

配穴方法刍议

刘阳阳, 郭义, 王超

天津中医药大学针灸推拿学院, 实验针灸学研究中心, 天津 300193

[关键词] 腧穴配伍; 配穴方法

[中图分类号] R245.9 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 07-0015-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.07.007

“配穴方法是在选穴原则的指导下, 针对疾病的病位、病因、病机等, 选取主治相同或相近, 具有协同作用的腧穴加以配伍应用的方法。其目的在于加强腧穴之间的协同作用, 相辅相成, 提高治疗效果。配穴方法可概括为按部配穴和按经配穴两大类。前者包括远近配穴法、上下配穴法、前后配穴法、左右配穴法。后者主要包括本经配穴法、表里经配穴法、同名经配穴法等”。以上是《针灸学》教材中对于配穴方法的定义和分类^[1]。在笔者看来, 配穴方法的定义尚有不完善之处; 配穴方法的命名、分类虽简洁明了, 学生便于记忆, 但配穴方法应具有临床指导意义, 能指导学生或临床工作者的配穴实践, 然笔者认为有些配穴方法内涵交叉, 临床指导作用甚微。现从以下几点来分析阐述。

1 关于配穴方法的定义

《针灸学》中写道“配穴方法是在选穴原则的指导下, 针对疾病的病位、病因、病机等, 选取主治相同或相近, 具有协同作用的腧穴加以配伍应用的方法。其目的在于加强腧穴之间的协同作用, 相辅相成, 提高治疗效果”。笔者认为此定义中有两处不妥, 其一是“选取具有协同作用的腧穴加以配伍应用”。研究表明, 腧穴配伍存在着增效(协同作用)、减效(拮抗作用)、无增减效应三种可能^[2], 而哪些腧穴配伍可产生协同作用, 目前尚不明确。因此, 不是“选取具有协同作用的腧穴配伍应用”, 而是“选取功能主治相同或相近的腧穴配合应用”, 以期“产生协同作用而提高疗效”, 此处“协同作用”是“配穴”的目的, 其方法、途径是“选取功能主治相同或相近的腧穴配合应用”。第二不妥之处是“针对疾病的病位、病因、病机等选取穴位配伍应用”, 这句话的内容无不妥之处, 但放置的位置不合适, 笔者认为“针对疾病的病位、病因、病机等选取穴位配伍应用”, 是以期全面、整体的治疗疾病, 以提高疗效, 因此, 也是配穴达到提高疗效的方法、途径之一。

配穴是医师的医治策略, 它是在整体观念和辨证论治指导下

进行的有理论、有依据的腧穴配伍应用。《百症赋》曰: “先穷其病源, 后攻其穴道”, 明确指出了辨证施治的主导原则。杨继洲在《针灸大成》中也提出临证“先审病者是何病? 属何经? 用何穴? 审于我意”, 说明选穴、配穴, 审病辨证是前提。配穴目的是为了临床疗效。而如何配穴来提高疗效呢? 一是选择主治相同或相近的腧穴配合应用; 二是进一步针对病因、病位、病机或兼症选取腧穴配合应用。前者通过“主治相同或相近的腧穴配合”, 以期产生腧穴间的协同作用来提高疗效; 后者则是“针对病因、病位、病机或兼症配穴”, 通过对疾病整体、全面的治疗以提高疗效。笔者认为, 配穴方法的定义中应包含上述逻辑含义。

2 关于配穴方法

目前, 教材中所列配穴方法主要分为按经配穴和按部配穴两大类。前者包括本经配穴法、表里经配穴法、同名经配穴法。按经配穴体现了选择主治相同或相近的腧穴配合应用, 本经腧穴有治疗本经所过之处及所属脏腑之病的主治特点, 表里经及同名经, 因脏腑属络关系和经气之联通, 在腧穴的主治功能上亦相近, 因此, 按经配穴体现了选择主治相同或相近的腧穴配合应用, 其目的是通过发挥腧穴间的协同作用而提高疗效。在临床中, 可根据疾病的具体情况选择本经、或表里经、或同名经的腧穴配伍治疗疾病。

按部配穴, 包括远近配穴法、上下配穴法、前后配穴法、左右配穴法。其中远近配穴、前后配穴、左右配穴都有一定的经穴理论来源, 如远近配穴是基于腧穴的近治和远治的主治特点; 前后配穴源于《黄帝内经》中的“偶刺”, 主要是针对脏腑病的配穴; 左右配穴基于十二经脉左右对称分布, 部分经脉左右交叉的特点, 包括两侧腧穴同取, 或左病配右穴, 右病配左穴等。而上下配穴, 笔者认为, 虽与前面所列配穴方法的名称相对应, 但其理论依据缺如, 与远近配穴法内涵交叉, 实际指导作用甚微, 理由如下:

[收稿日期] 2014-01-22

[基金项目] 国家重点基础研究 973 计划项目 (编号: 2014CB543201)

[作者简介] 刘阳阳 (1983-), 女, 医学博士, 实验师, 研究方向: 针灸作用原理。

[通讯作者] 郭义, E-mail: guoyi_168@163.com。

首先,上下配穴法的定义是“将腰部以上腧穴和腰部以下腧穴配合应用的方法”,其并无相关理论来源,教材中举例“头顶强痛,上取大椎,下配昆仑”。大椎与昆仑,一个在腰部以上,一个在腰部以下,但这个配穴也可解读为远近配穴,即大椎为近部腧穴(在病变局部),昆仑为远端腧穴(属足太阳膀胱经,膀胱经“入络脑”,昆仑治疗脑病,体现其远治作用),由此可见上下配穴与远近配穴的涵盖内容有交叉。如果就理解为上下配穴,以顺向思维想一想,是上下配穴法(即选一个腰部以上的腧穴,配一个腰部以下的腧穴)指导下将此二穴配合应用的吗?可能大家更倾向于认为是远近配穴法的指导,这与上下配穴法缺乏相应理论来源有一定关系。

在教材中,上下配穴还例举了上下皆取四肢末端的腧穴配伍应用,其典型实例是八脉交会穴的配对应用。同样顺向思维,我们在应用八脉交会穴时,并不是基于上下配穴法的指导,而是基于八脉交会穴是奇经八脉与十二经脉相通的在四肢部的八个腧穴,配合应用可治疗两脉相合部位的疾病,这是古人经验总结出的约定俗成的配穴应用。虽然从腧穴所在位置来看符合上下配穴,但实际应用并不受其指导。此外,教材中也例举了内关配足三里治疗胃脘痛,它即不能用远近配穴来分析,也不是八脉交会穴配穴,但我们也不能因为它符合上下配穴的定义,就认为是上下配穴了,同样,以顺向思维来分析,内关因属八脉交会穴而可治疗胃相关的疾病,此两穴的配伍是选择了主治功能相近的腧穴配伍应用,是临床经验的总结。笔者也查阅了其他一些教材,有的在配穴方法中并未将上下配穴编写入其中^[9]。

3 对配穴方法的建议

3.1 重视配穴方法的指导作用 近年在关于腧穴配伍规律的研究中,许多研究者从古今文献入手,对腧穴的应用进行整理、分析,按照配穴方法进行分类,进而总结出腧穴配伍特点或规律^[4-9]。这是配穴方法对“过往腧穴配伍”的总结应用,但配穴方法更重要应是对“将来腧穴配伍应用”的指导,即在实际针灸临床用穴中配伍的指导作用。因此,应多从临床治疗的顺向思维出发,思考和研究指导腧穴配伍应用的方法。此外,配穴方法还应在“针灸治疗各论”章节中有所体现,结合具体病症来说明配穴方法的应用。

3.2 重视特定穴配穴方法的总结 特定穴在针灸临床中应用广泛,对古今文献进行统计,特定穴的平均使用频次是全部经穴平均水平的 1.37 倍^[9]。特定穴的配伍应用也是很多的,有的已形成了较为成熟的配穴方法,如原络配穴、俞募配穴、八脉交会穴配穴等。有的新的配伍应用在临床中也得到了一定的总结,如合募配穴^[7-8]、井络配穴^[9-10]、输合配穴^[11-12]等。这些总结都值得进一步的研究,以明确其效应和应用条件,在教材编写中也应适时的将其纳入进来作为学习内容,以丰富配穴方法,指导临床应用。

4 结语

配穴方法是指导腧穴配伍应用的方法,其目的在于提高临

床疗效。虽然配穴方法是以使腧穴间产生协同作用提高疗效为目的,但尚未有科学研究明确这一内容,功能相近的腧穴配伍产生拮抗作用也曾有报道^[3]。因此,科学评价配穴方法指导下的配穴方案效应是十分必要的。

此外,笔者认为,配穴方案的拟定与多因素有关,包括审病辨证、配穴方法的指导、对腧穴功效的认识以及医者的临床经验等,各配穴方案并不是上述的配穴方法可一概而尽的,不应强将某一配穴方案归属到某一配穴方法中,而应该更多的分析、探究医者的选穴、配穴思路,应用条件,进而总结出配穴规律,或新的配穴方法,再以顺向思维来分析,其是否对临床用穴有实际指导意义。如此研究成果才能真正服务于临床,有助于腧穴应用水平的提高;如此内容编写入教材,才是学习者真正要掌握的,能在临床中应用的知识。

[参考文献]

- [1] 梁繁荣,赵吉平. 针灸学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:248.
- [2] 梁繁荣. 针刺穴位组学战略目标与政策建议[J]. 科学中国人,2010(5):52-54.
- [3] 李志道. 针灸处方学[M]. 北京:中国中医药出版社,2008:7-8.
- [4] 董习林,李瑛,赵凌. 针灸治疗偏头痛的穴位配伍浅析[J]. 辽宁中医杂志,2012,39(7):1394-1396.
- [5] 洪营东. 基于数据挖掘的古代针灸治疗癫狂的腧穴配伍规律研究[D]. 成都:成都中医药大学,2010.
- [6] 沈尔安. 古今针灸处方中的特定穴探析[J]. 辽宁中医杂志,1998,25(2):78-79.
- [7] 张红石,王富春. 合募配穴与俞募配穴在脏腑辨证中的应用[J]. 中国针灸,2006,26(5):378-380.
- [8] 古玉珍. 募合配穴埋线治疗功能性便秘的临床研究[D]. 广州:广州中医药大学,2011.
- [9] 叶思全. 井络配穴法在临床的应用[J]. 上海针灸杂志,1989(2):22.
- [10] 刘本云. 井络配穴配合肿痛气雾剂治疗急性扭伤 50 例[J]. 云南中医中药杂志,2011,32(11):64.
- [11] 张程. 输合配穴针刺法对脑瘫大鼠神经行为能力发育及脑内 GFAP 含量的影响[D]. 沈阳:辽宁中医药大学,2011.
- [12] 王雪峰,胡晓丽. 输合配穴针推法治疗小儿痉挛型脑瘫疗效观察[C]// 第四届全国儿童康复、第十一届全国小儿脑瘫康复学术会议暨国际学术交流会议论文集. 温州[出版单位不详],2010:52-55.
- [13] 钟峰,曾芳,郑晖,等. 腧穴配伍拮抗作用的研究现状[J]. 中国针灸,2011,31(12):1093-1096.

(责任编辑:黎国昌)