

☆ 综 述 ☆

中脘穴的古今应用与研究

战文翔 刘春波 李 红¹ 指导:余安胜²

(山东中医药高等专科学校, 莱阳 265200;

¹烟台市北海医院, 龙口 265701; ²上海中医药大学解剖教研室, 上海 201302)

【摘要】 中脘穴在《针灸甲乙经》《黄帝内经》《千金方》等古籍中均有记载,并且因其临床效果显著而被广泛应用。通过查阅古今医籍、参阅现代实验研究、结合临床报道,本文介绍了其解剖、功能、主治、现代研究及应用进展等,并列出了典型病例的治疗。进一步论证出,中脘穴尤其适宜于治疗脾胃功能失调、心神被扰所致病症。

【关键词】 中脘 文献 临床应用 实验研究

【中图分类号】 R 224.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-0607(2006) 05-0311-03

Clinical Application and Study of Zhongwan (CV 12) Acupoint in the Past and Present

ZHAN Wen xiang, LIU Chun bo, LI Hong¹, YU An sheng² (Shandong Higher Training School of Chinese Medicine, Laiyang 265200; ¹Yantai Beihai Hospital, Longkou 265701; ²Department of Anatomy, Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 201302)

【ABSTRACT】 In the present paper, the authors review clinical application of Zhongwan (CV 12) in the ancient literature of Chinese medicine, and modern experimental and clinical researches. Zhongwan (CV 12) is seen early in book *Zhen Jiu Jia Yi Jing* (《针灸甲乙经》 A-B Canon of Acu-moxibustion), *Huang Di Nei Jing* (《黄帝内经》 The Yellow Emperor's Internal Classic), *Qian Jin Fang* (《千金方》 Prescriptions Worth a Thousand Gold for Emergencies), etc. Experimental researches show that acupuncture or moxibustion of Zhongwan (CV 12) can regulate gastrointestinal functional activities and raise immune capability. Clinical practice demonstrates that Zhongwan (CV 12) has a definite therapeutic effect in clinical treatment of gastritis, coronary heart disease, diarrhea, postoperative abdominal distension, hiccup, insomnia, etc. Further summary and more standard researches about its efficiencies and clinical indications should be conducted in the coming days.

【KEY WORDS】 Zhongwan (CV 12) Literature Clinical application Experimental study

从古至今,中脘穴常被应用治疗胃失和降、心神不安而致的心悸,胃不和所导致的失眠,脾胃功能失调而引起的胃炎、呃逆、泄泻等多种疾病。为了总结前人的经验,更好地使用中脘穴,本文特从以下几方面做一综述。

1 古代相关文献的描述

“中脘”一词最早见于《甲乙经》,别称上纪(《素问·气穴论》)、胃脘(《素问·气府论》)、太仓(《灵枢·根结》)、中管(《千金方》)。定位在上腹部,当前正中线上,脐中上4寸[在上脘下一寸,居心蔽骨与脐之中(《甲乙经》);上脘下一寸,脐上四寸,居心蔽骨与

脐之中(《针灸大成》)]。刺灸方法为直刺1~2寸,可灸。

本穴为胃之募,腑之会,可用治一切腑病,尤以胃的疾患为先,有疏利中焦气机、补中气之功。这是因为手太阴脉“还循胃口”,足阳明脉“下膈属胃络脾”,手太阳脉“抵胃属小肠”,足太阴脉“属脾络胃”,且胃与脾、心、肺、肝、胆、大小肠相互影响。加之脾胃为“后天之本”“气血生化之源”,若脾胃虚弱,化源不足,不能上养心神,则可导致心神失养,出现失眠、痢疾、癫狂,刺中脘,可镇心安神。该穴为手太阳、少阳、足阳明与任脉之交会穴,是肺经之起。胃之募穴,在腑为腑会,是脾胃生化输布的枢纽、营卫气血

第一作者简介:战文翔(1971-),男,讲师,硕士学位,主要从事穴位解剖结构的三维重建及中药方剂学实验研究工作。

E-mail: zhwxl-mxd@163.com

之源,且痰湿生于脾、腑以通为顺,故刺中脘,可使三焦气化,散布精微于五脏六腑,能开胃止痛、行气化痰湿。概而言之,中脘穴具有补中气、理中焦、化滞和中之功。

《甲乙经》曰:“胃胀者,腹满胃脘痛,鼻闻焦臭,妨于食,大便难”;“心痛有塞,难以俯仰,心疝冲胃,死不知人”;“腹胀不通,寒中伤饱,食欲不化”;“小肠有热,溺赤黄”;“溢饮胁下坚痛”。《针灸大成》曰:“主伤暑,及内伤脾胃,心脾痛,疟疾,痰晕,痞满,翻胃,能引胃中生气上行。”《难经》曰:“腑会中脘。疏曰:腑病治此。”东垣曰:“气在于肠胃者,取之足太阴、阳明;不下,取三里、章门、中脘。”又曰:“胃虚而致太阴无所禀者,于足阳明募穴中引导之。”

2 现代研究

2.1 实验研究

针刺中脘对胃肠功能有调整作用:如原来胃肠处于较弱或中等蠕动状态时,针刺中脘可使蠕动增强;如原来胃肠处于较强蠕动状态时,则这种作用不明显。当用弱刺激时,可促进胃蠕动;强刺激则产生抑制胃蠕动作用。针刺中脘对胃酸分泌也有一定作用。该穴传入神经元在脊神经节的节段为胸7~腰2,由于其神经传入节段与胃肠的传入神经节段在形态学上有所重迭交汇,因此针刺本穴能调整胃肠功能。吴亚丽等^[1]研究证实,电针中脘、内关、三阴交穴后,胃酸分泌减少,血清胃泌素水平降低;红细胞乙酰胆碱酯酶活性增强,而血浆生长抑素及胃动素水平无变化。冀来喜等^[2]进行了腧穴组方对胃粘膜损伤大鼠胃粘膜保护作用的研究,结果表明,大鼠在乙醇灌胃后造成胃粘膜急性损伤,肉眼观察粘膜损伤指数提高,同时检测到NO含量减少,而ET含量增高;通过电针“足三里”不同穴组,使胃粘膜损伤得到不同程度的改善,NO含量升高,ET含量减少,这些指标甚至在电针即刻就有明显改善。在“足三里”的不同配穴中,又以“足三里”+“中脘”+“内关”组的效应最强。而魏振义^[3]通过试验发现,慢性胃炎和胃溃疡病人的胃俞、中脘穴温度低,又进一步证实了中脘穴与胃肠功能的密切关系。

艾灸中脘穴可提高机体免疫功能:以接种S₁₈₀肉瘤的小鼠为动物模型,小艾炷灸“中脘”穴,观察艾灸对肿瘤的抑制作用时发现,艾灸“中脘”能抑制癌瘤体的增大,提高癌鼠血浆cAMP/cGMP的比值,增强其脾NK细胞毒活性、脾淋巴细胞的PHA诱导转化功能和脾淋巴细胞对sRBC诱导的PFC反应能

力^[4]。翟道荡等^[5]通过艾灸不同穴位调节ACTH、 β EP和免疫功能的研究发现,艾灸“中脘”穴不但能使血浆ACTH浓度显著增加,而且能增加血浆 β EP浓度。

2.2 临床应用

现代临床常应用该穴治疗:①中医病症:胃痛、腹胀、呕吐、吐血、肠鸣、泄泻、纳呆、食积不化等脾胃病,黄疸、呃逆、吞酸等肝胆病,癫狂、产后血晕、晕厥、失眠等神志病,另可应用治疗虚劳、哮喘、水肿等。②西医病症:急慢性胃炎、胃扩张、胃痉挛、胃下垂、消化性溃疡、急性肠梗阻、膈肌痉挛、肝炎、子宫下垂、食物中毒等。

运用中脘治疗胃炎:韩儒启^[6]采用电刺激中脘、内关、三阴交,发现可使胃酸分泌减少、血清胃泌素水平降低、红细胞乙酰胆碱酯酶活性增强,而血浆生长抑素及胃动素无变化。施土生等^[7]以化脓灸中脘穴治疗慢性胃炎206例,选在每年三伏天施灸,每伏灸1次,3次为1疗程。采用艾炷直接灸法,灸至穴处皮肤起泡为止。第1年不愈者,于第2年伏天再灸,最多灸3年。治疗后,痊愈51例,显效75例,好转61例,无效19例,总有效率90.78%。

运用中脘治疗冠心病:李世君^[8]采用针药结合治疗56例冠心病患者,取中脘、至阳为主穴。中脘以2~3寸毫针刺入,得气后施呼吸泻法;至阳以1.5寸毫针刺至棘突下,以向胸前放散感为度,采用仰卧位与俯卧位隔日交替施术。采用仰卧位时配穴:内关、公孙;采用俯卧位时配穴:心俞、膈俞。中药:苓桂术甘汤合橘枳姜汤为主方,随其脉症加减化裁。针药共用10d为1个疗程,症状改善者为100%,心电图治疗前后对比,缺血情况改善者83.92%。

运用中脘治疗泄泻:陈文^[9]治疗小儿脾虚泄泻215例,取中脘、上脘、天枢等穴,以1寸毫针快速点刺腹部穴位0.2~0.4寸深;足三里等穴针0.2~0.5寸深,针尖斜向腹部。每日1次,重者每日2次,经3~7d治疗后均告痊愈。

运用中脘治疗术后气胀:姜华等^[10]以中脘、天枢、足三里治疗妇科术后气胀68例,以28号3寸毫针直刺,捻转泻法,行针3次,留针20min后出针。除3名针刺2次外,其他患者均针刺1次即愈。

运用中脘治疗呃逆:张育勤等^[11]取中脘穴,用30号1.5寸毫针,进针待得气后持续用烧山火手法3~5min,留针30min,加艾条悬灸,灸至穴处皮肤潮红为佳。10min后,患者呃逆即止。张洪彬^[12]

应用艾灸中脘穴的方法治疗呃逆病人共 150 例,其中 136 例经 1~2 次治疗后痊愈。另有医者^[13]用 654-2 针剂注射于中脘穴,在 21 例呃逆患者中,1 次治愈的 13 例,3 次治愈的 6 例,5 次治愈的 2 例,总有效率达 100%。李小兵^[14]采用指针中脘穴法治疗各类病证引发的顽固性呃逆 48 例,总有效率达 97.9%,其中 25 例患者 1 次性得到痊愈。

运用中脘治疗失眠:张育勤等^[11]取中脘穴,用 30 号 1.5 寸毫针垂直进针,施呼吸补泻手法,得气后持续手法 3 min,使上腹部有酸胀感或胃部有收缩感,留针 30 min,每隔 3~5 min 行针 1 次,每日 1 次。治疗 1 次后,胃脘胀痛减轻;继续治疗 2 次后,诸症皆除;再巩固治疗 3 次后患者安睡如初。

3 小 结

《素问·逆调论》曰“胃不和则卧不安”,是指由于各种原因导致胃气失于和降,胃脘搅扰不适,浊气上犯,扰动心神而卧不安寐。中脘穴为胃之募,具有疏利中焦气机的作用,故可应用治疗胃不和所导致的心悸、失眠病症。此外,中脘穴能调节脾胃功能,治疗胃炎、呃逆、泄泻等多种疾病。

应用中脘穴治疗以上病症,操作简便,且可以收到良好效果,但具体应用方法还有待进一步规范。为了更好地利用中脘穴,需要对其功效、适应证等进一步研究总结。

参考文献

1 吴亚丽,陈少夫,潘莉莉,等.电针刺对胃炎患者胃酸分泌及胃肠激素的影响.中国中西医结合杂志,1994,14(12):709

2 冀来喜,燕平,郝重耀,等.膈穴组方对胃粘膜损伤大鼠胃粘膜保护作用的研究.中国针灸,2002,22(7):467

3 魏振义.慢性胃炎和胃溃疡病人胃脘、中脘穴的温度阻抗痛阈的变化.针灸学报,1989,(1):10

4 陈汉平,翟道荡,刘骏,等.艾灸“中脘”对小鼠S₁₈₀抑制作用的实验研究.江苏中医,1997,18(1):27

5 翟道荡,丁邦友,刘蓉,等.艾灸不同穴位调节 ACTH、β-EP 和免疫功能作用的研究.针刺研究,1996,21(2):77

6 韩儒启.针灸对胃炎治疗作用及机理初探.陕西中医,2001,22(10):620

7 施土生,朱惠敏.化脓灸对慢性胃炎疗效观察.中医药研究,1990,(3):8

8 李世君.针药合治冠心病 56 例小结.针灸临床杂志,2000,16(8):28

9 陈文.针刺治疗小儿脾虚泄泻 215 例.中国针灸,1986,(3):48

10 姜华,张一山.针刺治疗妇科术后气胀 68 例.针灸临床杂志,1995,11(10):43

11 张育勤,张巍,赵宜群,等.中脘穴临床应用举隅.针灸临床杂志,1997,13(8):35

12 张洪彬.艾灸中脘穴治疗呃逆 150 例.临床军医杂志,2002,30(3):124

13 王强,吴瑞兰,孟芳,等.中脘穴位注射治疗呃逆.中国针灸,2002,22(7):476

14 李小兵.指针中脘穴治疗顽固性呃逆 48 例.医学理论与实践,2004,17(10):1178

(收稿日期:2005-11-01 修回日期:2006-03-08)

(上接第 307 页)

10 Hu J. Acupuncture treatment of migraine in Germany. J Trad Chin Med, 1998, 18(2):99

11 Lin JG, Lo MW, Wen YR, et al. The effect of high and low frequency electroacupuncture in pain after lower abdominal surgery. Pain, 2002, 99(3):509

12 Uerutis J. The right ties can save lives and move mountains. Science, 1995, 270(5239):1144

13 吴滨,何竟,李宁,等.循证医学与《中国针灸》临床研究报告的质量评价.中国针灸,2000,20(8):504

14 郭义,罗汀,李庆雯.针灸临床科研思路探讨.中国针灸,2005,25(1):3

(收稿日期:2006-01-12 修回日期:2006-02-10)