

肝泻火,用枇杷叶、陈皮、法半夏、重楼化痰散结,用连翘、焦栀子清泻肺热,用神曲、麦芽、焦山楂消食化积,用枳壳、厚朴行气通便。一诊方偏于解表散邪宣肺,四诊方以益肺健脾,清肝和胃收功,治疗层次分明,充分体现了周主任治疗小儿久咳“治肺、治

脾、治肝、治痰、治便、治食”的思想,用药精当,值得效法。

(责任编辑:刘淑婷)

罗翌教授运用腹针疗法经验撷英

吕海涛

广东省中医院,广东 广州 510120

[关键词] 腹针疗法;薄智云;引气归元;罗翌

[中图分类号] R249 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0047-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.018

罗翌教授师从腹针创始人针灸大师薄智云近 10 年,深得薄老腹针精华,结合其行医 20 余年的临床所得,孜孜不倦,运用腹针治疗急诊常见病症,几可针到病除、妙手回春。笔者有幸拜入罗师门下多年,现撷取罗教授运用腹针疗法的经验介绍如下。

1 先天经络,调控全身机能

罗翌教授十分重视以神阙为中心的先天经络系统^[1],充分发挥其潜在强大的全身调控作用,使其发挥调节后天经络气血运行作用^[2],实现调节脏腑气血,恢复脏腑功能的作用。通过腹部针刺,调节脏腑、经络治疗全身疾病。罗翌教授认为,脐带是胎儿与母体相联系的纽带,是胎儿从母体摄入氧气和营养物质的唯一通道。母体之气血,通过脐带这个气血运行的通道,输布到胎儿全身,使胎儿得以生长发育。所以说脐带就是一条经络,是人体形成最早的经络,也就是先天经络。随着胎儿在母体内的逐渐发育,以脐为中心向全身输布气血的功能不断得到完善,最后形成了一个完善的给养系统,也就是先天经络系统。从功能上讲,在胎儿未出生以前,脐带给养系统替代了尚未发育成熟的心、肝、脾、肺、肾等脏腑,因此

具有强大的调节气血输布的功能。虽然人体出生后原有的营养、代谢系统被脏腑功能系统取代,但先天所具有的向全身输布气血的通道并未完全消失,只是其功能降到相对次要的位置,并部分融入了新的气血调节系统,从而被人们所忽略。先天经络系统在人体出生后的位置变化并不代表功能的削弱,只是由于不为人们所重视,而没有发挥应有的、潜在的、强大的调节气血输布功能的作用,但这一固有的先天经络系统却是依然存在的。

2 经络乃气血通道,整体结合局部,后天调先天

罗翌教授认为,脏腑处于核心地位,脏腑功能的完备是维持人体正常生命活动的基础;气血是脏腑功能的物质基础,脏腑功能的正常有赖于气血的正常运行;经络是气血运行的通道,与各脏腑紧密相联,通过调节经络气血既可起到调节脏腑气血的作用,从而保证脏腑发挥正常的生理功能。与此同时,根据经络循行特点,经络的正常运行又能够促使各脏腑功能的相互配合,起到共同维持人体正常生命活动的作用。也就是说,脏腑为本,经络气血为标;整体为本,局部为标。只用标本结合,才能针到病除。

[收稿日期] 2014-08-04

[作者简介] 吕海涛 (1979-),男,主治医师,主要从事急诊科临床工作。

在胎儿发育的后期,人体各系统不论从形态上还是功能上都逐渐完善,并有待发挥生理作用。胎儿出生以后,体内的营养摄取与代谢方式都发生了根本性的改变,新生儿可以通过肺,主呼吸、朝百脉,调水道;通过心,主血脉,布气血;通过脾,主运化、升清气、摄气血;通过肝,主疏泄、主藏血;通过肾,主水、主封藏、主纳气。这样,脐带的功能就被已经形成的脏腑功能系统所取代,而失去了存在的意义,作为一个废弃的组织逐渐干燥、脱落,形成了脐即神阙穴。随着新生儿脏腑功能系统的不断完善,全身气血运行的通道——后天经络系统(经脉、络脉、经别)开始发挥作用。从经络形成而言,先天经络系统是母系统,后天经络系统是子系统。先天经络内属母体,后天经络内属脏腑,二者均外达四肢百骸,所以它们既有紧密的联系,又能相互影响、相互调节。所以调节后天经络系统,可补充和调节先天经络系统,对全身气血输布的调控作用影响深远^[9]。

3 病案举例

徐某,女,26岁,右侧面部不适1天。症见:右侧面部麻木,右侧额纹消失,右侧鼻唇沟变浅,右侧嘴角下垂,舌红、苔白腻,脉滑。查体:心肺(-),腹部(-),神经系统:四肢肌力、肌张力正常,生理反射存,右侧额纹消失,右侧鼻唇沟变浅,右侧嘴角下垂,右侧 Bell 征阳性,上下眼睑不能闭合,距离5mm,伸舌居中,病理反射未引出。西医诊断:右侧面神经炎;中医诊断:面瘫(痰热阻络)。腹针处方(S:浅刺,M:中刺,D:深刺):中脘S,下脘S,滑肉门M(双),上风湿点M(双),右侧面部对应点。疗效:针刺5min后右侧面部有温热感,麻木改善;10min后上下眼睑可以闭合0.2mm。治疗8次后痊愈。

按:面瘫临床包括急性期、恢复期、后遗症期。急性期为面神经炎水肿,使用面瘫基本方为中脘(S),下脘(S),滑肉门(M双),上风湿点(M双),面瘫局部对应点,中脘、下脘、滑肉门(双)通调经气,中脘上对症治疗,上风湿点(双)清热解毒,面瘫局部对应点缓解面部症状。对于面瘫急性期患者主要以泻法为主。因发病之初邪气旺盛,正气不虚,应给予清热解毒,疏通经气以达到缓解症状目的。此期治法为消炎抗感染,予清热解毒方(中脘S、下脘S、双上风湿点M、下脘下M)加强清热解毒的作用,暂以消炎为主,不必强调临床症状的改善;恢复期,

面神经水肿已退,功能开始恢复,此期治法为活血通经,故在原处方的基础上加双侧滑肉门,患侧商曲(M)改善患侧血液循环,促进面神经功能恢复;后遗症期,邪去正亦虚,原方减驱邪的上风湿点,加益气扶正的气海(D)、关元(D)。

邹某,女,48岁,因“肛门肿物脱出疼痛伴出血3天”就诊,现患者肛门肿物脱出疼痛,胃纳可,眠差,口中和,小便常,大便日一行,质常,便时疼痛伴出血,色鲜红,舌暗红苔淡黄,脉细。外科肛检:肛管外缘水肿,黏膜见糜烂。中医诊断:便血(下焦瘀热)。西医诊断:痔疮。腹针处方:中脘(M)、下脘(M)、气海(D)、关元(D)、中极(D)、双侧气穴(D)、双侧气穴(D)、双侧大赫(M)、双上风湿(S)、双侧水道(M)。针后患者肛门疼痛即刻消失。

按:予引气归元在此以益气升提,具有缩提肛门之功;气穴、气旁、中极邻近取穴以加强局部得治疗作用;予双上风湿点以清热解毒,双侧水道以利水消肿。痔疮有虚实之分,实者因湿热瘀之邪下注所致;虚者乃气虚不能固摄升提之故;本例患者乃下焦瘀热之证。引气归元不仅具有引气下行、导龙归海之功;还有益气升提之效;根据不同症候可以产生不同的治疗效果;瘀热内生,故予上风湿点以解热解毒;气穴、气旁、大赫、中极其所对的肠的位置,刺其三穴调理局部气机,以通经活络止痛,改善肠蠕动;水道通,气机畅,瘀血祛也。从腹针全息图解释,中极对应尾骨尖,大赫对应直肠,故针刺后刺激直肠的蠕动,使嵌顿的肛肠回复,故疼痛即刻消失。

罗教授在薄老的理论指导基础上,不断感悟腹针理论的精髓,拓展了腹针理论的内涵,灵活运用腹针疗法于临床实践,重视以神阙为中心的先天经络系统,充分发挥其潜在强大的全身调控作用,使其发挥调节后天经络气血运行,实现调节脏腑气血,恢复脏腑功能的作用,又强调以后天调先天的治疗理念。

[参考文献]

- [1] 薄智云. 神阙布气说与腹针的关系[J]. 北京中医杂志, 1993(4): 13-14.
- [2] 薄智云. 腹针疗法[M]. 北京: 中国科技出版社, 1999: 7-9.
- [3] 罗翌. 试谈薄氏腹针疗法与脏腑经络理论的关系[J]. 新中医, 2008, 40(9): 104-105.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)