合起来取穴为主。而在病理状态下, 尤其是感受外邪时, 应注意风市穴动态变化的状态。本文试从风市穴穴名的深层含义、病理状态下腧穴的动态变化、切诊取穴治疗等方面阐释风市穴的变化特点, 从而提高定位取穴治疗的准确性。

### 1 风市穴穴名的深层含义

《千金翼方》中指出: “凡诸孔穴, 名不徒设, 皆有深意。”对腧穴含义的理解有利于掌握穴位的特性, 从而更加准确的指导定位取穴。《针灸穴名释义》云: “风指气, 又指风邪, 市, 集市, 货物的集散之处。指穴处易为风邪所聚集, 亦为驱散风邪之地也。”《春秋繁露·五行对》曰: “地出云为

[收稿日期] 2017-06-01

[基金项目] 国家自然科学基金项目(81230088); 广东省自然科学基金项目(9351040701000001)

[作者简介] 高远丽(1964-), 女, 主治医师, 主要从事针灸治疗关节病临床工作。

[通信作者] 张立志, E-mail: 1747567859@qq.com。