

· 临证经验 ·

邵经明教授学术思想撷菁

邵素菊, 张树令, 蔡晨, 任莹

(河南中医学院针灸推拿学院, 郑州 450008)

摘要: 邵经明教授从医60余载, 一生博古采今, 融会贯通, 勤耕不辍, 精心著述, 硕果累累。邵老临床经验丰富, 医技精湛, 诊治疾病效如桴鼓。诊病时重视病证合参, 做到病证分清, 有的放矢; 针灸处方选穴力争少而精; 突出整体辨证, 擅长用常法治疗各科杂症; 强调临床实践, 注重针刺时调气、治神和机体状态, 并将针技与气功结合, 独创感气手法; 善用刺络放血治疗寒、热、痰湿和各种顽疾; 保证每温针灸发症, 用以针药并举, 其处方严谨, 用药精当, 药味虽平, 常可起死回生而愈顽疾。笔者认为邵经明教授重视的学术思想和临床经验, 值得同道学习并传其发扬光大。

关键词: 邵经明; 名医; 学术思想; 针灸; 研究

基金资助: 国家中医药管理局第一批中医学学术流派传承工作室建设项目; 河南邵氏针灸流派传承工作室(豫中医医人教[2012]228号)

Essence of professor SHAO Jing-ming's academic thought

SHAO Su-ju, ZHANG Shu-ling, CHEN Chen, REN Ying

(Acupuncture and Tuina College, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450008, China)

Abstract: Professor SHAO Jing-ming engaged in traditional Chinese medicine (TCM) for more than 60 years. He acquired knowledge of TCM from ancient and modern literature researches, and achieved mastery through a comprehensive study. Professor SHAO had never stop writing so that he enjoyed innumerable great achievements. Professor SHAO was known as an eminent practitioner with abundant clinical experience, a treasure trove of skills, and the method he established to cure diseases was unique. He held that diagnosis and treatment must be based on differentiation of symptoms and signs, so as to know the distinction of patients' condition clearly and treat them with pertinence. He also stressed that to choose fewer but better acupoints for acupuncture and moxibustion prescriptions. In clinical, he paid attention to whole integral syndrome differentiation and was good at using traditional points to treat different and diverse common diseases. He emphasized clinical practice and paid attention to regulation on climate and space, and body state. He created his own sensation acupuncture and moxibustion techniques based on the combination with acupuncture and Qi gong. Professor SHAO was also skilled in treating blood stasis, liver stagnation and other chronic diseases by using bloodletting therapy. For his difficult and complicated diseases, he tended to apply the acupuncture and traditional Chinese medicines, and the prescriptions were rigorous with fewer and appropriate herbs, which was suitable for repetition. It was thought that professor SHAO Jing-ming's unique academic thoughts and clinical experience were worth learning and carrying forward.

Key words: SHAO Jing-ming; Famous practitioner; Academic thought; Acupuncture and moxibustion; Research

Fund assistance: Construction Program for Intelektual Office of the First Academic Schools of Traditional Chinese Medicine of State Administration of Traditional Chinese Medicine (875 [2012]228)

邵经明(1911年~2012年, 以下尊称邵老), 字心刚, 号常乐老人, 是全国首批中医药专家学术经验继承工作指导老师, 全国首批中医硕士研究生导师, 享受国务院特殊津贴, 河南省中医事业终身成就奖获得者。邵经明教授自30年代起即悬壶于西华、周口

等地。80多年的行医生涯使得邵老具有丰富的临床经验, 他医技精湛, 诊治疾病神古不泥, 独辟蹊径, 尤其他独创的“三穴五针法”治疗哮喘, 更是独具匠心, 疗效非凡。笔者将邵老学术思想进行整理、总结, 以飨读者。

通信作者: 邵素菊, 河南省郑州市金水路1号河南中医学院针灸推拿学院, 邮编: 450008, 电话: 0371-65680371

E-mail: shaojq@163.com

重病证合参 求诊断精确

邵老常说明确诊断是正确治疗的重要前提,关乎病人的健康与生命。辨证施治是中医的特色,针灸也不例外。但有人略知穴位,未通医理,便滥施针灸,亦有人自恃奇技,既不识脉,也不察形,似闻阿病,便针何穴,以致误治成咽疾。邵老有感于此,警告诫后学,施针之前必先详加诊查。

邵老临证重视四诊合参,精于辨证,强调辨证在诊治疾病中具有不可替代的重要地位。但对疑难病症,因其临床见证纷繁多变,邵老认为诊断时不可同一而论,更不可以偏概全。应根据病情,在辨证的同时借助科技手段,借鉴西医的诊断、鉴别诊断和相关检查,把辨证与辨病有机结合,以求诊断精确^[1]。

取穴少而精 力专见效宏

临床选穴配方是否得当,直接影响着治疗的效果。邵老认为选穴配方应力争少而精,简而效,不可冗杂。盲目处方,不分主次不仅影响临床疗效,甚则可使疾病加重。邵老临证取穴以络络学说为指导,依据病情,循经远取和局部近取相结合,以精简取穴为总则,抓主要矛盾,以求治本,临床常取2~4穴,有时仅需一穴便可收到奇效^[1]。但对于某些复杂之病症,如偏瘫、癫痫、消渴等,其病涉及多脏、多经,邵老治疗取穴并不过分拘泥穴数,肯依病而定,辨证取穴,主配结合以提高疗效。

重整体辨证 擅长用背俞

邵老常说人是一个完整的有机整体,针灸治病不能只考虑局部,要重视整体,应把机体、病情、症状等方面有机结合,分清标本、轻重、缓急,抓主要矛盾,给予针对性的治疗。

针灸治病之特点是刺激腧穴,激发经气,调动机体自身调节能力,从而达到治病之目的。针灸作用于腧穴后,不仅给局部以影响,还可通过经络给机体以整体性影响。邵老重视整体辨证,治疗擅用背俞穴。他认为背俞穴是脏腑之气输注于背腰部的特定穴,与脏腑关系极为密切,治疗脏腑病证具有其他腧穴无法替代的效果。针灸背俞穴不仅能调节相关脏器的功能,而且还能治疗与该脏器相联系的其他脏腑、组织、器官等疾病^[1]。许多屡经药物治疗无效的疾病,经他针灸背俞穴后常获良效。

针拔强调气 手法宜娴熟

邵老明教授常说针刺治疗疾病辨证求因,准确取穴至关重要,但手法也不可忽略。针刺手法的重点要突出一个“气”字。他说:针刺“得气”“气至病所”是获得疗效的关键,而能否“得气”“气至病所”

与医者的指力密切相关,认为只有在指力充足的情况下施以相应的手法才能激发并驾驭经气,促使气至病所。邵老在长期临床工作中,注重实践,师古不泥,不仅强调于实践中锻炼指力,做到“手如握虎”,而且在进针、行针、补泻手法等方面亦颇有创见。他探索出的两种单手进针法^[2]:注射式进针法,指压捻入式进针法,具有简便、快速、省时、无痛等优点。凡针后不得气者,邵老提倡进退、捻捣、探寻、颤指、搓针等催气手法,以促使经气速至。邵老认为,针刺得气后,若要提高临床疗效,需施行一些行气手法来激发感传,促使气至病所。邵老总结出的行气手法:

①运气逼针法:针下得气后,右手拇指紧持针柄,固定不动,同时结合静功,以意领气,通过拇指把气发至针体,促使针感趋向病所;②按截关闭法:用押手的拇指贴近针刺部位,用力按截经气传导的反方向,从而控制和引导经气感传的方向,使之向预定方向传导;③搓捻推针法:针下得气后,将针轻轻提起横向病所,待得气后,拇指用力向前搓推针柄,达到指腹后横纹时,即轻轻退回,然后再用力向前推第2次,如此连推几次,直至针感传向病所。

邵老在几十年行医生涯中,非常重视日常养生炼功,常“闭目养神”,调息、运气,将炼指与炼气并行。邵老认为,古人强调的“精神内守”“恬淡虚无”“养神”等调心的方法即是炼气之关键,惟有精神内守,全神贯注,方能使心静气行,经络畅达。他在临床治病时,重视针刺与气功的结合,将两者融为一体,创造出一种静感手法^[3],治疗虚证、寒证等,颇有效验。

论神易调气 立志应在针

《素问·宝命全形论》说:“凡刺之真,必先治神”。《金针梅花诗钞》又说:“用针者人也。医者之精神治,则造化通,料事明,决断果,使之临危则不乱,卒遇大怒而不能惊。病者之精神治,则思虑竭,气血充,使之信针不移,信医不惑,则取效必宏,事半功倍也”。邵老强调临证时既要治医者之神,又要治患者之神,只有医患神气相通,才易使针入神入,神至气至,得之心而应之手。

邵老认为临床诊治疾病时,不仅要了解病人正邪之盛衰,病情之虚实,气机之变化,而且应仔细观察,了解掌握其精神症状、心理状态,及时地给予患者相应的良性暗示和心理疏导,以增强患者战胜疾病的信心,使患者从终日沉浸在疾病的烦恼郁闷中解脱出来,使心神宁静。邵老强调医者必须要“目无外视,手如握虎,心无内慕,如待贵人”。做到全神贯

注,精力集中,意守于针,体察针感,慎守勿失;同时引导患者精神专一、意守病所,使其经气疏通,直达病所,从而获得良好效果。正如张景岳所云:“目者神之窍,欲正患者之神,必瞻其目,制彼精神,令无散越,则气神使,脉道易行也”。邵老还指出在治病期间,要注重养神,切忌大怒、大喜、大悲、大忧,以免“其气复散”,前功尽弃。

正视针灸补泻,强调机体状态

邵老认为针灸补泻作用的产生是患者当时机体的机能状态(寒、热、虚、实)、不同腧穴的功能、不同的手法(补、泻)、不同的治法(针法、灸法、刺络法、拔罐法等)等多方面因素综合作用的结果。在众多因素中,机体的机能状态是内因,腧穴、手法、治法是外因,外因通过内因起作用,因此机体的机能状态是决定针灸补泻不可忽略的关键环节。

邵老常说针刺的对象是机体,临床治病既要重视病证虚实、病性寒热、病程久暂,还应细心观察患者体质强弱和对针刺的敏感度,综合整体情况,选择与疾病的证候、机体的反应性相适应的针刺手法,只有这样才能激发机体产生更好地调节作用,达到补虚泻实的治疗目的。治病时若不考虑患者的体质,墨守成规,机械地套用某种补泻手法,孤立地认为某种手法能起补虚或泻实的作用,临床治疗疾病就难以达到预期的效果。早在《灵枢·小针解》即有“粗守形者,守刺法也;上守神者,守人之气血有余不足,可补泻也”。邵老还指出临床我们既不能把针刺补泻手法过分神秘化,也不能以针刺强弱完全代替针刺补泻。

瘀热壅滞痼疾,宜刺络调血气

邵老常说血与气并行脉中,周流全身,宜通不宜滞,气血通顺百病不生,气血壅滞则诸症蜂起。邵老认为凡邪热壅盛,无论是风热束表,还是热毒炽盛,或热入营血,痈疮疔肿,采用刺络放血可使侵入机体的毒邪随血而出,从而起到清热泻毒、调和营血、通络消肿、去腐生肌等作用,使机体功能恢复正常;对各种痼证,用刺络放血之法可疏通经络,祛瘀止痛,达到良好的止痛效果;凡经络壅滞、脏腑功能失调所致病证及沉痾痼疾,采用刺络放血之法有泻热解毒、开窍醒神、宁神定志、消肿止痛、祛瘀消癥等功,可使经络通畅、气血调和、脏腑功能正常,痼疾之疾自愈。邵老治疗瘀热壅滞痼疾常用之法:①速刺法(点刺法):多用于指端的井穴、十宣、耳穴放血等。加点刺少商治咽喉肿痛;点刺耳尖治目疾;点刺十宣治晕厥、指趾麻木;②缓刺法:多用于浅层静脉放

血,如曲泽。委中治疗急性腹痛、吐泻;③割刺法:在病灶周围点刺,也可配合拔罐,如治疗丹毒等;④散刺法:根据病灶大小,用三棱针由外向内环形点刺,或用皮肤针叩刺,并可配合拔罐以助排血,多用于治疗扭伤、瘀血、肿毒及皮肤病,如腰腿火丹、神经性皮炎等。

邵老认为刺络放血之法,常用于治疗急证、热证、实证、痛证、瘀血之证和久病痼疾,具有简、便、廉、验的特点。在运用本法时,邵老指出并非随意而刺,一定要辨证清晰,根据病情选择特定腧穴,或循经取穴,或察其瘀滞之络脉放血,取穴精准,严格消毒,手法宜轻、浅、稳、准,出血适量,防止晕针、虚脱等意外事故发生。对体弱、孕妇、低血压和凝血机能障碍者,慎用或禁用本法。

精针药兼施,工内外同治

邵老精于针灸,工于汤药,善于针药并用,以提高疗效。他早年习医之始即内外兼修,后虽专攻针灸,但处方用药始终没有荒疏。临证时每遇疑难杂症,则以针药并举,常可起沉痾而愈痼疾。邵老常说:

“病有兼证,法有兼治,针治其外,药治其内,针药合用,重辨证论治,得针药互补,相得益彰”^[1]。临证不可墨守成规,拘泥于单一治法,应广开治路,扬长避短,遵守辨证论治的原则,治疗病证或用针,或用灸,或用药,或针药并用,都应悉数掌握,不可有门户之见^[2]。邵老不仅在针灸方面独树一帜,而且在中药应用方面更是自成体系,他处方严谨,用药精当,药味虽平淡却有出奇制胜之妙,使得许多顽固之疾都能手到病除。

邵老治学严谨,教学有方,培养无数医学精英,桃李满园。一生勤耕不辍,精心著述,硕果累累。他一心救治患者,把《大医精诚》中的“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”当作自己的座右铭。不为名利,淡泊寡欲,谦虚谨慎,平易近人。不仅医技超群,而且医德高尚,不愧为中医针灸界之大家。

参 考 文 献

- [1] 高希言,邵家旭,邵家泓,等.邵经明教授学术思想探讨.中国针灸,2007,27(5):362-364.
- [2] 朱彦冬,王民集,李军华.略谈邵经明教授针刺手法经验.河南中医,1993,13(4):166-167.
- [3] 邵家旭,权春分,邵家泓,等.一腔热血育桃李妙手回春济黎民——记一代针灸大师邵经明教授.中国针灸,2010,30(8):687-691.

(收稿日期:2014年4月24日)