

热俞水俞析

赵京生 (南京中医药大学第二临床医学院, 江苏 南京 210029)

摘要:热俞和水俞为《内经》治疗热病和水肿的两组用穴, 本文剖析其内容特点、运用方法《灵》《素》差异、行文方式等, 认为属较早产生的类穴形式, 是以阴阳思想指导用穴经验的理论提升, 对我们认识理解腧穴理论、研究腧穴规律, 仍有价值。

关键词:热俞; 水俞; 热病; 水肿; 腧穴; 内经; 阴阳

中图分类号:R 245 **文献标识码:**A **文章编号:**1000-5005(2004)01-0024-03

热俞和水俞是《内经》记载的治疗热病和水肿的两组用穴, 热俞有五十九个而称五十九刺/痛/俞/穴, 简称“五十九”; 水俞有五十七个而称五十七痛/穴, 简称“五十七”。二者命名方式相同、组成数目接近, 所治病症一阳一阴而性质相反, 论述有专篇, 是前人针刺治病的宝贵经验, 反映腧穴理论形成过程中的一种阶段认识。本文主要就热俞和水俞的特点《灵枢》与《素问》间差异、理论建构的指导思想及意义等作初步探讨。

1 热病之热俞

《灵枢·热病》涉及热俞使用的诊治方法有两种: 一是经脉辨证为主, 以经脉理论、阴阳理论为指导, 运用人迎寸口脉法诊察, 根据病程日数, 以及人迎脉、寸口脉的脉动特点, 判别病位的在阳(经)在阴(经); 一是脏腑辨证为主, 以脏腑理论为指导, 根据症状表现, 判断病在何脏。

两种诊治方法都取用了“五十九刺”, 但用意明显不同:

以经脉辨证为主, 则按病程刺治, 初期在阳分而取诸阳经、五十九刺; 病七八日而入阴分, 则不言取用五十九刺。说明“五十九刺”只用于病在阳分浅层。原文为“热病三日, 而气口静、人迎躁者, 取之诸阳, 五十九刺”(本文《内经》原文均引自人民卫生出版社影印《灵枢经》、《黄帝内经素问》1956年版), 杨上善注:“三阳受病未入于阴至三日也。未入于阴, 故气口静也; 三阳已病, 故人迎

躁也。……以诸阳受病, 故取诸阳五十九刺泻其热气。”^[1]

以脏腑辨证为主, 是按五脏分型施治, 取与肺、心、脾、肝、肾对应的皮、脉(血)、肤、肉、筋、骨及五十九刺。然而五脏病位有深浅层次之别, 如表现“热病先肤痛窒鼻充面”为病在肺, 表现“热病身重骨痛, 耳聋而好瞑”为病在肾《灵枢·寒热病》对寒热病的辨证更为典型, “皮寒热者, 不可附席, 毛发焦, 鼻槁腊, 不得汗, ……以补手太阴。肌寒热者, 肌痛, 毛发焦而唇槁腊, 不得汗, ……补足太阴出其汗。骨寒热者, 病无所安, 汗注不休。齿未槁, 取其少阴于阴股之络; 齿已槁, 死不治。”皮寒热、肌寒热、骨寒热, 即病在肺、脾、肾, 故取治相应的经脉。所以, 这种以脏腑辨证的诊治方法, 并没有限定“五十九刺”使用范围的考虑。由此看来, 该篇对热病两种诊治方法的内容, 来源并不相同。

《素问》对热病的辨证也是从经脉、脏腑两种角度, 然而不同之处颇多。《热论》篇以经脉辨证, 同样考虑病程, “其死皆以六七日之间, 其愈皆以十日以上”, 逐日按太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴之序进行六经分证, “治之各通其脏脉”, 但不予“五十九刺”。《刺热》篇主要以脏腑辨证, 分为五脏热病, 各取表里两经刺治, 亦不用“五十九刺”。涉及“五十九刺”的内容, 仅在《刺热》篇后半部出现两处记载, “热病先胸胁痛, 手足躁, 刺足少阳, 补足太阴。病甚者为五十九刺。……热病先

收稿日期: 2003-07-03; 修稿日期: 2003-09-10

基金项目: 江苏省教育厅自然科学基金(99KJB360003)。

作者简介: 赵京生(1958-), 男, 北京人, 南京中医药大学教授、医学硕士。

身重骨痛,耳聋好瞑,刺足少阴,病甚为之五十九刺。”这里的五十九刺已非常法,而只用于病甚之时。

比较《灵枢》和《素问》有关热病热穴的内容,《灵枢》集中记载于《热病》一篇,《素问》则分散于数篇,直接相关的即有《热论》《刺热篇》《水热穴论》等篇。在内容性质及顺序的编排上《灵枢·热病》为:经脉辨证治疗,脏腑辨证治疗,零散治疗条文,刺禁,热穴部位;与《灵枢·热病》内容性质相应的,分见于《素问》的《热论》《刺热》篇,将这两篇统视之,则与《灵枢》完全相合。

关于“五十九”具体内容:

《灵枢·热病》:“所谓五十九刺者,两手外内侧各三,凡十二痛;五指间各一,凡八痛,足亦如是;头入发一寸傍三分各三,凡六痛;更入发三寸边五,凡十痛;耳前后口下者各一,项中一,凡六痛;巅上一,囟会一,发际一,廉泉一,风池二,天柱二。”(杨上善注:“又数刺处,乃有六十三处。五十九者,以举大数为言耳。”^[1])

《素问·水热穴论》:“帝曰:夫子言治热病五十九俞,……岐伯曰:头上五行行五者,以越诸阳之热逆也;大杼、膺俞、缺盆、背俞,此八者,以泻胸中之热也;气街、三里、巨虚上下廉,此八者,以泻胃中之热也;云门、髃骨、委中、髓空,此八者,以泻四肢之热也;五脏俞傍五,此十者,以泻五脏之热也。凡此五十九穴者,皆热之左右也。”

《灵枢》的《热病》篇载“五十九刺”的部位、顺序、数目为:手(20)、足(8)、头面(24)、颈项(5)、躯干(2)。其中单穴11个(头面8、颈项3),双穴24个(手10、足4、头8、项1、躯干1),实际穴数为35个。其部位特点:一是几乎都位于体之属阳的部位,以内外言,除廉泉外都在身体的阳面;以上下言,则仅有4穴在足,余皆在身体的上部。二是集中于头项和手的部位,头项20个穴,手10个穴,共计30个,占全部腧穴的85%。三是多为部位名,很少腧穴名。总体上,所选腧穴的部位突出的是阳的性质,这与其以阴阳理论为依据有关,如发病机制为由络至经,以人迎寸口脉和病程分病位之阴阳,治疗上“取之诸阳”等,故“浅刺手大指间”及“热病体重……于其腧及下诸指间”(《热病》)当是说五十九刺之手足指间。

《素问》的《水热穴论》篇所载“治热病五十九俞”,其部位、顺序、数目为:头(25)、胸背(8)、腹

(2)、下肢(6)、胸(2)、上肢(2)、下肢(4)、背(10)。其中单穴5个(头5),双穴27(头10、胸腹4、背7、上肢1、下肢5),实际穴数32个。其分布部位特点:一是以头和躯干部为主,头部15穴,躯干部11穴,共计26个,约占全部腧穴的80%以上。二是除头部外,腧穴在躯干和四肢的阴阳面的分布大体相当。三是腧穴名明显增多。总体上,仍重头部穴,同时突出躯干部用穴。《素问·刺热篇》将位于背部近于内脏而治内脏之热的腧穴称“热病气穴”,并专门列出,同此用意。这是其以脏腑理论为指导的结果和体现。与《灵枢》“五十九刺”相比较《素问》缺颈项部穴,而颈项穴也正是《灵枢》中所重视的。

“五十九”的称谓表明这是一组既定的治疗用穴,产生较早。《灵枢·热病》中基本都是言部位,“五十九刺”则反映了一种对治疗组穴径以部位数目与操作方法相称的原始面貌。《素问·水热穴论》则以穴名居多,为解释性语言:“夫子言治热病五十九俞,余论其意,未能领别其处,愿闻其处,因闻其意。”再结合上文的分析,笔者认为《灵枢》“五十九”穴产生在前,而《素问》“五十九”穴内容当在其后。

2 水肿之水俞

对治疗水肿的特定用穴《灵枢》论述很少,仅《四时气》篇提及“风痿肤胀,为五十七痛”,无具体部位;《素问》则有大量论述,称“水俞五十七处”,又称“肾俞五十七穴”,在名称上即明确了其主治病症、病变脏腑。原文为:

《素问·骨空论》:“水俞五十七穴者,尻上五行,行五;伏菟上两行,行五,左右各一行,行五;踝上各一行,行六穴。”《素问·水热穴论》:“帝曰:水俞五十七处者,是何主也?岐伯曰:肾俞五十七穴,……尻上五行行五者,此肾俞。……伏菟上各二行行五者,此肾之街也,三阴之所交结于脚也。踝上各一行行六者,此肾脉之下行也,名曰太冲。凡五十七穴者,皆脏之阴络,水之所客也。”

其具体部位、顺序:(腰)骶部25个、股部20个、踝上12个,其中单穴5个(骶部5),双穴26个(骶部10、股部10个、踝上6),实际穴数共计31个。分布特点:一是集中于身半以下,31个穴位皆分布在腰骶及下肢;二是腧穴的数目从腰骶向胫踝递减。分析隐含于这些特点中的认识,水为肾所主,水肿主病在肾,腰为肾之府,故近取腰骶

部腧穴为主而谓之“肾俞”，这一选穴思想也以（肾经）下肢用穴近肾端多于远肾端来体现；水属阴，其性趋下，身半以下亦属阴，同类相求，阴病而取阴位之穴。下肢诸穴虽未明言其经脉，然而基于上述分析，结合篇中所言“少阴何以主肾？肾何以主水？”“此肾之街也”，“三阴之所交结于脚也”，“此肾脉之下行也”，“凡五十七穴者，皆脏之阴络”，当皆分布于属阴的内侧。《素问·水热穴论》篇显然为解释性文字，而《素问·骨空论》似为原始一些的记载。

3 热俞与水俞的比较与意义

将治疗热病的五十九穴与治疗水肿的五十七穴进行一番比较，我们可以发现一些有趣的现象、特点（见表 1）。

表 1 热腧五十九穴、水腧五十七穴比较（个）

腧穴		热穴		水穴
		《灵枢》	《素问》	《素问》
穴数	单穴	11	5	5
	双穴	24	27	26
	实际穴数	35	32	31
	总数	59	59	57
分布 （实际穴数）	头项	20	15	
	上肢	10	1	
	躯干	1	11	15
	下肢	4	5	16

在腧穴的数目上，热俞与水俞的各类穴数都极为接近；在腧穴的分布部位上，热俞五十九穴，无论是《灵枢》还是《素问》都是身半以上为多，尤

其集中于头项部；水俞五十七穴则正相反，全部在身半以下。这种位置上的特点，并不全然是腧穴主治规律的原因与体现。按照阴阳理论，热病为阳证，上身为阳位，头为阳中之阳，其选穴特点体现了阳证取阳位之穴的思想；同理，水病为阴证，下半身为阴位，认为水俞五十七穴之处乃“积阴之所聚也”（《素问·水热穴论》），其选穴特点体现了阴证取阴位之穴的思想。这是阴阳理论指导、运用于选穴方法的具体表现，也是腧穴主治特点合于阴阳思想的体现。如何看待热俞与水俞在各类穴数上的接近特点？恐非巧合，用穴的部位特点已经表明，这两组腧穴不是治病经验的简单、直接的记述，而是经过相当的理性分析整理后形成的。与十二原穴等类穴相比，已有接近于类穴的命名形式，水病之穴甚至已经有部分理论说明，所缺少的主要是专门的总体理论阐述和完全穴名化两个方面，在腧穴理论的建构过程中处于形成阶段，是《内经》成书时的一种重要的类穴，所以在《素问·气穴论》论述诸穴时紧接于首列的“藏俞五十穴，府俞七十二”之后。尽管对这两类腧穴后人少有专门运用、研究，但其刺治部位（如四肢部、项背部）和思想认识，皆启发、影响着后人对热证和水湿证的针刺治疗选穴，对于我们理解腧穴理论、研究腧穴规律，也是很有价值的材料。

参考文献：

[1] 杨上善·黄帝内经太素[M]·北京：人民卫生出版社，1965.430,435.

An Analysis of Reshu Points and Shuishu Points

ZHAO Jing -sheng

(Second Clinical College of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210029, China)

ABSTRACT: The reshu points and shuishu points are two groups of acupuncture points recorded in Canon of Medicine for treating febrile diseases and edema respectively. By comparing the differences in Miraculous Pivot and Plain Questions, the author has made an analysis of these points and concludes that they are the early forms of acupuncture points based on the theory of yin and yang and clinical experience. They are still of practical value for the modern study of the theories and regularity of acupuncture points.

KEY WORDS: reshu; shuishu; febrile diseases; edema; acupuncture points; Canon of Medicine; yin and yang

欢 迎 订 阅

欢 迎 投 稿