

基于古代文献的痰证针灸取穴思路的探究

刘芳宇^{1,2}, 杨 敏^{2,5}, 刘心怡³, 马梦瑶³, 吴 葳⁴, 韩 梅³, 马惠芳²

(¹北京中医药大学第三临床附属医院, 北京 100029; 北京中医药大学, ²针灸推拿学院,

³中医学院, ⁴中药学院, 北京 100029; ⁵中日友好医院, 北京 100029)

【摘 要】 目的: 分析古代医籍针灸治疗痰证的取穴思路, 指导现代临床治疗。方法: 以“痰”为检索词检索《中华医典》, 根据纳入排除标准筛选文献, 建立数据库, 进行穴位及穴位与经脉、分布部位、特定穴频数统计和穴位配伍分析。结果: 痰证治疗使用频次最高的腧穴为足三里、中脘; 三阳经应用频次高于三阴经; 常用经脉为任脉、足太阳膀胱经、督脉; 胸腹部穴位高频出现; 应用特定穴频次高于非特定穴, 特定穴按照频次高低排序为交会穴、募穴、络穴等。膻中与足三里配伍出现频次最高。结论: 古代医家针灸治疗痰证取穴重视调理脾胃功能及调畅气机, 符合中医痰证治疗原则。作为针灸优势, 注重特定穴兼取局部穴位, 注重“阴病治阳”的整体观念。

【关键词】 痰证; 取穴思路; 频数

【中图分类号】 R245-0 **【文献标志码】** A **【DOI】** 10.13702/j.1000-0607.190669

Exploration on the rules of acupoints selection for phlegm disorder treated with acupuncture and moxibustion based on ancient literature study

LIU Fang-yu^{1,2}, YANG Min^{2,5}, LIU Xin-yi³, MA Meng-yao³, WU Wei⁴, HAN Mei³, MA Hui-fang² (¹The Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; ²School of Acupuncture-moxibustion and Tuina, ³School of Chinese Medicine, ⁴School of Chinese Materia Medica, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029; ⁵China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029)

【ABSTRACT】 Objective To analyze the rules of acupoints selection for phlegm disorder in treatment with acupuncture and moxibustion in ancient literature so as to provide guidance to clinical treatment of phlegm disorder. **Methods** The word “phlegm” was taken as the search term and the relevant articles were retrieved from Zhonghuayidian (*Dictionary of Chinese Medicine*). According to the inclusion and exclusion criteria, the articles were screened and the database was set up. The analysis was conducted on acupoint selection, the correlation with meridians involved and distribution location, as well as the use frequency of specific points and acupoint combination. **Results** It was found that in treatment of phlegm disorder, the highest frequently used acupoints were Zusanli (ST36) and Zhongwan (CV12). The use frequency of three yang meridians was higher than that of three yin meridians. The commonly involved meridians were the Conception Vessel, Bladder Meridian of Foot-taiyang and the Governor Vessel. The acupoints located in the chest and abdomen were highly used. The use frequency of specific points was higher than that of non-specific ones. The sequence of the use frequency of specific points, from high to low, is the crossing point, the front-mu point and luo-connecting point. The combination of Danzhong (CV17) and Zusanli (ST36) is of the high frequency. **Conclusion** Ancient medical scholars focus on regulating spleen and stomach functions, as well as qi activity in treatment of phlegm disorder with acupuncture and moxibustion, which is coincident with the treatment principle of phlegm disorder in traditional Chinese medicine. In treatment, acupuncture-moxibustion is characterized as laying the emphasis on the specific points, the local acupoints and the holistic idea as “regulation of yang for yin disorder”.

【KEYWORDS】 Phlegm disorder; Rules of acupoints selection; Frequency

痰之为病首见于晋代巢元方的《诸病源候论》^[1]一书,“诸痰者,此由血脉壅塞,饮水积聚而不消散,

故成痰也”。痰证常以苔腻、脉滑、痞满纳呆、咳嗽气喘、呕吐痰涎、形体肥胖、头目眩晕、头身困重为主要

项目来源:国家级大学生创新创业训练项目(No. 201910026063)

共同第一作者:刘芳宇,本科生。E-mail:756990959@qq.com

杨敏,硕士研究生,研究方向:小儿内分泌。E-mail:229730696@qq.com

通信作者:马惠芳,博士,教授,研究方向:针灸经典理论与针灸效应相关性的研究。E-mail:mahui100@qq.com

表现^[2]。根据中医痰证诊断标准^[3],与痰证相关的病种有肺炎、支气管哮喘、肺癌、糖尿病、癫痫、冠心病、急性脑血管病、高脂血症、月经不调、心力衰竭等10余种。研究表明,针灸治疗痰湿闭阻型肥胖^[4-7]、高脂血症^[8]、痰湿上蒙型眩晕^[9-11]、痰浊上扰型偏头痛^[12-14]、痰湿壅盛型高血压^[15-17]、痰湿型多囊卵巢综合征^[18-21]、痰浊阻肺型慢性阻塞性肺疾病^[22-23]等均取得一定疗效。目前针灸治疗痰证的思路不一,故笔者整理《中华医典》中历代医家针灸治疗痰证经验,对痰证的针灸取穴思路进行总结。

1 资料与方法

1.1 数据来源

《中华医典》(第五版)电子丛中收录的针灸推拿类医籍以及综合医书。

1.2 数据检索及录入规则

根据关键字“痰”检索《中华医典》中所有针灸推拿类古籍以及综合医书,并依据以下纳入、排除标准对检索到的条文进行筛选。

纳入标准:明确治疗与“痰”有关病症的单个穴位;明确治疗与痰有关病症的穴位配伍;明确相同针灸处方仅录入1次。如部分集成前人经验的医籍沿用前人的针灸处方,只收录原始医籍文献录入1次。

排除标准:明确治疗痰证相关病症,但治疗方法为汤药或其他非针灸疗法;明确使用针灸治疗痰证,但没有提及处方及腧穴名称;仅为痰证相关病症的病因病机论述,未出现相关腧穴;对治疗“痰饮”“咳嗽”等不涉及痰或存在争议的病症的针灸处方。

1.3 信息录入方法

通过 Epidata 采集检索条文中包含信息。录入条文编号、医籍书名以及条文内容,摘取其中治痰针灸处方,录入穴位名称以及治疗方法(针刺或灸法),以及穴位所在十四经,分布部位,是否为特定穴及其特定穴属性,同时录入痰证的症状或病名,如呕吐寒痰、痰病、痰厥等。参照《腧穴名称与定位》^[24]对录入的穴位名称进行规范化处理,如“太敦”规范为“太冲”。

1.4 统计方法

穴位频数分析:利用 Microsoft Office Excel 2007 进行频数统计,建立数据透视表,选择计算类型为计数,统计各穴位出现的频次。

穴位关联分析:在频数统计基础上,依据处方中各个穴位的所属经脉、分布部位、是否为特定穴以及特定穴类型,统计各条经脉、分布部位、特定穴的使用频次,计算相对频率,即出现频次在总频次中的所占比例,核实各个经脉、部位、特定穴对应使用的穴位,

进行穴位与经脉、分布部位、特定穴属性关联分析。

穴位配伍分析:利用 Rvision3.5.3 arules 包中的 Apriori 算法进行关联规则分析,寻找穴位配伍的频繁项集,并依据支持度与置信度进行筛选。支持度表示在某一条文中,出现一个穴位的情况下,出现另一个穴位的概率。置信度表示此规则的可靠性。

2 结果

2.1 腧穴使用频次

共检索出符合纳入标准的44本著作类古籍文献共589个条文,针灸治疗痰证的腧穴196个,共计应用1084次。其中,出现频次较高的穴位为足三里、中脘,出现频次超过20次的穴位还包括列缺、肺俞、合谷、百会、膻中、膏肓、公孙、脾俞、巨阙。见表1。

表1 古代医籍针灸治疗痰证腧穴使用频次表(≥20次)

编号	腧穴	频次(次)	相对频率(%)
1	足三里	46	4.24
2	中脘	43	3.97
3	列缺	38	3.51
4	肺俞	36	3.32
5	合谷	30	2.77
6	百会	28	2.58
7	膻中	26	2.40
8	膏肓	26	2.40
9	公孙	24	2.21
10	脾俞	22	2.03
11	巨阙	20	1.85

2.2 穴位与所属经脉关联分析

历代医家治疗痰证所应用的腧穴在十四经各条经上均有分布,还包括部分经外奇穴。其中分布于手足三阳经的频次高于手足三阴经,见表2。将使用穴位按照所在经脉分类排序,按频次高低分别为任脉、足太阳膀胱经、足阳明胃经、督脉、足少阳胆经、手太阴肺经等,见表3。

表2 治疗痰证涉及经脉的阴阳属性情况

经脉	所属经脉出现频次(次)
手足三阳经	501
手足三阴经	271
任督二脉	284
经外奇穴	28
共计	1084

2.3 穴位与分布部位关联分析

人体解剖结构分头颈项部(包括肩部)、上肢部、胸腹部、下肢部及背腰部。所用穴位的分布部位统

计结果显示,治疗痰证取穴分布频次最高的部位是胸腹部,其次为上肢部、下肢部、背腰部、头颈项部,见表 4。

表 3 针灸治疗痰证常用经络及穴位

腧穴归经	频次统计		用穴统计		选用穴位及 频次(≥ 5 次)
	频数 (次)	相对 频率(%)	个数 (个)	百分比 (%)	
任脉	198	18.27	22	11.22	中脘(43)、膻中(26)、巨阙(20)、天突(17)、上脘(17)、关元(14)、气海(11)、鸠尾(10)、玉堂(7)
足太阳膀胱经	185	17.07	30	15.31	肺俞(38)、膏肓(26)、脾俞(22)、膈俞(22)、风门(15)、肾俞(11)、肝俞(9)、攒竹(7)、幽门(7)、京骨(7)、胆俞(7)、胃俞(5)
足阳明胃经	123	11.35	20	10.20	足三里(46)、丰隆(17)、乳根(8)、不容(7)、关门(6)、屋翳(5)、天枢(5)
督脉	86	7.93	17	8.67	百会(28)、上星(10)、神庭(9)、风府(5)、大椎(5)、水沟(5)、前顶(5)
足少阳胆经	79	7.29	16	8.16	风池(16)、率谷(10)、环跳(7)、肩井(7)、浮白(6)、悬钟(5)、商丘(5)
手太阴肺经	78	7.20	9	4.59	列缺(38)、太渊(14)、少商(11)、尺泽(5)、中府(5)
手阳明大肠经	68	6.27	10	5.10	合谷(30)、曲池(17)、肩髃(8)、商阳(5)
足少阴肾经	58	5.35	5	2.55	俞府(11)、太溪(10)、涌泉(7)、复溜(6)
足太阴脾经	50	4.61	6	3.06	公孙(24)、三阴交(16)、章门(5)
手厥阴心包经	36	3.32	12	6.12	内关(10)、劳宫(7)、间使(7)、大陵(5)、中冲(5)
经外奇穴	28	2.58	13	6.63	百劳(6)、四花(5)
足厥阴肝经	27	2.49	11	5.61	大敦(10)
手太阳小肠经	23	2.12	9	4.59	后溪(7)、前谷(5)
手少阳三焦经	23	2.12	12	6.12	丝竹空(5)
手少阴心经	22	2.03	4	2.04	少冲(12)、神门(8)

表 4 针灸治疗痰证腧穴部位分布情况

部位	频数统计		用穴情况		选用腧穴及 频次(≥ 10 次)
	频次 (次)	相对 频率(%)	个数 (个)	百分比 (%)	
胸腹部	269	24.8	45	23.0	中脘(43)、膻中(26)、巨阙(20)、天突(17)、上脘(17)、关元(14)、俞府(11)、气海(11)、鸠尾(10)
上肢部	231	21.3	38	19.4	列缺(38)、合谷(30)、曲池(17)、太渊(14)、少冲(12)、少商(11)、内关(10)
下肢部	221	20.3	40	20.4	足三里(46)、公孙(24)、丰隆(17)、三阴交(16)、大敦(10)、太溪(10)
背腰部	189	17.4	24	12.2	肺俞(36)、膏肓(26)、脾俞(22)、膈俞(18)、风门(15)、肾俞(11)
头颈项部	174	16.1	49	25.0	百会(28)、风池(16)、上星(10)、率谷(10)

2.4 穴位与特定穴属性关联分析

痰证针灸治疗的 196 个穴位中 120 个具有特定穴身份,特定穴出现共 1 127 次(其中包含拥有多种身份的特定穴,如列缺既是络穴又是八脉交会穴,将

多个特定穴属性全部录入,如多个特定穴身份的穴位不重复记录,则频次为 850),其中特定穴按照频次高低排列分别为交会穴、募穴、络穴、背俞穴、八会穴等,应用频次 ≥ 10 次的见表 5。

表 5 治疗痰证的特定穴使用情况

特定穴属性	频数统计		选用腧穴及 频次(≥ 10 次)
	频次(次)	相对频率(%)	
交会穴	256	22.7	中脘(43)、百会(28)、膻中(26)、天突(17)、上脘(17)、风池(16)、三阴交(16)、风门(15)、关元(14)、率谷(10)
募穴	143	12.7	中脘(43)、膻中(26)、巨阙(20)、上脘(17)、关元(14)
络穴	108	9.6	列缺(38)、公孙(24)、丰隆(17)、鸠尾(10)、内关(10)
背俞穴	97	8.6	肺俞(36)、脾俞(22)、肾俞(11)
八会穴	91	8.1	中脘(43)、膻中(26)、膈俞(18)
原穴	90	8.0	合谷(30)、太渊(14)、太溪(10)
八脉交会穴	87	7.7	列缺(38)、公孙(24)、内关(10)
合穴	80	7.1	足三里(46)、曲池(17)
井穴	61	5.4	少冲(12)、少商(11)、大敦(10)
俞穴	55	4.9	太溪(10)、太渊(14)

2.5 穴位配伍分析

设置最小支持度 3%,最小置信度 30%,对具有两个及以上腧穴的 231 条处方进行穴位配伍分析,共得到穴位配伍 15 组,出现频次共计 126 次,其中,膻中、足三里配伍出现频次最高,支持度为 5.6%,其次是肺俞、足三里以及膻中、肺俞,其他穴位配伍详见表 6。除此之外,多穴配伍中仅膻中、肺俞、足三里 1 组支持度大于 3%,其后,膻中、俞府、足三里,肺俞、膏肓、肾俞以及列缺、膻中、足三里,3 组支持度均在 2%以上。

3 讨论

古代医家针刺治疗痰证与中药治疗痰证的以祛痰为主的温化寒痰、清化热痰、涤痰开窍、化痰祛瘀等治疗思路不同。《素问·经脉别论》^[25] 中强调脾胃输布精微及津液,并化生气血为后天之本,脾气虚无力输布,水湿内盛,聚而生痰,正气虚而生痰病,故脾为生痰之源。李中梓《医宗必读》^[26] 言:“治痰不理脾胃,非其治也。”培补脾胃,从源头断绝痰的产生,避免水谷津液停滞生湿成痰。古代针灸治痰重视脾胃,擅用中脘、足三里、脾俞、公孙等穴,尤重中脘和足三里两穴。中脘虽不属脾胃两经,但位于胸腹部中焦脾胃;足三里为胃腑的下合穴,善治腹胀、

表 6 治疗痰证的穴位配伍分析

配伍	支持度(%)	置信度(%)	提升度	频次
膻中-足三里	5.60	43.3	2.39	13
肺俞-足三里	5.17	34.3	1.89	12
膻中-肺俞	4.31	33.3	2.21	10
膏肓-肺俞	3.88	52.9	3.51	9
太渊-风门	3.45	57.1	9.47	8
风门-膻中	3.45	57.1	4.42	8
列缺-膻中	3.45	36.4	2.81	8
列缺-肺俞	3.45	36.4	2.41	8
肺俞-膻中-足三里	3.45	80.0	4.42	8
丰隆-膻中	3.02	70.0	5.41	7
鸠尾-中脘	3.02	63.6	3.60	7
公孙-中脘	3.02	38.9	2.20	7
天突-肺俞	3.02	53.8	3.57	7
列缺-足三里	3.02	31.8	1.76	7
风池-百会	3.02	35.0	2.80	7

肠鸣、泄泻等脾胃疾病。常用经脉俱与脾胃相通,任脉“循腹里”且在关元、中极等与足三阴经相交,足阳明胃经“络于脾”,手太阴肺经“起于中焦”;特定穴中中脘、关元等交会穴,中脘、天枢等募穴,丰隆、公孙等络穴均体现针灸治痰注重调理脾胃的特点。

气化不利或气机不畅,津液输布受阻,水液停聚而生痰,“治痰先治气,气顺则痰清”^[27],保持气道顺畅,使一身津液随气布散周身。在治疗痰证的高频用穴中,合谷位于多气多血之阳明经,具有理气行气的作用,与太冲合称“四关”。膻中为“气海”,《黄帝内经》云“气海有余者气满胸中悦息面赤,气海不足则气少不足以言”^[28],故古人将膻中看做气穴。肺俞行于膀胱经通于肺脏,将肺内湿热水气借助膀胱经向外疏散,起到调补肺气、通调水道的作用;且中脘穴和肺俞穴相配,“俞”为转输,“募”为聚集,使脏腑经气聚集于胸腹,转输于背腰之处,阴阳相配调节脏腑经气;肺经络穴列缺对由痰导致的咳嗽、喘息、胸闷等肺气不利有很好的疗效;治疗痰证常用任脉与督脉,首尾相交,作为奇经八脉与十二经脉连通,穴位配伍常用膻中、肺俞和足三里,分别位于“阴经之海”任脉,“阳经之海”督脉和“多气多血之经”阳明经上,彼此配合调畅周身气机。

经统计,治疗痰证用穴多分布于胸腹部任脉线上,且特定穴使用频次远高于非特定穴。中脘位于腹部任脉上,既是“募穴”,又是八会穴中的“腑会”。痰性秽浊,积聚不流动,为阴邪,“阴盛则阳病”,治疗痰证重用阳经,使用三阳经上经穴的频次显著高于三阴经,体现“阴病治阳”的治疗原则。

综上所述,本研究显示古代医家以针灸治疗痰证具有完备的中医理论和严谨的辨证思路,围绕“治脾”与“理气”原则取穴,遏制痰的产生,从源头上治疗痰证,并利用针灸优势,善取特定穴兼局部取穴,注重穴位阴阳属性,借手足三阳经穴位达到“阴病治阳”效果。针灸应用于痰湿壅滞导致的肥胖、高脂血症、原发性高血压、慢性阻塞性肺疾病等,能有效降低异常指标,改善症状,具有良好的疗效,本研究结果对临床治疗具有指导作用。

参考文献

- [1] (隋)巢元方撰.诸病源候论[M].太原:山西科学技术出版社,2015:116-117.
- [2] 侯天印,王春华.痰证论[M].北京:人民军医出版社,1989:69-368.
- [3] 世界中医药学会联合会痰证学专业委员会(筹委会).中医痰证诊断标准[J].中国中西医结合杂志,2016,36(7):776-780.
- [4] 李唯臻,姜伟,刘健.温针灸治疗痰湿闭阻型单纯性肥胖的临床研究[J].针刺研究,2018,43(8):522-525.
- [5] 张圣淇,吴景东.针刺治疗脾虚痰湿型单纯性肥胖症120例临床观察[J].中医药导报,2016,22(6):101-102.
- [6] 陈麒麟.温针灸对痰湿内阻型单纯性肥胖病患者内脏脂肪的影响[J].中国民间疗法,2019,27(13):4-5.
- [7] 贾海玲.火针治疗痰湿闭阻型单纯性肥胖症的临床研究[D].

- 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2016.
- [8] 闫利敏,刘志诚,徐斌.温针灸联合耳针埋压治疗痰湿内阻型肥胖并发高脂血症疗效分析[J].中华中医药学刊,2017,35(1):146-148.
- [9] 郭钰,李惠,孙雅蕙.中医辨证针灸治疗眩晕症的效果观察[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2018,6(35):164-165.
- [10] 王乐荣,薛雁,王海龙.醒脑健脾针刺法治疗颈性眩晕(痰湿上蒙证)的临床观察[J].中国中医急症,2016,25(10):1950-1952.
- [11] 范春兰,许金海,莫文.火针治疗痰浊上蒙型颈性眩晕疗效观察[J].上海针灸杂志,2016,35(12):1448-1450.
- [12] 董学平.针刺结合中药治疗痰浊偏头痛的临床观察[D].沈阳:辽宁中医药大学,2014.
- [13] 冯志国,王彦红,靳松,等.醒脑开窍针刺法辨证取穴治疗偏头痛痰浊上扰型的临床疗效观察[J].中国社区医师,2014,30(17):82.
- [14] 李冬申.针刺配合半夏白术天麻汤治疗痰浊头痛32例[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(18):68-69.
- [15] 刘梅芳,施静.针刺对痰湿壅盛型原发性高血压患者hs-CRP、IL-6的影响[J].上海针灸杂志,2017,36(11):1295-1298.
- [16] 邢瀚,张妍,刘晓东,等.针刺治疗痰湿壅盛型原发性高血压临床研究[J].山东中医杂志,2016,35(9):802-806.
- [17] 黄婷婷.健脾化痰方针刺治疗痰湿壅盛型高血压的临床疗效观察[D].福州:福建中医药大学,2018.
- [18] 彭艳,丛晶,胡妮娜,等.针刺化痰法对多囊卵巢综合征的临床疗效评价[J].针灸临床杂志,2017,33(2):5-8.
- [19] 刘晓青,孙翌.针刺加温灸盒灸法治疗肾虚痰湿型多囊卵巢综合征疗效分析[J].世界中西医结合杂志,2017,12(7):1013-1015.
- [20] 陆贵中.灵龟八法治疗痰湿型多囊卵巢综合征的临床研究[D].哈尔滨:黑龙江省中医药科学院,2016.
- [21] 梁卓.针刺联合促排卵对痰湿型多囊卵巢综合征不孕妇女妊娠率和排卵率的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,24(14):1498-1500.
- [22] 谢芳,吴永平,刘磊,等.温针灸治疗慢性阻塞性肺病痰浊壅肺证:随机对照研究[J].中国针灸,2019,39(9):918-922.
- [23] 黎奕房,邹增城.针刺结合穴位敷贴治疗肺脾肾虚、痰浊阻肺型COPD患者临床效果观察[J].中外医学研究,2016,14(17):33-34.
- [24] 中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局.中国国家标准化管理委员会.GB/T12346-2006 腧穴名称与定位[S].北京:中国标准出版社,2006.
- [25] 佚名.黄帝内经素问[M].北京:中国医药科技出版社,2018:32.
- [26] (明)李中梓著,成莉校注.医宗必读[M].北京:中国医药科技出版社,2011.
- [27] 孙一奎撰,凌天翼点校.赤水玄珠全集[M].北京:人民卫生出版社,1986:534.
- [28] 佚名.黄帝内经灵枢[M].北京:中国医药科技出版社,2018:98.

(收稿日期:2019-08-26 修回日期:2020-02-15)

[本文编辑:刘婉宁]