

# 论子午流注针法之知常与达变

苏绪林

(重庆三峡医药高等专科学校中医系, 重庆 404120)

**【摘要】** 子午流注针法因机械的推算模式, 历来受到不少医家的质疑。笔者认为机械推算只是方法, 辨证与创新才是子午流注针法的关键。本文通过梳理子午流注针法推算的关键问题, 分析按时与择时、开穴与闭穴、流派与取舍等临床应用之关键环节, 指出子午流注针法虽有一定的推算方法, 但其每一步推算均需因人、因时、因地制宜, 需辨证论治。所以学习和应用子午流注针法不可拘泥于机械的推算, 应知常而达变, 一方面全面继承其学术思想, 另一方面结合当今之自然、社会环境, 创新性地开展研究和应用。

**【关键词】** 子午流注针法 开穴方法 临床应用 知常达变

**【中图分类号】** R 224.3 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1000-0607(2014)02-0153-03

## On “Knowing Routine Regularities and Making Flexible Management” in Midnight-noon Ebb-flow Aided Acupuncture Treatment

SU Xu-lin (Department of Chinese Medicine, Sanxia (Three-gorges) High Medical Technical School of Chongqing, Chongqing 404120, China)

**【ABSTRACT】** The old theory of midnight-noon ebb-flow for selection of acupoints in acupuncture treatment of clinical disorders is mechanical in the calculation of the time (hours and days) of flowing and ebbing of *qi* and blood in terms of the heavenly stems and earthly branches, thus, it has been called considerable questions by many Chinese physicians in different historical periods. The author of the present paper holds that the time calculation is merely a method, only the symptom-differentiation and innovation ideas are the key points for the acupuncture treatment. Following summarizing up the key points of this acupuncture management, the present paper thinks that on-time and time-point selection, acupoint-open and acupoint-closing, academic schools and clinical choice-making are critical for clinical practice. It denotes that despite the midnight-noon ebb-flow acupuncture management has its special calculation method, but the calculation always differs from person to person, from time to time, and from place to place, and the best treatment is conducted according to syndrome-differentiation. Thus, when applying the midnight-noon ebb-flow acupuncture method, we should not adhere to mechanical calculation, and rather, thoroughly understand the conventional management regularities and make corresponding changes in the treatment of different clinical conditions, i.e., inherit the predecessors' excellent academic thoughts on one hand, and conduct innovation research and application on the basis of current natural and social environments on the other hand.

**【KEY WORDS】** Acupuncture, midnight-noon ebb-flow; Acupoint opening; Clinical application; Inheriting and Innovation

自明代以来,汪机等医家批判子午流注针法是机械式的推演,有违《内经》《难经》之理。今之医家,有执其一耳而批判者,亦有经典不可违背者。笔者认为应知常而达变,与时俱进,在全面了解子午流注针法的基础上,批判地吸收并结合临床进行创新。

### 1 知常,传统开穴方法的原理与推算

子午流注针法的学术源流可追溯到《内经》和《难经》,它是在人与天地相参,与日月相应的大原则下创立的<sup>[1]</sup>。纳子法是根据人体经脉气血运行的昼

夜规律进行取穴治疗,纳甲法、养子时刻法是根据人体经脉气血运行的十日规律进行取穴治疗。应用子午流注针法首先应掌握其推算方法,这是应用的基础,是知常的部分。

#### 1.1 日时干支推算

日干支和时干支是子午流注针法取穴需使用的两个时间参数,所以首先要推算日、时干支。因日上起时,第一步推算日干支。关于日干支的推算方法较多,笔者认为日常使用最快捷之法为查表法或手机查询法,可备一本万年历书或自制一张年干支列

表,也可在手机上安装“万年历”软件,能非常方便地查询日干支;对于计算机编程,建议使用葛民勤<sup>[2]</sup>公式进行计算。

第二步推算时干支。需要注意的是,时间标准应采用真太阳时<sup>[3]</sup>,计算方法是:真太阳时=当地平太阳时+修正值。其中当地平太阳时=北京时间+4 min(当地经度-120°),相对于某个地区而言,因经度是常数,所以这个值与北京时间之差是固定的;修正值=9.5 min×Sin2L-7.7 min×Sin(L+78°),其中L=280°+0.9856°χ(χ为计算日距当年1月1日的天数),由公式得知修正值范围在-14~16 min之间。

## 1.2 开穴推算

对于临床应用者,建议按照“先易后难,先少后多”的原则进行学习和应用。“先易后难”指先知其然,可用查表法、推算转盘或取穴网站<sup>[4]</sup>按图索骥,可快捷查询开穴情况;待有一定体会后,再究其所以然,如学习纳甲法的“经生经,穴生穴,阳进阴退,返本还原,日干重见纳穴,三焦心包所寄”等开穴原理,掌握推算方法。“先少后多”指先应用一种方法,如可先应用纳子法或阎明广纳甲法,然后再学习徐凤纳甲法、养子时刻法等。

## 2 达变,临床应用的取舍与变通

掌握了推算方法后,临床应用的关键在于如何取舍,领会子午流注针法揭示的人体经脉气血流注与天地、日月相应的关系,并从临床实际出发,在具体环境中加以创新,切实提高临床疗效。

### 2.1 按时、择时与应用

按时即按时开穴,是根据患者在就诊时间的气血流注情况,取当时之穴进行治疗。择时即择时开穴,是根据患者病证的情况,选择该病证所在脏腑主气之时进行开穴治疗。该法需根据病证制定诊疗方案,每个脏腑病证治疗1个疗程的时间跨度为2 d,且多涉及下半夜治疗,这样对医生和患者均有较高要求,实施难度相对较大,故多对住院病人使用。如在重庆万州有胃病患者于2013年12月27日14时40分(北京时间)来诊,若在门诊可用纳甲法按时取穴少冲穴(真太阳时之丁卯日丁未时);若在病房,用择时取穴治疗时间可安排为2013年12月28日(该日为戊辰日当胃经值日)万州真太阳时之辰戌午时(13:46~15:46)15点左右开井穴历兑穴,庚申时19点刺二间穴,壬戌时23点刺束骨穴、冲阳穴,29日甲子时3点刺阳辅穴,丙寅时7点刺小海穴,戊辰时11点刺支沟穴。

按时与择时,是传统子午流注针法的两种临床应用模式。这两种应用模式古已有之,如窦桂芳之“井荣输经合应日开合,有图有说”,但徐凤在改编“子午流注逐日按时定穴诀”时未对择时而治之法加以说明,致“今人泥其图而不详其说,妄言今日某日,某时其穴开……”<sup>[5]</sup>,所以导致后世医家认为子午流注针法只有按时开穴,是一种机械的推算,受到医家的批判。在临床应用时,可根据患者情况和医疗环境条件,灵活选用两种模式进行施治。

### 2.2 开穴、闭穴与辨证

开穴即时值经气流注之穴,纳支法、养子时刻法在每天的各个时辰均有开穴,纳甲法则存在着在某个时辰没有开穴(即闭穴,除去合日互用开穴,阎明广纳甲法有12个,徐凤法有8个)。临床应用若遇主病证与开穴主治不相吻合应怎么办?有三种治疗方案,一是只用开穴,二是开穴与辨证取穴兼而用之,三是只用辨证取穴,弃用开穴。这三种治疗方案均有医家用之,难分伯仲。笔者主张用第二个方案,即先用开穴,续辨证取穴施治。同时,应注意在选穴中避开血忌、人神禁忌穴。如2013年12月10日上午8:30(北京时间),在重庆万州门诊接诊了一个少阳经头痛患者,此时真太阳时为庚辰,据纳甲法按时取穴当取商阳穴(大肠经穴),此时开穴主治虽与患者病证不符,但通过先针刺商阳穴约15 min后,再随证取穴治疗,续2日诊治均择时取穴而治,收效颇佳。若遇闭穴之时,又当如何?一是谨候其时,暂不予治(病情允许之时);二是提出补穴之法,如郑氏<sup>[6]</sup>、单氏<sup>[7]</sup>、方氏等<sup>[8]</sup>补穴法,但均未形成公认之说;三是辨证取穴,弃子午流注之法。这些均是变通之法,笔者主张因人因时制宜,不拘一格而用之。

### 2.3 流派、取舍与变通

子午流注针法有纳子法(本经纳子法、他经纳子法)、纳甲法(阎明广纳甲法、徐凤纳甲法、其它补穴法)、养子时刻法等多个开穴流派,另外还有灵龟八法、飞腾八法等时间针法。临床应当如何选用这些方法?杨氏等<sup>[9]</sup>提出这些流派间存在着较大差异,甚至认为存在着许多“矛盾”,如同一个时辰为何各个流派开穴不一样?

笔者认为人体经脉气血流注不应是一个单一的通道,而应该是一个复杂的系统,存在着主干、分支、交叉、代偿等特点。如断肢者其经脉气血流注仍能正常运行即是较好的证明。所以,不同的流派从不同的视角观察和总结人体经脉气血流注的情况,故开穴不同,不能简单地判断其是矛盾的、错误的,我们应该在实践中去检验,应该用临床疗效来说明问

题。对于某个医家和学者而言,由于个人精力有限,应在全面了解的基础上专注于其中的一个开穴流派来开展研究和临床应用。对于临床诊疗,应当结合病情,选取 1—2 个流派的开穴进行治疗,不可面面俱到。

### 3 讨论,子午流注针法之继承与创新

子午流注针法之知常与达变,既是学习和应用子午流注针法的要求,又是做好子午流注针法继承和创新工作的要求。

继承方面,应对古代医家子午流注学术特点进行全面研究,避免以偏概全,以点带面。如笔者通过对阎明广纳甲法和徐凤纳甲法的比较,认为阎明广纳甲法更加符合子午流注针法取穴规律,但今之教材、开穴软件、开穴器具、论文、专著、临床研究等论及阎明广纳甲法者极少。对待古代医家之学术主张,在无法判断其真伪之时,我们应客观而全面地呈现,同时提倡学术争鸣。

创新方面,笔者认为子午流注针法的精髓不在于告诉了我们应在何日何时开某穴治疗,而在于为我们建立了一个时空针法的应用范例,引导我们对人体经脉气血流注规律的研究和应用。如对于人体经脉气血的流注规律,古之昼夜节律、十日节律是在 1 000 多年前的环境中总结得出的。在今天的社会环境中,这些节律是否依然?虽然不少医家通过实验研究和临床观察,得出了基本吻合的结果,但是这不能代表全部。我们应结合当今之自然、社会环境进一步探寻人体经脉气血流注规律、病证与时间规律、防治时间规律等,临床应用不可拘泥于机械的推算,应知常而达变。

### 参考文献

- [1] 阎明广. 子午流注针经[M]. 上海:上海中医学院出版社,1986:1.  
Yan M G. Ziwu Liuzhu Zhenjing (Acupuncture Classics on Midnight-noon Ebb-flow)[M] (Chin). Shanghai: Shanghai College of Traditional Chinese Medicine Publishing House, 1986:1.
- [2] 苏绪林,彭楚湘,谢雨君. 基于真太阳时的子午流注针法日时干支计算新法[J]. 湖南中医杂志,2011,27(5):101.  
Su X L, Peng C X, Xie Y J. New lunar methods for calculating the timepoint in application of Midnight-noon Ebb-flow acupuncture method based on the true solar time[J]. Hunan Zhong Yi Za Zhi (Hunan J Trad Chin Med, Chin), 2011, 27(5):101.
- [3] 苏绪林,彭楚湘,谢雨君. 子午流注针法时间标准刍议[J]. 中国针灸,2010,30(7):574—576.  
Su X L, Peng C X, Xie Y J. Discussion on time point selection standards of acupuncture treatment based on Midnight-noon Ebb-flow[J]. Zhongguo Zhen Jiu (Chin Acu-moxi, Chin), 2010, 30(7):574—576.
- [4] 苏绪林. 基于 JavaScript 技术的子午流注纳甲法网上取穴系统的研究[D]. 长沙:湖南中医药大学,2011.  
Su X L. Study on Acupoint Selection System of Ziwu Liuzhu Najia Method Day Prescription of Acupoints Based on JavaScript Techniques for Browsing in the Internet[D] (Chin). Changsha: Hunan University of Traditional Chinese Medicine, 2011.
- [5] 漆浩,陈利苹. 中医时间医学全书[M]. 北京:学苑出版社,2008:481.  
Qi H, Chen L P. Encyclopedia of Chronomedicine of Chinese Medicine TCM Time Medical Book[M] (Chin). Beijing: Academy Press, 2008:481.
- [6] 口锁堂,郑魁山. 郑魁山教授针灸学术思想概述[J]. 针灸临床杂志,2009,25(6):43—44.  
Kou S T, Zheng K S. Overview of Professor Zheng Kuishan's academic thoughts on acu-moxibustion thinking[J]. Zhen Jiu Lin Chuang Za Zhi (J Clin Acu-moxi, Chin), 2009, 25(6):43—44.
- [7] 张福顺. 子午流注 142530 针法掌诀探讨[J]. 针灸临床杂志,2000,16(2):49—51.  
Zhang F S. Discussion on pithy formula of finger-calculation for Ziwu Liuzhu 142530 needling[J]. Zhen Jiu Lin Chuang Za Zhi (J Clin Acu-moxi, Chin), 2000, 16(2):49—51.
- [8] 方晓丽,薛宏升. 子午流注纳甲法中“闭穴”之我见[J]. 上海针灸杂志,2009,28(9):544—545.  
Fang X L, Xue H S. My opinion on the “closed acu-point” of Ziwu Liuzhu Najia method [J]. Shanghai Zhen Jiu Za Zhi (Shanghai J Acu-moxi, Chin), 2009, 28(9):544—545.
- [9] 杨玥,周桂桐. 子午流注针法各取穴方法对比分析理论研究[J]. 江苏中医药,2011,43(2):61—62.  
Yang Y, Zhou G T. Comparative analysis on various acupoint selection methods of Ziwu Liuzhu Needling[J]. Jiangsu Zhong Yi Yao (Jiangsu J Trad Chin Med, Chin), 2011, 43(2):61—62.

(收稿日期:2013-09-08 修回日期:2013-12-28)