

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.09.018

中图分类号: R 245 文献标志码: A

林国华运用岭南火针治疗干眼经验摘要*

李剑虹^{1,2△}, 阮文佳³, 李巧林², 刘琨¹, 偶鹰飞⁴, 指导: 林国华¹(¹广州中医药大学, 广东广州 510405; ²广东省干部疗养院, 广州 510970; ³广东省第二中医院; ⁴苏州大学附属太仓医院)

〔摘要〕 林国华教授为岭南火针疗法的代表传承人, 他提出岭南火针临床应用以八纲辨证为主, 同时结合经络辨证与脏腑辨证。认为干眼辨证可从肝肾两虚、心阴亏虚、气阴两虚 3 方面论治。他深入挖掘古籍内涵, 结合临床实践, 创立以“内承泣”穴为主穴并配合下泪点、大骨空、小骨空、少泽穴运用岭南火针点刺治疗干眼的独特疗法。本文从干眼的病因病机和岭南火针的特色入手, 通过典型病案分析林教授的辨证思路和取穴特点, 以期丰富干眼的临床治疗方案。

〔关键词〕 干眼; 岭南火针; 林国华; 名医经验

LIN Guo-hua's experience in treating dry eye syndrome with Lingnan fire needling

LI Jian-hong^{1,2△}, RUAN Wen-jia³, LI Qiao-lin², LIU Kun¹, OU Ying-fei⁴, Director: LIN Guo-hua¹ (¹Guangzhou University of CM, Guangzhou 510405, Guangdong Province, China; ²Cardre Sanatorium of Guangdong Province, Guangzhou 510970; ³Guangdong Second TCM Hospital; ⁴Taichang Hospital Affiliated to Suzhou University)

ABSTRACT Professor LIN Guo-hua is the representative inheritor of Lingnan fire needling therapy. He proposed that the clinical application of Lingnan fire needling is mainly based on pattern differentiation according to eight principles, as well as in coordination with the theories of meridians and zang-fu organs. He believes that dry eye syndrome can be treated from the aspects of deficiency of liver and kidney, heart yin deficiency, and qi and yin deficiency. Through deeply digging the connotation of ancient classics, and combined his clinical practice using Lingnan fire needling, professor LIN created a unique therapy that select “Neichengqi” as the main acupoint combined with Xiaoleidian, Dagukong (EX-UE 5), Xiaogukong (EX-UE 6) and Shaoze (SI 1) in the treatment of dry eye syndrome. In this paper, from the etiology and pathogenesis of dry eye syndrome and therapeutic characteristics of Lingnan fire needling, the thoughts of syndrome differentiation and characteristics of acupoints selection of professor LIN were analyzed by a typical case, and it is expect to enrich the clinical treatment plan for dry eye syndrome.

KEYWORDS dry eye syndrome; Lingnan fire needling; LIN Guo-hua; famous doctor's experience

林国华教授是广东省非物质文化遗产岭南火针疗法的代表传承人, 从事针灸临床、教学、科研工作 30 余年, 他在“勤求古训、博采众方”的基础上, 重视辨“病、症、经、证”取穴。他深入挖掘古籍内涵, 遥传师灸, 继承和发扬岭南针灸名家经验, 以“火郁发之”“以热引热”立论^[1], 逐渐完善了岭南火针疗法理论及诊疗规范^[2], 拓展了岭南火针的治疗疾病谱。

干眼是一种以泪膜稳态失衡为主要特征并伴有眼部不适症状的多因素眼表疾病^[3], 是除屈光不正以外眼科最常见的外眼疾病。其主要病理生理机制是泪膜不稳定、泪液渗透性升高、眼表炎症反应与损伤以及神经感觉异常^[4]。西医通过补充泪液成分、抑制眼表

炎症反应等手段, 达到泪膜稳定状态^[5]。但疗效不够持久, 不能从根本上治愈。干眼属于中医学“白涩症”“神水将枯”的范畴, 常用中药内服、熏蒸、针刺、雷火灸等方法治疗。中药起效缓慢, 而针灸治疗简便廉验、疗效稳定。《小品方》提出“火针”的名称并记载了“治眼肤肉生覆瞳子者方, 取针烧令赤, 烙著肤上, 不过三烙缩也。”《外台秘要》记录了“金针除障法”。林教授探索性地将岭南火针疗法应用到多种眼科疾病, 尤其是用于干眼疗效显著。现总结如下。

1 对干眼的认识

林教授根据《素问·至真要大论》“调气之方, 必别阴阳”与《灵枢·根结》“用针之要, 在于知调阴与阳”的记载, 提出岭南火针疗法首先以八纲辨证为主, 同时配合经络辨证与脏腑辨证。

1.1 八纲辨证

《素问·调经论》: “阳虚则外寒, 阴虚则内热。”
《素问·通评虚实论》: “邪气盛则实, 精气夺则虚。”

*国家自然科学基金面上项目: 81574061; 广东省中医药局科研项目: 20181085; 广州中医药大学第一附属医院“创新强院”工程项目: 2016ZY03、2017ZWB07

△李剑虹, 广州中医药大学博士研究生。E-mail: jianhong-cindy@163.com

干眼发病多见于虚损性疾病。目在体为阴,在用为阳,为精气共聚之所^[6]。八纲辨证方面林教授认为干眼以虚证为本,可从阴虚证、虚热证论治,亦可兼杂阳虚证。岭南火针温补之力强,尤其适用于虚损性疾病。

1.2 经络辨证

《灵枢·经脉》:“心手少阴之脉……其支者,从心系上挟咽,系目系”“肝足厥阴之脉……连目系”“膀胱足太阳之脉……起于目内”“小肠手太阳之脉……至目内眦”“胃足阳明之脉,起于鼻交頰中……下循鼻外。”目为清窍,以通为顺^[6]。手足三阳经均起止于目周。“经脉者,所以决死生,处百病,调虚实,不可不通。”林教授临床上非常强调经络辨证,他认为这是针灸治疗取效与否的关键。岭南火针治疗干眼可从心经、肝经、膀胱经、小肠经、胃经等经入手辨证选穴。

1.3 脏腑辨证

林教授认为,眼科疾病的脏腑辨证是在经络辨证基础上发展而来。干眼的发病多与心、肝、肾功能失调相关。心主血脉,诸脉属目;心火上炎则诸脉壅塞,心血不能滋养目珠。肝主疏泄,肝脉连目系,目为肝窍;肝气郁滞,郁久化火,则津液耗伤。肾主水,肾水不足则脏腑精气亏损,导致气阴两虚。

2 干眼辨证分型及治法

2.1 肝肾两虚

《灵枢·邪气脏腑病形》:“十二经脉、三百六十五络,其血皆上于面而走空窍,其精阳气上走于目而为睛。”《素问·生气通天论》:“阳气者,烦劳则张……目盲不可以视……阳气者,精则养神,柔则养筋。”《审视瑶函》:“既云神水枯者,而又谓阳虚者,何也。盖神水即气中之精液,阳不生即阴不长也。”干眼发病主要起于过度用眼,林教授指出用眼过度造成阳气亏耗无以化生阴液,肝藏血肾藏精,过劳伤精血,目失所养,故目干涩而视物不清。治法当以岭南火针温阳散寒、补益肝肾。

2.2 心阴亏虚

《灵枢·五癯津液别》:“五脏六腑之津液,尽上渗于目。”《素问·解精微论》:“夫心者,五脏之专精也,目者其窍也……夫水之精为志,火之精为神,水火相感,神志俱悲,是以目之水生也。”林教授认为干眼多见阴虚证,以心阴亏虚为主。阴虚生内热,缺乏泪液濡养目珠。治疗当以岭南火针开窍泄热、滋阴养心。

2.3 气阴两虚

《灵枢·决气》:“气脱者,目不明。五十岁,肝

气始衰,肝叶始薄,胆汁始灭,目始不明。”干眼多发生于绝经以后的妇女^[7],《素问·阴阳应象大论》曰:“年四十,而阴气自半,起居衰矣。”林教授提出绝经以后的妇女天癸竭,元气虚衰不能上荣于目,气阴两虚,目失濡养故而两目干涩疼痛。治当以岭南火针益气养阴。

3 岭南火针疗法概述

3.1 源流与功用

岭南火针疗法是一种将古代“九针”结合灸法,以防治疾病的具有岭南地域特色的传统疗法。晋代岭南医家葛洪及其妻鲍姑均擅长以火灸疗法治疗岭南地域性疾病,林教授认为这是岭南火针疗法的起源。他指出岭南火针书籍记载应以陈复正《幼幼集成》的“火功为幼科第一要务”为正式开端,打破了岭南地区火针疗法有法传而无书传的状况^[2]。岭南火针疗法在岭南一些针灸名家的不懈努力之下,得以发展并形成自身特色。

林教授总结岭南火针疗法是以火热之法治疗潮湿温热气候下因湿热火毒之邪引起的疾病,这是较之北派火针多用于虚寒症、痹症的不同之处。岭南火针疗法讲究理、法、方、穴、术结合,集针刺、瘢痕灸、三棱针为一体,具有辨病辨经、辨证取穴、用穴精当、针法灵活等特点^[8]。优势病种包括带状疱疹及后遗神经痛、慢性湿疹、神经性皮炎、类风湿关节炎甚至肿瘤等岭南地区的顽疾、痼疾^[9]。岭南火针借“火”之力,集毫针激发经气、火性温阳散寒于一体,“借火助阳”是其作用基础,以热引热、火郁发之是其作用特点^[2]。岭南火针主要作用于皮部和络脉,通过不同的穴位配伍,能在固护阳气的同时调养阴气,起到益气养阴润燥的功效。

3.2 岭南火针针具及操作

林教授归纳了岭南火针疗法独特的针具特点、刺法操作。与普通火针不同,岭南火针针具以锰合金为主要原料,打造精细、耐高温。有细毫火针、细火针、中火针、粗火针等多种规格,包括钩状火针、扁平火针、箭头火针等多种形状,包含粗细结合、长短结合、平头多头结合等用针方法。用于眼科的细火针针头直径约 0.3 mm。操作手法主要分为点刺法、散刺法、密刺法、围刺法、烙熨法、割治法、刺络法、快针法和慢针法九种^[2]。烧针技巧是操作的重点,要点是烧针时先烧针体再烧针尖。其操作速度、深度及频率均有不同要求。关键是“红、准、快”,要求“针红”“穴准”“速刺”“疾出”,即针体烧热至约 800 ℃,

迅速准确地刺入穴位或烙刺点^[10]。临床上应根据具体病症灵活采用不同的针刺方法、针刺深度及针刺密度。

3.3 岭南火针选穴

林教授提出岭南火针选穴是以经络脏腑学说为指导,循经取穴为主要原则^[1]。具体方法包括:①近部取穴;②辨经取穴(经脉循行取穴法、标本根结取穴法);③辨症取穴;④辨证取穴;⑤神经节段分布取穴。

4 验案举隅

患者,女,52岁,于2017年9月7日因“双眼干涩疼痛半年,加重1个月”来诊。病史:半年前自觉双眼干涩疼痛、视物疲劳,就诊于某三甲医院眼科,多次诊治效果不理想,近1个月上述症状加重,故至广州中医药大学第一附属医院针灸科就诊。相关检查:远视力:右眼1.0,左眼0.9;近视力:右眼0.3⁺,左眼0.2;眼压:右眼17.2 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),左眼16.0 mm Hg;泪液分泌时间:右眼5 mm/5 min,左眼3 mm/5 min;泪膜破裂时间:右眼5 s,左眼2 s。刻下症:眼部干涩疼痛,眼睑浮肿,结膜稍有充血,伴倦怠乏力、气短懒言、五心烦热、眠差多梦,舌红少津,脉细数。西医诊断:干眼;中医诊断:白涩症(气阴两虚证)。治以益气养阴。取穴:“内承泣”、下泪点、大骨空、小骨空、少泽。操作:穴位常规消毒后涂抹少量万花油(除“内承泣”、下泪点外),持直径0.30 mm的岭南细火针用酒精灯烧至针身白亮,快速点刺上述穴位深约1.5 mm(点刺“内承泣”与下泪点时应嘱患者眼球上视,此两穴点刺3下),余穴各点刺7下,深约3.5 mm,不留针。以患者眼泪流出或眼球湿润为度。点刺结束后,患者出现眼泪充盈,嘱其仰头闭目片刻,使泪液停留眼表。患者睁眼后诉眼前即刻明亮。每周治疗1~2次,共5次。患者自诉眼部干涩疼痛明显减轻,视物较前清晰。

按语:患者平素用眼过度,久视伤阴血,故见双眼干涩疼痛、脉细数;劳则气耗,故见神疲乏力、倦怠懒言;阴虚则阳亢,虚火上炎则见眠差多梦、结膜充血、舌红少津。

5 讨论

林教授以“能别阴阳十二经者,知病之所生,候虚实之所在者,能得病之高下”为指导,将经络辨证与脏腑辨证相结合,强调经脉循行及经脉病候在取穴方面的重要性,并善于运用各种经外奇穴、经验穴。

林教授受内睛明穴^[11-12]取穴启发,在干眼临床实践中探索、总结出“内承泣”穴(邻近承泣穴,位于下眼睑内侧中央距睑缘0.3寸处,是林教授独创经验穴),用以治疗干眼屡见奇效。阳明多气多血,阳明为目下冈,“内承泣”穴近足阳明胃经,火针点刺“内承泣”穴可以温通气血、益气明目。下泪点属经外奇穴,与目内眦邻近。《灵枢·根结》:“太阳根于至阴,结于命门,命门者,目也。”下泪点近足太阳膀胱经,太阳多血少气,太阳为目上冈。火针下泪点可濡润目珠、疏通眼络。研究^[13]表明,下泪小管在泪液的排泄中起主要作用,针刺下泪点可以调节泪器神经功能,改善眼部血管、肌肉的功能状态。刺激下泪点引起海绵窦膨胀,泪道管腔关闭,泪腺反馈使泪液分泌^[14]。

《玉龙歌》曰:“风眩目烂最堪怜,泪出汪汪不可言,大小骨空皆妙穴,多加艾火疾应痊。”《针灸大成》曰:“大骨空,治目久痛,及生翳膜内障……小骨空,治手节疼,目痛。”大骨空穴近手太阴肺经,肺经属金,火针大骨空穴可以金克木,克制肝木升发过旺^[15]。小骨空近手太阳小肠经,小肠经“主液所生病者,耳聋目黄颊肿……”火针小骨空穴可增液明目;小肠经属火,火针小骨空穴可以火生土,“见肝之病当先实脾”,脾胃和则气血津液生化之源充足。《百症赋》:“攀睛攻少泽、肝俞之所。”配穴以手太阳小肠经井穴少泽养阴清热、润泽目系。林教授解释,少泽穴具润泽之性,本多用于通乳,结合《百症赋》所载可推广用于干眼或其他津液匮乏病症。上述诸穴合用共奏补气养阴、生津明目之功。

林教授集针灸各家学术思想大成,创造性地将岭南火针用于干眼的治疗,效如桴鼓。《灵枢·官能》:“徐而安静,手巧而心审谛者,可使行针艾。”林教授十分注重岭南火针操作的灵巧与谨慎。尤其是应由非常熟练掌握岭南火针技法的医师火针点刺“内承泣”穴与下泪点穴,以防失误造成眼球损伤或局部感染。同时应嘱患者注意日常用眼卫生,少食辛辣之物,可口服 ω -3、 ω -6 不饱和脂肪酸,或熏蒸双目养护双眼。

林教授强调岭南火针治疗干眼主要发挥其温通、温清、温润3方面的作用。岭南火针疗法属温通法范畴,借助热力鼓舞阳气,直达病所^[16]。对于干眼阳虚证可以升发阳气,阴虚证则从阳引阴,阳中求阴。岭南火针针孔较大,大开门路外泄热邪、活血清热。贺普仁教授认为火针疗法能开闭、疏通经络,无邪者

补之,有邪者清之。

6 小结

综上,岭南火针疗法是中医针灸的重要特色技法之一,其以独特的用穴思想和操作方法、极高的临床应用价值、悠久的传承历史,于 2018 年被纳入“广东省级非物质文化遗产代表性项目名录”。运用岭南火针治疗干眼是目前中医干眼治法的又一创新,扩大了岭南火针疗法的适应证和治疗范围。自林教授探索出岭南火针治疗干眼后,许多类似病例得以治愈。今后林教授团队将积极探索实践岭南火针疗法在眼科及其他领域的更广应用,充分发挥其独特优势,进一步推动岭南火针疗法的传播。

参考文献

- [1] 林国华,李丽霞.火针疗法[M].北京:中国医药科技出版社,2012:15-17.
- [2] 林诗雨,李晶晶,裴文娅,等.岭南火针源流与应用述略[J].针灸临床杂志,2017,33(9):69-71.
- [3] Craig JP, Nichols KK, Akpek EK, et al. TFOS DEWS II Definition and Classification Report[J]. Ocul Surf, 2017, 15(3): 276-283.
- [4] Bambino S, Dana MR. Dry eye syndrome[J]. Chem Immunol Allergy, 2007, 92(5): 176-184.
- [5] 刘祖国,王华.关注干眼慢性眼病管理体系的建设[J].中华眼科杂志,2018,54(2):81-83.
- [6] 郭承伟.中医眼科临证思考[C]//中国(河北)第二届国际眼科学术研讨会论文汇编.中华中医药学会,2014:4.
- [7] Seamon V, Vellala K, Zylberberg C, et al. Sex hormone regulation of tear lipocalin in the rabbit lacrimal gland[J]. Exp Eye Res, 2008, 87(3): 184-190.
- [8] 李茜,林诗雨,李晶晶,等.岭南火针治疗慢性湿疹的疗效观察及对患者免疫功能的影响[J].河北中医,2018,40(4):600-603.
- [9] 赵婷婷,李茜,许延林.林国华教授应用火针临床经验[C]//广东省针灸学会第十一次学术研讨会论文集.广州中医药大学,2010:439-442.
- [10] 张英,林国华.林国华教授火针至阴穴治疗目疾临床经验举隅[J].中华中医药杂志,2013,28(5):1594-1596.
- [11] 黄龙祥,黄幼民.针灸腧穴通考[M].北京:人民卫生出版社,2011:582.
- [12] 安徽中医学院,上海中医学院.针灸学辞典[M].上海:上海科学技术出版社,1987:121.
- [13] Weber RK, Keerl R, Schaefer SD, et al. 泪道手术图谱[M].陶海,侯世科,译.北京:北京科学技术出版社,2010.
- [14] 张德玉,邢雁飞,宋晓莉,等.鬚针疗法治疗干眼症疗效观察[J].上海针灸杂志,2015,34(12):1195-1197.
- [15] 万赖思琪,李敏.火针大小骨空穴治眼疾理论初探[J].中国医学创新,2010,7(4):160-161.
- [16] 赵静怡,程海英,丁洋.火针治疗慢性胃炎的研究进展[J].中国针灸,2018,38(2):223-227.

(收稿日期:2018-09-02,编辑:张建安)

欢迎订阅 2019 年《中国针灸》杂志(月刊),《针刺研究》杂志(月刊)

两刊均为中国针灸学会、中国中医科学院针灸研究所主办的针灸学术权威期刊,均已成为中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库(CSCD)(核心库)来源期刊。《中国针灸》杂志为中国精品科技期刊、百种中国杰出学术期刊、中国最具国际影响力的中文期刊,全面报道国内外针灸学科的最新研究成果。《中国针灸》报道以临床为主,介绍临床有效治疗方法、专家经验、经络腧穴研究与机制探讨等,提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息。《针刺研究》报道以基础研究为主,反映针灸机制探讨最新进展及研究现状。两刊实为针灸科研、临床医务工作者及针灸爱好者订阅之首选。

2019 年《中国针灸》杂志每册 30 元,全年 360 元,邮发代号:2-53;《针刺研究》杂志每册 25 元,全年 300 元,邮发代号:82-171。在全国各地邮局均能订阅。如当地邮局订阅困难者,请直接在中国中医科学院针灸研究所期刊中心发行部订阅,可支付宝转账,支付宝账号:zhenjiuguangfa@aliyun.com,转账前请先加好友,以便沟通。亦可通过邮局汇款购买,地址:北京东直门内南小街 16 号,收款人姓名:中国针灸编辑部,邮编:100700。电话:010-84046331,010-64089349。E-mail:zhenjiuguangfa@aliyun.com