

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20190511-k0001

中图分类号: R 246.82 文献标志码: A

## 李忠仁教授妙取照海穴治疗眼病经验

王国鑫<sup>△</sup>, 沈梅红<sup>✉</sup>

(南京中医药大学针灸推拿学院, 江苏南京 210023)

[关键词] 眼病; 针灸疗法; 穴, 照海; 专家经验; 李忠仁

李忠仁教授运用中西医结合理论治疗各种眼科疾病, 疗效颇丰<sup>[1-6]</sup>。笔者有幸跟师学习, 聆听教诲, 发现李教授治疗眼部干、痒、胀、酸痛, 眼睑开合失常以及眼球活动障碍等眼病时, 尤其重视照海穴的选用, 现提炼如下, 以飨读者。

### 1 照海与眼之联系

照海, 又名阴跷、漏阴, 属足少阴肾经, 为八脉交会穴, 与阴跷脉相通, 始见于《针灸甲乙经》。《孔穴命名的浅说》言: “照海, 照为光明所及, 其穴治眼疾, 海为百川之所会, 善治目疾之广似海”, 可见在眼病的治疗方面, 照海穴不可或缺。一方面, 《经穴解》有云: “凡骨节过经之所, 皆以池、泽、海名之者, 以经至其地, 必存聚蓄滞, 而方能过骨节曲折之处”, 照海作为足少阴肾经精气归聚处, 可滋补肾阴, 调节五脏平衡而明目润目。另一方面, 照海通于阴跷脉, 《灵枢·脉度》载: “(阴) 跷脉者, 少阴之别, 起于然骨之后, 上内踝之上, 直上循阴股入阴, 上循胸里入缺盆, 上出人迎之前, 入颊属目内眦, 合于太阳、阳跷而上行, 气并相还则为濡目, 气不荣则目不合。”由此可见, 跷脉在循行过程中, 与眼睑两次相交, 故可运行气血而濡养眼睑, 调和阴阳而司目之开合。照海系阴跷脉之源头, 有司目之开合、主眼球运动的功效。

### 2 临床医案举隅

#### 2.1 肝肾阴虚型白涩症, 重补照海, 可滋水润目

患者, 女, 32 岁, 因“双眼干涩 2 月余”于 2018 年 9 月 17 日门诊就诊。现病史: 产后 2 月余反复出现眼睛干涩, 有异物感, 时痒, 长时间用眼症状即出现, 曾至当地医院就诊, 诊断为“干眼症”, 予人工泪液滴眼, 症状有所改善, 但仍反复出现。因处于哺乳期,

不愿口服药物治疗, 遂至南京中医药大学附属医院针灸科就诊。刻下症: 双眼干涩, 易疲倦, 时有异物感, 瞬目时作, 偶有头晕, 无头痛, 无恶寒发热, 无恶心呕吐, 纳食可, 夜寐安和, 二便调, 舌红、少苔, 脉细。西医诊断: 干眼症; 中医诊断: 白涩症(肝肾阴虚)。治则: 滋水润目。治疗: 主穴取照海、太冲、太溪、三阴交、智三针(神庭及双侧本神)、风池、养老; 配以眼周穴位睛明、攒竹、上明、泪腺穴(位于眉毛颞侧 1/3 处)、球后。操作: 患者仰卧位, 用碘附棉签消毒穴位处皮肤后, 眼周穴位采用 0.30 mm × 25 mm 毫针, 单手进针法, 攒竹斜刺向睛明, 泪腺穴斜刺向丝竹空, 均进针约 10 mm; 睛明、上明、球后直刺约 10 mm, 要求深入眼眶, 使患者双目湿润, 各穴进针后不提插捻转。余穴采用 0.30 mm × 40 mm 毫针, 单手进针法, 照海直刺约 10 mm, 行捻转补法, 行针 1 min, 加强患者双目湿润的效果; 太冲透刺涌泉穴, 斜刺约 20 mm; 太溪、三阴交、风池、养老, 均直刺约 10 mm; 智三针, 向后平刺约 10 mm, 各穴行平补平泻。操作时, 以患者稍得气为度, 每次留针 20 min, 进针 10 min 后, 照海穴行针 1 min, 起针后眼周穴位按压针孔 1 min, 余穴按压 30 s, 每周 2 次。针刺 1 次后, 患者即感双目湿润, 疲劳感消失, 同时嘱患者避免长时间用眼, 多食新鲜蔬菜、水果, 同时增加维生素 A、B、C、E 的摄入。治疗 30 次后患者眼干症状基本消失, 后未续诊。

按语: 《审视瑶函》谓: “不肿不赤, 爽快不得, 沙涩昏朦, 名曰白涩”, 提出白涩症病名, 多因阴虚津亏, 目失濡养所致, 本案患者因产后用眼过度致肝肾阴虚。照海, 意为太阳照耀于大海, 因此孙思邈在《千金要方》里称其为“漏阴”, 寓意肾水在此处大量蒸发丢失, 故于照海穴行针刺之补法有较强滋补肾阴的功效, 肾阴得生, 目自润而舒。太冲透涌泉, 肝肾同补, 太溪为肾经原穴、三阴交为肝脾肾三经交会

✉通信作者: 沈梅红, 教授。E-mail: mhshen@njucm.edu.cn

△王国鑫, 南京中医药大学硕士研究生。E-mail: 058013117@njucm.edu.cn

穴,三者合用,可增强照海滋补肾阴的作用。针刺局部穴可鼓舞眼周气血运行,养目润目。睛明、攒竹为足太阳膀胱经穴,合用可润目。上明、泪腺穴其下为泪腺所在处,深刺激可迅速缓解眼部干涩等不适,临床疗效颇佳。李教授治病重视调神,方用智三针,功可开窍醒脑,益智安神。风池,善解表邪,能疏风散热,清利头目。养老其名有奉养老人之意,有明目之效,是眼科要穴。诸穴合用,共奏滋水润目之效。

## 2.2 脾虚气弱型睑废,重泻照海,能司目之开合

患儿,女,10岁,因“双眼睑下垂1月余”于2018年11月2日就诊。现病史:1个月前发热后出现双眼睑下垂,至当地医院就诊,查视力、眼底、眼压均无异常,头颅MRI亦未见异常,考虑为“病毒性脑炎后遗症”,予甲钴胺片、维生素B口服,疗效不佳,后于南京中医药大学附属医院门诊就诊。刻下症:双侧上眼睑下垂,视物需抬头,上睑仅能提起约1/5。双侧瞳孔对光反射存在,双眼活动度正常,纳可,寐安,二便调,舌淡红、舌体微胖、舌边有齿痕、苔少,脉细滑。西医诊断:上睑下垂;中医诊断:睑废(脾虚气弱)。治则:健脾益气,调养气血。治疗:主穴取鱼腰透阳白、攒竹、丝竹空、照海;配以百会、智三针、合谷、足三里、三阴交。操作:患儿仰卧位,用碘附棉签消毒穴位处皮肤后,采用0.30 mm×40 mm毫针,采用提捏进针法,一手捏起额部皮肤,针体与前额约呈10°角缓缓沿皮由鱼腰透刺阳白,进针约20 mm,进针后不提插捻转;攒竹、丝竹空针刺手法同鱼腰透阳白,其进针方向,亦与之平行;照海直刺约10 mm,行捻转泻法,强刺激行针2 min,同时嘱患儿用力睁眼,当即可发现患儿上睑提起约1/3;百会、智三针,向后平刺约10 mm;合谷、足三里、三阴交,直刺约15 mm,各穴平补平泻。操作时,以患儿稍得气为度,每次留针20 min,进针10 min后,照海穴行针2 min,起针后各穴按压30 s,每周2次。约针刺20次后,患儿上睑提举基本正常,后未续诊。

按语:睑废病名见于《目经大成·卷二》:“此证……只上下左右两睑日夜长闭而不能开,攀开而不能眨……以手拈起眼皮,方能视”,属“痿病”范畴,有先后天之分,先天多由发育不全引起,后天多属脾虚气弱或脾阳虚中气不足,以致肌肉失养而抬举无力。《灵枢·寒热病》有云:“阴跷、阳跷,阴阳相交,阳入阴,阴出阳,交于目锐眦,阳气盛则瞋目,阴气盛则瞑目。”故泻照海以泻阴,达到阴阳平衡,方可使眼睑得以上抬。鱼腰透阳白、攒竹、丝竹空为局部

取穴,可激发经气,疏通气血。百会以益气升阳,智三针可安神调智。合谷、足三里为阳明经穴,《素问·痿论》提出:“论言治痿者独取阳明何也?”《素问·血气形志》言:“阳明常多气多血”,合用可益气养血、濡养眼睑。三阴交属足太阴脾经,与足少阴经、足厥阴经相交,用以调先天、补后天。

## 2.3 气滞血瘀型视歧病,重泻照海,可主眼球运动

患者,男,50岁,因“视物重影2月余”于2018年12月14日就诊。现病史:2个月前无明显诱因出现视物重影,眼易疲劳,时有头晕,无恶心呕吐,于当地医院就诊查头颅MRI示:两侧额叶脑白质少许缺血灶;右侧基底节区及左侧侧脑室后角旁陈旧性脑梗。予甲钴胺片、复方地龙片口服,疗效不显,遂至南京中医药大学附属医院寻求针灸治疗。刻下症:神清,精神可,双眼外展明显受限,只能运动至外侧1/4,内收活动对称正常,当看双侧外45°方向物体时,即会出现重影,水平相叠,长时间视物后会出现头晕,胃纳可,夜寐欠安,二便调,舌淡红、苔薄白,脉涩。既往有“糖尿病”病史5年余,自诉血糖控制良好。西医诊断:糖尿病性眼肌麻痹;中医诊断:视歧病(气滞血瘀证)。治则:行气活血。治疗:主穴取丝竹空透太阳、球后、照海;配以翳风、养老、合谷、太冲、血海。操作:患者仰卧位,用碘附棉签消毒穴位处皮肤后,采用0.30 mm×40 mm的毫针,采用提捏进针法,一手捏起颞侧皮肤,针体与皮肤约呈10°角缓缓沿皮由丝竹空透向太阳,进针约20 mm,进针后不提插、不捻转,此进针线垂直向下平移0.5 cm(瞳子髂外)、1 cm(球后外)各透刺一针,以上三针为“平行三针”;照海穴,单手进针法,直刺约10 mm,行捻转泻法,强刺激行针2 min,同时用一手指引导患者眼球左右运动,患者眼球运动角度较针刺前明显改善,视物仍有重影,但两重影距离缩短;球后穴,直刺约10 mm,深入眼眶,不提插捻转;翳风、养老、合谷,直刺约10 mm;太冲,斜刺约10 mm;血海,直刺约20 mm,各穴均行平补平泻法。操作时,以患者稍得气为度,每次留针20 min,进针10 min后,照海穴行针2 min,起针后眼周穴位按压1 min,余穴各按压30 s,每周2次。约针刺22次后,患者双眼活动基本正常,复视消失。每月1次于门诊继续针刺,巩固治疗4个月,无复发。

按语:视歧病名见于《灵枢·大惑论》“精散则视歧,视歧见两物”,又名复视,辨证多见风邪中络、风痰阻络、气滞血瘀等证型。本案患者消渴病多年致

双眼局部气滞血瘀,眼球运动障碍,导致外界影像投射到一侧的黄斑中心凹,同时投射到另一只眼的黄斑中心凹之外区域,因而出现两个影像。《奇经八脉考》载:“阴跷者……上行属目内眦,与手足太阳、足阳明、阳跷五脉会于睛明而上行”,照海,属足少阴肾经,是八脉交会穴之一,通于阴跷脉,可濡养眼部肌肉,使之活动恢复正常,可治疗各种原因引起的“复视”<sup>[7]</sup>。“平行三针”为李教授临床治疗外直肌麻痹引起复视的经验穴,临床多能奏效<sup>[5]</sup>。球后为经外奇穴,其下浅层有上颌神经颧颞支和眶下神经分布,深层有面神经颧支和颞浅动脉肌支分布,进入眶内可刺及眶下神经干、下直肌、下斜肌和眶脂体,有眼神经和动眼神经分布,为眼科手术麻醉进针点。李教授认为针刺球后,刺激神经作用强,有利于神经的生长修复、局部肌肉的放松。翳风穴,邻近面神经出颅部位,针刺之可刺激滑车神经、动眼神经、外展神经及面神经眼支的神经末梢,恢复面部肌肉的正常运动,周围神经末梢亦可将刺激反馈到中枢,恢复中枢与周围神经的联系,从而改善复视。养老为眼科要穴。合谷、太冲合称为“四关”穴,有行气祛风、镇静安神之良效<sup>[6]</sup>。血海,又名血郄,善治一切血证,可活血化瘀。诸穴合用,共奏行气活血

之效。

### 3 小结

李教授在几十年的临床工作中,遵古训而不拘泥,师古人而多发展,积极汲取现代研究经验,结合深厚的西医解剖功底,中西合参,妙用照海穴,左病右取,右病左取,两侧取双;补泻随证,得气为先,针向病所,舒适为度,可收获良效。

### 参考文献

- [1] 沈菲, 彭拥军. 李忠仁醒神填精通络法治治疗动眼神经麻痹的经验[J]. 中医药导报, 2017, 23(6): 49-51.
- [2] 阮志忠, 张嘉谕, 温又霖. 李忠仁教授运用滋阴润目针法治疗干眼症的经验[J]. 广西中医药, 2015, 38(3): 46-47.
- [3] 李忠仁, 沈梅红, 项晓人, 等. 针刺阻止和延缓白内障形成的形态学研究[J]. 南京中医药大学学报, 2003, 19(2): 104-106.
- [4] 曲鹤年, 李忠仁. 针刺抗氧化治疗早期老年性白内障临床研究[J]. 中国针灸, 2002, 22(1): 3-5.
- [5] 李缨, 李忠仁. 李忠仁教授针治眼疾用穴探析[J]. 南京中医药大学学报, 2008, 24(3): 202-205.
- [6] 李刃, 李忠仁. 李忠仁教授针刺眼病临证经验[J]. 四川中医, 2005, 23(12): 6-7.
- [7] 李忠仁. 针刺治疗疑难眼病临床经验与思路[J]. 中国针灸, 2008, 28(2): 137-139.

(收稿日期: 2019-05-11, 编辑: 陈秀云)

### 征订·书讯

748 《中国针灸》《针刺研究》

782 编辑部在售杂志明细

792 《中国针灸》合订本