

《针灸甲乙经》现代研究进展

禹佳, 孙鑫, 钱会南

(北京中医药大学, 北京 100029)

摘要:《针灸甲乙经》(以下简称《甲乙经》)全书共十二卷,128篇,其内容可分为两大类,从卷一到卷六为中医的基本理论与针灸学的基本知识,从卷七至卷十二为临床治疗部分,包括各种疾病的病因、病机、症状和俞穴主治,通过从1960年到2013年来对皇甫谧《针灸甲乙经》的120多篇文献研究,概括总结现代对《针灸甲乙经》所记载的腧穴和临床治疗上的研究进行归纳与梳理。

关键词: 针灸甲乙经; 经络腧穴; 临床治疗; 禁针禁灸穴

中图分类号: R245

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2014)12-2907-03

Advance in Modern Research of *Zhenjiu Jiayi Jing*

YU Jia, SUN Xin, QIAN Huinan

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: *Zhenjiu Jiayi Jing* has twelve volumes, 128 pieces. Its content can be divided into two categories. Volume one to volume six is the basic theory of traditional Chinese medicine and acupuncture basics. Volume seven to twelve is the clinical treatment of partial, including the etiology of various diseases, pathogenesis, symptoms and Shu-points indications. In this paper, 120 research articles from 1960 to 2013 about *Zhenjiu Jiayi Jing* were summarized.

Key words: *Zhenjiu Jiayi Jing*; meridians and acupoints; clinical therapy; ban acupuncture-moxibustion points

通过从1960年到2013年来对皇甫谧《针灸甲乙经》的120多篇文献研究,概括总结现代对《针灸甲乙经》所记载的腧穴和临床治疗上的研究进行归纳与梳理。

1 对《甲乙经》人体组织结构的研究

逢冰等认为《甲乙经》在叙述腧穴定位和经络循行的过程中,古人通过细心地观察发现许多表面解剖的标志,包括骨性标志、肌性标志、皮纹标志及其他身体表面的标志,并采用相应的术语进行叙述。针灸学的许多腧穴都处于动脉触诊的位置上,逢冰等统计在《甲乙经》中脉触诊的部位及方法有26处,浅表络脉触诊部位及方法2处。这其中现代解剖学未论述的体表触诊方法及部位的有5处,这些部位都是现代解剖学中未曾描述过的触诊方法及位置^[1]。

2 对《甲乙经》脉诊方面的研究

《甲乙经》首先提出脉诊的重要性,其次又详细论述了常见病态脉象的针灸治则和治法。陈淑珍等研究《甲乙经》不光选择性的引用了很多《难经》中的条文,且还创新性的将诊脉与针灸治疗方法融合起来,其通过常见脉象、阴阳盛衰脉象和经脉的虚实等方面规定治则治法,将诊脉与针灸治疗相结合,通过对脉象的切诊来对病人进行治疗,使

针灸的治疗效果更符合每个人的具体情况,疗效更好。

《甲乙经》以脉象作为突破口,详细论述了生理病理等不同脉象,并对病理脉象的成因做了详细的论述,其以寸口人迎脉象为依据,作为判断阴阳盛衰的法门,面对《灵枢·经脉》篇针灸治病大法做了详细阐释和补充,以脉象作为考查经脉虚实的依据,制定治疗法则和选穴依据,为以后迎随、开合、呼吸补泻方法的创立提供了理论依据^[2]。

3 对《甲乙经》的阴阳五行学说研究

《甲乙经》成书于汉末晋初,汉代是一个阴阳五行思想盛行的时代,因此《针灸甲乙经》在内容上包含了阴阳五行的中医理论哲学基础,从其对于针灸穴位的命名可见一斑。

马新平研究在《甲乙经》的穴位中,有23个是以五脏和五行相关的词素构成穴位名称的。在五行与五脏的对应关系中,肺与五音中的商、五色中的白相应。反映在穴位名上为少商、商曲、商阳、商丘;隐白、太白、侠白、浮白。《甲乙经》的穴位中,以“白”为词素构成穴名的还有“阳白”、“四白”、“白环俞”三个,这三个“白”代表的不是肺色,而与“眼睛”和“光明”有关^[3]。

4 对《甲乙经》子午流注思想的研究

子午流注是中医中注重时间因素的古典针法,它的理论与近代以生物钟为基础的时间治疗学有近似之处,且实践证明按时取穴确实具有独特的疗效。

詹永康认为《甲乙经》在刺法方面很重视气血流注的时辰及迎随补泻手法。如卷一的“气息周身五十营四时日分漏刻第九”论述呼吸和营卫运行周次,及其与周天二十八宿的运转,四时昼夜消长等各方面的应合情况,较详尽的演释《内经》中关于十二经脉按时流注顺序、虚实病情和候气逢时运用针刺补泻手法的重要性。卷五的许多内容也涉

收稿日期: 2014-08-20

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(973计划)项目(2013CD532001)

作者简介: 禹佳(1990-),女(回族),北京人,硕士研究生,研究方向: 黄帝内经及藏象研究。

通讯作者: 钱会南,女,教授、主任医师,博士研究生导师,研究方向: 中医五脏藏神理论及应用研究、体质与疾病相关性研究。

及了春夏秋冬四季取穴之不同及刺针应结合阴阳时令因时制宜等方面。卷六的“阴阳清浊顺治遵乱大论第四”则重点论述了人体经脏腑营卫之气和自然界的气候变化相适应,提出了“相顺而治”的观点。以上这些都与子午流注有关^[4]。

司徒铃认为《甲乙经》将《灵枢》中阐述卫气行的情况排在卷之一,因而突出说明病在于三阳,必先候其气之加在于阳分的时机而刺之;病在于三阴,必先候其气之在于阴分的时机而刺之。由此可见,《甲乙经》是“子午流注针法”的倡导者^[5]。

王鹏宇研究认为《甲乙经》的贡献使子午流注的理论基础更趋完善。特别是将五输穴的总数补充为六十六个穴。此六十六穴恰是现今子午流注针法所使用的穴位。子午流注的理论奠基,至《甲乙经》始臻完备^[6]。

5 对《甲乙经》腧穴学的研究

5.1 对《甲乙经》腧穴体例的研究

对穴位的排列和取穴方法,《甲乙经》是有所创造的,很符合科学原则,不仅对初学针灸者在掌握穴位上大有帮助,而且起到统一取穴方法的作用。严玉林研究发现,在穴位排列上,《甲乙经》提出按头、背、面、颈、肩、胸、腹等解剖部位排列穴位,四肢部位则按三阴三阳分经排列穴位。《甲乙经》把头部分成前发际、头顶正中、头顶第一侧线、头顶第二侧线、缘耳线、后发际等六条线间分列31个穴名,其他也都类此。这种穴位排列法比起《内经》中按经排列的优点是清晰、明确。

《甲乙经》还创划经布穴法,厘定348个穴位,宋兴研究认为《甲乙经》以人体内在经络为根据,以男女老幼共有的体表特征为标记,分区划线,把经络循行在体表的投影分段用腧穴点固定下来,从而制定了划经布穴法^[7]。

5.2 对《甲乙经》郄穴方面的研究

王湃等研究认为皇甫谧在所著《甲乙经》中,首先明确了十六个郄穴的名称,并厘定了具体位置,这是临床应用郄穴治病的关键。同时,详细记述了十六郄穴的针灸方法,在刺入的深度、施灸的数量上都进行了具体的记述。还阐明了郄穴的主治规律及治疗病证(中都空缺)。

王湃等通过研究还认为《甲乙经》对郄穴的记载体现了郄穴的主病特点:①经脉所过,主治所及;特别对阳经郄穴主治“经脉所过病症”体现的更突出。②脏腑功能异常,本经郄穴主之。③定郄穴治急症《甲乙经》关于郄穴的主治病证,有百分之六十至七十是属于“急症”。其中阴经郄穴有3个涉及到了血症,阳经郄穴有7个涉及到了急痛病,因此,后世医家提出了“阳经郄穴多治痛,阴经郄穴多治血”^[8]。

5.3 对《甲乙经》背俞穴方面的研究

张永臣等研究《甲乙经》在《灵枢·背腧》和《脉经》背俞穴的基础上,弥补了三焦俞的空缺,言三焦俞位于“第十三椎下两傍一寸五分”,该书在论述“背自第一椎两傍夹脊各一寸五分下至五节凡四十二穴”的卷首,继承并着重强调了《灵枢·背腧》中提出的寻找“天应穴”的背俞穴取穴要点;与此同时,皇甫氏在《针灸甲乙经》中对背俞穴(厥阴俞除外)的针灸操作手法与腧穴主治规律进行了系统论述^[9]。

5.4 对《甲乙经》募穴方面的研究

《甲乙经》补充了三焦的募穴石门,共记载募穴十一个,并着重阐述了募穴的定位和刺灸方法,为后世运用其治疗脏腑病打下了基础。

明确腧穴的位置,是临床应用针灸治病的关键。不管是辨证施行补泻手法,还是其它有关的治疗因素,无一不是建立在准确取穴的基础上。张永臣等研究皇甫氏在《甲乙经》中明确厘定了十二募穴的具体位置(但未确定膻中穴穴位特性)。体现募穴的特色:一是募穴皆在胸腹部,与《难经》“募皆在阴”相合;二是募穴为脏腑之气所结聚之处;三是,募穴或在本经,或在他经,但均在所属脏腑附近的部位^[10]。

皇甫谧在《甲乙经》中,明确十二募穴位置的同时,还详细记述了十二募穴的针灸方法,对刺入的深度、施灸的壮数和留针的时间,都进行了比较详细的记述。

5.5 对《甲乙经》交会穴方面的研究

交会穴是指两条或两条以上经脉所通过的腧穴,交会穴大多分布于头面躯干部,一般阳经与阳经交会,阴经与阴经交会,由于交会穴具有特殊的地位和作用,所以颇受历代医家的重视。《甲乙经》首次明确记载交会穴81个,这些交会穴,大部分分布于头面躯干部,头部及腹部又居其半,四肢仅有三阴交等10穴。交会穴理论不仅为考订经穴提供依据,而且扩大了经穴的主治范围^[11]。

6 对《甲乙经》临床用穴的研究

6.1 《甲乙经》中的临床治疗特点及治则治法

(1) 临床用穴特点 《甲乙经》在临床取穴上有很多的特点,其很重视单穴的使用,在1045个处方中有873个单穴处方,占83.5%,处于绝对主导地位^[8]。《甲乙经》还很重视针与灸的配合,尤其是在治疗虚损型的病证上,如头痛、痹症、失眠、耳鸣耳聋等证,针与灸的配合在临床上都能取得很好的效果。

《甲乙经》在临床治疗上还注重循经取穴和局部取穴,这和我们现代临床应用的取穴方法相一致,在辨证的基础上,通过循经和局部的取穴方法,能够更好的配合治疗,效果更为明显。

(2) 《甲乙经》用穴特点:吴绍德等通过对《甲乙经》的分析研究,认为其中大多数并非是针灸处方,而属于对腧穴主治的一种归类。《甲乙经》卷七至卷十二的一部分条文可能取自《黄帝内经》,其余则是根据《明堂孔穴针灸治要》写成,其按病证的分类整理,并非针灸处方,而是腧穴主治的另一种表述形式,也就是腧穴主治的归纳,《甲乙经》采取了以穴对证的体例,是为了临床使用上的方便^[12]。

但不能排除《甲乙经》中确实有少量的针灸处方,如王宏才研究发现“鱼际、尺泽主治唾血,时寒时热”,“商阳配孔最主治热病始于手臂,京骨与昆仑,然谷相配主治厥心痛,与背相引,善瘕疝,身伛偻者”等附载腧穴主治症后的处方举例^[13]。

6.2 《甲乙经》临床治疗疾病用穴的研究

①对《甲乙经》治疗精神疾病的研究:霍小宁研究总结《甲乙经》中有些穴位可用于治疗各种精神症状即它们可作为精神疾病治疗的首选穴,如足阳明经之解溪穴。除此之外,阳溪、太陵、间使等也被广泛应用。经统计还可以看

出治疗焦虑症状取穴主要以手厥阴、手足阳明经、足太阴经之穴为主;治疗抑郁症状取穴以手厥阴、足太阴、足少阳经之穴为主;治疗兴奋症状取穴以手足阳明、手足太阳、手足太阴经之穴为主;治疗癫痫的取穴以手足太阳、手阳明、手太阴、足少阴经及督脉的穴位为主^[14]。

②对《甲乙经》治疗胁痛的研究:王会霞研究认为《甲乙经》治疗胁痛的规律主要有以肝胆经腧穴为主;胁痛大多数是作为一种兼证,故在治疗选穴上以主政为主;另有以特定穴为主,在治疗胁痛的26穴中,特定穴占了16穴,使取穴少而精,疗效显著。《甲乙经》治疗胁痛还有一原则是以痛为腧,其取穴方法是按压足太阳经穴,有应手而痛之处,寄给予针刺^[15]。

③对《甲乙经》治疗癫痫的研究:马艳春研究认为《甲乙经》中治疗癫痫,取穴多取以能够到达头面、四肢部经脉的腧穴和阳经的腧穴为主,因为“头为神明之府”,治癫痫则首调神明,故多取以能够到达头面部经脉和阳经的腧穴,四肢则主要分布着特点穴;同时根据癫痫的不同证型和不同的分期,宜针则针,宜灸则灸,或针灸合用来治疗癫痫^[16]。

6.3 《甲乙经》中的禁灸禁针穴

①禁针穴《甲乙经》是第一部提出禁针穴的针灸著作,其中一共提出了13个禁针穴。雷新强经研究发现禁刺穴中有的属于绝对禁刺,如“神庭禁不可刺”。有的属禁深刺,如“上关禁不可刺深”。有的属禁多出血“如颅息不可多血”^[17]。

随着解剖学的发展,一些禁针穴现今也可以进行一些针刺或按摩手法,如罗亚非研究认为绝对禁针穴中的神庭穴可平刺或斜刺,直刺易伤骨膜,产生剧痛,临床针刺神庭穴可治抑郁症;乳中穴虽不针不灸,但临床可用按摩等法治病,按摩乳中穴可减少产后出血等^[18]。

②禁灸穴《甲乙经》是最早记载禁灸穴的书籍,与禁刺穴同时出现,最早提出了26个禁灸穴。其中,下关为“耳中有干槌抵”时,才“不可灸”;耳门为“耳中有脓”时,“禁不可灸”。此两穴可以看作是“慎灸”腧穴。此外,白环俞提出的是“不宜灸”,丝竹空也是“不宜灸”,理由是“灸之不幸,令人目小及盲”。还有,石门只是“女子禁不可灸”,这主要因为“灸中央,不幸使人绝子”,而此穴对于男性并非禁灸穴。除了上述5个腧穴外,其余21穴均当为禁灸穴,如果加上白环俞、丝竹空、石门3穴,《甲乙经》的禁灸穴可算24个^[19]。

李扬缜研究认为,《甲乙经》中的一些穴位现今在临床上是可以使用灸法的,如用艾条悬灸地五会;灸心俞、膈俞治疗冠心病、心绞痛可延长心绞痛发作时间;以熏灸器灸白环俞、阴市、伏兔等治疗坐骨神经痛、下肢麻痹不仁,亦取得满意疗效。随着灸疗方法、器具的改进,灸法的应用范围是可以扩大的,不必拘泥于《甲乙经》中的禁灸穴^[20]。

参考文献

- [1] 逢冰,王子玄.试述《针灸甲乙经》对表面解剖学的贡献[J].中国针灸,2011,31(4):371-373.
- [2] 陈淑珍.论《针灸甲乙经》对脉诊的贡献[J].中医文献杂志,2010,2:25-26.
- [3] 马新平.《针灸甲乙经》穴位名称中的五行思想探析[J].中医药理论,2009,30(12):53-55.
- [4] 詹永康.子午流注源流初探[J].江苏中医杂志,1983(1):8-12.

- [5] 司徒铃.皇甫谧祖师是子午流注针法的倡导者[J].新中医,1983,12:24-25.
- [6] 王鹏宇.子午流注源流考略[J].内蒙古中医药,1987,4:43-45.
- [7] 宋兴.《针灸甲乙经》研究述要[J].中国针灸,1995,6:37-40.
- [8] 王湃,孙瑜,高碧霄.《针灸甲乙经》对郄穴的贡献[J].中国针灸,1995(增刊):181-182.
- [9] 张永臣,张春晓.浅析《针灸甲乙经》对背俞穴的认识与应用[J].针灸临床杂志,2012,28(10):50-52.
- [10] 张永臣,张春晓.浅析《针灸甲乙经》对募穴的贡献[J].江西中医药,2011,42(344):50-52.
- [11] 马仁智,马吉华.交会穴渊源及临床意义[J].中国针灸,1997(1):25-26.
- [12] 吴绍德,黄美明.《甲乙经》治疗部分内容辨析[J].上海针灸杂志,1991(2):87-88.
- [13] 张胜春,赵京生.《针灸甲乙经》中处方用穴特点[J].中国针灸,2002,22(7):494-497.
- [14] 霍小宁,刘新发,熊成林.等.探讨《针灸甲乙经》对精神疾病的认识及论治[J].甘肃中医,2007,20(10):7-8.
- [15] 王会霞,李菊连.《针灸甲乙经》胁痛的诊治特点[J].上海针灸杂志,2011,30(11):787-788.
- [16] 马艳春,周波,宋立群.等.《针灸甲乙经》学术思想及针灸治疗癫痫的探究[J].针灸临床杂志,2011,27(12):42-44.
- [17] 罗亚非.剖析《针灸甲乙经》禁针穴的形态学依据[J].时珍国医国药,2009,20(6):1544-1545.
- [18] 王宏才.《甲乙经》针灸处方考[J].甘肃中医学院学报,1993,10:40.
- [19] 雷新强.对古代禁针禁灸规律的研讨[J].中国针灸,1985(1):28-30.
- [20] 李扬缜.对《针灸甲乙经》禁灸穴的认识[J].中医临床与保健,1990,2(1):49-51.
- [21] 杜天银.《甲乙经》针灸法则初探[J].甘肃中医,1990(2):4-6.
- [22] 张胜春,赵京生.《针灸甲乙经》配穴特点分析[J].针灸临床杂志,2002,18(3):5-7.
- [23] 徐彦龙.《针灸甲乙经》治疗耳鸣耳聋的特点分析[J].上海针灸杂志,2008,27(2):49-50.
- [24] 徐彦龙.《针灸甲乙经》治疗头痛的特点分析[J].上海针灸杂志,2008,27(2):46-47.
- [25] 姜翼.禁灸穴考议[J].上海针灸杂志,1990,4:82-84.
- [26] 熊成林,何天有.《针灸甲乙经》治疗肢体痹症选穴特点及其意义[J].中华中医药学刊,2009,27(3):551-552.
- [27] 赵欲晓.浅谈《针灸甲乙经》对于失眠的治疗特点[J].中国民族民间医药,2010(1):39.
- [28] 马艳春,周波,宋立群.等.《针灸甲乙经》学术思想及针灸治疗癫痫的研究[J].针灸临床杂志,2011,27(12):42-44.
- [29] 李戎.简析《针灸甲乙经》中的禁(慎)针禁(慎)灸腧穴[J].中国针灸,2011,31(11):695-698.
- [30] 赵怀舟,王小芸,王象礼.等.《甲乙经》对《难经》的引用[J].山西中医,2012,28(11):49-51.
- [31] 程燕,李家康.浅谈《针灸甲乙经》之经穴处方特点[J].中国保健营养,2012,12:49-60.
- [32] 王庆堂.谈谈针灸治病[J].武汉医学院学报,1960(1):7-11.
- [33] 严玉林,李一清,刘冠军.皇甫谧与《针灸甲乙经》[J].吉林医科大学学报,1978,2:146-150.
- [34] 徐国仟,田代华.皇甫谧与《针灸甲乙经》[J].山东中医学院学报,1978,2:34-39.
- [35] 梅青田.《针灸甲乙经》简析[J].内蒙古师院学报,1981(2):91-96.