

· 针灸经络 ·

从“针足阳明,使经不传则愈”探讨足三里穴 “既病防变”作用机制及临床应用

● 苏育铃¹ 万文蓉²▲

摘 要 既病防变是在疾病发生的初始阶段,应力求做到早期诊治,以防止疾病的发展及传变。由于邪正斗争的消长,在疾病发展的过程中会出现由浅入深、由轻到重、由单纯到复杂的变化。张仲景提出“针足阳明”可达到预防传经的作用,足阳明胃经乃多气多血之经,脾胃又为气血生化之源、后天之本,通过针刺胃经合穴足三里可起到扶正培元、抵御病邪深入的作用。疾病有其一定的传变规律和途径,当邪气侵犯人体后,可根据其传变规律,病初即做出正确的诊断,并行治疗,截断其病传途径,便可防止疾病深化。

关键词 足三里;既病防变;机制

《伤寒论》第 8 条曰:“太阳病,头痛至七日以上自愈者,以行其经尽故也。若欲作再经者,针足阳明,使经不传则愈。”太阳病,病邪在表,未入里传变之时,可有一转机,即“头痛至七日以上自愈”,若邪正交争,正气不胜邪气,邪气有传经达阳明的趋势时,可采用针刺足阳明经穴,疏通阳明经气,振奋阳明胃气,强壮后天之本,起到提高抗病能力的作用,这样便可从中截断传经病程,使传变不能发生,疾病从而向愈。

1 针足阳明取足三里 “既病防变”病机

1.1 足阳明经脉“既病防变”之机理 张仲景提出“针足阳明”可达到预防传经的作用,《素问·热论》曰:“阳明者,十二经脉之长也。”说

明阳明经为十二经脉的主宰^[1],因为阳明经乃多气多血之经,脉大血多,气盛阳旺,足阳明经属胃络脾,脾胃同为气血生化之源、后天之本,脾主运化,胃主受纳、腐熟水谷,二者共同作用使水谷得以纳运,脾胃居人体中位,为脏腑气机升降之枢纽,脾胃得运,则气机升降相因,针刺足阳明经可通过培补后天之本而扶助正气,抵御外邪,使邪不能继续深入传变则愈。那么,要针刺足阳明经何处的穴位,后世医家各有其见解。周禹载主张针趺阳,谓:“针足阳明者,谓太阳将传阳明,故于趺阳脉穴针之,以泄其邪,则邪散而自愈矣。”既是病在太阳,若要泄邪,选取太阳经之穴位较足阳明之穴位岂不更优?陈修园云宜针足阳明足三里穴,根据六经病传变与否所需的条件,其

中一条即是取决于人体正气的盛衰,若机体正气旺盛,抗邪有力,邪气则不能内传,若正气衰弱,无以抗邪外出,邪气则易内传,若邪气已内传,通过扶助正气使正气恢复则可驱邪外出,这也说明病邪的传变与演化同个体体质的差异息息相关。

1.2 足三里穴“既病防变”之机理

胃合于三里,合治内府,足三里为阳明经合穴,为经气充盛合于脏腑之处,犹如百川汇合入海,足三里亦是胃的下合穴,属土,《通玄指要赋》曰:“三里却五劳之羸瘦。”有研究表明针灸衰老模型小鼠的“足三里”穴,可通过减轻淋巴细胞 DNA 的损伤程度,提高机体自身抗自由基氧化损伤的能力,由此起到延缓衰老的作用^[2]。胃为水谷之海,化生气血,五脏六腑得以充养,取用足三里穴调补脾胃以壮气血生化之源^[3],脾胃又为全身气机升降枢纽,气能行血,血能载气,全身气机升降得宜,起到强壮

▲通讯作者 万文蓉,女,主任医师,教授。第二批全国优秀中医临床人才。E-mail: xmtcmwrr@126.com

●作者单位 1. 福建中医药大学(福建 福州 350108); 2. 厦门市中医院(福建 厦门 361009)

正气、抵御外邪的作用。

2 针足阳明取足三里“既病防变”临床应用

《金匱要略》云:“适中经络,未流传脏腑,即医治之。”已病早治与病后防变为既病防变的两部分内容。已病早治为早期诊治,即初发病之时,及早发现,诊断明确实行治疗,可避免疾病进一步发展。因邪正斗争的消长,疾病发生发展的过程中,其发展变化可由浅入深,由轻到重,由单纯至复杂。病后防变需做到防止传变,即阻止疾病向严重复杂的方向发展,这就要求在治疗过程中抓住病机,辨证明确。说明疾病由表入里前,医家应及时诊治,实行干预^[4]。通过针刺足三里达到既病防变的作用也可应用于内科疾病。

2.1 外感热病 在温病卫分证初期,邪气尚浅,病情较轻,张学文认为温热病病久可伤及胃阴,病变发展趋势将耗及肾阴,此时需养胃阴兼以滋肾阴,防止肾阴亏耗^[5]。因此,病邪在卫分时应及早顾护正气,便可阻止传经的发生,使疾病不向更复杂更严重的方向发展。《灵枢·胀论》曰:“营气循脉,卫气逆为脉胀……三里而泻。”《针灸大成·伤寒门》云:“大热:曲池、三里、复溜。”发热气盛有余之时,因阳明经多气多血,刺激足三里穴可使气血正常运行,从而条达营卫之气^[6]。

病案一则:林某某,女,31岁,初发病时主要症状为发热、咽痛,来就诊时已逾十余天,期间经治咳嗽、咽痛等上呼吸道症状已好转,仍感微微发热,午后明显,头晕乏力,不思饮食,面红,脉浮不紧。针刺足三里穴,针刺得气后,手法用补法,约半小时后患者感身热渐

退,头晕减轻,精神转佳。第二天诉病情明显好转,无再发热。该患者病程迁延较长,正虚邪不能退,虚热上浮故见面红,胃气虚则见不思饮食,取足三里穴不仅可调和胃气之虚,重在加强正气,使营卫调和而起到热退身爽的作用。

2.2 内伤杂病 内伤杂病的传变规律可结合五脏的生理病理规律、五行相生相克乘侮规律、经络相传规律及气血、阴阳传变规律综合考虑。

2.2.1 肝胆疾病 《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》云:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”一脏有病,最易传之于所克之脏。脏邪实则能传,虚则不传,肝病实,则当传之于脾胃。如肝气郁结之证,气滞日久可致血瘀,其传变可由气及血,因此调理脾胃在治疗肝胆病中起重要作用。肝郁证中除疏肝理气之外,针刺足三里可使脾健胃和、气血得运而不受邪,气血畅通则病解。但若在四季脾旺之时,脾不受肝邪,勿用补脾之法。肝实脾不虚须以运脾调畅气机。

林艳等^[7]通过对新生儿黄疸患者按揉双侧足三里,每次3min,一天2次,结果治疗组新生儿吃奶量较对照组新生儿出生后同一时间吃奶量增加30mL,血清胆红素浓度比对照组平均低2.6~4.3mg/dL,黄疸消退时间平均提前4~6天。按揉足三里健运脾胃以增强小肠的吸收功能,使新生儿纳食增加,从而加速肠道正常菌群生长,减轻肠肝循环,使胆红素排泄增多,促进新生儿黄疸的消退。

2.2.2 肢体经络疾病 中风病机为脏腑阴阳失调,气血逆乱,肝阳暴张,风火相煽,横窜经络导致蒙蔽神机、半身不遂;病因为在内伤积损的基础上,加之外邪侵袭、劳

逸过度、饮酒饱食、情志所伤等引发。叶天士治疗中风强调固护正气^[8],治疗痰热阻窍之中风,叶天士认为“治法以固护正气为主,宣利上焦痰热佐之”,又因脾主四肢肌肉,故肢体经络病变可从脾胃治疗。《针灸大成·续增治法》以足三里配合其它穴位治疗中风风邪入腑所致手足不遂之病症。其重要致病因素为外邪入侵,但先决条件是正气内虚,人体正气的强弱由胃气决定,因脾胃为后天之本,生养气血,充养诸气。脾胃又为气机升降枢纽,针刺足阳明胃经之合穴足三里,协调胃肠气机,达到通达上下的作用。

导师万文蓉教授注重在治疗疾病过程中培补后天之本。在针刺结合康复治疗肩手综合征的随机对照研究^[9]中,针刺康复组在针刺处方中拟足三里为君穴,确立补气血、通经络为本的治疗大法。治疗前后上肢运动功能、疼痛程度、神经功能缺损程度、甲襞微循环积分较单纯康复组明显改善,临床疗效优于单纯康复组。

3 小结

足阳明胃经为多气多血之经,脾胃又为后天气血生化之源,通过调补足三里健运脾胃以壮气血生化之源,可使疾病不再进一步深入而达到痊愈的目的。临证时需辨证准确,具体情况具体分析,才能将足三里功效充分发挥。

参考文献

- [1] 党世奇. 李东垣脾胃学说探析[J]. 现代中医药, 2004, 24(1): 11-12.
- [2] 赵利华, 文建军. 艾柱灸足三里悬钟对衰老小鼠学习记忆及脑 NO₂ 的影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(9): 148-151.

(下转第37页)

- [3] 段涛, 丰有吉. NOVAK 妇科学[M]. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 290.
- [4] 乐杰. 妇产科学[M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 346.
- [5] 郝仓仓, 王昕. 针灸治疗寒凝血瘀型原发性痛经疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(3): 659 - 662.
- [6] 陈琼, 张婷婷. 原发性痛经相关因素与治疗的研究进展[J]. 广东医学, 2013, 50(20): 3208 - 3211.
- [7] 杨建花, 李沛. 近年来针灸治疗原发性痛经临床概况与思考[J]. 中国针灸, 2004, 24(5): 70 - 72.
- [8] HARADA T, MOMOEDA M. Evaluation of an ultra - low - dose oral contraceptive for dysmenorrhea: a placebo - controlled, double - blind, randomized trial[J]. Fertil Steril, 2016, 106(7): 1807 - 1814.
- [9] DANIELS S, ROBBINS J, WEST C R, et al. Celecoxib in the treatment of primary dysmenorrhea: results from two randomized, double - blind, active - and placebo - controlled, crossover studies[J]. Clin Ther, 2009, 31(6): 1192 - 1208.
- [10] MIRABI P, ALAMOLHODA S H, ESMAEILZADEH S, et al. Effect of medicinal herbs on primary dysmenorrhoea - a systematic review[J]. Iran J Pharm Res, 2014, 13(3): 757 - 767.
- [11] 王艳英. 原发性痛经发病机制及治疗的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(7): 2447 - 2449.
- [12] 渠艳芳, 王金平, 张晋峰. 原发性痛经的中医药研究进展[J]. 光明中医, 2016, 31(2): 299 - 301.
- [13] 胡紫嫣, 章健. 中医治疗原发性痛经研究进展[J]. 中医药临床杂志, 2014, 26(12): 1343 - 1345.
- [14] 林寒梅, 曾倩如, 刘丹青, 等. 针灸治疗原发性痛经的 Meta 分析[J]. 河南中医, 2015, 35(4): 862 - 865.
- [15] 李戈, 思金华, 赵晨, 等. 针刺治疗原发性痛经的网状 Meta 分析[J]. 中国循证医学杂志, 2017, 17(10): 1212 - 1223.
- [16] 陈日新, 陈明人, 康明非, 等. 重视热敏灸感是提高灸疗疗效的关键[J]. 针刺研究, 2010, 35(4): 311 - 314.
- [17] 肖晓玲. 热敏灸结合中药治疗原发性痛经的疗效观察[J]. 光明中医, 2015, 30(5): 1020 - 1022.
- [18] 马红梅, 侯新聚, 万国强. 热敏灸法治疗原发性痛经寒凝血瘀型疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2016, 32(3): 257.
- [19] 饶赞. 热敏灸点灸治疗原发性痛经 30 例[J]. 江西中医药, 2009, 40(12): 69 - 70.
- [20] 黄屏, 陈雄, 周立志, 等. 热敏灸联合中药热敷与布洛芬治疗原发性痛经疗效比较[J]. 国际中医中药杂志, 2015, 37(2): 134 - 137.
- [21] 冉文淑. 穴位注射结合热敏灸法治疗原发性痛经的临床研究[J]. 中医临床研究, 2013, 5(2): 49 - 50.
- [22] 章海凤, 付勇, 张波, 等. 热敏灸治疗原发性痛经临床研究[J]. 河南中医, 2008, 28(1): 62 - 63.
- [23] 欧阳正平. 热敏灸对寒湿凝滞型原发性痛经的临床观察[J]. 光明中医, 2017, 32(12): 1760 - 1762.
- [24] 陈水莲. 热敏灸配合针刺治疗寒湿凝滞型原发性痛经的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2015.
- [25] 刘敏. 热敏灸治疗原发性痛经临床疗效观察[D]. 天津中医药大学, 2014.
- [26] 钟小文. 热敏灸与隔姜灸治疗寒湿凝滞型原发性痛经的疗效对照研究[D]. 成都中医药大学, 2014.
- [27] 何怡瀚. 艾灸热敏化膻穴治疗寒证痛经的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2015.
- [28] 李慧璟, 魏德强, 王誉燃, 等. 热敏灸治疗原发性痛经临床观察[J]. 吉林中医药, 2013, 33(11): 1163 - 1165.
- [29] 聂容荣, 黄春华, 李芳, 等. 热敏灸治疗原发性痛经临床观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2010, 17(8): 62 - 63.
- [30] 李静, 李幼平. 不断完善与发展的 Cochrane 系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2008, 8(9): 742 - 743.
- [31] 翟凤婷, 王昕. 原发性痛经的中医探析[J]. 陕西中医, 2014, 35(11): 1535 - 1536.
- [32] 兰蕾, 常小荣, 石佳, 等. 艾灸的作用机理研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2011, 30(12): 2616 - 2620.
- [33] 张建斌, 王玲玲, 胡玲, 等. 艾灸温通作用的理论探讨[J]. 中国针灸, 2011, 31(1): 51 - 54.
- [34] 陈日新, 陈明人, 康明非. 热敏灸实用读本[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 11.
- [35] 陈日新, 康明非. 膻穴热敏化的临床应用[J]. 中国针灸, 2007, 27(3): 199 - 202.
- [36] 迟振海, 焦琳, 张波, 等. 基于现代文献的热敏灸研究状况分析与评价[J]. 江西中医药, 2011, 42(1): 71 - 73.
- [37] 赵梅梅, 刘福水, 谢洪武, 等. 热敏灸文献计量学研究[J]. 江西中医药大学学报, 2017, 30(6): 64 - 68.

(收稿日期: 2018 - 06 - 06)

(本文编辑: 蒋艺芬)

(上接第 30 页)

- [3] 李旭阳, 张立德. 足三里穴考释[J]. 实用中医内科杂志, 2010, 24(11): 105 - 106.
- [4] 赵扬, 谭艳云, 王文平, 等. 从“未病先防, 既病防变, 愈后防复”浅谈中医治未病理论[J]. 中国民族民间医药, 2017, 26(8): 7 - 9.
- [5] 何光明. 张学文既病防变的学术经验[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(2): 153 - 154.
- [6] 王心意, 裴兴虹. 《针灸大成》足三里临床应用规律探析[J]. 四川中医, 2017, 35(8): 13 - 15.
- [7] 林艳, 孙淑娥, 董礼明, 等. 抚触捏脊按揉足三里消退新生儿黄疸 100 例[J]. 中国民间疗法, 2007, 15(1): 57.
- [8] 欧志斌, 叶瑜. 叶天士治疗中风既病防变学术思想探析[J]. 中医文献杂志, 2016, 34(1): 24 - 26.
- [9] 万文蓉, 王天磊, 程绍鲁, 等. 针刺结合康复治疗中风后肩手综合征: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2013, 33(11): 970 - 974.

(收稿日期: 2018 - 10 - 18)

(本文编辑: 蒋艺芬)