

文章编号:0255-2930(2014)06-0615-03

中图分类号:R 241 文献标志码:A

澄江论坛

邵经明教授重神学术思想探讨

马巧琳^{1,2} 高希言^{1,2*} 邵素菊^{1,2} 邵素霞^{1,2} 胡斌^{1,2}

(1. 河南中医学院针灸推拿学院, 郑州 450003; 2. 河南邵氏针灸流派传承工作室)

[摘 要] 邵经明教授在学术研究、医疗实践中身体力行, 逐渐形成了重神的学术思想。于养神研究修为不懈, 重视口宫养生练功, 以养头者自身之神; 临床诊疗体察患者心理、工作、生活等情况, 广开思路, 重视顾护患者之神; 治疗配合精神疏导, 倡导根据患者神气合理运用各种治法, 或针、或灸、或药、或针药并用, 取穴精简, 用药平和。临床针灸治疗前务必静心安神, 明确诊断; 针刺治疗中务必宁神定志, 注重细节, 善始善终, 将针药与气功融为一体, 创用热感手法。其重神思想对后学深有启迪。

[关键词] 名医; 邵经明; 神; 调神; 治神; 守神; 养神; 学术思想

Discussion on professor SHAO Jing-ming's academic opinion of focusing spirit

MA Qiao-lin^{1,2}, GAO Xi-yan^{1,2*}, SHAO Su-ju^{1,2}, SHAO Su-xia^{1,2}, HU Bin^{1,2}. College of Acupuncture-Moxibustion and Tuina, Henan University of TCM, Zhengzhou 450003, China; 2. Henan Inheritance Office of SHAO's Acupuncture-Moxibustion

ABSTRACT During professor SHAO Jing-ming's academic research and medical practice, his academic opinion of focusing spirit is gradually developed. In terms of nurturing the spirit, persistent research and cultivation as well as everyday health maintenance and exercise to nurture the spirit of physician. In terms of clinical diagnosis and treatment, patients' psychology, employment and life status should be observed and experienced, which could bring more methods to take essential care of patients' spirit. The treatment should work with psychological counseling, advocating that based on patients' qi and spirit, various forms of treatment methods should be properly used, such as acupuncture or moxibustion or combination of acupuncture and medicine, along with simple acupoint selection and harmony medication. Before clinical treatment of acupuncture, calmer the mind is critically emphasized to make a clear diagnosis. During the acupuncture, relaxing and focusing the mind is necessary as well as emphasizing the details, so acupuncture could be integrated with Qi Gong to create a new warming-sensation technique. In a word, the academic opinion of focusing spirit is shedding an inspiring light upon further study.

KEY WORDS famous physician; SHAO Jing-ming; mind; regulating the mind; treating the mind; focusing the mind; nurturing the mind; academic opinion

邵经明教授(1910—2012)受教于承淡安先生^[1],是首批国家级名老中医,享受国务院特殊津贴的全国著名中医针灸专家,河南省针灸学会第一副主任委员,为针灸事业的发展做出了贡献。其重神思想,有着重要的临床意义。在邵经明教授逝世1周年之际,以此文献怀大师,勉励我辈后学。

1 守神与治神

神是生命活动的主宰,中医学中广义的神指人体生命活动的外在表现,有主宰和协调各脏腑组织器官机能、协调人体与外环境的作用;狭义的神指人的意识思维情感等活动。因神对人体有着重要的意义,故应内守而不失,谓之守神。

《素问·宝命全形论》提出治神,“故针有悬布天

下者五,一曰治神,二曰知养身,三曰知毒药为真,四曰知制砭石小大,五曰知调脉血气之诊”。治神深受历代医家重视。王冰在注解《黄帝内经素问》中认为治神指医者给病患施针治疗时要“凝神致志,无世于外物”;马蒨在《黄帝内经灵枢注证发微》中认为即便平时,医者也要养神导气,使自己神气旺盛,以便针刺施治;张介宾在《类经》中认为医者治神,既可有别施针治疗,又可助于诊断疾病,使辨证准确。

《针灸学》^[2]教材指出治神包括在针灸施治前注重调治患者的精神状态,针灸操作过程中医者专一其神、意守神气,患者神情安定、意守感传,认为治神又称调神,守神,更加强调的是调治精神。由于当今临床受到社会多种因素影响,医、患均能做到调神者,已属难能可贵。

承为奇、承邦彦、夏有共等^[3-5]承门弟子曾经对

*通信作者:高希言(1962—),男,教授,研究方向:针灸理论与临床应用研究。E-mail:gaosyxm@yeah.net

承淡安先生重视思想进行过总结,承淡安先生在著作^[1]中多次提出针刺治疗中要注意治神,既要通过长期有意识的锻炼(亦即“炼气”),逐步做到能较好地控制和掌握自己的意志,并将这种控制能力合理运用到针刺治疗过程中,又要在针刺过程中集中自己的注意力,妥善控制病人的注意力,其目的为一为减轻进针时的痛感,二为提高针刺疗效。承淡安还提出炼气和练指力同为针灸家必备的基本功,而针灸家之炼气,不必如修道家、养生家严格,可以为不拘形式的弹性练习。针灸临床中,治疗前精神疏导,进针时医者要正神,沉着冷静,而且要努力分散病人受针时的注意力,以防晕针;行针时“心无外慕,如待贵人,不知日暮”^[2]。邵经明 16 岁时拜于清末举人郭玉藏老中医门下学习中医,之后受教于承淡安先生,博学精研,非常重视神,认为治神、守神在临床中有重要作用,在学术研究、医疗实践、日常生活中身体力行,逐渐形成了重神的学术思想。于治神方面,重视医者日常养神,讲究修为不懈,日常养生练习不断,以养医者自身之神。临床诊治也重视养患者之神,倡导根据患者神气,合理运用针、灸、药,用穴精简,用药平和。于守神讲究针刺治疗前务必静心安神,明确诊断;针刺治疗中务必宁神定志,注重细节,善始善终,其中捕捉“得气”感,随时把握经气活动变化是关键;针刺治疗后务必体察病情,配合精神疏导。

2 邵经明教授的重神观

邵经明教授的重神观主要见于三方面,一是医者平素要通过“修”养自身之神,这是治神的重要内容;二是要认真体察与患者疾病紧密关联的患者心理、工作、生活等情况,为调患者之神打下基础;三是施治过程中重视对得气的把握,以气为要,堂堂守神。三方面相辅相成,缺一不可。

2.1 修为不懈,以养医者自身之神

在中国传统文化中,修为是成为大家的必要途径,修为是治神的重要组成部分,通过修为,以实现“恬淡虚无,真气从之”,基于这种训练提高自身素养并客观把握患者状态,从而为进一步的针灸治疗做好准备。邵经明教授重视医者素养,身体力行,其职业生涯中处处闪烁着敬业、克己、慎独的光芒,主要表现在德行、敬业、养身三方面。

德行修为方面,邵经明教授以孙思邈《大医精诚》中“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”为座右铭,淡泊名利,心清志远,谦虚谨慎,平易近人。尽管个人生活俭朴,但对中医教育执着热爱,20 世纪 90 年代他

将一生积攒的 10 多万元人民币捐献给河南中医院成立教育奖励基金,资助优秀学生和优秀教师,以激励后学发奋学习,钻研业务。邵经明教授常说“作为一名医生,要急病人之所急,痛病人之所痛,视病人如亲人,老者如父母,同年如兄妹,儿童如子女,同情他们,关怀他们”“医者,济世活人之道,应以仁慈为本,智德为怀,普救群众疾苦而为乐”。对患者和学生抱诚守真、推心相付,对患者是活人名医,慈祥长者,对学生是谆谆良师,坦诚益友。

对待工作和学术,邵经明教授格外敬业,工作中遇到棘手问题,冥思苦想直至深夜,从未有半点疏忽;对复杂病例,潜心研究、精心推敲,务求完善治疗方案;验证时仔细观察,在治疗过程中不曾有半点懈怠。医者治神,不可不明医道,诚如《灵枢·病传》所言:“要于菡问也,道,暗乎其知且解,察乎其知夜眠,能极而服之,神与俱成,毕将服之,神自得之”^[3]。治神明道有赖于医者持之以恒,坚持不懈地修持学习。邵经明教授一生勤奋学习,治学力求渊博而精专,熟知传统医学理论,并且能够通今博古,融会贯通,信守“学习之道,贵在有恒;知识获得,贵在积累”;提醒后学不可喜多好邀,应抓住几个病深入学习,系统研究,方可学有所成,自有造诣。并总结出积累知识的经验:勤于背诵、广集资料、教学交流、善于写作^[4]。

邵经明教授非常重视日常养生练功,“知养身”《素问·宝命全形论》,即精通养生的道理,“不知养身,置针于无用之地,针家不可不知”(张介宾《类经·十九卷针刺类》),王冰认为:“夫知养己身之法,亦知养人之道矣”。古之针灸大家无不重视养生,“圣人持精神,服天气而通神明”《素问·生气通天论》,通过养生而实现治神,神足、气盛、形健,而为下一步的诊断治疗打好自身素养基础,务求实现最客观细致的诊断和最佳的治疗效果。养生手段历来很多,有调息、运气、导引、运动等等。承淡安先生认为炼气为针灸家必备的基本功,以求得治病速愈,可以采用不拘形式的弹性练习法,不拘于一招一式,但要求日积月累,持续不断,方能有成。邵经明于日常养生练功,有独到的体会,经常抓紧点滴时间“闭目养神”,并辅以调息。邵经明教授擅长书法,常常练习不懈,最喜欢写的字是“精气神”和“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”,所书之字也透出从容、淡定、豁达和“精气神”来,常有人求书以收藏。中国书法讲究丹青调配,浓淡布局,尤重字的框架结构变幻及笔力、气势,本质在于追求“意”,可调摄情志、调养身体,使身心兼顺、意气相会、神形统一^[5]。

2.2 体察患情，以调患者之神

临床疗效的取得，与患者本身的神志状况密切相关。邵经明教授临床治中从不忽视体察患情，认为体察患情不仅包含充分利用中医知识，辨证与辨病相结合，以正确诊断并给出合理治疗方案，也包含关心患者、体贴患者、与患者多沟通，建立良好的医患关系，医患互信，以尽可能更多地了解影响病情的各种因素。《素问·汤液醪醴论》中讨论到：“形弊血尽而功不立者何？岐伯曰：神不使也。”“知养身”是《内经》中提到的针灸治疗原则，王冰在《黄帝内经素问注》中认为“知养身”既指医者自养，也指医者对患者进行调养。充分体察患情，正确判断患者的神气与状态，在诊断的全过程高度重视保护患者之神，不仅是医者素养的体现，也是医者对患者进行调养并取得疗效的依据。邵经明教授倡导根据患者“神气”合理运用各种疗法而无拘泥，或针、或灸、或药、或针药并用以调护患者之神；善于配穴处方，用穴精而不用庞杂以调护患者之神气；用药平和，尽可能药味少，药量小，以调护患者之神；广开治路，从无门户之见，不论安他医之是非以防扰乱患者心神，以调护患者之神。如邵老善针药并用治疗慢性前列腺炎，常用的选穴有肾俞、膀胱俞、关元、中极、大赫、足三里、三阴交，常用自拟经验方：当归 12 g、川芎 10 g、赤芍 12 g、丹参 20 g、炒山甲 9 g、王不留行 15 g、茯苓 15 g、鹿角霜 15 g、黄芪 30 g、甘草 6 g。针药并用，穴、药看似平淡无奇，却配伍严谨有章，看似药量不大，却分寸得当，共奏活血化瘀、软坚固气之功，每获良效。

医患双方配合的好坏决定着疾病的康复，而患者一方是主要的，尤其是对于病情重、病程长的患者，调整、改善其精神状态是治疗过程中不可或缺的关键环节，其中体察患情更是基础。邵经明教授接诊患者遵循于群一样、工农一样、亲疏一样的“三个一样”原则，无论贫富贵贱，一视同仁。对病人的任何陈述从没有半点敷衍与搪塞，经常亲自搀扶病人上下床，帮助其脱、穿衣服，这些都为医患建立互信，从而体察患情，进行调神，帮助患者养神奠定了基础。邵老 1998 年门诊曾治一顽固性呃逆，患者为壮年男子，因精神刺激而得病，患病 3 年多方求治不效，经介绍到邵老门诊求治。邵老非常重视对该患者的心理疏导，常把他安排在距离诊桌最近的治疗床上，诊疗之余，常与其拉家常，说笑话，并叮嘱见习生勿得与该患者多言病情，多聊些其他的事情以移情。该患者经治，不足一月痊愈。

2.3 施治过程中的守神与得气

邵经明教授于施治过程中重视守神与得气，强

调针刺治疗前务必静心安神，明确诊断，常告诫弟子们人要遵《内经》“深居静处，占神往来，闭户塞牖，魂魄不散，专意一神，精气之分，毋间人声，以收其精，必一其神，令志在针”旨意，体察患者的神气状态，确定合理的调治方案；“告之以其败，语之以其善，导之以其所便”，善于跟不同的患者沟通，使其树立信心，遵守医嘱，配合治疗。

邵经明教授认为针刺施治过程中“气”与“神”关系最为密切，“气”由“神”御，“神”以“气”彰。强调通过控制得气达到治神。而经气的活动变化是微妙的，有时并不易察觉，只有在思想高度集中、意念集中于手下、形神合一之时方能察觉，“刺之要，气至而有效”“气速至而速效，气迟至而不治”，而补泻的时机又常需稍纵即逝，因此治疗中务必宁神定志，善于捕捉“得气”感，只有如此，才可能把握好经气活动变化，实现预期的治疗效果。

邵经明教授探索出许多强气及行气手法，比如用捻转、提插等手法强刺激可使急性剧烈疼痛或痉挛疼痛消失；用进退、探寻、运气逼针等手法促使针感出现，激发感传等。尤为可贵的是因日常注重“养神”，邵经明教授将针刺与气功融为一体，提出热感手法，大大增强了临床疗效。具体操作方法是：针下得气后，将针轻轻提至皮下，然后分段缓缓刺至应针深度，待气复至，左手持，示指紧持针柄，意在拇指向前，固定不动，聚精会神，以行热感。同时结合静功，以意领气，通过拇、示指把气发至针体，以促进针下产生热感^[1]。

3 结语

邵经明教授的重神包含治神和守神。治神包括医生和病人两方面，是指医生平时的修炼、对病人的对症调理和思想疏导，守神是针灸治疗时聚精会神，治神是守神的基础，守神是治神的体现。从承淡安、邵经明重神思想可看出，重神即尊重生命，是针灸技术和学术发展的重要保障；对神的把握程度反映出医者水平的高下，重视修为、摒弃浮躁是成为针灸大家的前提。重神思想对针灸教学也有指导意义，让学生平素知神、养神，很好地领会针灸精髓，为将来从事针灸工作打下坚实基础。

参考文献

- [1] 夏有兵,李素云,康健斌.“澄江针灸学派”形成背景与过程[J].中国针灸,2012,32(3):273-278.
- [2] 熊繁荣.针灸学[M].上海:上海科学技术出版社,2006:194.
- [3] 李鼎祚.民国针灸名医承淡安[J].针灸学报,1992(5):55.
- [4] 夏有兵.承淡安论针刺治疗中的治神[J].江苏中医药,2003,24(7):40-46.
- [5] 承淡安.针灸师承录[M].北京:人民军医出版社,

2008;35-32.

- [6] 河北医学院校释. 灵枢经校释[M]. 北京:人民卫生出版社, 2004.
- [7] 邵素英, 高希言, 邵素霞. 针灸巨子邵经明[J]. 河南中

医学报, 2008; 22(3): 1-5.

- [8] 朱彦丰, 王民英. 邵经明教授学术经验浅识[J]. 中国农村医学, 2006; 24(6): 60-62.

(收稿日期: 2013-10-10; 戚平发稿)

文章编号: 0255-2930(2014)05-0618-01

中图分类号: R 246.8 文献标志码: B

医案选辑

泪道阻塞案

戚 斌 魏清琳

(甘肃中医学院附属医院针灸科, 兰州 730000)

患者, 女, 76 岁。因“双眼不自主流泪 20 余年, 加重 1 月”于 2013 年 10 月 10 日就诊。病史: 20 余年前无明显诱因逐渐出现双眼不自主流泪, 遇冷风等刺激时加重, 间断服用中药未见明显改善, 10 年前就诊于上海某三甲医院, 经检查后诊断为“泪道阻塞”, 给予“泪道冲洗”, 经治疗症状仍未见明显改善, 后又多处求治未取得明显疗效。1 月前因劳累后症状明显加重, 遂来我院就诊。刻下症: 双眼含泪, 双下眼睑浮肿并稍外翻, 鼻唇沟上部皮肤粗糙, 伴失眠、畏寒、夜尿频(每晚 3~4 次), 纳食可, 大便调, 舌质淡胖, 苔薄白, 脉细弱。西医诊断: 泪道阻塞。中医诊断: 冷泪(肝肾两虚)。治则: 温补肝肾, 疏通经络。针刺主穴: 风池、睛明、迎香。配穴: 翳风、肝俞、肾俞、三阴交、光明(均为双侧), 合谷、太冲(均为单侧)。针刺治疗每日 1 次, 针刺方法如下。风池穴, 取直径 0.35 mm、长 25 mm 的毫针向同侧眼球方向刺入约 20 mm, 行温通手法, 即左手拇指定位并用拇指指腹用力向下向内按压, 右手持针从左手拇指上方进针, 拇指向前连续捻转 9 次, 此时针下沉紧, 针尖向同侧眼球方向连续捻转 9 次, 右手拇指再向前连续捻转 9 次, 针尖顶着有感应的位置并守气。在此操作过程中要求医者凝神定气, 患者注意力集中于感应部位并向医者反馈。首次治疗时, 在左侧风池穴行手法约 4 min, 右侧风池穴行手法约 6 min 后患者自觉双眼部有温热感并从周围开始扩散, 约 8 min 时自觉全身发热, 停止行针并留针 30 min。从第 2 次治疗起, 于风池穴行温通手法后, 患者即有针感从后传向前, 眼周有温热感。睛明穴, 用直径 0.30 mm、长 25 mm 的毫针刺入约 17 mm, 进针时嘱患者闭目, 左手中指将眼球推向外侧并固

定, 右手持针沿眼眶边缘缓慢进针, 不做提插捻转。迎香穴, 用直径 0.32 mm、长 40 mm 的毫针向睛明穴方向斜刺, 刺入约 35 mm, 施捻转补泻法平补平泻, 以双泪发酸并有眼泪流出为度。其余穴常规针刺, 翳风、肝俞、肾俞、三阴交穴用捻转补法, 光明、合谷、太冲穴用平补平泻法。治疗当天患者自觉双目舒适, 3 天后流泪有所减少, 夜尿 2 次, 入睡改善, 患者信心大增。连续治疗 12 次后流泪明显减少, 眼睑肿胀减轻, 小便自调, 睡前如厕不起夜, 失眠症状消失。休息 10 天, 继续下一疗程, 共治疗 25 次后眼睑不浮肿, 流泪症状完全消失。1 个月随访未见复发。

按语: 泪道阻塞属中医“冷泪”范畴, 冷泪症状主要表现为眼部局部不红不痛, 但经常有泪流出, 迎风时尤甚, 眼泪较稀而不黏稠, 如久流不治, 会两目昏暗, 难辨物色。此症多起因于肝肾两虚, 又复感受外邪所致。凡精血衰败, 或悲伤哭泣过久者, 较易患之。风池穴用温通手法目的是“气至而有效”。《灵枢·刺节真邪》说: “凡针之要, 在于调气。”《灵枢·终始》则云: “凡刺之道, 气调而止。”《灵枢·九针十二原》亦指出: “以微针通其经脉, 调其血气, 营其顺逆出入之会。”而调气取效的关键, 则在于“气至”, 所以促使针感沿经络传导至病所是提高疗效的重要手段。温通风池具有温通双眼部局部经络之功效; 睛明及迎香配合风池可加强疏通局部气血; 翳风用补法以安神助眠; 肝俞、肾俞、三阴交、合谷以滋补肝肾; 光明是治疗眼部疾病的经验穴, 通络明目, 同时配合合谷以疏肝解郁。诸穴配合, 加之相应手法, 共同达到滋补肝肾, 温通经脉, 安神解郁之功。治疗 12 次后嘱患者休息 10 天继续下一疗程治疗, 休息期间嘱患者畅情志, 避风寒, 调饮食, 以充分发挥针刺后效应, 提高机体自我调整与修复能力。

(收稿日期: 2014-01-02; 王峻红发稿)

第一作者: 戚斌(1981-), 女, 主治医师。研究方向: 针灸治疗难治性眼病。E-mail: fure1232009@163.com