

# 扶正安神通任法 及其临床运用

□ 陆小左<sup>1\*</sup> 阚湘苓<sup>1</sup> 李树茂<sup>2</sup>

(1. 天津中医学院 天津 300193 2. 天津市中医药研究院 天津 300193)

**关键词** 针灸 扶正安神通任法 治疗应用 乳腺癌 爱滋病 克特综合征

扶正安神通任法是笔者在多年临床实践的基础上总结、创立的一种针灸疗法。所谓扶正，是指扶助正气，即补虚；安神是指安定情志；通任指疏通任脉。本法用于疑难病症的治疗，具有效果较好、见效快、方法简单、易于操作的特点，现介绍如下。

## 1 扶正安神通任法的理论基础

中医认为机体正气的抗病能力与致病因素的斗争始终贯穿于疾病的发生、发展、转化，直至疾病结束的全过程，疾病的过程也就是邪正斗争的过程。在这一过程中，正气的强弱一般是矛盾的主要方面。

如《内经》所云：“正气存内，邪不可干”，“邪之所凑，其气必虚”。特别是疑难病患者，病程长，体质弱，正气不足往往是疾病久治不愈的关键所在，即所谓“久病多虚”。因此，对疑难病患者的治疗应注重扶正，对于以虚为主的病人，扶正是必然的方法，对于虚实夹杂的病人，扶正将有利于驱邪，正复邪自去。

中医认为形与神俱，形为神之宅，神为形之主，二者关系密切，相互影响。“血气者，人之神”，精神因素往往作用于气血而影响疾病的转归。疑难病患者病程长，久治不愈，一方面由于形体疾病的影响，会导致气机异常，情志障碍；

另一方面由于长期病痛的折磨，治愈希望的破灭，也会伴随出现烦躁、情绪不稳等现象。采用安神治疗，不仅可以改善病人的精神状况，而且有助于气机的通畅，为病情缓解打下基础。

任脉为阴脉之海，行于人体前正中中线，与脏腑关系密切，任脉又与足厥阴肝经、足少阴肾经、足太阴脾经等多条经脉相会，对于治疗头面胸腹部病证及相应内脏器官的病证具有良好的作用，脏腑的生理病理变化是疾病发生、发展的内在根据，安内才会有助于消除外在的症状，更何况任脉的部分腧穴具有扶正强壮的作用，部分腧穴有安神作用，疏通任脉不仅可以调节脏腑的功能状态，扶正补虚，而且有益于改善患者的精神状态。

扶正、安神、通任相互结合，对于改善脏腑功能状态，增强病人

\* 作者简介 陆小左，男，教授。天津中医学院研究生处副处长。主研方向：中医诊断学和针灸学。合著《中国针灸奇术》、《中医实验诊断学》等专著20多部，获国家专利3项。

体质,调整病人情绪,消除精神神经方面的症状,促进疾病早日向愈具有重要作用。

## 2 扶正安神通任法及其临床运用

**2.1 基本取穴** 百会、四神聪、风池、膻中、中脘、气海(或关元)、足三里、三阴交、太冲、曲池、外关。

**2.2 针刺方法** 自下而上或自上而下取穴针刺均可。中脘、气海(或关元)、足三里行捻转补法;百会、四神聪、风池、三阴交、太冲、曲池、外关用平补平泻法;膻中用迎随补泻法。以虚为主者,针刺方向由下向上;虚中夹实,实证表现明显者,针刺方向由上向下。略行手法后,留针1小时左右。每周针治2~3次,10次为1疗程。

**2.3 穴位加减法** 伴有腹泻者加天枢、上巨虚;便秘者外关改支沟;头痛加太阳、头维、印堂;眩晕加率谷、头维;失眠加神门、安眠;关节痛加阳陵泉、手三里、三阳络;心悸外关改内关,加神门或通里。

**2.4 适应症** 经常规针灸及其他疗法治疗效果不明显的疑难病患者。

**2.5 方义** 足三里、气海益气健脾,扶正固本;百会、四神聪、风池、太冲安神健脑,舒肝解郁,通利气机;膻中、中脘、气海或关元通调任脉,理气和中;曲池,调和营卫,外关通经活络,祛风止痛。上穴同用有扶正安神通任之功。

## 3 临床验案举隅

**3.1 乳腺癌医案** Poll mann, B. 女,50岁。门诊号 0231561791。1993年3月发现患乳腺癌。1993年4月切除右乳房癌肿,并进行化疗。1996年1月原位再度发现癌肿,遂切除右乳房,并进行淋巴结清扫术。1998年1月手术切口部位又发现癌肿,再次手术切除。1999年3月左乳房发现转移,先后于3月和6月进行2次手术,分别切除左乳房和发现转移的淋巴结,同时持续进行化疗,术后于同年7月16日查血 CA15-3 为 303(正常值 < 25),提示癌肿未能控制,病情恶化。8月27日复查血 CA15-3 为 485。由于化疗未能有效控制病情,患者于1999年9月2日转诊本科。症见面色苍白,精神不振,自觉疲乏无力,情绪抑郁,失眠盗汗,口酸,善太息,舌淡暗而胖,边有齿痕,舌尖红,脉弦细无力。诊为乳岩,证属气阴两虚、肝郁血瘀,以扶正安神通任法治疗。针治一次后睡眠改善,口酸消失,8次后精神状态转佳,睡眠好,自觉有力,经43次治疗,至2000年5月8日复查,病情稳定,癌肿未发现转移,血 CA15-3 为 53.6,患者面色红润,舌淡红略胖,边有齿痕,脉缓。改每月诊治1次,以巩固疗效。

**3.2 爱滋病医案** Bieschke, P. 女,38岁。门诊号 2000260502。1993年有爱滋病接触史。1997年初患口腔炎,持续不愈,于1998年9月在某大学医院经血液检查确诊为爱滋病,经服用抗爱滋病药物后,口腔炎虽有所好转,但自2000年1月起,腹泻严重,多者

日达十余次,体重迅速下降,每月减少3~4kg,因西医治疗未能有效控制病情,故患者于2000年5月26日转诊本科。症见面色淡白,精神抑郁,疲倦乏力,气短自汗,泄泻日3~4次,腹部有轻度不适感,食欲不振,多梦,舌尖红,舌质暗,苔薄白,脉弦。诊为爱滋病,证属肝郁脾虚,以扶正安神通任法治疗。针一次后腹泻减轻,针2次后大便成形,针11次后,至2000年8月9日腹泻停止,食欲恢复,体重减轻的趋势被遏止,6月至9月平均每月体重下降减至1公斤,10月起体重停止下降,并略有上升,患者自觉精神状态好转,疲劳感减轻,可正常工作,面色转佳,舌淡红,脉弦而带柔和之象。

**3.3 克特综合征医案** Durynek, J. 男,32岁。门诊号 2000080503。患者自出生起,全身皮肤散在斑块样肿物,色红热痛,时伴高热、恶心呕吐,需常服抗菌素治疗,但仍反复,近5年来加重,肿物出现于肠壁,影响消化。西医诊断为克特综合征(Klippel-Trenaunay Syndrome),予手术治疗,已切除部分肠段,4年来共做手术20次,并进行激光治疗,同时服用西药,无明显疗效。遂于2000年5月8日来诊。症见面色略红,情志抑郁,心烦失眠,皮肤散在多处形状不规则的红色或暗红色斑块,边缘清楚,质地中等度硬,触之有温热感,舌红苔黄腻,脉弦滑而数。诊为癥积,证属痰火内蕴、痰瘀互结,治以扶正安神通任法。经治疗一次后痛减,2次后发热减轻,3

次后疼痛基本消失,停用抗菌素,4次后情绪改善,5次后睡眠转佳,8次后斑块红色变浅,改每周治疗1次以巩固疗效,治疗25次后部分斑块消失,改每2周治疗1次,续治5个月,诸症消失。

#### 4 讨论

疑难病的治疗是当前医学界尚待解决的问题之一,疑难病的症状、病机复杂,治疗棘手,药物治疗效果常常不佳。为此,笔者根据中医学异病同治的理论,研究疑难病的病机相通之处,探讨疑难病治疗的新途径。对于疑难病患者,恢复其内环境的稳定非常重要,而要恢复其内环境的稳定则必须形神兼治。临床观察发现,利用奇经进行治疗疑难病症往往可以收到较好的效果。

对于疑难病患者的针灸治疗,通常是每日一次,每次留针时间20-30分钟为宜。笔者认为疑难病患者病程长,曾经多方治疗,对治疗既有一种期盼感,又有一种畏惧感,治疗次数过频,反而会影响情绪稳定,不利于内环境的平衡调整。因此,治疗频度以每周1-3次为宜,开始阶段每周2-3次,同时告诉患者在症状改善后即可减少来诊次数,尽可能减少其畏惧感。为了能达到治疗所必需的度,笔者采取延长留针时间的办法,从结果看,其效果尚能令人满意。扶正安神通任法治疗疑难病症效果较好,且操作简单,值得进一步探讨。

## 本刊2003年征订启事

《中医药通报》是由中华中医药学会、厦门市中医药学会主办,国内外公开发行的综合性中医药学术期刊。本刊的办刊方针和任务是:全面报道我国中医、中西医结合、中药研究在临床、预防、科研、教学等方面的最新进展、成果和诊疗经验,探讨中医药学术提高的思路和方法,介绍国内外中医药研究动态,开展学术争鸣,反映中医药市场现状与开拓前景,临床治疗新方法 & 新药研究开发成果发布。

《中医药通报》是国内唯一的通报类中医杂志。

本刊设有院士论坛、论坛、进展述评、研究快报、获奖成果介绍、专题笔谈、基础研究、临床论著、临床报道、诊法研究、理法研究、针灸经络、中药研究、方剂研究、(中药)新药介绍与评价、药物不良反应、实验研究、医史研究、名医精华、名医研究、学术动态、综述、思路与方法、诊余心悟、茧斋夜话、医案医话、病例讨论、护理研究等栏目。

本刊为双月刊,大16开本,每期64页,逢双月25日出版。国内刊号CN35-1250/R,国际刊号ISSN1671-2749。国内定价每期人民币10.00元,全年定价60.00元。国外全年定价60.00美元(上述定价均含邮资)。

期刊邮发代号 34-95

订 阅 全国各地邮政局(所)

邮 购 如读者在当地邮局订阅不便或错过订阅时间,本刊编辑部可代办邮购。尚存少量创刊号及2002年各期,可邮购。

2002年合订本每册70元(含邮资),欢迎单位、个人订购。

订阅款请汇入农业银行厦门市镇海支行,收款单位:《中医药通报》编辑部,帐号342001040003464。现金订阅请寄本刊编辑部,订阅人姓名、详细地址,务必书写清楚。

欢迎新老订户订阅。

本刊编辑部地址、邮编、电话、传真、E-mail见版权页。