

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20211013-k0003

中图分类号: R 224.2 文献标志码: A

林国华运用“大迎香”治疗疾病经验介绍*

肖青娥^{1△}, 韦永政², 林诗雨^{1,3✉}, 指导: 林国华^{1,3}(¹广州中医药大学第一临床医学院, 广东广州 510405; ²广西中医药大学针灸推拿学院; ³广州中医药大学第一附属医院康复中心, 广东广州 510405)

【摘要】 介绍林国华教授针灸“大迎香”治疗疾病的临床经验。林教授在内迎香的基础上, 将整个鼻腔及其相连的鼻咽部黏膜命名为“大迎香”, 其中较为常用的针灸点为内迎香及鼻咽点。大迎香理肺气、通髓海, 用于治疗肺系及髓海病。手法上以火针点刺捻转或者烧葱捣之为主; 病浅刺内迎香, 病深取鼻咽点, 二者常交替或联合使用, 以增强疗效。

【关键词】 大迎香; 火针; 肺系; 髓海; 名医经验; 林国华

Professor LIN Guo-hua's experience in the clinical application of "Dayingxiang"

XIAO Qing-e^{1△}, WEI Yong-zheng², LIN Shi-yu^{1,3✉}, Director: LIN Guo-hua^{1,3} (¹First Clinical Medical College of Guangzhou University of CM, Guangzhou 510405, Guangdong Province, China; ²College of Acupuncture-Moxibustion and Tuina, Guangxi University of CM; ³Rehabilitation Center of First Affiliated Hospital of Guangzhou University of CM, Guangzhou 510405, Guangdong Province)

ABSTRACT The paper introduces professor LIN Guo-hua's experience in treatment with acupuncture-moxibustion at "Dayingxiang". Based on the application of Neiyangxiang (internal LI 20), professor LIN defines the entire nasal cavity and its adjacent nasopharynx as "Dayingxiang", of which, "Neiyangxiang" and "Biyandian" (nasopharynx point) are commonly stimulated with acupuncture-moxibustion. "Dayingxiang" may regulate lung *qi* and promote the circulation of the marrow sea in treatment of the disorders of lung system and the marrow. Fire needling with twirling or burning-scallion technique is predominated in manipulation. "Neiyangxiang" is stimulated for the shallow-located disorders, while, "Biyandian" is for the deep-located ones. These two points are optioned alternatively or in combination to enhance the therapeutic effect.

KEYWORDS Dayingxiang; fire needling; lung system; marrow sea; famous doctor's experience; LIN Guo-hua

林国华教授为全国名老中医药专家张家维教授学术继承人, 广东省非物质文化遗产“岭南火针疗法”代表性传承人, 对部分穴位的应用有一定见解。内迎香穴现主要应用于鼻眼及口咽部等病症的治疗。林教授精研古籍并结合长期的临床实践, 扩大内迎香穴的定位及主治, 并提出“大迎香”概念, 主要用于治疗肺系及髓海病症, 现将其整理如下, 以飨读者。

1 内迎香穴

内迎香位于距离鼻阈约 1 cm 鼻翼软骨与鼻甲交界的黏膜处^[1]。该穴最早见于《肘后备急方》: “救卒死, ……取葱黄心刺其鼻……若使目中血出, 佳。”《针灸大成·经外奇穴》言: “内迎香二穴, 在鼻孔

中, 治目热暴痛, 用芦管子搐出血最效”, 早期内迎香主要用于治疗急症及眼疾, 后世医家拓展其应用, 如治疗各种鼻咽、头面疾病及急性腰扭伤、落枕等, 刺灸法以针刺或刺络为主^[2]。

2 大迎香

《灵枢·营气》载: “营气……从肝上注肺, 上循喉咙, 入颧颞之窍, 究于畜门”, 张志聪认为畜门为鼻之外窍; 傅海燕等^[3]考证相关古籍, 认为“畜门”为鼻孔。林教授认为鼻之外窍取穴当在内迎香, 然而有外窍必有内窍, 张志聪《黄帝内经灵枢集注》记载: “颧颞, 鼻之内窍, 通于喉咙”。《类经》描述了颧颞的位置: “颧颞, 即颈中之喉颞, 当咽喉之上, 悬雍之后, 张口可见者也。颞前有窍, 息通于鼻, 故为分气之所泄。”颧颞位于鼻咽部上腭与鼻相通的部位, 相当于鼻咽部, 为后鼻道的开口。林教授常在后鼻道开口和上咽部连接的部位进行针刺, 为更准确地取穴, 将其命名为“鼻咽点”。林教授以“内迎香为

*国家中医药管理局“张家维全国名老中医药专家传承工作室”项目: 国中医药人教函〔2012〕149号; 国家教育部人文社会科学研究项目: 20YJCZH089; “2019年深圳市名中医药专家传承工作室建设工作”项目; “岭南张氏针灸流派传承工作室”项目: 2017LP02
✉通信作者: 林诗雨, 主治医师。E-mail: 271803478@qq.com
△肖青娥, 广州中医药大学硕士研究生。E-mail: xiaoqe2019@126.com

鼻之外窍、颅额为鼻之内窍”立论,提出“大迎香”概念,认为整个鼻腔及其相连的鼻咽部黏膜均可作为针灸部位,其中常用的针灸部位为“内迎香”和“鼻咽点”两处,临床主要用于治疗肺系及髓海病症。

3 理论析源,机制探讨

3.1 大迎香与肺系

肺通过宣发肃降发挥治节之功。肺开窍于鼻,鼻为肺之门户,大迎香位于鼻中;喉为肺系,与咽部相通,大迎香也从属于咽喉部。大迎香是肺系循行的最高点,针刺该部位可提壶揭盖、开宣肺卫。肺朝百脉,与营气循行关系密切,因此林教授认为大迎香为营气调和之重要部位。《素问·调经论》载:“取血于营,取气于卫”“病在脉,调之血……病在气,调之卫”,故针刺大迎香,不仅有理肺气之效,还可调和营卫,令息道、脉道通利,助肺行使治节之功。临床上也多见针刺鼻咽部黏膜而治疗鼻咽部疾病^[4-7]。

大迎香位于鼻腔及鼻咽部黏膜处,由于毛细血管丰富,火针后易于出血,可泄除邪气,通利血气,宣散局部郁结之气;同时可调和营卫,畅达气血,助肺治节。此外,肺为娇脏,寒热皆所不宜,而岭南火针具有“温、通、消、补、清”之功,故林教授应用大迎香时常以火针刺激,在治疗肺系疾病上更具有优势。

3.2 大迎香与髓海

脑为髓海,与督脉相通,督脉通于鼻,鼻为空窍,位于髓海之下,故林教授认为髓海之下窍为大迎香。《灵枢·逆顺肥瘦》谓:“夫冲脉者,五脏六腑之海也……其上者出于颅额,渗诸阳,灌诸阴”;《灵枢·经脉》载:“肝足厥阴之脉……循喉咙之后,上入颅额,连目系,上出额,与督脉会于巅”;《灵枢·动输》载:“胃气上注于肺……循咽,上走空窍,循眼系,入络脑”,故大迎香为冲脉、肝经、督脉、胃经的交会处,可用于治疗髓海疾病。

4 针刺方法

4.1 火针引邪,温清散瘀

林教授临床上主要用火针点刺大迎香。因鼻腔痛觉较为敏感,且火针刺激量大、针感强,在治疗前需跟患者沟通,以便其更好地配合治疗。

操作:患者取仰卧位,并在其颈项部枕一稍高的枕头,头微后仰。医生左手持鼻窥镜置于鼻孔处,缓慢张开鼻窥镜,右手持 0.35 mm×70 mm 一次性针灸针置于酒精灯外焰加热至白炽后,持针令针身与鼻翼呈 15°角,经鼻窥镜开口点刺,内迎香与鼻翼呈 15°~30°角斜刺,刺入鼻腔内 12~15 mm、点刺入黏膜;

鼻咽点针尖沿下鼻道底部与下鼻道呈 15°角平刺,刺入鼻腔内 60~70 mm 至鼻咽部后壁,刺入鼻咽部后壁黏膜后行小幅度快速捻转平补平泻手法 3~5 下,频率 60~80 次/min,以针下有落空感(即针下阻力突然骤减)且针后出血为佳。此外,以针感上传至眼部乃至头窍、患者眼眸湿润者则疗效更佳。

火针有破而后立之功^[8],林教授火针大迎香时重视针下落空感,且针刺后捻转,意在破旧立新,恢复局部气血运行,调整诸经之气,经络通则气血充盈,脏腑调和。因大迎香部位深且敏感,对于邪气深藏者,针刺后捻转并轻柔摇大针孔以开门祛邪,令调气、破瘀、散结之功更甚。

4.2 烧葱破邪,通阳散郁

葛洪《肘后备急方》以烧葱刺激内迎香治疗急性病症;张元素认为“葱茎白专主发散,以通上下阳气”,言葱茎通阳之效。据此,林教授亦用烧葱捣鼻、捣咽之法刺激大迎香,取其开窍醒脑、清热通阳之意。

操作:患者取仰卧位,头稍后仰,用小葱白 1 根或多根^[9],减去葱须,用绳子系在一起,形成直径为 7~12 mm 的葱束,视鼻孔大小调整。医生左手持鼻窥镜置于鼻孔处,缓慢张开鼻窥镜,右手持葱白置于酒精灯外焰加热约 25 s(以可闻及葱香味为度)后捣入内迎香穴,停留 3~5 s,以患者眼眸湿润为度。为方便操作,增大刺激量,林教授常增加小葱量至 5~8 根,从口腔捣入鼻咽点,后小幅度摇动 3~5 下,以患者眼眸湿润为度,捣后患者自觉咽喉处温热为佳。

对于火热证明显者,以火针刺激,可有“火郁发之”之效;对于郁滞明显者,以烧葱疗法刺激大迎香,可增强通阳散郁之功。对于其他病症,则可两者交替使用。需要注意的是,火针操作时应掌握好刺破黏膜的深度,有一层突破感即可,以免破入颅脑和损伤咽鼓管。大迎香位于黏膜层,血运丰富,故对于有凝血功能障碍者、畏针者等不宜使用。若为糖尿病病情不稳定者,勿施该法,防止伤口久溃不愈。

4.3 浅取内迎香,深取鼻咽点

临床应用大迎香时,林教授认为病浅取内迎香,病深取鼻咽点。此处浅深含义有二:其一,病变在卫气分为浅,营血分为深;其二为髓海是否受损。若邪气主要在卫分者,一般只取内迎香,以宣发肺卫之气、清解气分之邪,亦可有透邪转气之用;若邪气深入营血分者,火针内迎香及鼻咽点,既清卫气分之郁,又解营血分之邪,以达营卫和谐、阴阳和合之功。

4.4 饮血吞浊, 养精祛邪

火针大迎香后以针处出血为佳, 待其自止。针毕嘱患者先吸气, 后半卧位, 行吞咽动作, 令所出之血流入咽部, 并以温水服所出之血。古法载有“漱津吞津”的养生之道, 如《红炉点雪》载: “津既咽下, 在心化血, 在肝明目, 在脾养神, 在肺助气, 在肾生精, 自然百骸调畅, 诸病不生”。津血同源, 林教授认为, 所出之血有精血、恶血之分, 精血与唾液一起下至胃肠, 有漱津吞津之效, 可引动脾胃之气, 行升降清浊之功, 且精血及津液经脾胃的纳运而化为五脏之精, 再次发挥濡养补益之效; 而恶血咽后可刺激胃肠道启动活血化瘀之用, 改善机体气血循环, 另外所出之恶血可经胃肠的降浊作用随大便排出, 故嘱患者吞服。

5 典型病例

患儿, 女, 8 岁, 因“双眼视力下降 2 年余”于 2020 年 12 月 25 日就诊。现病史: 家属代诉于 2018 年体检时发现双眼斜视, 在北京大学深圳医院查颅脑 MRI 示: 颅咽管瘤。行颅咽管瘤切除术后出现双眼视物不清, 仅有光感, 行高压氧、针灸治疗后右眼稍有好转, 可稍辨别物体轮廓, 左眼视力仍为稍有光感。刻下症: 双眼视物不清, 右眼可稍辨别物体轮廓, 左眼稍有光感, 余无明显不适, 纳眠可, 二便调, 舌淡、苔薄白, 脉弦细。查体: 右眼视力: 指数/20 cm, 瞳孔圆, 直径约 3 mm, 对光反射尚可; 左眼视力: 光感, 定位不准确, 瞳孔圆, 直径约 3.5 mm, 对光反射迟钝。视网膜未见明显出血及渗出, 黄斑中心凹反光可见。西医诊断: 双眼视神经萎缩; 中医诊断: 脑病青盲(髓海不足、气滞血瘀证)。治法: 益髓明目, 行气活血。取穴: 内迎香、鼻咽点、睛明、内承泣、上星、络却、百会、视区(下起枕外粗隆水平线, 向上引正中线上旁开 1 cm 的两条 4 cm 长的平行线)、风府、大椎、身柱、少泽、关冲、足三里。操作: 患儿取仰卧位, 按照前述方法火针点刺内迎香、鼻咽点, 出针后见火针处局部流血, 嘱患儿吸入鼻腔中的血至咽部, 后以温水送服。余穴选用火针频频浅刺, 均快速点刺 7 下。治疗结束, 查右眼对光反射可, 左眼瞳孔缩小为 3 mm, 对光反射较前灵敏。每周治疗 1 次。1 周后复诊, 右眼瞳孔直径 3 mm, 左眼瞳孔直径

3.2 mm, 对光反射较前稍灵敏。后续治疗基本同上, 火针内迎香和鼻咽点, 每次复诊交替选取上述穴位 5~7 个。2021 年 4 月 29 日复诊, 右眼视力: 指数/30 cm, 左眼视力: 光感, 定位方向准确; 双侧瞳孔圆, 直径 3 mm; 双眼对光反射尚可, 左眼略差于右眼。

按语: 视神经萎缩属中医“青盲”范畴, 为目窍失养或目中玄府郁闭所致^[10]。本例属于“脑病青盲”^[11], 乃因脑部肿物压迫导致。选用大迎香以充益脑髓、益精明目; 睛明、内承泣、风府、视区有通络明目之功; 上星、百会、络却有升清降浊之用; 大椎、身柱有通督调神之效; 足三里补中益气, 加之关冲、少泽远部循经取穴, 可益精明目。诸穴合用, 共奏益髓明目、行气活血之功。

综上, 林国华教授以“内迎香为鼻之外窍, 颅颞为鼻之内窍”立论, 提出“大迎香”概念, 刺灸法以火针及烧葱捣之为主, 病浅取内迎香, 病深取鼻咽点, 或常交替、联合使用, 为治疗肺系及髓海病症提供了新的治疗思路。

参考文献

- [1] 丁小龙, 陈艳春. 关于内迎香定位的探讨[J]. 中国针灸, 2022, 42(6): 701-702.
- [2] 朱现民, 聂瑞芳, 丁润泽. 针灸歌赋中迎香与内迎香穴古论新用[J]. 中国针灸, 2014, 34(10): 984-986.
- [3] 傅海燕, 潘桂娟. 《黄帝内经》鼻部形态结构术语研究[J]. 中医杂志, 2012, 53(24): 2078-2080.
- [4] 巩政, 闫占峰, 刘巧平, 等. 鼻内针刺治疗持续性中重度变应性鼻炎的临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40(12): 1458-1463.
- [5] 李岩, 王睿, 吴一浪, 等. 针刺对变应性鼻炎患者血清细胞因子的影响[J]. 针刺研究, 2022, 47(8): 715-718.
- [6] 裴皓旭, 高英恺, 刘存军, 等. 烙法治疗帘珠喉痹临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(52): 117, 120.
- [7] 张勉, 陈潇, 陈隆晖. 中医灼烙法在治疗咽部疾病的应用[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(6): 1153-1154.
- [8] 宋玉强, 付渊博, 李彬, 等. 当代火针创新发展及应用概论[J]. 中国针灸, 2022, 42(11): 1317-1320.
- [9] 黄举凯, 张力, 杨晓晖. 《肘后备急方》葱白品种探析[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(2): 405-408.
- [10] 廖品正. 中医眼科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986.
- [11] 匡薪铸, 杨光. 杨光教授针刺治疗脑病青盲经验[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(6): 57-58.

(收稿日期: 2021-10-13, 网络首发日期: 2022-08-25, 编辑: 张金超)