

问·征四失论》在论述治疗效果时说:“所以不十全者,精神不专,志意不理,外内相失,故时疑殆”。持针之时,更要“深浅在志,远近如一,如临深渊,手如握虎,神无营于众物”(《素问·宝命全形论》)。针刺治疗过程中医者将己神融和于患者,仔细体会患者神机的变化。患者在针刺前及针刺治疗过程中保持心态平和、精神集中,积极配合医者。如患者有所忧虑,医者就当先安其心神。指《灵枢·师传》所说:“告之以其败,语之以其善,导之以其所便”使患者无所恐惧忧虑。如若患者“神不使”,此时不可进行针刺治疗。由此也印证,神在针刺治疗中的重要性。

3. 调“神” 穴位是气游行出入的地方,不是固定的解剖位置,针尖下既是穴。故《灵枢·邪气脏府病形》云:“刺此者,必中气穴,无中肉节。中气穴,则针游于巷;中肉节,即皮肤痛;补泻反,则病益笃。此处“肉节”指的是传统体表解剖定位,人的有形之体。医者对“穴位”的理解也常常拘泥于此,但我们从《灵枢·九针十二原》:“机之动,不离其空”和“所言节者,神气之所游行出入也”。得知:穴位实际是气游行出入的位置。

欲行针者,当守其神;而欲守神者,当知其节。

针刺治病是通过腧穴来施行补泻的,从而调节神气,使神安则病愈。如《灵枢·本输》:“凡刺之道,必通十二经络之所终始,络脉之所别处,五俞之所留,六腑之所与合,四时之所出入,五脏之所溜处,阔数之度,浅深之状,高下所至”。

《内经》提及补泻手法有呼吸补泻、方员补泻、深浅补泻、徐疾补泻和开阖补泻等,这些手法一直被后世所沿用。然部分临床之士常拘泥于手法的操作,而忽略与“神”的结合,致难以达到理想的治疗效果。

针刺治病,自始至终都应注意“神”。既要注意患者之“神”,更要集中医者之“神”,神形相合,疾病告愈。《宝命全形论》曰“凡刺之真,必先治神”。而《灵枢·九针十二原》篇则以“粗守形,上守神……粗守关,上守机”来区分刺法技术的高低。警醒针灸之士勿忘“神”“机”!

#### 参 考 文 献

- [1] 田代华,刘更生整理.灵枢经.北京:人民卫生出版社,2009
- [2] 周凤梧,张灿理.黄帝内经素问语释.济南:山东科学技术出版社,1985
- [3] 杨上善.黄帝内经太素.北京:人民卫生出版社,1965

(收稿日期:2012年12月13日)

#### · 论 著 ·

## 《黄帝内经》对“心痛”的认识及针灸治疗探讨

郭太品<sup>1</sup>, 施静<sup>2</sup>, 任玉兰<sup>1</sup>, 杨洁<sup>1</sup>, 梁繁荣<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>成都中医药大学, 成都 610075; <sup>2</sup>云南省中医医院针灸科, 昆明 650021)

**摘要:** 心痛为心血管疾病的常见症状,《黄帝内经》中多处篇章涉及心痛的论述。笔者从《黄帝内经》对心痛的认识及治疗规律加以总结分析,结果发现其中医致病因素主要是感受寒邪和火邪,与循行至心的经脉阻滞密切联系,并且其发病与六经时气密切相关,五脏皆能致心痛,针灸治疗以循经取穴和辨证取五输穴为主。

**关键词:** 心痛; 黄帝内经; 针灸治疗; 中医机制

**基金资助:** 国家重点基础研究计划(973计划)项目(No.2012CB518501), 四川省科技厅项目(No.2011SZ0302)

### Viewpoint and acupuncture therapy on cardialgia based on *Inner Canon of Huangdi*

GUO Tai-pin<sup>1</sup>, SHI Jing<sup>2</sup>, REN Yu-lan<sup>1</sup>, YANG Jie<sup>1</sup>, LIANG Fan-rong<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>Chengdu University of TCM, Chengdu 610075, China; <sup>2</sup>Acupuncture and Moxibustion Department of Yunnan Provincial Hospital of TCM, Kunming 650021, China)

**Abstract:** Cardialgia is a common cardiovascular disease, and has been recorded in *Inner Canon of Huangdi* for

通讯作者: 梁繁荣, 成都市十二桥路37号成都中医药大学针灸推拿学院办公室, 邮编: 610075, 电话: 021-66875812

E-mail: LFR@cdutcm.edu.cn

thousands years. Through summarizing and analyzing the cognition and treatment regularity based on *Inner Cannon of Huangdi*, the author found the main pathogenic factors of the disease were suffering cold and fire evil, had a close relation with meridians stagnation which led to heart, and onset was related with six channels Qi. In conclusion, five zangs all can cause cardialgia, so acupuncture treatment should focus on selecting acupoints along with channel and differentiating syndromes five-shu acupoints.

**Key words:** Cardialgia; *Inner Cannon of Huangdi*; Acupuncture therapy; TCM mechanism

**Fund assistance:** National Key Basic Research Program of China (973 Program) (No.2012CB518501), Science and Technology Department of Sichuan Province (No.2011SZ0302)

心痛是心前区疼痛为主要表现的一临床症状,多见于心脏疾病。随着人们的生活水平的提高,心血管疾病逐渐增多,成为我国人口死亡的主要原因之一,越来越多的人寻求中医的治疗。笔者再次阅读《黄帝内经》(以下简称《内经》)<sup>[1-2]</sup>相关章节,对其涉及心痛的部分加以总结分析如下。

### 病因病机认识

1. 经脉阻滞引起心痛 经络外络肢节,内连脏腑,因此邪气阻滞经络会引起心痛,即不通则痛。经过心脏的经络有心经、肾经、心包经等,如《灵枢·经脉》:“心手少阴之脉,起于心中,出属心系……是动则病噤干,心痛”,“肾足少阴之脉……其支者,从肺出络心,注胸中。是动则病……心痛,黄疸,肠澼”,“心主手厥阴心包络之脉,起于胸中,出属心包络……是动则病……是主脉所生病者,烦心,心痛,掌中热”,“手心主之别,名曰内关。去腕二寸,出于两筋之间,循经以上,系于心包络。心系实则心痛,虚则为头强”。

### 2. 邪气侵袭导致心痛

2.1 寒邪 心在五行属于火,因此水寒之邪最易损伤或阻滞心阳而发生心痛,且寒邪入侵、素体阳虚常而导致心痛。若肾水太过,加之寒邪入侵,则会导致人体一身上下寒邪阻滞,出现烦心、心痛等,如《素问·气交变大论》云:“岁水太过,寒气流行,邪害心火。民病身热烦心,躁悸、阴厥、上下中寒、谵妄心痛”。若心火不及,加之寒邪侵袭,则心之阳气更虚弱,则引起心之经脉不通、不荣而导致心痛,“岁火不及,寒乃大行……则阳气不化……民病胸中痛、胁支满,两胁痛,膺背肩胛间及两臂内痛,郁冒蒙昧,心痛暴暗”(《素问·气交变大论》)。“四之气,寒雨降,病暴仆、振栗谵妄,少气噤干,引饮,及为心痛”,“水郁之发,阳气乃避,阴气暴举,大寒乃至……故民病寒客心痛”(《素问·六元正纪大论》)。

2.2 火邪 火热外邪侵袭,或肺金燥热之气助心火旺,或暴热太过而暑热流行,或脾土郁热太过,心火上炎于上焦太过而导致火热心痛,“岁金不及,炎火乃行,生气乃用,长气专胜……民病口疮,甚则心痛”(《素问·气交变大论》)。“暴热至土乃暑,阳

气郁发,小便变,寒热如疟,甚则心痛”(《素问·五常政大论》)。“三之气,天政布,大火行……寒气时至,民病气厥心痛,寒热更作,咳喘目赤”,“土郁之发……始化始成,故民病心腹胀,胀鸣而为数后,甚则心痛”(《素问·六元正纪大论》)。

3. 六经气运导致心痛 太阳、少阳、阳明、太阴、少阴、厥阴皆有对应之时气,时气太过则侵袭相应经脉,或因寒,或因火,或因内生邪气导致心痛的发生。

3.1 太阳 太阳经受寒邪内生寒邪,或心火上炎妄行而致心痛,如:《素问·六元正纪大论》云:“太阳司天,寒气下临,心气上从,而火且明……火气高明,心热烦……热气妄行,寒乃复,霜不时降,善忘,甚则心痛”,“太阳司天,寒淫所胜,则寒气反至,水且冰,血变于中……民病厥心痛”。《素问·至真要大论》云:“太阳之胜,凝栗且至,非时水冰,羽乃后化。痔疟发,寒厥入胃则内生心痛”,“太阳之复,厥气上行……心胃生寒,胸膈不利,心痛否满”,“岁太阳在泉,寒淫所胜……民病少腹控睾引腰脊,上冲心痛,血见噤痛,颌肿”。

3.2 少阳 少阳之时气,导致心痛多因热邪妄行,如《素问·至真要大论》中曰:“少阳在泉……主胜则热反上行,而客于心,心痛发热”,“少阳之胜,热客于胃,烦心、心痛”。《素问·六元正纪大论》中曰:“少阳司天,火气下临,肺气上从……心痛胃脘痛”,“少阳、太征、厥阴、戊寅天符、戊申天符,其运暑……其病上、热郁、血溢、血泄、心痛……其病关闭不禁,心痛,阳气不藏而咳”。

3.3 阳明 阳明为木土,常因肝气情志郁结而致心痛,如《素问·至真要大论》云:“阳明之复,清气大举……病生胁肋,气归于左,善太息,甚则心痛”。

3.4 少阴 少阴常不能胜热邪,多导致热邪太过而致心痛,如《素问·六元正纪大论》:“少阴司天,热淫所胜,怫热至,火行其政。民病胸中烦热……甚则疮疡附肿……心痛”,“凡此少阴司天之政……热病生于上,清病生于下,寒热凌犯而争于中,民病咳喘,血溢血泄……心痛”。《素问·至真要大论》:“少阴在泉,客胜则腰痛、尻、股、膝、髀……主胜则厥

气上行,心痛发热”,“少阴之复,懊热内作,烦燥鼾嚏,少腹绞痛……心痛”。《素问·厥论》:“少阴之厥,则口干溺赤,腹满心痛”,“手心主少阴厥逆,心痛引喉,身热死,不可治”。

3.5 厥阴 厥阴多因风邪胜,肝气郁结而致心痛,且常伤木土脾胃,如《素问·至真要大论》:“岁厥阴在泉,风淫所胜,则地气不明,平野昧,草乃早秀。民病洒洒振寒,善伸数欠,心痛支满,两胁里急”,“厥阴之复,少腹坚满,里急暴痛……厥心痛,汗发呕吐,饮食不入,入而复出”。

3.6 太阴 太阴多化火、气机厥逆而致心痛,如:《素问·至真要大论》中云“太阴之胜,火气内郁,疮疡于中,流散于外,病在肱胁,甚则心痛”。《素问·厥论》中云:“太阴厥逆,脘急挛,心痛引腹,治主病者”。

此外,也有因误刺而导致心痛的,《素问·刺要论》中云:“刺肉无伤脉,脉伤则内动心,心动则夏病心痛”。

### 针灸治疗

1. 循经取穴治疗 “经脉所过,主治所及”,取直接循行于心的手少阴心经及其间接循行于心的相表里经手太阳小肠经,如《灵枢·热病》云:“邪在心,则病心痛,喜悲时眩仆,视有余不足而调之其输也”。《素问·刺热论》中曰:“心热病者,先不乐,数日乃热,热争则卒心痛,烦闷善呕,头痛面赤,无汗。壬癸甚,丙丁大汗。气逆则壬癸死,刺手少阴太阳”。

2. 辨证取穴治疗 从《内经》可以看出,心痛并非局限于心脏本身,而是与五脏有密切联系,五脏均可致心痛,非独心也,并且明确提出对五脏心痛治疗的各自经络穴位。如《灵枢·杂病》中曰:“心痛引腰脊,欲呕,取足少阴。心痛,腹胀,墙墙然,大便不利,取足太阴。心痛,引背不得息,刺足少阴;不已,取手少阳。心痛引小腹满,上下无常处,便溲难,刺足厥阴。心痛,但短气不足以息,刺手太阴。心痛,当九节刺之,按,已刺按之,立已;不已,上下求之,得之立已”。

对于五脏心痛腧穴的选取主要选取五输穴的输(原)穴、荣、经穴为主,《灵枢·厥病》曰:“厥心痛,与背相控,善瘦,如从后触其心,伛偻者,肾心痛也,先取京骨、昆仑,发狂不已,取然谷。厥心痛,腹胀胸满,心尤痛甚,胃心痛也,取之大都、太白。厥心痛,痛如以锥针刺其心,心痛甚者,脾心痛也,取之然谷、太溪。厥心痛,色苍苍如死状,终日不得太息,肝心痛也,取之行间、太冲。厥心痛,卧若徒居,心痛间,动作,痛益甚,色不变,肺心痛也,取之鱼际、太

渊。真心痛,手足清至节,心痛甚,日发夕死,夕发旦死。心痛不可刺者,中有盛聚,不可取于膻”。

对于邪客少阴则明确提出用刺络放血及缪刺法,《素问·缪刺论》中曰:“邪客于足少阴之络,令人卒心痛、暴胀、胸胁肢满、无积者,刺然骨之前出血,如食顷而已,不已左取右,右取左。病新发者,取五日已”。

此外,《灵枢·五邪》中也提到用三焦经井穴关冲穴治疗心痛:“喉痹舌卷,口中干,烦心,心痛,臂内廉痛,不可及头,取手小指次指爪甲下,去端如韭叶”。

### 讨论

综上所述,《内经》中对心痛的认识,关键的致病因素是寒与火,其中寒邪的脉象为涩脉,寒邪导致气血凝滞,《素问·杂病》中曰:“上盛则气急、下盛则气胀、代则气衰、细则气少、涩则心痛”。心主血,心痛的发生源于寒气导致气血的凝滞阻塞,或火热使气血逆乱妄行。同样有学者<sup>[3]</sup>分析《内经》心痛认为邪气在心,气血逆乱是发病的关键,寒与痛是典型表现,这与现代气虚、血瘀和痰浊是冠心病心绞痛的主要病机有所不同,古代以实证为主,现代病程较长,以虚证为主<sup>[4]</sup>。

心主脉,外邪的侵袭路径仍然是经过直接与心相联系的经脉,或者是借助六经时运之气侵袭。《内经》中心痛常伴发多种症状表现,并出现肺心痛、脾心痛、胃心痛、肾心痛、肝心痛,现代医学心绞痛也往往合并多种慢性病症。心为君主之官,主血脉,全身之脏腑依赖于经脉气血之濡养,心脏受邪,故易出现多种它脏病症。在治疗上,《内经》主要提到针灸的治疗,主要强调了循经取穴和辨证取穴,且以五输穴为主,此治疗方法也为现代临床所证实确实有效的疗法<sup>[5]</sup>。

### 参考文献

- [1] 田代华整理.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2005:9-217
- [2] 田代华,刘更生整理.灵枢经.北京:人民卫生出版社,2005:9-168
- [3] 包培荣.《内经》卒心痛论述对急性冠脉综合征辨治的启示.山东中医杂志,2006,25(2):75-78
- [4] 邢雁伟,王阶,袁敬柏,等.采用聚类分析和对应相关方法研究1069例冠心病心绞痛证候应证组合规律.中华中医药杂志,2007,22(11):747-750
- [5] 陈一江.脏腑心痛的临床验案.中华中医药杂志,2007,22(9):651-652

(收稿日期:2013年1月3日)