

☆文献与史料☆

华佗夹脊穴的归经探索:督脉

刘力源¹ 张建斌^{1,2} 金传阳¹ 吴家昊¹(¹南京中医药大学第二临床医学院, 南京 210023; ²南京中医药大学第二附属医院, 南京 210017)

【摘要】 夹脊穴自古就是重要的经外奇穴,经过历代发展,夹脊穴在临床上的应用十分广泛。本文通过介绍夹脊穴的历史渊源及发展,夹脊穴与脊柱、督脉的关系,探讨夹脊穴归经的可能性,以及归经的学术、临床意义。

【关键词】 穴位;华佗夹脊穴;归经;督脉

【中图分类号】 R 245.2 【文献标志码】 A 【DOI】 10.13702/j.1000-0607.180152

Could *Huatuo Jiaji* (EX-B 2) Acupoint Be Assigned to the Governor Vessel ?

LIU Li-yuan¹, ZHANG Jian-bin^{1,2}, JIN Chuan-yang¹, WU Jia-hao¹ (¹The Second Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China; ²The Second Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210017)

【ABSTRACT】 The meridian tropism of acupoints is an important academic way to recognize and deal with the relationship between acupoints and meridians in acupuncture medicine. The *Huatuo Jiaji* (EX-B 2) (*Jiaji* for short) acupoint family consisting of 34 points has long been considered to be an important extra-acupoint since the ancient times of China and is widely employed in clinical practice through continuous development in Chinese past generations. The present paper introduces 1) historical origin and development of EX-B 2, and 2) intercorrelation among the EX-B 2, spine and the Governor Vessel in anatomical positions. On the basis of these, we also discuss the possibility of that EX-B 2 is assigned to the Governor Vessel, its academic significance including common features and actions in physiological and pathological aspects and clinical significance in diagnosis and treatment of disorders.

【KEYWORDS】 Acupoint; *Huatuo Jiaji* (EX-B 2); Meridian tropism; Governor Vessel

腧穴归经是针灸学中认识和处理腧穴与经脉关系的重要学术方式。经过历代医家不断探索,目前已有归经腧穴362个。其中,腧穴归经的路径之一,即是经外奇穴归入经脉,如将印堂归入督脉^[1]。华佗夹脊穴是一组特殊的经外奇穴,与脊柱关系密切,也与脑和五脏六腑有联系。本文试图探讨华佗夹脊穴的归经及其意义。

1 夹脊穴的历史渊源及发展

“夹脊”最早见于马王堆医书《足臂十一脉灸经》:“足太阳脉……其直者贯臀,夹脊,出项……其病:……产痔,腰痛,夹脊痛,背痛,项痛……诸病此物者,皆灸太阳脉。”此处记载了足太阳脉从足走头、在背部“夹脊”而行的径路和范围,并提及“夹脊痛”及其灸治。笔者认为,此处“夹脊”“夹脊痛”的认识及其灸治治疗的实践,启发了后代对“夹脊”理论的认识。《说文解字》中,“夹”意为“持也”,具有辅佐和支持之义。“脊”即是脊柱、脊椎,是人体最主要的组织器官之一。后世诸多典籍用“挟”代“夹”,现多用“挟”代“夹”。“挟”与“夹”上

古音均为叶部韵;挟为匣母,夹为见母,因此以“挟”假“夹”。故“挟脊”“夹脊”“挟脊”皆可通用^[2]。

《内经》发展了《足臂十一脉灸经》的认识,并将“夹脊”作为一个特定部位。如“十二疟者……又刺项已下侠脊者,必已(《素问·刺疟》)”“病在少腹有积……刺侠脊两旁四椎间(《素问·长刺节论》)”“大风汗出,灸臑膂,臑膂在背下侠脊傍三寸所(《素问·骨空论》)”“数脊椎、侠脊,按疾之,应手如痛(《素问·缪刺论》)”“厥,侠脊而痛者……取足太阳膂中血络(《灵枢·杂病》)”。《内经》“夹脊”概念的逐渐固化,为后世形成特定腧穴奠定了基础。

晋代葛洪《肘后备急方》有华佗用灸背脊治霍乱病的记载,《后汉书》《千金翼方》《外台秘要》等皆称“华佗法”。明代张介宾在所著《类经图翼》卷十“奇俞类集”中首次提到“夹脊穴”三字,并注解此穴与《肘后备急方》《千金翼方》等所言“华佗法”相同。清代岳含珍赞同张介宾的观点,在其所著《经穴解》足太阳膀胱经“奇穴”中有“挟脊穴”的记载,其功效主治亦同《千金翼方》^[3]。现代针灸大家承淡安先生正本清源,在《中国针灸学》中第一次提出了“华佗夹脊穴”,厘定其定位为

项目来源:国家重点基础研究发展计划(“973”计划)项目(No. 2013 CB 532006)

第一作者:刘力源,在读硕士研究生,研究方向:针灸理论的现代研究。E-mail: cjzjxp@163.com

通信作者:张建斌,教授,研究方向:针灸理论的现代研究。E-mail: zhangjianbin@njutcm.edu.cn

“以背部正中中线为基点,从第 1 胸椎棘突下起至第 5 腰椎棘突下止,从正中中线两侧各旁开 0.5 寸处是穴,每侧 17 穴,左右共 34 穴”,并归入经外奇穴,现多将“华佗夹脊穴”简称为“夹脊穴”^[4]。

20 世纪 70 年代,一些医生根据临床需要,扩大夹脊穴的内涵和范围,不仅包括华佗夹脊穴,还延伸到颈、骶、尾椎段^[5]。随着夹脊穴应用的深入,也有医家尝试探讨夹脊穴与经脉的关系,如何天有等^[6]认为夹脊穴与督脉、足太阳经等经脉的联系密切。

2 夹脊穴与脊柱、督脉

夹脊穴位于脊柱两侧,与脊柱形成一体。另一方面,督脉循行经过后背中央,与脊柱重合。因此,夹脊穴与脊柱、督脉,形成了一体两翼的关系。

2.1 夹脊穴与脊柱

夹脊穴最直接含义即是穴位位于脊柱两侧。《素问·缪刺论》有“邪客于足太阳之络……从项始,数脊椎、侠脊,按疾之,应手如痛,刺之傍三痛,立已”的记载,这里“脊椎”和“侠脊”作为同一视野中的两个关联结构部位来诊察,并将是否有压痛作为诊断依据。“脊椎”和“侠脊”即是密切相关、可分可合的二位一体关系,整体来说,都是脊柱的重要组成部分。虽然《缪刺论》中的“侠脊”还是一个结构部位,但是对其痛点及其痛点出现的规律认识,是形成夹脊穴理论的实践基础。离开了脊柱,是无法理解和阐明夹脊穴理论的。

2.2 夹脊穴与督脉

督脉是人体最主要的经脉之一,主要位于人体后正中线上。《内经》《难经》中阐述督脉和脊柱的密切关系,有“循脊”“贯脊”“夹脊”“并脊”等记载。本质上说,脊柱即是督脉的组成部分。因此,《素问·气府论》也认为“脊椎法”也是产生督脉腧穴的实践基础。

据张建斌等^[7]分析,“脊椎法”即是对第 7 颈椎以下各椎体棘突下及其两侧缘的触诊。无独有偶,在古籍中督脉腧穴不仅有脊柱中正线上的腧穴,也有脊柱两侧的腧穴。如“督脉气所发者二十八穴:……大椎以下至尻尾及傍十五穴”(《素问·气府论》),对照《甲乙经》卷三记载,督脉“及傍”的腧穴至少有“风门”“会阳”左右 4 穴。更值得关注的是,杨上善在《黄帝内经太素·气府论》中认为“风府”“风池”“哑门”“天柱”都属于督脉^[8]。故督脉循行不仅有脊柱正中的部位,也包括脊柱两侧夹脊穴所在的部位。

3 夹脊穴归经的可能性

作为人体数量最多的经外奇穴,夹脊穴的排列具有明显的规律性——即位于脊柱两侧,左右对称,与同一水平的脊椎相关。笔者探索了 3 种归经可能性。

3.1 伏冲之脉、伏膂之脉

“伏冲之脉”首见于《灵枢·岁露论》,论述了卫气从风府至尾骨的运行轨迹,即伏冲之脉。张介宾有“入脊内,注于伏冲之脉。盖冲脉之循背者,伏行脊膂之间,故又曰伏膂也”(《类经·疟》)的注解。“伏膂之脉”首见于《素问·疟论》,

文章论述暑疟之邪在伏膂之脉中运行的时序。所以,伏冲之脉与伏膂之脉乃同支异脉,即冲脉之循脊背最深者的生理与病理状态。

《内经》以后的医家,虽然对伏冲(膂)之脉的经脉归属有不同看法,但都认为伏冲(膂)之脉伏行于脊柱两旁。如唐代王冰有“伏膂之脉者,谓膂筋之间,肾脉之伏行者也。肾之脉……以其贯脊,又不正应行穴,但循膂伏行,故谓之伏膂脉”(《疟论篇》)的说法,认为“伏膂之脉”是肾脉的分支;而《医经原旨·卒痛》《内经知要·病能》《素问悬解·举痛论》均将伏冲(膂)之脉归属于足太阳脉。

因此,位于脊柱两侧的伏冲(膂)之脉,其循行部位在脊柱两旁从尾部至风府穴处,其循行部位与夹脊穴分布区域相同,但将夹脊穴归入伏冲(膂)之脉有待商榷。

3.2 足太阳膀胱经

古代医家也有认为夹脊穴归属足太阳脉。如《黄帝明堂经》背部腧穴的目录中有两条是:“背自第一椎两傍夹脊各一寸五分……”和“背自第二椎两傍侠脊各三寸……”。《针灸甲乙经》等典籍皆以此目录标准进行编写^[9]。笔者认为此处“夹脊”涵盖了足太阳膀胱经背部第 1 条和第 2 条侧线的整体区域。王冰还有“侠脊者,谓大杼、风门、热府穴也”(《刺疟篇》)的注解,此两穴皆在脊中旁开 1.5 寸的膀胱经上;《针灸大成》亦有相同记载。值得注意的是,《素问·缪刺论》还有“络病者,其痛与经脉缪处”的记载,“缪处”提示了痛点与经脉的关系。《缪刺论》中提到的“脊椎”和“夹脊”,作者认为都属“足太阳之络”的范围,唐代王冰混淆了“足太阳之络”和“足太阳经”的差异,故在《缪刺论》中误解针刺部位在“两傍各同身寸之一寸五分”。其实,应是足太阳之络的脉气,分布到了脊柱两侧。由此印证,“侠脊”应在脊柱与足太阳脉之间的夹脊处,并非在膀胱经上。

综上,简单将夹脊穴归入足太阳膀胱经并不妥。现代临床也提示了夹脊穴与足太阳膀胱经的差异性,如李超^[10]采用夹脊穴刺血加拔火罐治疗痤疮,与取背俞穴作为刺血点进行对比,发现采用夹脊穴刺血加拔火罐治疗痤疮效果显著,不良反应较少。

3.3 督脉

督脉有“循脊”“贯脊”“夹脊”“并脊”而行的特点,提示其循行并非“线”而呈“带状”。《肘后备急方》有记载捏取人的脊骨皮,从龟尾至顶,深取痛引之可治疗腹痛,此法意在刺激脊柱督脉,振奋人体阳气,疏通气血以治病,现捏脊多用于防治遗尿、感冒、泄泻、虚喘、五迟、五软等儿科疾病。小儿乃纯阳蓬勃生机之体,刺激脊柱“督脉带”有培元气、调阴阳、和脏腑、理气血、疏经络、健脾胃等功效,可显著增强体质^[11]。“督脉带”在整脊术中亦有举足轻重的地位,整脊目的之一就是运用手法清除椎体棘突旁脊柱夹脊支脉的结节和条索状物等,使脊柱顺直并恢复正常生理曲度^[12]。不难发现,“督脉带”实则夹脊穴处。

王志秀^[13]采用深刺夹脊穴治疗颈、胸、腰椎综合征,其针刺部位在椎体旁开 0.5 寸处的夹脊穴,调节阳气作用亦十分明显。张永臣等^[14]采取针刺夹脊穴治疗强直性脊柱炎,

其针刺部位选在脊柱旁开1寸处的夹脊穴,他认为夹脊穴与督脉关系密切。他们并没有将夹脊穴固定在某一点上,而是在临床上灵活运用夹脊穴的“治疗带”,即“督脉带”上,效果甚佳。其支持理论之一应是将夹脊穴归入督脉。且临床艾灸针刺夹脊穴,患者自身会感知经气传导,这是经脉所特有的循经感传现象。

笔者认为,夹脊穴应有归经,归经在督脉。原督脉各穴在后背正中线,夹脊穴则在督脉正中线旁开0.5寸的侧线上,督脉带上则有3条脉线循行。夹脊穴虽是一组穴位,但各穴位置、功效有别。颈(C)1—C7夹脊穴主治头项疾病,胸(T)1—T12夹脊穴主治胸腹、上肢疾病,腰(L)1—L5、骶(S)1—S4夹脊穴主治腰腹、盆腔、下肢疾病^[6]。

4 夹脊穴归督脉的意义

夹脊穴归属于督脉,无论是学术上还是临床上,都有重要的意义。

4.1 学术意义

突出夹脊穴的共性特征。穴位是疏通经络的切入点,相同经脉上的腧穴多具有共同作用。夹脊穴归属于督脉,突出了34个夹脊穴具有诊治督脉疾病的共同作用。如针刺夹脊穴治疗强直性脊柱炎^[14]、外伤性截瘫^[15]、心脑血管性疾病^[16]等。夹脊穴作为奇穴并无归经,将其归经则能注重整体把握、抓住共同特性,并且丰富了夹脊穴与督脉的内涵。

明确夹脊穴生理、病理特征。经脉是运行气血、沟通表里、卫外抗邪的通道。《内经》重视经脉的作用,有“经脉者,所以能决死生、处百病、调虚实,不可不通”(《灵枢·经脉》)的记载。将夹脊穴归属督脉,而经脉具有渗灌气血、津血互渗等生理功能,为气血濡润脏腑器官的枢纽和桥梁。经脉发生病变又可以通过夹脊穴反映于外,经脉发生阻滞时可有虚实之证,夹脊穴可出现疼痛、血点、痹证、凹陷、凸起等变化。

4.2 临床意义

诊断意义。《灵枢·九针十二原》记载:“血脉者,在腧横居,视之独澄,切之独坚。”当督脉发生病变时,可通过体察督脉进行诊断,张建斌^[7]依据“大椎以下至尻尾及傍十五穴。至骶下凡二十一节,脊椎法也”(《素问·气府论》)的记载,复制了“脊椎法”,并根据《素问·缪刺论》规范了其具体操作流程,在临床中诊治督脉相关病屡试不爽。脊椎法诊断、治疗兼具,从而又衍生出了督脉诊察法^[17]。此法系诊察督脉气之盈缩通透与否,亦是诊察阳气盛衰之法。诊察三要素为“视、触、罐”,先看督脉、夹脊穴等是否有异常,比如颈部有无明显隆起或凹陷,患者背部生理曲度变化,肌肉与棘突是否有凹凸,腰眼深浅变化,寻找“色素沉着”“血络”等“可视化”阳性点;然后是背部触诊,临床一般单手指滑触督脉,由此可感知督脉正中线是否顺直、两侧督脉是否柔顺、夹脊穴是否存在条索硬结等状况;最后是罐诊,走罐后观察患者背部的痧印,以此观察督脉及夹脊穴的健康状况,并为诊疗做准备^[17-19]。

治疗意义。临床给患者诊察后,常发现夹脊穴处有异常,但是异常处也可在棘突间旁,即上下两夹脊穴之间,这就

无法解释夹脊穴的治疗作用,将夹脊穴归入督脉后,就有了督脉经络理论的支持,拓展了临床操作范围,不仅仅局限于一个点,而是一条“治疗带”。《灵枢·阴阳二十五人》《素问·三部九候论》皆给出了刺血络的治疗方案,诊察若见寒痹内热者,《灵枢·寿夭刚柔》建议针后宜辛温之品外敷,而药熨夹脊之法具有疏通督脉之功,可有效振奋督脉之阳气^[19]。

5 小 结

将夹脊穴归属于督脉,首先突出了夹脊穴与督脉的紧密联系,其与同一水平的督脉经穴在部位上紧邻,在功能上相似;其次,细化了夹脊穴与后背正中线上督脉之间的差异性;其三,强调了“脊柱-督脉-夹脊穴”的关联性和整体性,尤其是临床应用夹脊穴时,需要与同一水平段的督脉经穴相比较,寻找其中的异同点。将夹脊穴归属于督脉,不仅是理论的发展,也更有助于临床实践的指导。

参考文献

- [1] 王波,杨华元.从印堂穴归入督脉看经穴研究的发展[J].江苏中医药,2011,43(11):10-11.
- [2] 马继兴.马王堆古医书考释[M].长沙:湖南科学技术出版社,1992:177.
- [3] (清)岳含珍撰;张灿,栅长华点校.经穴解[M].北京:人民卫生出版社,1990:237.
- [4] 承淡安.中国针灸学[M].北京:人民卫生出版社,1955:202.
- [5] 广州军区后勤部卫生部.常用新医疗法手册[M].北京:人民卫生出版社,1970:63-67.
- [6] 何天有,王玉明.华佗夹脊治百病[M].北京:中国医药科技出版社,2008:7-12.
- [7] 张建斌,王玲玲.脊椎法探析[J].江苏中医药,2006,51(4):43-45.
- [8] 张建斌,王玲玲.古“督脉经”探析[J].浙江中医杂志,2006,41(5):249-251.
- [9] 黄涛,黄龙祥.针灸方的分类[J].上海针灸杂志,2004,24(2):34-38.
- [10] 李超.夹脊穴刺血加拔火罐治疗痤疮50例观察[J].实用中医药杂志,2016,32(8):804.
- [11] 刘应科,曹桂霞,石君慧,等.小儿捏脊疗法探析[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(16):1-2.
- [12] 沈小淞,范小婷.整脊疗法治疗脊柱相关性内科疾病研究概况[J].广西中医药大学学报,2013,16(1):91-92.
- [13] 王志秀.深刺夹脊穴治疗颈、胸、腰椎综合征1088例[J].陕西中医,1996,17(3):130.
- [14] 张永臣,马涛,贾红玲,等.针刺为主治疗强直性脊柱炎临床研究[J].山东中医杂志,2005,25(8):480-482.
- [15] 章秀明,吴雪丽.华佗夹脊穴运用体会[J].中医药临床杂志,2012,24(10):984.
- [16] 潘德祥,姜磊.夹脊穴在脑病中的临床运用[J].中西医结合研究,2014,6(1):44-45.
- [17] 武九龙.督脉诊察方法与规程研究[D].南京:南京中医药大学,2017.
- [18] 张永臣,贾红玲.华佗夹脊穴研究与临床应用[M].上海:上海中医药大学出版社,2007:37-42.
- [19] 邱幸凡.络脉理论与临床[M].西安:陕西科学技术出版社,1991.

(收稿日期:2018-02-28 修回日期:2018-07-15)

[本文编辑:刘婉宁]