

心经、心包经与心、脑(神明)相关规律的研究分析

石文英,章薇,曾琼姿

(湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙410007)

摘要:古代医学经典系统地总结了手少阴心经和手厥阴心包经的主治范围。在前人总结的基础上,探讨心经与心包经在主治心脏、脑部疾病方面的研究进展,并作比较分析。

关键词:心经;心包经;心;脑(神明);相关规律

中图分类号:R245.3

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2015)04-0859-03

Analysis of Research on Related Regulation of HT, PC and Heart, Brain (Shen Ming)

SHI Wenying, ZHANG Wei, ZENG Qiongzhi

(The First Affiliated Hospital of Hunan University of TCM, Changsha 410007, Hunan, China)

Abstract: The ancient medical classics systematically summarizes the indications of the Heart Channel of Hand - Shaoyin and the Pericardium Channel of Hand - Jueyin. Based on the summary of previous, The writer discusses the research progresses of heart meridian and pericardium meridian in attending heart, brain disease, and makes comparative analysis.

Key words: Heart meridian (HT); pericardium meridian (PC); Heart; brain (Shen Ming); related regulation

古代医学经典系统地总结了手少阴心经和手厥阴心包经的主治范围,即心经主治心、胸、神志病和经脉循行部位的其他病症,心包经主治心、胸、胃、神志病以及经脉循行部位的其他病症。近年来,关于两经与心关系的研究已进行了大量临床和实验研究,充分证实了经脉——脏腑之间的特异性联系,而关于两经与脑(神明)相关的机能联系研究相对较少,本文拟从两经对心脏和脑部疾病的良性调整作用的研究结果进行对比分析。

1 心经对心脏疾病良性调整作用的研究

1.1 古籍论述 中医古籍记载中,心经治疗心脏疾病的腧穴主要有极泉、阴郄、神门、少海、灵道、通里、少府、少冲。极泉主治心痛、渴而欲饮、心痛干呕、心胁满痛等,如《针灸大成》曰“极泉主臂肘厥寒,四肢不收,心痛干呕,烦渴,目黄,胁满痛,悲愁不乐。”《明堂经》、《类经图翼》、《外台秘要》、《铜人腧穴针灸图经》等有类似记载。阴郄主治惊悸、心痛等,如《千金翼方》曰“手少阴阴郄主气惊心痛。”《外台秘要方》、《针灸甲乙经》、

《针灸大成》、《铜人腧穴针灸图经》中有类似记载。神门主治心痛、怔忡、惊悸等,如《外台秘要方》曰“神门主心痛数噫,恐悸,悸气不足喘逆。”《针灸大成》、《铜人腧穴针灸图经》、《千金翼方》亦有相关记载。少海属手少阴经合穴,“主心疼”(《针灸大成》)。灵道“主心疼悲恐”(《外台秘要方》),此外,《千金方》、《针灸大成》、《铜人腧穴针灸图经》、《类经图翼》也有同样描述。通里主治心悸、怔忡,如《千金方》云“通里主心下悸。”《铜人腧穴针灸图经》、《外台秘要方》、《针灸大成》中有类似记载。少府“主数噫恐悸气不足”(《千金方》)。少冲主治心痛而寒、心悸、怔忡,如《医宗金鉴》曰“少冲主治心虚胆寒,怔忡”,《千金方》云“少冲主心痛而寒。”

1.2 现代研究 在临床实践和实验报道中,心经对心脏的特异性效应已得到充分肯定。① 临床研究:研究表明心经腧穴能减缓心率,改善冠心病患者的心肌缺血,提高心排量,改善心功能,对心脏起到生理性保护作用。如郭雅斐等^[1]报道针刺神门穴减缓心率起效迅速,针刺1 min后即起效,且疗效持续。林冬群等^[2]发现电针内关、神门穴能有效提高冠心病冠脉旁路移植术后患者的心排量,改善心功能。程斌等^[3]发现电针神门、少海穴均能明显改善冠心病心肌缺血。② 实验研究:实验研究也发现心经穴在降压、调整心率,改善心肌细胞缺血、缺氧状态,促进能量生成和利用、干预心肌缺血、提高心交感神经兴奋等方面有重要作用,其作用机制也在逐步探索中。如周美启等^[4]从基因水平揭示针刺心经干预心肌缺血的作用机制,提示针刺心经干预心肌缺血作用有相对特异性。荣培晶等^[5]发现和肺经穴位相比,相同强度的电针刺激,心经穴位可引起更大

收稿日期:2014-12-17

基金项目:国家自然科学基金项目(81273861);湖南省教育厅科学研究项目(13C696)

作者简介:石文英(1984-),女,湖南长沙人,医师,硕士,研究方向:针灸治疗疾病的临床及机理研究。

通讯作者:章薇(1963-),女,教授、主任医师,博士研究生导师,博士,研究方向:针灸治疗疾病的临床及机理研究。E-mail:zw69996@gmail.com。

的心交感神经兴奋,反之,心交感神经刺激可引起心经穴位最大的肌电反应。

2 心经对脑部疾病良性调整作用的研究

2.1 古籍论述 在中医古籍记载中,心经治疗脑部疾病的腧穴主要有神门、少冲、少海、少府。如神门主治健忘、不寐、癫狂、痫症、痴呆等病,如《百症赋》曰“发狂奔走,上腕同起于神门。”《针灸大成》、《玉龙歌》、《铜人腧穴针灸图经》亦有类似记载。少冲主治热病神昏、癫狂、惊厥等,如《医宗金鉴》云“少冲主治心虚胆寒,怔忡癫痫。”少海主治癫狂症、痫症,如《类经图翼》记载“主治寒热齿痛,目眩,发狂,癫痫羊鸣,呕吐涎沫”。少府在《针灸大成》、《外台秘要方》、《类经图翼》、《铜人腧穴针灸图经》等均有主治“悲恐畏人”、“心性之呆症”等精神疾病的记载。

2.2 现代研究 心经虽与心密切相关,而临床研究中却更多地用于精神神志疾病的治疗。① 临床研究:临床研究表明心经穴有提高认知功能、改善患者记忆、定向、反应、固执、恍惚效用,在治疗癫痫、焦虑、失眠等病方面疗效显著。如白妍等^[6]以神门穴为主针刺治疗失眠症56例疗效显著。姚珣莉等^[7]发现针刺神门、心俞穴可提高中风后情感障碍的临床疗效。赖新生^[8]研究显示神门能够改善患者记忆、定向、反应、固执、恍惚等方面的症状。陈庆^[9]等发现针刺百会、神庭、神门为主治疗抑郁症疗效显著。② 实验研究:实验研究中关于心经与脑(神明)关系的探讨也在不断深入。研究发现心经穴与认知、情感、记忆等高级认知功能脑区相关,对下丘脑中枢调节、脑电活动均有影响。如李梦等^[10]通过研究得出结论:电针心经在下丘脑中枢调节过程中具有相对特异性作用途径。方志斌等^[11]研究发现电针心经对脑电活动的调节作用比电针肺经显著,具有相对特异性。在引入fMRI技术,使针刺与脑功能成像技术相结合研究心经穴与脑的关系后,常静玲等^[12]发现针刺通里、悬钟可激活脑语言功能区,从而证实针刺此组穴位可改善失语症患者的语言功能。

3 心包经对心脏疾病良性调整作用的研究

3.1 古籍论述 心包经治疗心脏病常用的腧穴有天窗、曲泽、郤门、间使、内关、大陵、劳宫、中冲。其中,天窗主治心痛胸胁支满,如《铜人腧穴针灸图经》云“治心病,胸胁支满”,《外台秘要方》、《针灸大成》有类似记载。曲泽主治心悸、心痛等,可改善心脏病临床症状:如《针灸大成》曰“曲泽主心痛,善惊,身热,烦渴口干,逆气呕涎血,心下澹澹”,《外台秘要方》、《铜人腧穴针灸图经》、《针灸逢源》、《类经图翼》等也有同样记载。郤门为心包经郤穴,主治心痛、心悸、胸痛、心烦等,如《针灸甲乙经》曰“主心痛……惊恐畏人,神气不足,郤门主之。”《类经图翼》、《外台秘要》及《铜人腧穴针灸图经》有类似记载。间使主治心痛、心悸等,如《类经图翼》云“卒心痛,多惊”,《针灸甲乙经》、《针灸大成》、《外台秘要方》、《类经图翼》也有同样记载。内关主治心痛、心悸等,对各种心脏病具有重要的调节作用,如《千金方》云“凡心实者则心中暴痛,虚则心烦,惕然不能动,失智,内关主之。”《拦江赋》云“胸中之病内关担。”《针灸甲乙经》、《千金方》、《外台秘要方》、《铜人腧穴针灸图经》也有类似描述。大陵主治心痛、心悸、惊悸等,如《针灸

大成》曰“主心悬如饥,心痛掌热。”劳宫、中冲主心痛,如《千金翼方》曰“心中懊侬痛,针劳宫入五分补之。”《外台秘要方》云“中冲……主热病烦心,心闷而汗不出,掌中热,心痛身热如火,侵淫烦满,舌本痛。”

3.2 现代研究 ① 临床研究:多年临床研究证实,心包经穴能改善患者心输出量,降低心肌耗氧量,减少硝酸甘油服用量,在急性冠脉综合症、心绞痛、心脏神经官能症等心血管病治疗中有较好疗效。报道称针刺内关穴对冠心病前后各导联心电图下移的ST段改变差异非常显著,治疗下移ST段有明显恢复。刘卫平等^[13]选取内关、心俞、神门等穴治疗变异性心绞痛,提示针刺可改善内皮功能,降低血浆ET水平,进而可能改善变异性心绞痛患者的预后,预防冠脉综合征的发生。修春英等^[14]报道电针内关穴能显著降低急性轻度缺氧所致的心输出量、心脏指数升高,电针过程中外周血管阻力、外周血管阻力指数显著升高。唐波炎^[15]发现针刺双内关穴对快速性心律失常有一定抗心律失常作用,能较好改善临床症状。② 实验研究:几十年的实验研究证明针刺心包经穴可调节心肌细胞能量代谢,增加冠状动脉血流量及调节冠脉舒缩功能,减少心肌损伤物质的释放,电生理学方面可改善心肌细胞的电稳定性,缓解心肌缺氧状态,促进急性心肌缺血损伤的恢复。如田岳凤等^[16]发现在心肌缺血再灌注家兔模型上,针刺内关可减少心肌组织肌酸激酶的释放和丙二醛生成,促进一氧化氮、一氧化氮合酶、诱导型一氧化氮合成酶含量的升高,降低内皮素的含量,透射电镜下观察可见心肌组织受损程度减轻;其2005年的后续研究^[17]发现针刺心包经穴可抑制再灌注损伤进程,减少凋亡的心肌细胞,从而对心脏有良好的保护作用。2007年的研究^[18]进一步发现针刺心包经穴“内关”、“郤门”可提高心肌细胞肌浆网 Ca^{2+} -ATPase的活性,促进 Ca^{2+} -ATPase mRNA基因的表达,减轻缺血再灌注损伤的程度,增强心肌功能。王华等^[19]发现针刺内关能增加内源性阿片肽 β -EP的含量,通过内阿片肽抑制交感神经抑制活动,可增强心肌抗缺血能力。丁娜等^[20]发现高频或低频电针“内关”可保护大鼠心肌缺血损伤。

4 心包经对脑部疾病良性调整作用的研究

4.1 古籍论述 历代医家临床实践表明,心包经的穴位可治疗神志方面的疾病。心包经上治疗脑病的腧穴有郤门、间使、内关、大陵、劳宫、中冲。其中,郤门在《针灸大成》、《针灸甲乙经》、《外台秘要方》、《类经图翼》、《铜人腧穴针灸图经》中均有主治惊恐畏人,神气不足等精神疾病的记载。间使主治癫、狂、痫症、中风不语、昏厥等,如《天星秘诀》曰“如中鬼邪先间使。”《类经图翼》、《针灸大成》有类似记载。内关主癫痫,如《千金方》云“惕然不能动,失智,内关主之”,《针灸甲乙经》、《外台秘要方》亦有相关记载。劳宫主治癫狂、痫病、中风、中风昏迷等,如《铜人腧穴针灸图经》、《针灸大成》、《类经图翼》均认为其“治中风善怒,悲笑不休”。中冲主治中风昏迷、舌强不语等,如《类经图翼》云“主治舌强痛,中风不省人事。”《玉龙歌》中有同样记载。在《针灸甲乙经》、《外台秘要方》、《针灸大成》、《类经图翼》、《铜人腧穴针灸图经》等古籍中均有大陵治善笑不休、狂言等精神疾病的记载。

4.2 现代研究 在相关临床和实验研究及机制探讨中,心包经与脑(神明)的相关研究逐渐增多。① 临床实践:在临床报道中,心包经穴常用于治疗焦虑、抑郁等精神志类疾病。如针刺内关、四神聪等穴治疗广泛性焦虑症疗效肯定^[21],且针刺治疗焦虑的躯体化症状疗效优于西药,在减少药物不良反应和改善患者整体状况方面也优于西药。针刺百会、内关是治疗抑郁症的一种有效疗法^[22],且较西药不良反应小。② 实验研究:现代研究中,心包经对心脏的特异性作用已得到充分肯定,而关于心包经与脑(神明)的相关性研究正逐步深入。实验研究表明:心包经穴能抑制神经细胞坏死,保护神经元,减轻脑缺血再灌注后的脑损伤。王舒等^[23]发现针刺内关可抑制 MCAO 大鼠神经细胞坏死,保护神经元,具有穴位特异性。丁德光发现^[24]电针内关可减少缺血区皮质神经细胞凋亡,减轻脑缺血再灌注后的脑损伤,其机制主要是通过对兴奋性神经毒作用、炎症反应机制和其他凋亡相关因子的共同作用以减轻神经细胞凋亡发挥效应的。张丽丽等^[25]发现针刺水沟、内关穴可提升脑缺血再灌注动物内源性 NRG-1 的表达水平。彭拥军等^[26]发现电针 MCAO 大鼠以内关为主穴 24 h 后,脑血流量显著上升,梗死体积明显下降,神经功能评分的提高具有统计学意义。一项以醒脑开窍针刺主穴研究^[27]发现针刺内关等穴可显著提高缺血再灌注 MCAO 大鼠神经功能评分,并明显缩小梗死体积。基于 fMRI 技术,还发现针刺心包经穴能激活颞叶、额叶、顶下小叶、扣带回等与精神志相关的脑区。

5 小结

经络学说是中医理论的基础,经络“内属于府藏,外络于肢节”的特性将人体联系成一个有机整体,经穴只是脏腑病证在经脉上的反应点和治疗点,腧穴对脏腑的特异性作用实际上反映的是经脉——脏腑间的特异性联系。从以上心经和心包经腧穴对心脏及脑(神明)特异性作用分析,也充分证实了经脉—脏腑相关规律。从研究范围来看,心包经穴与心脏的相关性研究较为广泛和深入,而心经穴与心脏的相关性研究则相对薄弱,至于心经、心包经在脑病中的作用,特别是两经的比较研究,尚少人涉及,故进一步开展此项研究对于阐释中医原创心脑理论,有效地指导临床应用具有积极的意义。

参考文献

- [1] 郭雅斐,陈俊琦,李婷,等.针刺神门穴对心率的影响[J].吉林中医,2009,29(12):1052-1053.
- [2] 林冬群,林宇,胡佳心,等.电针内关、神门穴对冠心病冠脉旁路移植术后心能的影响[J].现代中西医结合杂志,2009,18(19):2241-2242.
- [3] 程斌,谭奇纹.电针对冠心病患者心电图即刻效应对比观察[J].临床研究,2008,27(5):12-14.
- [4] 周美启,周逸平,汪克明,等.针刺心经、小肠经干预急性心肌梗死下丘脑基因表达[J].安徽中医学院学报,2007,26(2):18-20.
- [5] 荣培晶,朱兵.心经经脉与心脏相关联系的电生理学研究[J].针刺研究,2005,30(4):238-242.
- [6] 白妍,金春玉,东贵荣.神门穴为主针刺治疗失眠症 56 例临床观察[J].针灸临床杂志,2004,20(4):41-42.
- [7] 姚珣莉,高庆丰,房家毅,等.神门、心俞穴治疗中风后情感障碍的疗效观察[J].中华实用中西医杂志,2004,17(20):3105-3106.
- [8] 赖新生,黄泳,百会、水沟、神门治疗血管性痴呆的比较研究[J].中国针灸,2005,25(8):559-560.
- [9] 陈庆,庄子齐,龙伟芳.针刺百会、神庭、神门为主治疗抑郁症 30 例疗效观察[J].新中医,2007,39(8):64-65.
- [10] 李梦,龙迪,何璐,等.心经经脉与下丘脑相关的差异表达基因的研究[J].针刺研究,2008,33(4):219-222.
- [11] 方志斌,王月兰,周逸平.心经经脉与相应脏腑相关的研究—电针心经对家兔心功能、小肠及脑电活动的影响[J].针刺研究,2003,28(1):48-54.
- [12] 常静玲,高颖,张华,等.电针通里、悬钟穴对 1 例皮质下失语症患者语言功能和 fMRI 改变的作用[J].中国康复医学杂志,2007,22(1):13-17.
- [13] 刘卫平,邢之华,谭海彦,等.针刺治疗变异型心绞痛临床观察及对血浆内皮素的影响[J].湖南中医学院学报,2004,24(1):52-53.
- [14] 修春英,董亚琴,许金森,等.针刺内关穴对急性轻度缺氧健康志愿者心脏功能的影响[J].环球中医药,2011,4(1):35-37.
- [15] 唐波炎.针刺内关穴治疗快速性心律失常的即时疗效观察[D].广州:广州中医药大学,2009.
- [16] 田岳凤,严洁,林亚平,等.电针“内关”对心肌缺血再灌注损伤内皮素及超微结构的影响[J].中国针灸,2002,22(8):547-549.
- [17] 田岳凤,吴富东,乔海法,等.针刺手厥阴心包经穴对心肌缺血再灌注损伤细胞凋亡的影响[J].中国临床康复,2005,(7):195-197.
- [18] 田岳凤,王荣,李雷勇,等.针刺手厥阴经穴对缺血再灌注损伤大鼠心肌钙泵活性及基因表达的影响[J].中国针灸,2007,27(3):205-208.
- [19] 王华,张卫星,吴绪平,等.电针内关对急性心肌缺血家兔延髓 β -EP 含量的影响[J].湖北中医学院学报,2003,5(1):16-17.
- [20] 丁娜,李晓泓,嵇波,等.电针内关对心肌缺血大鼠经穴皮肤组织中环磷酸鸟苷的影响[J].中国中医药信息杂志,2013,20(7):46-48.
- [21] 刘海静,罗文政,梅尚英,等.针刺治疗广泛性焦虑症的疗效观察[J].广州中医药大学学报,2007,24(2):119-122.
- [22] 刘鹏.针刺百会、内关治疗抑郁症的临床研究[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学硕士学位论文,2009.
- [23] 王舒,钱宇斐,樊小农,等.醒脑开窍针刺法主穴内关对脑缺血模型(MCAO)大鼠神经细胞坏死的抑制作用研究[J].山西中医,2009,25(8):41-44.
- [24] 丁德光.电针对脑缺血再灌注大鼠脑损伤保护作用及机制的研究[D].武汉:湖北中医学院博士学位论文,2006.
- [25] 张丽丽,刘宝山,杜宇征,等.针刺水沟、内关穴对局灶性脑缺血再灌注大鼠内源性 NRG-1 表达的影响[J].上海针灸杂志,2013,32(9):767-770.
- [26] 彭拥军,陈理,王和生,等.电针不同穴位治疗急性脑缺血再灌注大鼠疗效观察[J].安徽中医学院学报,2010,29(5):31-34.
- [27] 田雪松,周飞,杨茹,等.大鼠脑内一阿片受体在累加电针抗缺血性脑损伤中的作用[J].上海中医药杂志,2008,42(6):71-74.