

邵经明应用大椎穴临床撷萃

邵素娟·张晓刚

(河南中医学院针灸推拿学院, 河南 郑州 450008)

摘 要:邵经明教授是首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 享受国务院特殊津贴, 他从医 80 余载, 积累了丰富的临床经验, 临证讲究理明证清, 方精穴简。邵老医技精湛, 精于针术, 对诸多腧穴的临床运用都颇有见地, 尤其对大椎穴的运用更是独具匠心。将邵老运用大椎穴的临床经验予以整理, 以助于临床。

关键词:名医经验; 邵经明; 大椎穴; 临床应用

中图分类号:R249 **文献标志码:**A **文章编号:**1000-4719(2016)07-1481-03

Clinical Examples of Dazhui (DU14) by SHAO Jingming

SHAO Sui, ZHANG Xiaogang

(Acupuncture and Massage College, Henan University of TCM, Zhengzhou 450008, Henan, China)

Abstract: Professor SHAO Jingming is one of first guidance tutors of inheriting Chinese medicine experts' academic experience and has enjoyed the special allowance of the state council. During more than 80 years' working experience, professor SHAO has accumulated rich experience in treating and pays attention to syndromes and evidence in treatment process. He has rich medical skills and is good at needling. Professor SHAO clinically used quite a lot of points, especially the use of Dazhui (DU14). Now Professor SHAO Dazhui's experience in clinical application was summarized in order to help the clinic.

Keywords: famous doctors' experience; SHAO Jingming; Dazhui (DU14); clinical application

邵经明(1911—2012), 是首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 著名的针灸大家, 河南中医学院针灸专业的奠基人和开拓者。邵老从医 80 余载, 其临床经验丰富, 医德高尚, 医技精湛, 临证治病独树一帜, 对诸多腧穴的临床运用颇有见地, 尤其对大椎穴的运用更是独具匠心。临床治疗多种病症, 疗效满意。笔者跟随邵老临证多年, 受益匪浅。故将其大椎穴在临床中的应用予以整理总结。

1 大椎穴归经定位

大椎穴始见于《素问·骨空论篇》:“灸寒热之法, 先灸项大椎, 以年为壮数……”。《经穴考穴编》称上栝《针灸大全》《针灸聚英》称百劳。《素问·气府论篇》曰:“督脉所发者二十八穴: 项中央二, 发迹后二八……大椎一下至尻尾及傍十五穴……”指出大椎穴属督脉, 为其脉气所发处之一。《针灸甲乙经》《铜人腧穴针灸图经》及《医统摘要》记载大椎为手足三阳、督脉之会。《明堂经》中指出:“大椎, 在第一椎陷者中, 三阳、督脉之会。刺入五分, 灸九壮”。《千金方》又曰“凡灸病者, 必先问其病之所发者先灸之。从头项

发者, 于未发前预灸大椎尖头, 渐灸过时止; ……”。可见前人为大椎穴的临床应用奠定了基础。

大椎属督脉穴, 督脉为阳脉之海, 邵老根据古代医籍有关大椎穴的记载, 结合自己多年的临床经验, 将大椎穴广泛运用于临床, 提出治疗不同病症, 配用不同的腧穴, 其作用不一, 如治疗哮喘可宣肺理气, 降逆平喘; 治疗头痛可健脑益髓, 活络止痛; 治疗髓屈奇病可调神益髓, 平衡阴阳; 治疗感冒能发汗解表, 清热退烧; 治疗狂病以通督醒脑, 清心安神等等。在具体运用中, 若能巧妙地运用不同的刺灸手法, 均可获得很好的临床疗效。

2 大椎穴的临床应用

2.1 哮喘案 患者刘某, 男, 32 岁, 1995 年 5 月 26 日初诊。喘咳, 胸闷 7 年, 加重 1 年。现病史: 7 年前因受凉感冒而引发胸闷气喘, 经治疗病情缓解, 之后每遇冬春季节发作, 尤其近 1 年病情有所加重, 每遇受凉、闻及刺激性气味, 胸闷气喘即发作, 在当地医院诊断为支气管哮喘, 经常服用氨茶碱, 强的松等药物, 症状虽可暂缓, 但哮喘仍反复发作。此次哮喘持续发作月余, 口服西药及输液治疗始终不能控制病情, 故来寻求针治。现症: 胸闷气短, 喘息, 咳嗽较多, 痰稀色白, 口渴, 自汗, 畏风, 常易感冒, 倦怠无力, 食少便溏, 舌质淡, 苔白, 脉细数。两肺部听诊可闻及哮喘音。诊断: 哮喘, 证属脾肺气虚, 治宜健脾健肺, 降逆平喘。取大椎、肺俞(双)、风门(双)、中脘、足三里。治疗大椎用 40 mm 毫针刺入 30 mm; 肺俞、风门均直刺, 造 25 mm 毫针,

收稿日期: 2016-01-14

基金项目: 国家中医药管理局首批中医学学术流派传承工作室建设项目 (国中医药人教函[2012]228 号) 河南邵氏针灸流派传承工作室

作者简介: 邵素娟(1959—), 女, 河南郑州人, 教授, 学士, 研究方向: 中医针灸临床、教学、与科研工作。

针入 20 mm; 余穴常规针刺操作, 诸穴均采用平补平泻法, 1 次/d, 每次留针 30 min, 每隔 10 min 行针 1 次, 针后于大椎、肺俞之间加拔一火罐。患者进针入气后, 即感胸闷症状减轻。针后治疗后, 肺部听诊哮鸣音减轻。连治 10 次, 胸闷、咳嗽明显减少, 饮食增加, 大便正常, 哮鸣音消失。前后共针治 20 次, 诸症消失, 随访半年哮喘未再发作。

按 哮喘是一种临床常见病和多发病, 其基本病机为伏痰遇感引触, 痰气相互搏结, 壅塞气道, 使肺管狭窄挛急而致咳喘如吼, 气急喘促^[5]。邵老创立的邵氏“五针法”治疗哮喘, 以大椎、肺俞、风门为主穴。大椎为“诸阳之会”属督脉, 督脉为阳脉之海, 能总督诸阳经; 邵老通过长期的临床实践, 认为大椎治疗哮喘具有宣通一身阳气, 祛邪解表, 宣肺理气, 平喘降逆之功, 有研究表明连续针刺大椎穴一周后, 可明显改善患者呼吸功能, 使肺通气功能增加, 并且能够缓解支气管平滑肌的痉挛, 从而促气道阻力下降^[2]。肺俞是肺脏之气输注于背部的腧穴, 具有调补肺气, 止咳平喘等作用, 为治疗肺脏疾患之主穴; 风门属足太阳膀胱经穴, 居于阳位, 而风为阳邪, 易于上犯, 该穴为风邪侵袭人体之门户, 刺之能疏风解表, 调理肺气, 止咳平喘。邵老指出三穴合用, 发作期可降低肺内气道阻力, 使喘息症状得以缓解^[1]; 缓解期可改善肺功能, 减少或预防哮喘发作, 使其远期疗效得以巩固^[2]。本患者哮喘日久, 肺虚痰多, 食少便秘等, 取用中脘, 足三里以健脾治痰, 培土生金。主配合用, 功效相得益彰, 故可取得满意效果。

2.2 头痛案 患者周某, 女, 36 岁, 1990 年 5 月 18 日就诊。头痛 10 年, 加重 1 个月。10 年来不间断因出现阵发性头痛, 曾到全国各地著名医院就诊, 多种检查均提示“未发病异常”。服用中西药治疗, 头痛始终不能控制, 时轻时重。1 个月前, 因劳累睡眠少头痛加重, 以前颌为甚, 经多方治疗效果不佳, 遂来寻求针治。现症: 患者两目无神, 倦怠无力, 面色少华, 少气懒言, 舌质淡, 舌苔白, 脉细弱。血压 70/50 mmHg。诊断: 头痛, 证属气血亏虚, 治宜健脾益髓, 络络止痛。穴取大椎、风池、百会、太阳、合谷、三阴交、足三里, 针刺采用补法操作, 留针 30 min, 留针期间患者即感头痛减轻, 起针后, 患者自述头脑清爽, 两目发亮。按上述法每日 1 次, 10 次为 1 个疗程。1 个疗程后头痛症状基本消失, 为巩固疗效, 改为隔日 1 次, 前后共针治 20 次, 诸症消失, 随访 2 年未再复发。

按 头痛一症首载于《内经》, 是临床常见病, 中医学认为头为“诸阳之会”“清阳之府”“精明之府”。又为“髓海”。五脏六腑之精气皆上会于头。凡六淫外邪侵袭, 上犯巅顶, 阻遏清阳, 导致气血逆乱, 脑络阻闭, 或脑失所荣, 均可发为头痛。该患者平素体质较弱, 病初因用脑过度, 加之压力较大出现头痛。邵老认为此乃气血不足, 髓海失荣, 穴取大椎、风池、百会、太阳、合谷为主^[1], 配以三阴交、足三里。邵老强调大椎为督脉穴, 督脉在内行于脊里, 上至风府, 入属于脑, 针刺大椎穴可以疏通督脉经气, 以达健脑益髓, 络络止痛之功, 为治疗头脑诸疾之主穴、要穴。现代研究表明针

刺大椎穴可使患者的脑脊液生成减少和回流增多, 稳定了受损的脑细胞膜, 舒缓脑血管压力, 从而达到缓解头痛的效果^[6]。风池是足少阳胆经穴可清脑明目, 息风祛邪, 通经活络, 调和气血; 有研究显示针刺大椎和风池穴有改善大脑血液循环, 修复脑细胞的作用^[7]。百会为督脉穴能平肝息风, 健脑益髓; 太阳为奇穴能祛邪散滞, 络络止痛; 合谷为手阳明经穴, 其性轻升, 善治头面之疾, 可通经活络, 行滞止痛, 尤其对前额痛显著之阳明头痛, 更不可缺少。足三里、三阴交健脾和胃, 补益气血。主配结合, 标本兼顾, 收效满意。大量临床研究证实针灸能有效的改善脑部的血液循环和颅内外血管收缩功能, 调节脑部血液供应, 缓解脑血管痉挛, 对头痛有显著疗效^[8]。

2.3 腿膝奇痛案 患者李某, 男, 25 岁, 于 1987 年 12 月 10 日初诊。主诉: 左膝不能伸, 动则剧痛 20 d。患者 20 d 前外出登山, 登山登高, 大天休息即感左腿酸痛, 屈不能伸, 稍有伸动, 痛如刀割, 在当地医院诊所为炎性, 给予消炎治疗无效, 特前来我院要求针治。查其精神紧张, 脉急, 舌苔等一般情况均无异常。触及其腿部, 患者示疼痛难忍, 左腿屈不能伸。但未固定压痛和局部肿胀, 生理反射存在, 病理反射未引出。邵老考虑该患者情志抑郁, 乃精神因素所致, 并非炎性病变及其它外感性损伤所导致。因此, 邵老在针刺前给患者以心理暗示, 告知患者针刺即可使腿痛消失, 活动自如。遂采用针刺刺激大椎、环跳、阳陵泉, 留针 20 min, 中间行针 3 次。起针后腿痛患者自行起床、穿鞋、站起、行走, 疼痛完全消失, 患腿活动自如, 观察数日, 左下肢疼痛未现, 行走如常。

按 本例患者在登山登高时, 左下肢臂力轻微扭伤, 但局部并无肿胀、压痛; 其左腿屈曲奇痛而不伸, 但未引出病理反射。邵老根据发病之因和具体病情, 指出此乃精神过度紧张, 引起情志抑郁, 气机不畅, 阴阳失调, 并非器质性病变。故在针刺治疗之前, 邵老首先给予患者相应的良性暗示和心理疏导, 以消除顾虑, 旋即采用大椎穴强刺激, 以调神益髓, 疏利气机, 平衡阴阳。有研究显示针刺大椎穴可调节中枢神经系统的兴奋与抑制过程, 从而有利于改善神经介质的代谢, 促进神经递质的传递, 在兴奋中枢神经系统的同时, 使得制造于集中^[9]。邵老在针刺大椎穴时, 也用环跳、阳陵泉以加强通经活络, 疏通经气之力。三穴合用可收神效之效。

2.4 感冒案 患者刘某, 男, 25 岁, 1990 年 11 月 15 日初诊。主诉: 发烧 2 d。2 d 前患者因劳动汗出受凉, 出现恶寒, 头痛, 发热。自服感冒药病情未见减轻反而加重, 遂来门诊要求针灸治疗。现症: 恶寒, 头身疼痛, 疲乏无力, 口渴无汗, 呼吸气促, 双肺听诊呼吸音粗, 无啰音, 体温 40℃, 舌淡苔薄白, 脉浮紧。诊断: 感冒, 证属风寒束表, 治宜发汗解表, 清热退烧。针取大椎、风池、合谷。邵老用 40 mm 毫针刺入 30 mm, 行强刺激捻转泻法令患者面部汗出; 风池穴用 25 mm 毫针向鼻尖方向刺入 20 mm, 使局部产生酸麻感, 并使针感向头部、前额、眼眶部位扩散; 合谷强刺激使其全身微微汗出。留针 20 min, 每隔 10 min 行针 1 次, 起针后在大

椎穴处拔一大罐。针刺治疗后患者体温降至 38.2℃, 头痛明显减轻。次日再针 1 次, 诸症消失, 体温降至 36.5℃。

按 感冒四季皆可发病, 但以冬、春两季为多。常因六淫, 时行疫毒侵袭人体而发病, 其中风为百病之长, 常夹杂时令之邪一并伤人, 使肺卫不和, 肺失宣肃。邵老治疗感冒取大椎、风池, 合谷为主穴。邵老认为大椎穴位于背部, 背为阳, 本穴为阳中之阳, 是督脉与手足三阳经之交会穴, 故针刺大椎具有发汗解表, 清热退热之效。《杨敏斋针灸全书》云: “伤寒发热, 大椎穴主之”。《类经图翼》述: “大椎可医身痛寒热”。现代研究也得以证明针刺大椎穴可以影响体温调节中枢, 使体温“调定点”下降, 发汗中枢兴奋而使汗腺大量分泌汗液, 汗腺和皮肤血管扩张而退热^[14]。合谷为手阳明大肠经之原穴, 其性升而能散, 走而不守, 能清能散, 为上焦气分病之常用穴, 有疏散风邪, 发表解热之效。邵老针刺合谷穴强刺激使患者全身微汗出以清内热。风池为祛风要穴。《伤寒论·太阳篇》: “太阳病, 初起桂枝汤, 反烦不解者, 先刺风池, 风解”。风池能祛头痛, 解寒热。邵老强调针刺后大椎处拔一大罐, 以加强祛邪解表, 清热退热之力。临床研究证明针刺大椎穴加拔罐能够显著提高机体免疫功能, 能预防和治疗感冒的主要穴位^[15]。

2.5 狂病案 患者苗某, 男, 26 岁, 1970 年 4 月 6 日初诊。患狂病 3 年。1967 年秋, 患者因精神刺激出现失眠多梦, 严重时彻夜不眠, 心烦急躁, 时有怒不可遏, 病情日渐加重, 毁物伤人, 不分亲疏。曾经多方治疗, 效果不佳, 要求针灸治疗。刻下症: 患者面红目赤, 终日骂人, 精神恍惚, 幻听幻视, 狂躁不安, 多言不宁, 饮食不寐, 大便 3 d 未行, 小便黄赤, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数。当口按常规针刺 1 次, 效不明显。次日, 邵老让家属配合, 令患者平坐, 头向前倾, 用 60 mm 毫针, 毫针与皮肤垂直, 两手边作, 迅速刺入皮下, 进针至 40 mm, 感觉针有阻力时, 将针退出 1/2, 改变针刺方向, 针尖向上沿颈椎间隙刺入 50 mm 左右, 使患者出现触电感向上肢一侧或两侧放射, 并配合针刺神门、内关, 每日 1 次。针治 4 次后, 患者病情好转, 改为常规针刺大椎、风池、神门、内关、三阴交。前后针刺 12 次, 精神

基本恢复正常。后又因生气引起失眠、急躁, 按上穴连针 3 次, 睡眠恢复正常, 病情稳定, 回家务农。

按 狂病相当于西医的精神分裂症、躁狂症等。多有情志刺激, 忌避不遂或脑外伤等诱发因素, 或有家族史^[16]。其病机多为痰火扰心, 心神逆乱。《内经》云“重阳则狂”, 邵老认为该患者缘由精神刺激, 引发肝气郁滞, 郁而化火, 肝火扰心, 使心神逆乱所致。大椎穴为督脉与手足三阳经的交会穴, 是全身阳气之所聚, 邵老强调凡阴阳交争, 阳气亢奋之证, 皆可选取大椎穴, 针刺之能疏通亢奋之阳气。根据患者病情选取大椎穴深刺之, 并给予强刺激清泻督脉之阳邪, 以寒通督醒脑, 清心安神之效。邵老认为风池为胆经穴, 有疏泄肝胆之火, 醒脑息风之力; 神门、内关伍用清心凉营, 安神定志。诸穴合用, 功效相得益彰, 治疗狂病疗效满意。

参考文献

- [1] 田金钢. 中西医结合[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 22.
- [2] 解长智, 朱江. 针灸特定穴临床应用指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 223-225.
- [3] 邵景蔚, 侯晋芳, 邵景霞, 等. 邵氏“五针法”治疗急性缺血性脑病的临床研究[J]. 中医杂志, 2013, 37(12): 1384-1386.
- [4] 邵景蔚, 李小米, 高彦齐, 等. 邵氏“五针法”治疗缺血性脑卒中: 多中心循证对照研究[J]. 中国针灸, 2007, 27(11): 793-796.
- [5] 邵景蔚, 高彦齐, 邵景霞, 等. 针灸治疗急性期[J]. 河南中医学院学报, 2006, 23(1): 1-5.
- [6] 杨磊. 大椎穴刺灸法临床应用 15 例[J]. 云南中医中药杂志, 2011, 32(9): 51-52.
- [7] 何文彬, 孙景波. 从奇经八脉论论痛痹——附临床学术经验总结[J]. 现代中医药, 2004(2): 9-10.
- [8] 孙景波, 孙以良, 等. 电针刺激体穴及耳穴治疗头痛 60 例临床观察[J]. 山东中医杂志, 2011, 35(7): 661-664.
- [9] 曹敏, 赵耀. 中医学与西药治疗小儿多动症的临床疗效对比研究[J]. 中国医药报, 2013, 11(19): 291-292.
- [10] 王雪兴. 现代针灸治疗学[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 2007: 15.
- [11] 张步敏, 张家田. 督脉大椎穴配合拔罐治疗感冒 26 例[J]. 中国针灸杂志, 2006, 17(2): 23.
- [12] 高树中. 病证. 针灸治疗学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 38.

打造鼻病特色专科 突破基层医疗瓶颈

为基层医生搭建转型的平台, 为专科诊所创造腾飞的起点, 为学员传授一慢性单纯性鼻炎、肥厚性鼻炎、过敏性鼻炎、鼻息肉、各组鼻窦炎、小儿多涕症、嗅觉失灵症、萎缩性鼻炎等各种鼻部疾病的特色治疗方案。经典理论配合临床实际病例让学员亲自动手操作动手配药, 公开新型的鼻炎鼻无创抹药疗法, 磨香鼻翼炎刮引法, 磨香鼻翼骨穴位热敷法, 穴位注射疗法, 鼻炎鼻滴剂等十余种药品的配方制作。鼻病领域率先公开配方使学员真正学有所成不受束缚。鼻炎鼻病易学易懂零风险投入终身技术支持, 加盟费 500 元。区域保护保独一家, 免费学习, 全国各地学员到山东省德州站下车专车接送, 每周五报到学会为止。

联系人: 孙学丽 电话: 0318-5671115 手机: 15028810068

地址: 山东省德州市运河四街德工业园山水大街南肖别氏御鼻堂。

网址: www.bieshi120.com.