

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20221016-k0001

中图分类号: R 246.6 文献标志码: A

庄礼兴“调神针法”治疗心身疾病经验撷菁*

王毓婷^{1△}, 于 珺², 庄礼兴^{3✉}(¹广州中医药大学针灸康复临床医学院, 广东广州 510410; ²桂林医学院马克思主义学院; ³广州中医药大学第一附属医院康复中心, 广东广州 510410)

【摘 要】 总结庄礼兴教授运用“调神针法”治疗心身疾病的诊疗思路及操作要点。庄教授认为本病可细分为“心身疾病”和“身心疾病”。前者以调节脑神为要, 主穴取四神针、神庭、印堂、神门、三阴交, 随症佐以素髀、水沟、申脉、照海、合谷、太冲等; 后者以改善原发病为主, 辅以调神(头部督脉排刺)。穴位组方从脑神立论, 尤重督脉, 同时强调调理脏腑、疏通气血。针刺得气后施以导气同精法, 并配合耳穴贴压或火针患处以增强疗效。

【关键词】 心身疾病; 针灸疗法; 调神针法; 督脉; 名医经验; 庄礼兴

Professor ZHUANG Li-xing's experience of mind-regulation acupuncture for psychosomatic disorders

WANG Yu-ting^{1△}, YU Jun², ZHUANG Li-xing^{3✉} (¹Clinical Medical College of Acupuncture-Moxibustion and Rehabilitation, Guangzhou University of CM, Guangzhou 510410, Guangdong Province, China; ²College of Marxism, Guilin Medical University; ³Center of Rehabilitation, First Affiliated Hospital of Guangzhou University of CM, Guangzhou 510410, Guangdong Province)

ABSTRACT Professor ZHUANG Li-xing's diagnosis and treatment method and manipulation key points of mind-regulation acupuncture for psychosomatic disorders are summarized. Professor ZHUANG proposes that psychosomatic disorders can be subdivided into "mind-body disorder" and "body-mind disorder". The former requires treatment aimed at regulating the mind. The main acupoints are Sishenzhen, Shenting (GV 24), Yintang (GV 24), Shenmen (HT 7) and Sanyinjiao (SP 6). The additional acupoints are Suliao (GV 25), Shuigou (GV 26), Shenmai (BL 62), Zhaohai (KI 6), Hegu (LI 4) and Taichong (LR 3), etc. The latter requires treatment aimed at improving the original diseases, supplemented by regulating the mind (row acupuncture on the governor vessel). Acupoint selection is based on the theories of brain-mind, and the emphasis is placed on the governor vessel; in the meanwhile, regulating *zangfu* and *qi*-blood should be valued. After the arrival of *qi*, the *Daoqi Tongjing* method (the specific technique for directing *qi* and preserving essence) is applied, combined with auricular point sticking and fire needling at affected part to enhance the curative effect.

KEYWORDS psychosomatic disorder; acupuncture-moxibustion therapy; mind-regulation acupuncture; governor vessel; famous doctor's experience; ZHUANG Li-xing

心身医学于 1818 年由德国精神病学家 Heinroth 论述失眠症时首次提出^[1], 并在 1939 年 Dunbar 创办《心身医学杂志》(*Journal of Psychosomatic Medicine*)后逐渐成为科学研究和临床评估的重要部分。其旨在探究社会心理因素与躯体功能关系的本质, 治疗一系列介于躯体疾病与神经症之间的疾病。中医疗法以整体观念为指导, 对机体心身状态进行综合调节, 在心身疾病的治疗中发挥着独特优势。

庄礼兴教授为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、广东省名中医、靳三针学术流派代表性传承人, 继承并发展了“靳三针”创始人靳瑞教授的“治神”理念及岭南针灸名家司徒铃教授的针刺手法, 将“调神针法”灵活应用于临床各类心身疾病的治疗中, 以实现心身同调。现将庄教授应用“调神针法”治疗心身疾病经验总结如下。

1 辨析“心身”与“神形”

溯源中医经典, 中医的“神形”关系与心身医学的“心身”关系不可一概而论。首先论“形”与“身”的区别。《灵枢·天年》载:“百岁, 五脏皆虚, 神气

*庄礼兴广东省名中医传承工作室项目: 粤中医办函〔2018〕5 号

✉通信作者: 庄礼兴, 主任医师、教授。E-mail: zhuanglixing@163.com

△王毓婷, 广州中医药大学博士研究生。E-mail: 2055523520@qq.com

皆去，形骸独居而终矣”，《类经·针刺类》云：“无神则形不可活”，说明“形”为体，“神”为用，两者均不具有独立性^[2]。“形”只是对人体脏腑、官窍、四肢百骸等组织结构及内部精微物质的概括，而不包含其生理功能^[3]。而心身医学中的“身”是躯体生理或病理状态下结构与功能的结合体，具有相对独立性。其次论“神”与“心”的区别。中医的“神”有两种定义^[4]：广义之“神”指人体生命活动的主宰及其外在的总体表现，包括“心身”协调运动的客观规律以及其反映在外的整体功能状态；狭义之“神”则专指人的意识、思维、情感等精神活动。由此观之，心身医学的“心”与狭义之“神”更为契合。

2 区分“心身疾病”与“身心疾病”

庄礼兴教授根据疾病的主要矛盾，将心身相关疾病细分为“心身疾病”和“身心疾病”两类，并据此选择针灸治疗方案^[5]。需要注意的是，此处虽沿用了“心”“身”的表述，但其具体内涵与现代心身疾病不尽相同（加用引号以示区分，后文同），其“心”实则为广义之“神”，宏观调控着包括精神活动在内的一切生命活动，即现代医学的心、身皆统归于“神”。该概念更强调了“心”“身”的整体性以及“神”的重要性。

“心身疾病”指由神志异常引起躯体症状的病理过程。判断方法为，躯体症状常具有发病部位不定且时轻时重的特点，只用某种疾病无法完全解释这种全身性的躯体症状，相关检查结果与躯体症状并不吻合。典型疾病有更年期广泛性焦虑障碍、功能性消化不良、肠易激综合征、睡眠障碍等。“身心疾病”指由于各种慢性或疼痛性疾病迁延不愈而逐渐导致神志异常的病理过程。判断方法为，躯体症状的发病部位确切，相关检查结果的异常与躯体症状相吻合，原发病的治疗效果欠佳。典型疾病有颈椎病、腰椎病、三叉神经痛、偏头痛、带状疱疹后遗神经痛等引起的明显焦虑、抑郁等负性情绪。

3 “调神针法”基本要素

3.1 穴位组成

对于“心身疾病”而言，神志异常是导致躯体症状发生和加重的根本原因。庄礼兴教授通常采用以调神为主的针刺处方，即四神针（百会穴前、后、左、右各旁开 1.5 寸）、神庭、印堂、神门、三阴交。伴有睡眠障碍者加申脉、照海，气郁明显者加合谷、太冲，怵惕易惊者以内关代替神门，躯体疼痛明显者加素髻、水沟。对于“身心疾病”而言，躯体原发病是

神志异常的直接原因，当躯体症状缓解以后神志异常也会随之好转，故治疗采用以调神为辅的针刺处方，即先根据患者的躯体症状选取相应穴位，如颈椎病常取颈三针（天柱、颈百劳、大杼）、颈肩穴（大椎与肩井连线中点，斜方肌前缘凹陷中^[6]）；偏头痛常取患侧晕听区、风池；带状疱疹后遗神经痛常针刺相应节段夹脊穴，并在疼痛部位局部围刺等。此外，再辅以头部督脉排刺（沿头部正中中线，即督脉循行部位针刺 2~3 针，前后两针间隔 30~50 mm，不拘穴位）。

3.2 选穴理念

3.2.1 调节脑神，尤重督脉

庄礼兴教授的“调神针法”以“脑神学说”为立论基础。《素问·脉要精微论》曰：“头者精明之府，头倾视深，精神将夺矣”，即“头倾视深”代表将出现精衰神乱之象。《本草纲目》首次明确提出“脑为元神之府”，强调了脑在生命活动中的主宰地位。《医林改错·脑髓说》则指出：“灵机记性不在心在脑”，说明精神活动同样责之于脑。因此，调节脑神在改善精神活动及躯体症状方面必不可少。

“调神针法”的主穴大多在督脉上，因为督脉与脑的关系最为密切，能够更好地发挥对脑神的调节作用。首先，督脉的循行路线与脑有直接的络属关系，《素问·骨空论》描述督脉“起于目内眦，上额交巅上，入络脑”；《难经·二十八难》记载其“并于脊里，上至风府，入属于脑”。其次，督脉被称为“阳脉之海”，《素问·生气通天论》曰：“阳气者，精则养神”，通过刺激督脉提振阳气，可以达到濡养脑神的目的。

同样位于督脉，不同穴位也有各自的特点。四神针扩大了四神聪的取穴范围，使其在头部的映射区域更大，对脑神的调节作用更强^[7]。而且四神针前后两针位于督脉上，左右两针贯通足太阳膀胱经，针刺时四针针尖朝向百会，使阳气汇聚于巅顶，增强了聚神、守神、养神之效。神庭是由靳三针穴组中的智三针（神庭、双侧本神）简化而来。智三针分布于前发际线，通过刺激额叶而调节精神活动^[8]。因神庭位于督脉，对神志的调节作用更明显，故仅保留神庭一穴。印堂，道家称其为“泥丸宫”，“眉间入里之泥丸内院，元神居处”，针刺印堂有安定元神之功。素髻、水沟两穴常在“心身疾病”或“身心疾病”患者疼痛较甚时使用。针刺素髻产生的强烈刺激，能够激发督脉经气，起到醒神定痛的作用。水沟位于口鼻之间，针刺水沟可交通天地阴阳之气而生神，发挥醒脑开窍镇痛的治疗效果^[9]。申脉、照海尤适用于伴有睡眠障碍的患者，

两穴属八脉交会穴,分别通于阳跷脉、阴跷脉,二经入里络脑,共主脑中阴阳平衡,司眼睑开合^[10],故申脉、照海虽不属于督脉经穴,亦对脑神起重要的调节作用。

在督脉进行排刺,同样是基于督脉对神志的重要调节作用,但因为此时神志异常并非治疗的主要矛盾,故不强调穴位的针对性作用,中经即可,不拘穴位。

3.2.2 调理脏腑,疏通气血

脑神统帅调节着脏腑的生理活动,脏腑化生精、气、血、津液以濡养脑神,保证其功能正常发挥。因此,“调神针法”在调节脑神的基础上,还重视对脏腑及气血功能的调控。庄礼兴教授认为神门、内关功效有所不同。神门为手少阴心经输穴、原穴,长于养心宁心;内关为手厥阴心包经络穴,偏于重镇安神。故临床上心悸、心神不宁者多取神门,心慌、怵惕、惊恐者多取内关^[11]。三阴交兼具疏肝理气、健脾生血、培补肾气的综合功效,是纠正脏腑功能紊乱的常用穴位。合谷、太冲合称“四关”,合谷为手阳明大肠经原穴,太冲为足厥阴肝经原穴、输穴,两者归经一阳一阴、分布一上一下,所主一气一血,相互为用^[12]。气滞血瘀征象明显时可选用合谷、太冲,共奏疏肝解郁、行气活血之功。

3.3 操作手法

3.3.1 调神

调节脑神以激发督脉经气、平衡脑内阴阳为要,相关穴位操作法如下。四神针针尖皆朝向百会平刺 20~30 mm,针至帽状腱膜下层,感针下沉紧若吸后行快速捻转平补平泻法 0.5~1 min,频率 120~200 r/min。神庭及督脉排刺的进针、行针手法同四神针。督脉排刺可根据患者的体位灵活选择 2~3 穴,若患者为仰卧位,取前发际线至后顶穴一段进针;若患者为俯卧位,取后顶穴至后发际线一段进针。上述头部穴位留针期间通常配合电针治疗,选用 G6805-II 型电针仪,予连续波,频率为 5~15 Hz,强度以患者耐受为度^[13]。印堂采取提捏进针法,针尖朝向鼻部平刺 15~20 mm,得气后稍加捻转平补平泻法即可。需注意,针刺印堂时以针身不偏不倚为最佳,谓之“针下有神”。素髻针身垂直于鼻尖快速进针 5~10 mm,镇痛时稍加捻转以增加刺激量。水沟针尖朝向鼻中隔方向,针身与皮肤呈 30°~45°角刺入 5~10 mm,行雀啄法 0.5~1 min。素髻、水沟行针均以患者眼球湿润为度^[14]。申脉、照海两穴针尖朝后,针身平行于足底进针 15~20 mm,采用捻转平补平泻法。

3.3.2 导气

神能够统精驭气,脑神失常者常伴气机紊乱,故庄礼兴教授常根据病症在不同穴位施以导气同精法来归顺逆乱之气。该法主要适用于“清气在阴,浊气在阳,营气顺脉,卫气逆行”的逆乱之证。“导气同精法”的操作要点有二:一为徐入徐出,即指下用力,在穴位上缓慢提插,一提一插为一度,频率为 4~6 度/min。提插时可以略微抵住针身与针柄交界处,使针弯曲呈弩状以增强刺激;或将针尖朝向病灶方向,使气至病所。二为补泻无形,即只需用力均匀地进针、退针,不需要做重按轻提或轻按重提的补泻手法^[15]。操作过程中,医者需“意在针下,手如握虎”,患者集中精神体会针感,做到医患两神合一。导气同精法的施术部位需根据患者的主症选择。若患者以头痛、面痛、肋间神经痛等症状为主,多取合谷;若患者以焦虑、烦躁等情志异常为主,可取神门、合谷、太冲等;若患者伴有膀胱过度活动、月经不调、阳痿等泌尿生殖系统障碍,常酌情取三阴交、关元、气海、中极等。

为避免刺中尺动静脉及尺神经,庄礼兴教授通常不直接在神门处进针,而是从尺侧腕屈肌腱尺侧缘进针 10~15 mm,针尖指向神门,此方法也为后续行导气同精法提供了一定的安全空间。内关直刺 15~20 mm,此穴不采用快速进针法,以防止损伤其下的正中神经。针刺合谷及三阴交时,分别紧贴骨缘进针 15~20 mm、30~35 mm,不仅可以避免损伤邻近的神经、血管,还能够增强患者的针感,达到更好的治疗效果。

3.4 辅助疗法

针对心身疾病,庄礼兴教授除了采用“调神针法”,还会根据病症特点辅以不同的中医特色疗法以增强疗效。

3.4.1 “心身疾病”常辅耳穴贴压

《灵枢·口问》云:“耳者,宗脉之所聚也”,耳穴对全身气血、脏腑具有调节作用。庄礼兴教授临床常选用的耳穴为心、肝、肾、神门、交感、缘中、皮质下^[5]。心、肝、肾三脏皆与“心身疾病”所表现的心理及行为异常密切相关,故选择三脏所对应的耳穴进行刺激。耳穴神门原名“神”穴,因其具有镇静安神之效而得名^[16]。耳穴交感主要针对自主神经功能紊乱症状,是止痛、止汗、止涎的要穴。缘中,又名“脑点”,是脑垂体的代表区,可以通过调节内分泌系统改善物质代谢及脏腑功能。皮质下,能够对大脑皮层的兴奋与抑制进行调节^[17]。耳穴贴压与“调神

针法”的治疗原则保持一致,以调节脑神及脏腑功能为主,两者相辅相成。

3.4.2 “身心疾病”常佐以火针

临床发现,躯体剧烈或迁延不愈的疼痛是引起情志异常的主要原因。故除使用“调神针法”外,常予火针缓解“身心疾病”患者的疼痛症状。火针能够发挥清泻、温通、补益等多种功效,是目前中医外科领域常用的镇痛方法^[18],常用于带状疱疹后遗神经痛、偏头痛等的治疗中。火针可针对疼痛的不同病机发挥作用,其一,火针能“大开其孔穴,不塞其门”,达到祛风散邪的目的;其二,“血气者……温则消而去之”,火针因具有温通之力而行气血;其三,“针假火力,无邪则温补”,说明火针亦可以补虚扶弱。基于此,临床常在疼痛局部用火针散刺以镇痛。

4 典型病例

患者,女,23岁,于2022年1月21日就诊。主诉:反复下腹部疼痛1年余。现病史:2020年12月开始出现反复下腹部游走性疼痛,呈针刺样,严重时可持续1d,腹痛时常伴有尿频,疼痛与经期无相关性,外院腹部及盆腔CT、生殖泌尿系统彩超均未见明显异常。2022年1月经精神睡眠障碍门诊诊断为“焦虑状态”,予阿米替林、舍曲林、氟哌噻吨美利曲辛治疗,服药后腹痛症状减轻。刻下症:下腹部时有游走性疼痛,紧张时疼痛加重,神清,精神疲倦,胃纳一般,眠差多梦,小便频繁,大便正常;舌淡暗,边有齿痕、苔薄白,脉弦细。切诊时腹部柔软,无压痛,未扪及肿物。西医诊断:功能性腹痛综合征;中医诊断:腹痛(肝郁脾虚证)。治则:调神理气,疏肝健脾。治法:采用针刺联合耳穴贴压治疗。针刺取穴:四神针、神庭、印堂、合谷、太冲、三阴交、气海、中极。取耳穴:肝、神门、交感、皮质下。操作同前,合谷、太冲、三阴交三穴施以导气同精法,气海、中极直刺25~30mm。四神针、气海、中极连接G6805-II型电针仪,其中,四神针前后两针、左右两针及气海与中极各连接一组电极,留针30min。出针后将王不留行籽贴压于耳穴处,嘱患者每日按揉3~4次,每次以耳部发红发热为度。上述针刺和耳穴贴压治疗均隔日1次。治疗1周后,患者腹痛发作次数和持续时间明显减少。另予患者食疗方:白芍10g,炙甘草3g,柠檬、蜂蜜少许,泡水,时时饮用。此食疗方取《伤寒论》芍药甘草汤之义,方中白芍敛阴柔肝,炙甘草健脾益气,再辅以柠檬、蜂蜜,共奏酸甘化阴、调和肝脾、缓急止痛之功。1个月后,患者

因其他疾病再次就诊,述期间腹痛鲜有发作,未成困扰。

综上,心身疾病以精神心理及躯体症状并现为特征,庄礼兴教授根据两者的因果关系,进一步将其细分为“心身疾病”和“身心疾病”,并融入中医“神”的概念强调两者的统一性。在治疗上,分别按照“以调神为主”和“以调神为辅”的治疗思路施以针刺,配合导气同精手法对逆乱之经气进行疏导,辅以中医特色疗法耳穴贴压及火针增强调神止痛之功。

参考文献

- [1] Schneck JM. Psychosomatic medicine[J]. JAMA, 1979, 242(24): 2664.
- [2] 颜红,纪宇.心身医学与中医“形神合一”论[J].天津中医药, 2016, 33(5): 285-287.
- [3] 陈亨平,陈宸.人体“形-精-气-神”模式初探[J].浙江中医杂志, 2020, 55(6): 397-398.
- [4] 孙广仁,郑洪新.中医基础理论[M].3版.北京:中国中医药出版社, 2012.
- [5] 于琨.基于数据挖掘技术研究庄礼兴教授调神针法临床应用规律[D].广州:广州中医药大学, 2020.
- [6] 李婷,庄礼兴.庄礼兴教授颈肩穴结合桂枝汤治疗颈椎病经验总结[J].浙江中医药大学学报, 2019, 43(7): 702-705.
- [7] 曾访溪,庄礼兴.庄礼兴调神针法治疗痉挛性斜颈经验[J].广州中医药大学学报, 2018, 35(2): 345-347.
- [8] 田小文,张全明.智三针为主针刺治疗中风后抑郁症临床疗效评价[J].上海针灸杂志, 2011, 30(10): 663-665.
- [9] 徐鑫.督脉腧穴命名文化与临床意义[D].沈阳:辽宁中医药大学, 2018.
- [10] 王毓婷.从跷脉论治不宁腿综合征[J].光明中医, 2018, 33(8): 1212-1214.
- [11] 王毓婷,于琨,刘鑫,等.庄礼兴“调神针法”治疗双心疾病经验摘要(英文)[J/OL].World J Acupunct-Moxibust. (2022-05-10) [2022-08-18]. <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2892.R.20220509.1427.008.html>.
- [12] 张永臣,吴富东.四关和四关穴探析[J].针灸临床杂志, 2005, 21(6): 5-6.
- [13] 刘畅,庄礼兴,李婷,等.庄礼兴“调神针法”治疗帕金森病抑郁临床经验[J].时珍国医国药, 2019, 30(4): 981-982.
- [14] 王澍欣,庄珣,廖穆熙,等.庄礼兴“调神针法”治疗带状疱疹后遗神经痛经验[J].中国针灸, 2019, 39(10): 1095-1098.
- [15] 范靖琪,迎田景子,庄礼兴.从合谷、三阴交论导气同精针法促排宫内残留作用[J].中国针灸, 2022, 42(6): 685-687.
- [16] 叶明柱,冯永昌.试论耳穴“神门”[J].中国针灸, 2002, 22(S1): 208-210.
- [17] 崔允孟,谷世喆.耳穴及其临床应用[M].北京:中国中医药出版社, 1994.
- [18] 曾婧纯,肖青娥,卢立宏,等.林国华运用岭南火针疗法经验摘要[J].辽宁中医杂志, 2022, 49(4): 31-33.

(收稿日期: 2022-10-16, 网络首发日期: 2023-02-07, 编辑: 张金超)