

· 论著 ·

脏腑推拿调气理论溯源与应用探讨

马亮亮¹, 王玉霞², 杨涛¹, 杨露露¹, 王翌琼¹, 穆思思¹, 周运峰^{1,3}(¹河南中医药大学, 郑州 450046; ²河南中医药大学第一附属医院, 郑州 450099;³河南中医药大学第三附属医院, 郑州 450003)

摘要: 脏腑推拿遵循中医传统文化和历史发展规律, 形成了各具特色的学术流派, 在防治内、妇科疾病方面安全有效, 临床应用广泛, 总结认为脏腑推拿以“调气”理论为指导, 调补元气、调畅经络/脏腑气机, 综合辨证制定推拿方案, 达到气调状态。其内涵的现代研究一定程度表明脏腑推拿调气是通过多途径、多层次、多方面的作用和互相影响来实现的, 对理论研究的归纳和总结, 重新认识推拿疗法干预起效的关键, 开展全面、规范、系统的科学评价, 是推拿发展应用的迫切需求, 理论与实践相结合并互相检验, 以期对脏腑推拿的理论和基础研究提供思路。

关键词: 脏腑推拿; 调气理论; 溯源; 临床应用; 理论探讨

基金资助: 国家自然科学基金面上项目 (No.81874513), 河南省高层次人才特殊支持计划中原千人计划-中原名医 (No.ZYQR201912120), 河南省中医药科学研究项目 (No.2018ZY1005), 河南中医药大学研究生科研创新类项目 (No.2021KYCX018)

Discussion on tracing the origin and application of regulating qi theory of Zang-fu tuina

MA Liang-liang¹, WANG Yu-xia², YANG Tao¹, YANG Lu-lu¹, WANG Yi-qiong¹,
MU Si-si¹, ZHOU Yun-feng^{1,3}(¹Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, China; ²The First Affiliated Hospital of Henan University of CM, Zhengzhou 450099, China; ³The Third Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450003, China)

Abstract: Zang-fu tuina follows the traditional culture of traditional Chinese medicine and the law of historical development, forming academic schools with their own characteristics, safe and effective in the prevention and treatment of gynecological diseases, wide clinical application, concluded that Zang-fu tuina is guided by the theory of 'regulating qi', adjust the vitality, adjust meridians/viscera qi, comprehensive syndrome differentiation to develop tuina program, to achieve the state of qi regulation. Its connotation of modern research shows that viscera of tuina is adjustable qi through multi-channel, multi-level and multi-dimensional effect and influence each other, induction and summary of theoretical research, to recognize the tuina therapy intervention work key, to carry out comprehensive, standardized, scientific evaluation system. It is the urgent demand for the development and application of tuina, the combination of theory and practice and mutual examination, in order to provide ideas for the theory and basic research of Zang-fu tuina.

Key words: Zang-fu tuina; Regulating qi theory; Tracing the origin; Clinical application; Theoretical discussion

Funding: General Program of National Natural Science Foundation of China (No.81874513), Henan Provincial High-level Talents Special Support Plan Central Plains Thousand Talents Plan: Famous Doctors in Central Plains (No.ZYQR201912120), Henan Provincial Traditional Chinese Medicine Scientific Research Project (No.2018ZY1005), Graduate Research Innovation Project of Henan University of Chinese Medicine (No.2021KYCX018)

气学说是中医学术理论体系构架的基石, 气论体系自古至今指导着中医临床。脏腑推拿是根据脏腑

经络学说, 在人体体表运用特定的推拿手法, 以防治脏腑功能失调导致的内、妇科及男科病症的一种疗

通信作者: 周运峰, 河南省郑州市金水区东明路63号河南中医药大学第三附属医院, 邮编: 450003, 电话: 0371-56299979

E-mail: zyf5680198@126.com

法^[1]。脏腑推拿“调气”理论是历代医家对推拿理论基础的高度凝练和总结,其核心内容是调补元气、通畅经络/脏腑气机,在指导推拿临床治则治法、腧穴及部位选择、具体操作等方面意义重大。本文初步梳理其理论源流、不同流派的调气思想、发展应用及内涵的现代研究,探讨脏腑推拿“调气”理论和现代科学研究层面之间的相关性,以期能为脏腑推拿的研究提供些许思路。

脏腑推拿“调气”的理论溯源

1. 基本概念 关于调气的定义,《中医大词典》^[2]释为一是运用行气、降气等法治疗气滞、气逆,使气机平顺调达的方法;二是运用针刺补泻调气机以防治疾病,恢复健康。调气即调节气的两种病理状态,一是调节气的生成不足或损耗太多,机体功能低下表现为气虚症状的病理状态;二是调节气的生理功能或气机失调,气的升降出入紊乱表现为滞、逆、陷、闭或脱的病理状态。

维持人体生命活动的前提是气机的升降出入有序,此即为气调状态。如《素问·六微旨大论》言:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危,故非出入则无以生长壮老已,非升降则无以生长化收藏”。气调状态是脏腑推拿预防保健、治疗疾病的最终目标,《黄帝内经》中提到的“移精变气”,即各种推拿手法作用于人体后能够调节患者的精神,改变其气血紊乱的病理状态,使疾病趋向痊愈。

2. 理论溯源 调气理论源于《黄帝内经》,发生发展于标本中气学说、气的生长化收藏、气机升降^[3]等。与《难经》的脏腑经络之气、肾间动气、原气,《伤寒杂病论》的六经辨病,以及《神农本草经》的四气五味等中医基础理论奠基之作密切相关^[4]。脏腑推拿遵循中医传统文化、学术理论体系和历史发展规律,调气思想在指导其理论和临床方面意义深远^[5],《素问·调经论》言:“神不足者,视其虚络,按而致之”“按摩勿释,着针勿斥,移气于不足,神气乃得复”,明确提出推拿补气以调神。《素问·举痛论》言:“按之则热气至,热气至则痛止矣”,阐释推拿按法具有温经气以散寒、调气行以止痛的作用^[6]。

《伤寒杂病论》六经辨证奠定了中医的辨证论治体系,六经有六气,百病生于气,疾病的发生、发展传变和愈后转归的过程根本要素是气,气的状态、位置、性质的变化导致各阶段的临床症状^[7],六经辨证论治与脏腑、经络、气化、病位等有机结合的思

维,同样指导着脏腑推拿辨证以调气论治,如《金匮要略》中腹诊腹证指导的诊断和适宜病证,首次记载了“膏摩”及“头风摩散方”,总结脏腑推拿诊治头痛、腹痛、月经病等内、妇科病证^[8]。此外,六经形层理论^[9]、六经辨证手法^[10]等也是在其基础上总结而来的推拿理论。

3. 不同流派与调气 遵循中医传统文化和历史发展规律,形成了各具特色的脏腑推拿学术流派,从其源流及学术特点研究^[11]中发现,不同流派的理论体系都有调气思想的指导。如脏腑推拿流派^[12],首选“阑门穴”开中气,贯通上焦、下焦以调冲、任、督三脉的经气,使气机循常道而不妄行,调三焦和脏腑,恢复气机的有序运行。对功能性消化不良大鼠胃肠动力的变化顺序效应研究表明,首开中焦次下焦的顺序在胃电活动、胃内残留率和小肠推进率以及胃窦部c-kit原癌基因表达量等方面疗效更明显^[13]。津沽脏腑推拿^[14-15]以“调冲通脉”和“畅通三焦”为核心理论,以5层气体(皮肤-气血-经络-腰肾-骨髓)、4种导疗(按法下压、上提的轻、重、缓、急)为特色补泻手法,通调气街之中的腹气街,四海之中的水谷之海、血海、气海,沟通整体气机通顺和畅,气化功能恢复正常。此外,长白山通经调脏推拿^[16]外以导引经络气机,内以调整脏腑气血,基于“经络-脏腑相关”理论共调经络之气和脏腑之气,二者又互相制约,以达到相对稳态;振腹推拿^[17]调气养形,元气为本,以通为用,内养真元、外达周身以调身、调息、调心;陈宇清胃病推拿法^[18]以“调畅胃气而治诸疾”等。

《类经·脏象类》言:“精、气、津、液、血、脉,无非气之所化也”,脏腑推拿调气是将气视为机体脏腑功能状态的具体体现,气调状态是脏腑功能协调、生命活动正常的基础。和血调气,气畅为要,具体到疾病或以补气法,或以行气法,或以降气法,调畅气机,气行则血行,气血条达则脏腑升降相宜,最终达到气调的状态。此外,调气时还应特别注意脏腑气机的升降规律,如脾气主升,宜宣其升发之性;胃气主通降,宜顺其下降之性。

脏腑推拿“调气”的现代发展与应用

1. 理论发展 近现代中西医汇通学派的产生传承了中医气学说,从中医学角度阐释人体微观的生理病理,融入的西学名词和概念也丰富了气学说的理论内涵,言简意奥,特别是近年来名医名家对“气络

学说”“治未病”挖掘的提高,使调气理论的发展应用焕发了生机和活力。

气络最早记载于张景岳《类经》:“血脉在中,气络在外”,当代学者对气络有不同的理解,但均认同为气运行的通路^[19]。吴以岭等^[20]总结认为气络主要承载元气、宗气、卫气、脏腑之气和经络之气,在经为经气,入络为络气,其功能更包含着西医学神经系统、内分泌系统、免疫系统在内的广泛功能。气络以通为要,病证治以调气为先,气病当调脏腑,病络当治气,法以调气通络,或以调补气虚以通,或以调气活血以通,或以调气化痰以通,或以调气导滞以通。此外,最具中医原创性思维的“治未病”,其调气理论,即调和理顺人体内外之气、先后天之气、上下清阳浊阴之气、身心之气使机体气机动态平衡,达到中医预防医学理念的目的^[21]。

2. 应用内涵探微 脏腑推拿疗法作为中医非药物特色疗法的代表,具有“外治外用而内生生效”“以人为本的无创性临床有效干预”的特色^[22],广泛应用于内、妇科病症的推拿临床。文献统计中国知网2008—2017年的仅消化系统疾病的推拿病谱就涉及55种,中西医疾病24种,优势病种集中在功能性便秘、肠易激综合征等^[23];其他适宜/优势病种为失眠^[24]、原发性痛经^[25]、肥胖^[26]等常见疾病,一定程度上表明了目前的应用现状。

以失眠病症的研究为例,以“调气”思想为指导,通过调节气的生成不足或损耗太多,改善气机升降失调,恢复气的生理功能,对不同中医证型的失眠才能获得满意疗效,心脾两虚型是最常见的证型,不同流派的推拿方案迥异,具体治疗仍有一定的规律性,如最常用的推拿手法有一指禅推法、按法、揉法、拿法、点法等基础手法;头面部的百会、印堂、太阳、风池,腹部的中脘、气海,背腰部的心俞、脾俞、肾俞、肝俞等是最常选用的部位和腧穴;3个部位可单独选用,亦为最常用的组合部位^[27]。科学研究方面,生物力学、现代生物技术、影像学技术的发展为系统阐释其作用机制、调气干预的作用靶标和生物学标记物提供了可能^[28]。基于红外热成像技术,心脾两虚型失眠患者经推拿干预前后的红外热图改变明显,其中额头的平均温度下降,腹部的平均温度升高^[29];定量脑电图的各频段、各导联的功率变化也表明腹部推拿影响额部与枕部的大脑活动^[30]。外周血清中谷氨酸、 γ -氨基丁酸、脑肠肽等相关睡眠因子含量

在推拿干预前后的变化,提供了生物学机制的研究基础^[31-32];此外,影像学技术如功能磁共振研究表明推拿增加失眠患者下丘脑神经元活性,升高与觉醒次数负相关的脑区活性,降低与睡眠严重程度正相关的脑区功能^[27,33]。不同技术水平,不同层次,不同方向的研究结果表明:脏腑推拿治疗失眠是多途径、多层次、多方面相互影响的结果,这与中医气论体系中气的普遍存在性有相近之处。

小结

脏腑推拿遵循中医文化和历史发展规律,从中医气论对疾病生理病理认识的基础上出发,结合推拿手法的操作特点、不同流派学术特色、理论应用的现代研究,阐释脏腑推拿“调气”思想的指导作用。脏腑推拿取效的关键在于调气,其调气效应与机械力学刺激、痛觉、温度觉的影响及相互作用关系密切,在相关感受器的作用下转化为电信号,以神经冲动形式传入中枢并发生复杂的电化学变化,借助神经-内分泌-免疫系统网络发挥效应^[34],接触性热痛诱发电位检测技术的应用,为经络-神经传导的客观依据提供了可能^[35]。其研究与近年来气络与NEI网络相关性^[20]、针灸调节NEI网络机制研究^[36]颇有相近之处。此外,筋膜间隙筋脉气道理论^[37]、新发间质细胞-特络细胞^[38]、气的物质基础和功能结构等可能是脏腑推拿调气研究的新途径和新思路。

综上所述,中医气论体系的发展,脏腑推拿“调气”理论的应用及内涵研究,一定程度表明脏腑推拿调气是多途径、多层次、多方面的作用和互相影响的结果,也符合中医整体观念。加强对推拿理论的归纳和研究总结,重新认识推拿疗法干预起效的关键,全面、规范、系统性地开展临床干预、量-效关系、生物学机制的科学评价,是推拿学研究面临的科学问题,也是其发展应用的迫切需求。因此,在继承发展创新的道路上,坚持理论与实践相结合,互相检验才有望打破瓶颈,以期为推拿学的理论和基础研究提供思路。

参 考 文 献

- [1] 王金贵,付国兵.脏腑推拿治疗学.北京:科学出版社,2019:4
- [2] 李经纬.中医大词典.2版.北京:人民卫生出版社,2005:1505
- [3] 王慧娟.《黄帝内经》分类思维及其形成研究.北京:北京中医药大学,2015
- [4] 赵吉超.气学说与中医学术发展探析.南昌:江西中医药大学,2020

- [5] 李宇东,李弘扬,房伟,黄帝内经中推拿理论的现代应用.按摩与康复医学,2018,9(1):10-11
- [6] 李武,蒋全脊,危威,等.“按之则热气至”理论的临床应用探析.辽宁中医杂志,2020,47(2):83-85
- [7] 潘龙康,钱屠萧萧,潘鹏康,等.《伤寒论》与《黄帝内经》六经之辨.中国中医基础医学杂志,2021,27(7):1056-1058
- [8] 刘城财.膏摩疗法与临床应用的古代文献研究.长春:长春中医药大学,2021
- [9] 杨硕,张军,秦元星,等.六经形层理论指导推拿临床的理论探讨.辽宁中医杂志,2017,44(1):141-143
- [10] 廖信祥,冯广革,周一庆.六经辨证手法点穴推拿治疗腰椎间盘突出症的临床效果.中国当代医药,2018,25(28):155-157
- [11] 邢华,姚斐,龚利,等.脏腑推拿的源流及学术特点.辽宁中医杂志,2020,47(3):76-78
- [12] 芮娜,蒋艳文,彭征屏,等.基于气和三焦理论探讨脏腑图点穴法的理论基础.中国医药导报,2017,14(10):120-122,157
- [13] 付亚兰.以FD大鼠胃肠动力变化研究脏腑图点穴法“首开中焦”的顺序效应.北京:北京中医药大学,2019
- [14] 李华南,张玮,刘斯文,等.津沽推拿流派学术概要.天津中医药,2020,37(2):182-186
- [15] 赵娜,董桦,王金贵.浅谈津沽脏腑推拿特色手法及特色理论之气街四海.辽宁中医杂志,2018,45(3):608-609
- [16] 王先滨,王之虹.长白山通经调脏推拿手法的传承与溯源.针灸临床杂志,2017,33(4):44-46
- [17] 周可林,董硕,魏培栋,等.振腹推拿治疗经筋病的原理探析.北京中医药大学学报,2021,44(7):635-640
- [18] 周斌,周沛卓,马亮亮,等.陈宇清胃病推拿法概述.中华中医药杂志,2019,34(11):5229-5231
- [19] 王新苗,代丹,吴浩然,等.浅谈气络学说.中医杂志,2019,60(14):1258-1260
- [20] 吴以岭,魏聪,赵珊珊.气与气络学说探讨.中医杂志,2017,58(21):1801-1807
- [21] 严家凤,调气:中医“治未病”的理论基础.贵州中医药大学学报,2020,42(6):1-5,22
- [22] 仝小林,房敏,高慧,等.2021年度中医药重大科学问题和工程技术难题.中医杂志,2021,62(11):921-929
- [23] 雷明达.现代消化系统推拿病谱的文献计量学研究.哈尔滨:黑龙江中医药大学,2018
- [24] 杨涛,梁爽,马亮亮,等.推拿治疗失眠的系统评价.中华中医药杂志,2019,34(2):814-819
- [25] 郭葵,陈曙.推拿治疗原发性痛经有效性和安全性的系统评价.湖南中医杂志,2020,36(5):126-130
- [26] Peng S, Xie Z, Zhang X, et al. Tuina for diabetes with obesity: Protocol for a systematic review and meta-analysis. Medicine(Baltimore), 2021, 100(3):e23918
- [27] 尹训良.基于BOLD醒脑开窍推拿法干预不寐(心脾两虚型)的机制研究.济南:山东中医药大学,2020
- [28] 周鑫,朱清广,孔令军,等.提高中医推拿科学研究质量的现代方法.中华中医药杂志,2021,36(8):4785-4788
- [29] 董娜,张红石,娄慧娟,等.腹部推拿对心脾两虚原发性失眠患者额头与腹部红外热图温度的影响.长春中医药大学学报,2020,36(1):103-105
- [30] 胡冠宇.腹部推拿对心脾两虚型失眠患者定量脑电图变化影响的研究.长春:长春中医药大学,2018
- [31] 谭涛,王金贵,赵红义.“津沽推拿”之通脉调神手法对心脾两虚型心理生理性失眠患者血五羟色胺及去甲肾上腺素的影响.天津中医药,2014,31(9):529-533
- [32] 吴彦娇,于水柔,唐婵,等.振腹环揉法对失眠大鼠血清脑肠肽影响的研究.教育教学论坛,2019(44):67-68
- [33] 张红石.基于“脑-肠互动”下的腹部推拿对心脾两虚型PI的fMRI及BCG影响的研究.长春:长春中医药大学,2020
- [34] 郑宇,朱清广,孔令军,等.推拿相关C类触觉传入纤维的研究进展.中华中医药杂志,2021,36(9):5380-5383
- [35] 张宇星,李武,冯祥,等.推拿手法启效的神经机制的研究.山西中医药大学学报,2020,21(3):224-225,229
- [36] Cui J, Song W, Jin Y, et al. Research progress on the mechanism of the acupuncture regulating neuro-endocrine-immune network system. Vet Sci, 2021, 8(8):149-165
- [37] 黄志军,吴卓航,邱烈泽,等.腧穴太赫兹光谱特征与筋膜经脉气道理论的相关性研究.中华中医药杂志,2019,34(8):3728-3731
- [38] Shi Y, Wu R, Zhang Y, et al. Telocytes in different organs of vertebrates: Potential essence cells of the meridian in Chinese traditional medicine. Microsc Microanal, 2020, 26(3):575-588

(收稿日期:2021年11月28日)