

《黄帝内经》五脏俞探析

王萌萌¹, 胡怀珍¹, 袁冉冉¹, 王旭¹, 袁青宝², 常振燕³, 杨佃会^{4,5}

(¹山东中医药大学, 济南 250014; ²青岛市中心医疗集团, 青岛 266300; ³山东省军区济南第三干休所, 济南 250000; ⁴山东中医药大学附属医院针灸科, 济南 250011; ⁵单秋华全国名老中医药专家传承工作室, 济南 250011)

摘要: 五脏俞是背腰部与五脏经气相通应的临床常用穴。五脏俞的论述首见于《黄帝内经》中, 经文多篇多次提到五脏俞的相关内容。文章通过整理、归纳《黄帝内经》中对五脏俞的记载, 从五脏俞的命名定位、与标本气街的关系、针灸法、疾病诊疗4个方面进行了论述总结。

关键词: 黄帝内经; 五脏俞; 探析; 定位; 气街

Analysis of five-zang back transport points in *Huangdi Neijing*

WANG Meng-meng¹, HU Huai-zhen¹, YUAN Ran-ran¹, WANG Xu¹, YUAN Qing-bao²,
CHANG Zhen-yan³, YANG Dian-hui^{4,5}

(¹Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China; ²Qingdao Center Medical Group, Qingdao 266042, China; ³Jinan Third Cadre's Sanitarium of Shandong Military Region, Jinan 250000, China; ⁴Acupuncture Department, Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250011, China; ⁵SHAN Qiu-hua Heritage Studio of National Veteran TCM Expert, Jinan 250011, China)

Abstract: Five zang back transport points are commonly used in clinic acupoints that interrelate back waist and channel qi of five zang-organs. Five zang back transport points first appeared in *Huangdi Neijing* and were discussed in several chapters. The paper, with collating and summarizing the record of five zang back transport points in *Huangdi Neijing*, studies and discusses the following four aspects: denominate and location of five zang back transport points, relationship with Branch-Root and Qijie, needling and moxibustion techniques, diagnosis and treatment of diseases.

Key words: *Huangdi Neijing*; Five zang back transport points; Analysis; Location; Qijie

五脏俞(即肺俞、心俞、肝俞、脾俞、肾俞)是五脏经气输注于背腰部的腧穴。作为背俞穴的重要组成部分, 五脏俞位居背部足太阳膀胱经第一侧线上, 其“本于太阳而应于督脉”, 且位近胸腹部五脏。虽居阳位, 但对阴脏具有特殊的治疗作用, 故受到历代医家研用, 也是当前针灸临床上常用的特定穴。《黄帝内经》首论五脏俞, 主要集中在《灵枢·背俞》《灵枢·卫气》《素问·血气形志》3篇中, 《灵枢·背俞》虽以背俞为名, 实言五脏俞; 故《灵枢·卫气》中虽未明背俞者何, 多释以五脏俞^[1]; 《素问·血气形志》定五脏俞取量之法。而对五脏俞的应用又散见于多篇中。

命名和定位

《素问·气穴论》中黄帝问: “气穴三百六十五,

以应一岁”者, 岐伯言有“中膂两傍各五, 凡十穴”。此篇中没有明确指出此五穴的名称和定位。而在《灵枢·背俞》中明确提出五脏俞: “黄帝问于岐伯曰: 愿闻五脏之腧, 出于背者。岐伯曰: 胸中大腧在杼骨之端, 肺腧在三焦之间, 心腧在五焦之间, 膈腧在七焦之间, 肝腧在九焦之间, 脾腧在十一焦之间, 肾腧在十四焦之间, 皆挟脊相去三寸所, 则欲得而验之, 按其处, 应在中而痛解, 乃其腧也”。此处“焦”应作“椎”。本篇虽以“背俞”为篇名, 然黄帝却只问了背俞中的五脏俞, 岐伯答语先言督脉之大杼, 可见足太阳膀胱经与督脉循行交近, 脉气相通。后依次点出肺俞、心俞、肝俞、脾俞、肾俞与脊柱椎体的位置关系, 并指出七椎之膈俞。《黄帝内经》有云: “七节之旁, 中有小心”。不仅心居膈上, 须慎刺。若以膈为界

通讯作者: 杨佃会, 山东省济南市历下区山东中医药大学附属医院针灸科, 邮编: 250011, 电话: 0531-68616981

E-mail: jnyangdh@126.com

心肺居上焦,脾肝肾居中下焦,此处以膈为分界并联系上下,而五脏之气皆从内膈而出^[2]。

《灵枢·背俞》确定了五脏俞的具体位置,在《素问·血气形志》中则指出了古人对五脏俞的草度取穴法:“欲知背俞,先度其两乳间,中折之,更以他草度去半已,即以两隅相拄也,乃举以度其背,令其一隅居上,齐脊大椎,两隅在下,当其下隅者,肺之俞也。复下一度,心之俞也。复下一度,左角肝之俞也,右角脾之俞也。复下一度,肾之俞也。是谓五脏之俞,灸刺之度也”。虽然《灵枢》《素问》此两篇中对五脏俞的定位存有差异,历代针灸学家对此定位也多有分歧^[3]。然《灵枢·刺节真邪》中有言:“用针者,必先察其经络之虚实,切而循之,按而弹之,视其应动者,乃后取之而下之”。因此,作为五脏之气输注于背部的反映处,五脏俞亦不可拘泥于其定位上。

与标本气街的关系

《灵枢·卫气》曰:“足少阴之本,在内踝下上三寸中,标在背腧与舌下两脉也。足厥阴之本,在行间上五寸所,标在背腧也……足太阴之本,在中封前上四寸之中,标在背腧与舌本也……手少阴之本,在锐骨之端,标在背腧也”。《灵枢·卫气》中指出十二经中足三阴经、手少阴经,此四者“标在背俞”,四气街中胸气街和腹气街的腧穴也在背俞。张介宾说:“背俞,即五脏之俞,以其在足太阳经而出于背,故总称为背俞”。张志聪:“标者,犹树之梢杜,杪绝而出于络外之径路也”。背部五脏俞乃“足太阳脉气所发”,又为五脏之气所输注,故与四阴经之经气末梢相关属。

本篇又论气街,“请言气街:胸气有街,腹气有街,头气有街,胫气有街。故气在头者,止之于脑。气在胸者,止之膺与背腧。气之在腹者,止之背腧,与冲脉于脐左右之动脉者”。《灵枢·动输》中说:“四街者,气之径路也”。气街作为经气聚集运行的共同通路,加强了十二经与奇经八脉及脏腑之间的纵横联系。而气街、五脏俞之间又息息相关,故张志聪云:“凡气之行于胸者,止之于膺与背俞,气之行于腹者,止之于背俞,盖五脏六腑在于腹中,而其俞穴则在于背也”。可见,五脏俞是联系脏腑腹背阴阳的横向桥梁。

刺灸法应用

《灵枢·背俞》中讲完五脏俞命名、定位后,紧接着指出:“灸之则可,刺之则不可。气盛则泻之,虚则补之。以火补者,毋吹其火,须自灭也;以火泻者,

疾吹其火,传其艾,须其火灭也”。可见,古人在五脏俞应用上首推灸法,通过辨虚实,以灸法补虚泻实。

《素问·骨空论》曰:“视背俞陷者灸之,举臂肩上者灸之”。腧穴即是疾病的治疗点,也是疾病的反映点。五脏俞在足太阳膀胱经上,若有穴处内陷者,灸之最宜。

古代针具较为粗糙,针体较大,五脏背俞处又近内脏,因而经有“刺之则不可”之说^[4-5]。然并非不能刺,《素问·长刺节论》记有:“阴刺,入一傍四处,治寒热深专者,刺大脏,迫脏刺背,背俞也,刺之迫脏,脏会,腹中寒热去而止,与刺之要,发针而浅出血”。在寒热病,病邪深入,伤及五脏时,针刺五脏之气在背部的汇聚之处即五脏俞,使脏气汇通腹中,则寒热邪气尽,并在出针时使穴处微微出血,则可以起到良好的治疗作用。

疾病诊疗

《素问·风论》论风邪伤人的各种情况,其中介绍了“风气与太阳俱入,行诸脉俞,散于分肉之间,与卫气相干,其道不利”者,后又讲到“肝风”“心风”“脾风”“肺风”“肾风”,并指出“风中五脏六腑之俞,亦为脏腑之风,各入其门户所中,则为偏风”的情况,说明俞穴可以成为病邪入侵传变入里的途径。

《素问·举痛论》中指出:“寒气客与背俞之脉则脉泣,脉泣则血虚,血虚则痛,其俞注于心,故相引而痛,按之则热气至,热气至则痛止矣”。五脏俞为足太阳膀胱经穴,寒气客之致脉涩血虚产生疼痛。心为君主之官,主血脉,是阳中之阳,脏腑之俞注于心,故按压心俞可以使心气外发,温气至而痛止。

《灵枢·五邪》曰:“邪在肺则病皮肤痛,寒热,上气,喘,汗出,咳动肩臂,取之膺中外俞,背三节之傍,以手疾按之,快然乃刺之”。因肺主皮毛,司呼吸,邪气客于肺,则可见皮肤痛等一系列的症状,此时可去“膺中外俞”即中府、云门等,此皆肺经的腧穴,自可治疗本经所属病症。又可取“背三节之傍”即肺俞,且在穴位处按压时有快爽感,则刺之。

因而,既可以通过五脏俞“视背俞陷者”“按之快然”“按之则热气至”等方法,观察穴位的特殊感应,或皮肤色泽改变,皮下出现结节、条索状异物感或压痛等^[6-8],帮助诊断脏腑疾病。《素问·调经论》曰:“五脏之道,皆出于经隧,以行血气,血气不和,百病乃变化而生,是故守经隧焉”。五脏俞同时也是调理五脏气血、五脏神^[9-11],治疗五脏病的重要选

择。正如《素问·阴阳应象大论》云：“审其阴阳，以别柔刚，阳病治阴，阴病治阳，定其血气，各守其乡，血实宜决之，气虚宜掣引之”。五脏在腹在里为阴，其气注于背为阳，选背部五脏俞治疗相应的内脏病即是阴病治阳。这也是《难经》中所说的：“五脏募皆在阴，而俞在阳者，何谓也？然，阴病行阳，阳病行阴，故令募在阴，俞在阳”。因此，五脏俞作为五脏之气转输汇聚之处，在疾病的诊断和治疗上都有重要的临床应用价值，值得临床工作者的重视。

参 考 文 献

- [1] 赵京生. 针灸学基本概念术语通典. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 52
- [2] 清·张志聪. 黄帝内经素问集注. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 171
- [3] 刘智斌, 牛晓梅. 背俞穴定位考. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(1): 96-98
- [4] 陈震益, 赖新生. 赖新生教授应用背俞穴临床经验. 亚太传统医药, 2016, 12(11): 82-84
- [5] 赵文麟, 谢晓佳, 纪智, 等. 试论《黄帝内经》背俞. 世界中医药, 2015, 10(7): 1002-1008
- [6] 金末淑. 背俞穴研究进展. 中国中医药信息杂志, 2009, 16(S1): 106-108
- [7] 刘美娟. 应用背俞穴治疗内脏疾病的研究. 中国针灸, 1996, 16(5): 25
- [8] 王宛彭, 纪青山. 谈脏腑背俞穴. 山东中医学院学报, 1988, 12(1): 2
- [9] 王巍. 背俞穴对五脏神的整合效应及其临床应用. 针灸临床杂志, 2008, 24(9): 29-30
- [10] 金英爱. 针刺五脏背俞穴配合耳穴贴压治疗抑郁症疗效观察. 辽宁中医杂志, 2010, 37(S1): 277-279
- [11] 刘艳琴, 任玉兰, 赵凌. 基于数据挖掘技术探析针刺治疗失眠症的经穴使用特点. 中华中医药杂志, 2015, 30(8): 2734-2737

(收稿日期: 2016年12月19日)

· 论 著 ·

基于佐剂关节炎低氧微环境观察新风胶囊对血管新生的影响

张晓军¹, 刘健², 万磊², 黄传兵²

(¹安徽中医药大学中医临床学院, 合肥 230031; ²安徽中医药大学第一附属医院, 合肥 230031)

摘要: 目的: 观察佐剂关节炎(AA)大鼠滑膜缺氧诱导因子1 α (HIF-1 α)、血管内皮生长因子(VEGF-A)、微血管密度(MVD)的变化及新风胶囊对其的影响, 探讨新风胶囊抑制滑膜血管新生的作用机制。方法: 将大鼠随机均分成正常对照组、模型对照组、甲氨蝶呤组、雷公藤多苷组、新风胶囊组。采用酶联免疫吸附法检测血清白介素(IL)-4、IL-10、IL-17、IL-22; 采用qRT-PCR法、免疫印迹检测大鼠滑膜血管HIF-1 α 、VEGF-A、MVD mRNA及蛋白表达。结果: 与正常对照组比较, 模型对照组大鼠关节症状增加, 血清IL-17、IL-22升高, 血管HIF-1 α 、VEGF-A、MVD mRNA、蛋白明显升高, IL-4、IL-10表达显著降低($P<0.01$, $P<0.05$); 与模型对照组比较, 新风胶囊组HIF-1 α 、VEGF-A、MVD mRNA及蛋白表达显著降低($P<0.01$)。相关性分析显示, 滑膜血管HIF-1 α mRNA与IL-17呈正相关, VEGF-A mRNA与E、IL-22呈正相关, MVD mRNA与E呈正相关; HIF-1 α 蛋白与AI呈正相关, VEGF-A蛋白与IL-22呈正相关, 与IL-4呈负相关, MVD蛋白与IL-17呈正相关。结论: 新风胶囊抑制滑膜血管新生可能是通过降低HIF-1 α 、VEGF-A、MVD基因、蛋白表达有关。

关键词: 关节炎; 滑膜缺氧诱导因子; 血管内皮生长因子; 血管新生; 新风胶囊

基金资助: 安徽省科技厅项目(No.16040804030), 安徽省重点实验室项目(No.1606c08238), 国家自然科学基金青年项目(No.81403388), 安徽省自然科学基金项目(No.1508085QH159)

Effects of Xinfeng Capsules on angiogenesis in HIF induced hypoxia microenvironment of adjuvant arthritis

ZHANG Xiao-jun¹, LIU Jian², WAN Lei², HUANG Chuan-bing²

(¹College of Clinical Chinese Medicine, Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230031, China; ²The First Affiliated Hospital of Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230031, China)

通讯作者: 刘健, 安徽省合肥市梅山路117号安徽中医药大学第一附属医院风湿免疫科, 邮编: 230031, 电话: 0551-62838582
E-mail: liujianahzy@126.com