

《伤寒论》针灸思想内涵初探

● 王馨敏¹ 陆克艳¹ 唐婧悦¹ 吴清明^{2▲}

摘要 通过对《伤寒论》有关讨论针灸技术临床运用条文的学习和分析,发现其对针灸认识的思想内涵不失丰富和精妙,主要涉及:针灸亦可治未病;针灸各有所宜,三阳病、实证、热证宜以针泻之,三阴病、虚证、寒证宜以灸补之;针(灸)药可以联用,有利提高疗效;重视辨证取穴,讲究慎守病机;重视经脉整体,临症宁失其穴,勿失其经;重视特定穴的运用;重视针灸安全,相信针灸疗效等八个方面。《伤寒论》对其后针灸医学的发展有正面影响,至今仍有重要的临床指导意义和价值。

关键词 《伤寒论》 针灸 张仲景

《伤寒论》^[1]是医圣张仲景传世巨著《伤寒杂病论》的重要组成部分,是一部阐述外感及其杂病治疗规律的专著,奠定了辨证论治的基础,被后世医家奉为经典。全书共10卷,22篇,398法,除去重复之外共有药方113个,重点论述人体感受风寒之邪而引起的一系列病理变化及如何进行辨证施治的方法。其中对针灸技术的临床运用亦颇有论述,现将其内涵浅析如下。

1 针灸亦可治未病

自古以来,我国历代医家皆重视疾病的预防,早在《素问·四气调神大论》中就有“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不

亦晚乎”之语。张仲景秉承《内经》“上工不治已病治未病,不治已乱治未乱”的思想,强调未病先防,有病早治,截邪防变,而且把针灸运用于治未病的临床实践中。如第304条言“少阴病,得之一二日,口中和,其背恶寒者,当灸之,附子汤主之”,用灸法配合附子汤温阳补虚,防病之变;第8条言“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”,用针刺足阳明经穴以振奋胃阳,疏通经气,扶正却邪,从而达到防传、截病之效;第108条言“伤寒腹满谵语,寸口脉浮而紧,此肝乘脾也,名曰纵,刺期门”,用针刺肝经期门穴泻过旺之肝气,防其更伤脾胃^[2]。由此可以看出,医圣张仲景早就认识到针灸

作为中医的一个重要组成部分,同样可以在防病、保健以及减轻或避免疾病传变等方面发挥重要的作用。

2 或针或灸,各有所宜

仲景是个务实的大医家,他根据对疾病辨证的结果而选用针刺或灸法,以期达到最佳的治疗效果。

2.1 三阳病、实证、热证,以针泻之 《伤寒论》中有10处条文应用到针刺疗法,其中有9条见于三阳病篇;治疗的病症除三阳经本身的热证或实证外,其余4条变证也皆属热、实证。如第171条“太阳、少阳并病,当刺大椎、肺俞、肝俞,慎勿下之”;第142条“太阳与少阳并病,当刺期门”;第231条“阳明中风,脉弦浮大而短气,腹都满,胁下及心痛,久按之气不通,鼻干,不得汗,嗜卧,一身及目悉黄,小便难,有潮热,时时哕,耳前后肿,刺之小差”;第143条“当刺期门,随其实而取之”,第

▲通讯作者 吴清明,男,教授,主任医师,硕士研究生导师。研究方向:针灸治疗脑病及慢性疼痛。E-mail: qmwu@163.com

•作者单位 1. 湖南中医药大学2011级硕士研究生(410208);2. 湖南中医药大学第二附属医院(410007)

216 条“刺期门,随其实而泻之”,这些皆提示用刺法的目的是泻热去实。至于第 308 条用刺法治疗“少阴病,下利,便脓血”,方有执在《伤寒论条辨》解释为“刺,所以通其壅瘀也,壅瘀通,便脓血自愈”;刘渡舟等在《伤寒论诠解》则云“古代刺灸之法,一般说来刺法是泻其实热,灸法是祛其虚寒。今少阴病,下利便脓血,治以刺法而不用灸法,则知其为热利而非寒利。少阴病阴虚阳亢,邪气从阳化热,热灼阴络而便脓血,其证当有里急后重,下利肛热,舌红少苔等阴虚有热之象……故用针刺之法,随其实而泻之”。据此可以认为,运用针刺法治疗实证、热证是仲景的一条规律和经验。

2.2 三阴病、虚证、寒证,以灸补之 《伤寒论》涉及灸法治病的条文共 7 处,其中 3 条在少阴篇,3 条在厥阴篇,只有第 117 是在太阳篇,而且还是用灸法治疗误用烧针后针处被寒,出现核起而赤的变证,不是用于治疗太阳本证。如第 292 条“少阴病吐利,手足不逆冷,仅发热者,不死;脉不至者,灸少阴七壮”;第 343 条“伤寒六、七日,脉微,手足厥冷,烦躁,灸厥阴,厥不还者,死”;第 362 条“下利,手足厥冷,无脉者,灸之”;第 325 条“少阴病,下利,脉微涩,呕而汗出,必数更衣,反少者,当温其上,灸之”,以上这些说明仲景或用灸法通阳达外以治阴盛阳郁,或以其助阳祛寒、升阳举陷而治阳衰虚寒、气机下陷。至于第 117 条“烧针令其汗,针处被寒,核起而赤者……灸其核上各一壮”,成无已在《注解伤寒论》中解释为“针处被寒,气聚而成核……灸核上,以散其寒”;章虚谷在《伤寒论本旨》则说“针处被

寒,寒闭其经穴而核起……先灸核上,通阳散寒”,可见仲景在这里用灸还是取通阳散寒之意。

3 针药联用,相辅相成

张仲景不愧为中医临床大家,他根据针刺、艾灸、方药等治病各有特点、各有所宜的规律,灵活地将针刺、艾灸、药物等不同的治疗方法组合应用,使其优势互补,增强疗效。

3.1 针药结合 如第 24 条言“太阳病,初服桂枝汤,反烦不解者,先刺风池、风府,却与桂枝汤则愈”,是说在太阳病桂枝汤证中,如病重药轻,初服桂枝汤不足以使邪得解时,可以先刺风池、风府以疏通经脉而泄风邪,再服桂枝汤解肌祛风、调和营卫。如此针药并用,加强祛邪之力。

3.2 灸药并用 如第 304 条言“少阴病,得之一二日,口中和,其背恶寒者,当灸之,附子汤主之”,是对少阴阳虚外寒证在用附子汤温经祛寒除湿的同时,配合灸法以壮元阳、消阴寒,使疗效更佳。第 117 条则对“烧针令其汗,针处被寒……阳虚阴乘,下焦水寒之气上冲”而发的奔豚症外用艾柱灸针处以散寒邪,内服桂枝加桂汤温心阳降冲逆,这样内汤外灸标本兼施,使温经祛寒回阳的作用更完全,内外皆平^[3]。

4 辨证取穴,慎守病机

《伤寒论》不仅对方药的运用讲究辨证论治,对针灸选穴也重视辨证,慎守病机。如第 108 条治疗肝乘脾,109 条治疗肝乘肺,143 条治疗妇人中风继发热入血室,216 条治疗阳明病热入血室,病虽相异,症状亦不相同,但皆取刺期门之法,就是因从辨证角度看,皆与肝经实

热密切相关,故均刺期门穴以治之^[4]。期门乃肝之募穴,而募穴为脏腑经气汇集胸腹之处,多用以诊断和治疗本脏腑病证。

5 宁失其穴,勿失其经

《伤寒论》中有不少条文在提到针灸时只强调要针或灸某经脉,而没有指出具体穴位,如第 8 条的“针足阳明”,第 292 条的“灸少阴七壮”,第 343 条的“灸厥阴”,这体现了仲景重经胜于重穴的思想,有“循经取穴”而又“宁失其穴,勿失其经”之意。

6 重视特定穴的运用

《伤寒论》有关针灸疗法的诸条文中明确提到的穴名只有风池、风府、大椎、肺俞、肝俞和期门等穴。风池是足少阳、阳维之会;风府是足太阳、督脉、阳维之会;大椎是手足三阳、督脉之会;期门是肝之募穴,又是足太阴、足厥阴、阴维之会;肺俞与肝俞则是背俞穴。也就是说,它们都是特定穴。由此可见,仲景是非常重视特定穴作用及其运用的。

7 重视针灸安全,详言针灸禁忌

《伤寒论》中虽然谈论针灸的内容不多,但非常重视针灸安全,详细告诫后世医者在行针施灸时要注意针灸禁忌,以防非但不能达到治疗效果,还可能引起诸多变证。如第 16 条言“太阳病三日,已发汗,若吐、若下、若温针,仍不解者,此为坏病,桂枝不中与之也”;第 115 条“脉浮热甚,而反灸之,此为实。实以虚治,因火而动,必咽燥吐血”;第 116 条“微数之脉,慎不可灸,因火为邪,则为烦逆,追虚逐实,血散脉中,火气虽微,内攻有力,焦骨伤筋,血难

复也。脉浮,宜以汗解。用火灸之,邪无从出,因火而盛,病从腰以下必重而痹,名火逆也”;《伤寒论》第117条:“烧针令其汗,针处被寒,核起而赤者,必发奔豚”;第119条:“太阳伤寒者,加温针,必惊也”;第153条“表里俱虚,阴阳气并竭,无阴则阳独,复加烧针,因胸烦……者,难治”。这些条文表明仲景很重视针灸安全,告诫后世医者要注意针灸禁忌,如烧针、温针法禁用于太阳表证、少阳不和证、阳明经热证及里虚证,灸法禁用于表证、热证和阴盛内热证等。

8 重视针灸疗效,以之判断预后

《伤寒论》对患者病情进退和

预后转归的判断,除依据病症本身的发展变化规律和药治效果外,有时也把针灸治疗的效果作为重要的参考根据。如第343条言“伤寒六七日,脉微,手足厥冷,烦躁,灸厥阴;厥不还者,死”;第362条“下利,手足厥冷,无脉者,灸之;不温,若脉不还,反微喘者,死”;第16、267条等也提到用温针后的效果来推断病证的转归^[5],这些都说明仲景是非常重视和相信针灸疗效的。

9 结语

《伤寒论》虽是一部阐述外感及其杂病治疗规律的专著,内容以讨论方药治疗为主,但对针灸技术的临床运用亦颇有论述,其

认识内涵也不失丰富和精妙,对针灸医学日后的发展有正面影响,至今仍有重要的临床指导意义和价值。

参考文献

- [1]熊曼琪. 伤寒论[M]. 北京:中国中医药出版社,2009.
- [2]姚俊红,叶红. 浅谈《伤寒论》中的针灸学术思想[J]. 四川中医,2009,27(3):38-39.
- [3]廖穆熙. 浅析《伤寒论》中针灸疗法的应用特色[J]. 河南中医,2010,30(2):113-115.
- [4]贺君浅. 论《伤寒论》的针灸应用特色[J]. 上海中医药大学学报,2003,17(2):24-26.
- [5]陈利远,熊炜. 浅谈《伤寒论》中的针灸疗法[J]. 云南中医中药杂志,2005,26(5):27-28.

(上接第32页)

床上确实有很多病人在外感早期和病情反复前都会有一些先兆体征出现,这时予以对症解表、通经治疗则效果较好,而这些理论在《离合真邪论》中早有阐述,但在当前的中医理论中关于真邪离合的内容记载较少,这一理论值得进一步发挥、发展,就如古人云:“内篇所载,皆阴阳变化之大义,脉象治法之要旨,固当细心体认。至于外篇,针灸如离合真邪等篇,岁运如至真要天元纪等篇,其中各有精义,所当节取以究其微,未可以其列之外篇而概视为肤浅也。”^[2]通过上述论述可以发现《离合真邪论》对中医针灸学理论的构成的作

用是显著的,本篇将各种自然变化与人体经脉气血脉搏相互类比,形象地描述了邪气入侵人体时邪气与真气的各种状态,同时说明了在诊疗疾病时关于“机”以及“三部九候”的重要性,这些都为后世中医理论,特别是针灸理论的进一步完善发展奠定了基础。

参考文献

- [1]宫锡杭,陈受强.《内经》真邪离合论与中医病邪理论的气化观[J]. 甘肃中医学院学报,1996,3(3):3-4.
- [2]清·姚止庵. 素问经注节解[M]. 北京:人民卫生出版社,1963:247-248.

- [3]程士德. 素问注释汇粹[M]. 上海:上海卫生出版社,1982:400-407.
- [4]王琦,任应秋. 素问今释[M]. 贵州:贵州人民出版社,1981:141-145.
- [5]卢红蓉,李海玉,孙谊.《内经》中病机内涵析义[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2009,11(1):26-28.
- [6]卓廉士. 神、机与知机之道[J]. 中国针灸,2008,28(4):303-305.
- [7]卓廉士. 经脉动脉说[J]. 中国针灸,2006,26(11):793-795.
- [8]王洪图. 内经研究大成[M]. 北京:北京出版社,1997:1362-1363.
- [9]周东浩. 真邪离合论启示录[J]. 中国中医药报,2005,4(21):10-12.
- [10]成肇智.《内经》顺势治则初探[J]. 安徽中医学院学报,1990,4(9):4-7.