

# 从围棋论针灸腧穴及其运用

● 彭荣琛<sup>1\*</sup> 万文蓉<sup>2▲</sup>

关键词 围棋 腧穴 天人相应

我国对围棋最早的记载有籍可考的可追溯到春秋时期,至今已有2700年历史。当时诸子蜂起,百家争鸣,文人墨客交往频繁,学术交流异常活跃,医学发展也十分迅速,标志之一便是《黄帝内经》的成书,使得中医理论体系由此确立。

围棋棋盘呈正方形或略长方形的平面,古代的棋盘在平面上横竖平行线的数目并不确定,后来逐渐被19条平行线横竖交叉构成361个交叉点的棋盘所替代,其经历了由简单到复杂、棋子由少到多、着法由单一到多样的发展变化过程。诚如针灸理论体系,经历了从春秋、魏晋到明代3次飞跃,至清代日趋完善,腧穴数目也是由少到多,最终确立为361个,与围棋的点惊人相同,二者是否有其必然性呢?

—

根据中医天人相应理论,天有

360日,穴位就应是360个,为什么至今认可的腧穴是361个呢?这可能与围棋所述以中心天元为天极,也就是北天极或北极星君为坐标原点,以此来计算点位相同。围棋棋盘中,以天元中极向北为180个点,向南也是180个点,加上天元中极点为361点。从腧穴来说,北天极或北极星君的位置应在大椎穴,从七星台(肩贞、臑俞、天宗、秉风、曲垣、肩中俞、肩外俞)的组成位置来看,七星台组成北极星的图形,星柄就指向大椎。大椎以上(包括头颈76、上肢64、腹部建里穴以上40)为180个穴位,大椎以下(包括背部59、腹部建里穴以下40,下肢81)也是180个穴位,加上大椎穴为361穴。因有此相关,所以后世所发现的奇穴虽然还有很多,但都没有进入十四经穴的范畴,这应该是其中一个很重要的原因。

北斗七星 七星台(手太阳小肠经在肩胛部的穴位)

围棋361子是奇数,应该是为最终胜负的需要而设。当然实际不需要将361格子填满后才决定胜负。即使是棋逢对手,胜负也往往取决于局部的格杀或协调。针灸的361个穴位,在治疗运用的时候也是在全局观念指导下,强调局部的胜负或协调,很多局部的胜负对全局的胜负起着至关重要的作用,所以也不是每次的治疗都需要动用361个穴位。

四肢是左右对称的,在左侧上下肢和头颈、胸腹、背部形成1个围棋格局的图形下,右侧的上下肢和头颈、胸腹、背部也可以视为1个围棋格局,也就是人体形成左右阴阳两个围棋格局,在任脉、督脉处重叠着,针灸治疗就是在两个重叠着的围棋棋盘里下着“围棋”,既有黑白子的阴阳,又有左右棋盘的阴阳。作为高明的医生,其技巧应该比高明的围棋手要高很多,否则面对人

\* 作者简介 彭荣琛,男,教授,主任医师,曾任中国中医研究院针灸研究所副所长,中国中医研究院北京针灸骨伤学院针灸系主任,香港浸会大学中医药学院访问学者。

▲ 通讯作者 万文蓉,女,主任医师,教授,针灸专业硕士研究生导师。全国第三批老中医药专家学术经验继承人、国家中医药管理局第二批全国优秀中医临床人才。北京中医药大学兼职教授,福建省针灸学会常务理事。长期从事中医针灸临床工作。

E-mail: xmtcmwrr@126.com

• 作者单位 1. 北京中医药大学(100029); 2. 福建中医药大学附属厦门市中医院(361009)

体这种双棋盘交错似的复杂棋局,将会一筹莫展。所以医生的治疗与围棋手的对局既有相同的地方,又要深奥得多。

## 二

围棋有很多流派,如中国棋手代表人物常昊的“面面流”,日本棋手武宫正树的“宇宙流”等等,都是因流派的特色而名声鹊起。中医或者说针灸的治疗也是一样,切入点可以很多,所以也形成了不同的学派,治疗上各有千秋。局外人往往很奇怪,为什么同样一个病,不同的医生开的处方并不一样,治疗的变化也不尽相同,会有效吗?这就和下围棋一样,棋子虽然一样,棋盘虽然一样,棋局却在千变万化中,对于一位围棋高手来说,可以针对当时的黑白格局,因不同的流派而下出不同的棋局,挥洒自如而抢占先机。高明的医生全局在胸,所以能目标如一,有常规而无常法,终能曲径通幽。治疗看似不同,但理在其中,所以不用为此担心,疾病往往都能向愈。

围棋是以黑白子为呼应的双方。过去较多人认为,黑白子以互相格杀,争斗,或曰抢占地盘为主,是博弈的竞争对手。而现在有人认为,竞争仅仅是一种特殊形势下的表现,更多时候,则可表现为互相和谐,互为共存。围棋手吴清源大师曾说:“其实围棋之道就像中国的阴阳五行,做得不好就会相克,做得好就相生相容,21 世纪的围棋就是要相生相容。”作眼的时候,完全可以出现“公活”,“公活”就是一种相对和谐、相容的状态(如下图所示)。

围棋以黑白二子为棋子,应是受到当时阴阳学说的影响。从常理上来说,黑子代表阴,白子代表阳,每次都是黑子先手,白子应对。是

左图:在被围的黑五子和白五子中间有两气,这两气就叫“公气”,任何一方若先在公气落子,都将被对方杀死吃掉,双方都只能维持现状,共存求生,形成“公活”。

右图:被围的黑白双方都各有一个“眼”,中间有一口公气,谁先在公气中落子就将被对方吃掉,所以也只能共存求生,形成“公活”。

以先手者往往占有先机,所以围棋中在收官算目的时候,往往会对白子给予照顾。围棋的黑白双方在下到一定的步数时,整个棋局就会出现不平衡。围棋高手往往不需要数子,只要观看围棋图形就能判断出大概的胜亏。出现对某一方不利的情形时,若有精妙布局或高手指点,或可挽回万一。这些围棋的规则,虽然是人为的,但这些规则的产生,是与黑白子对立统一的关系分不开的,是与阴阳理论相关的,强调了天地之理,否则就出现不了千变万化的变化,围棋也就会失去其中的高深和奥妙,而落入俗套。

阴阳学说同样影响到中医,成为中医认知疾病的主要工具。人出生以后,在正常生理情况之下,就已经开始了阴阳之间的变化,以达到阴平阳秘的结果。但在不断的生活工作中,人体对阴阳有不同的需求,因此阴阳会产生不同的变化,出现不同程度的消长,就会有阴阳之间的不协调。当这种不协调达到一定程度时,就会产生疾病,或外邪入侵,正气一时不能抗邪,从人体来说,这时就进入了病理阶段,就需要医生的介入。和围棋所展示的环境一样,我们可认为邪气代表黑子,正气代表白子,棋局在黑子占优势时,

医生持白子介入,因此我们可以借鉴围棋中的很多道理和方法,以完善和充实中医针灸的治法。持白子的医生应该比持黑子的邪气水平要更高,否则不可能挽救危局。

## 三

北宋数学家沈括曾指出,围棋总共最多可能下出 768 位数的棋局,768 位数是什么概念呢?若按平均 1 分钟摆(下)完 1 个棋局来算,围棋手们一直摆(下)到世界末日(约 200 亿年)也不可能将这些棋局摆(下)完。实际上,围棋手只能按照自己的智力和理解来完成和创造棋局,以自认为最完美的棋局与对手对弈,就和针灸医生使用穴位一样,穴位的组合不可计数,穴位处方也数以万计,而治疗时只可能按照医生的水平和对疾病的认知能力予以使用。所以实际的围棋对弈有一定的规则却没有完全相同的棋局,也无需考虑如何从数以亿计的棋局中选择某一特定棋局来完成对弈。实际的针灸治疗也是有一定的治疗要求而没有完全相同的过程。虽然治疗上有一定的针灸处方,但都很少依瓢画瓢,而是在加减变化之中进行使用。因此我们无需对记忆数以万计的治疗方法(处方)而发愁,只需要依据辨证论治的要求而在有代表性的穴位组合(处方)之间进行变化即可。

围棋的要点是“围”,一般来说每粒子有四口气,将这四口气围住,便呈无气状态。无气状态的棋子不能在棋盘上存在,将被剔除。从治疗学上来看,就是被围的局部宣告死亡。针灸在治疗疾病的时候,和围棋一样,“围”住疾病所犯的部位,是一个主要的、也是普遍的手段。在世界针灸联合会成立的时候,郭效忠老大夫演说的针灸治疗

甲状腺肿的方法就是“围”,后来郭老大夫还为“围”的方法著书立说。针灸在临床上直接使用“围”的方法有很多,尤其是治疗皮肤病更为明确。诸如带状疱疹、湿疹等多是直接在病患周围进行针刺。由于病变部位大小不一,那么需要在病变周围针灸多少点位才能将病邪围死呢?这可以参照围棋规则“棋子直线紧邻的点上,如果有异色棋子存在,这口气就不复存在。”针灸时,可看病变部位延伸到几个皮部范围,每条皮部相当于围棋的一横(竖)条,有两口气,每1个皮部范围可以使用上下各1个针灸点,比如带状疱疹,从背部沿肋下到胸骨旁,就涉及到足太阳经、足少阳经、足阳明经、足太阴经等,那么在病变的两头各1点,每经上下各2点,共计10点即可。假若是局部包块,这就有如围棋的1个子,只要针灸上下左右各1点即可围住。这里说的是最少针数,若在病变周围多使用一些点也未尝不可。

除皮肤病之外,其它疾病的针灸治疗也是以“围”为主。这种“围”,不一定是四点围,可以是三点围、两点围,甚至是五点围、六点围或更多点围。局部和远端的配合、左右的配合、前后的配合、上下的配合等都属于两点围,左右上下前后的配合,则可能是三点围或四点围或多点围。如上牙痛选合谷配下关,下牙痛选合谷配大迎,风火牙痛选颊车配内庭等,以及俞募配伍、原络配伍等就属于不同的两点围;腹泻选双侧足三里配中脘就是三点围;选双侧足三里、合谷配中脘,就是四点围;再配气海则为五点围;再配膻中为六点围等。

棋局不利时,应该设法给自己留一口气。围棋有贴子“长气”的方法,也有留空“作眼”的方法。从

医学上来说,疾病危急的时候,多使用“急则治其标”的方法。如呼吸困难,方剂用独参汤或补元汤,针灸用气海或膻中补元气就与“长气”的方法近似。若使用人中、承浆、天突、肺俞、中府等,就与“作眼”的方法近似。

如前所述,“围”的含义包括两方面,就是“对抗”和“共存”。将对手围死属于对抗。若是棋局胶着,很难分胜负,或处于被动时,还可以选择“共存”的路子,比如使用围棋中的“双活”概念。医学上所说的保守疗法或所谓延长“存活期”,治疗中,对一些局部病变,尤其是肿块、淤斑(如瘤、痣等),多采取不直接刺激的方法,既要有治疗内涵,又要离它远点,保持相对的距离,多有“双活”、“共存”的含义。针灸处方中,很多预防类方,如《扁鹊心书》中的保命延寿方中使用关元、气海、命关、中脘,其中命关与中脘构成1个围空(气眼),命关与气海、关元又构成1~2个围空(气眼),形成双眼甚至是三眼,以此保住先、后天之根本,与疾患“双活”、“共存”。这不仅是一般的保健方法,在一些慢性病缠身时,也可有效地减缓病情发展,或减轻症状,以延长寿命。

传统围棋战略重视边角地,因而有“金角银边草包肚”一说,这大概主要是因为围棋棋盘中间(腹地)一般都有4口气,因此长气相对比较容易,而围住它相对比较难,角上只有2口气,边上只有3口气,在边角上的布局占位、作眼容易得手,技巧性也更强。针灸治疗的时候多讲究“远端穴治远端病”,从病变部位的远端选取穴位,这种方法使用频率较高,治疗效果相对较好。所谓远端穴,多指四肢部位的穴位,相当于围棋的边角地带的点位,如分布在手肘、足膝关节以下部位的五

输穴。金元时期,在子午流注中使用五输穴,在灵龟八法中使用八脉交会穴,其治疗范围几乎可囊括一切疾病,其变化与时辰相结合更显得十分神奇。

重视边角地的布法可以使自己掌握主动权,所以历来以中央“天元”为目标的布局为下策。但这也不是绝对的。1933年棋手吴清源大师同木谷实大师对局时就下第一黑子在天元,结果木谷实大受困扰,当时这种布局对国际棋界冲击相当大。虽然该弈最终以吴清源败局为果,但吴清源言:“天元绝非不利的布局,只是自己的实力尚不能将之巧妙活用。”针灸治疗,在胸腹部、背部使用穴位,看似在围棋棋盘上使用“草包肚”的部位,但使用的频率并不少,诸如从阴引阳,从阳引阴,阳病治阴,阴病治阳等,多为前后配伍,这些属于两点围的方法。为什么在“草包肚”可以运用两点围以取胜呢?从人体来说,这是因为胸腹部、背部为躯干部,是脏腑所在之地,脏腑之气分阴阳,阴阳之气分别出于背、胸、腹不同部位,所以脏腑一般情况之下是两口气的通道,邪气的进退也只能从此进行,就好像围棋棋盘的角一样,贴住它的两侧,就能使邪气处于无气状态而被剔除。上述我们已经知道,从围棋的棋盘结构来说,人体是左右两个棋盘组成,中间以任、督脉为交界处,任、督脉就是棋盘的边界,所以胸腹部看似围棋棋盘的“草包肚”,实际上却是边角地带,只有两口气,或三口气,不是真正的具有四口气的中间地带,所以可以运用边角地带围子的方法以取胜。针灸巧妙地将“草包肚”变化为“金角银边”,从而起到化“草包”为神奇的作用。借鉴围棋的黑白子对弈规律,针灸治疗选取穴位时确有奇思妙想,是否也值得推而广之呢?