

邵经明学术特色及治学经验*

王培育¹,邵素菊²,张堃³

1. 河南中医药大学,河南 郑州 450046; 2. 河南中医药大学第三附属医院,河南 郑州 450008;
3. 上海中医药大学附属曙光医院,上海 200120

摘要: 河南邵氏针灸流派创始人邵经明教授在诊治疾病方面积累了丰富的经验。邵老重视经典,尊古不泥,西为中用;立足临床,治神调气,审慎补泻;谨循穴理,巧施配穴,以平为期;注重疗效,法随证立,灵活权变。集中体现了邵老提倡针灸临床的“理、法、方、穴、术”精神,奠定了本流派完整的理论体系和独具特色的学术思想,改变了长期以来“针术秘而不宣,习者无所适从”的情况,丰富了当代针灸理论及临床应用的内涵。

文献引用: 王培育,邵素菊,张堃. 邵经明学术特色及治学经验 [J]. 中医学报,2020,35(6):1234-1236.

关键词: 邵经明;治神调气;脊俞穴;刺络放血;火针

DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.06.278

中图分类号: R249.27 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-8999(2020)06-1234-03

Shao Jingming's Academic Characteristics and Experience

WANG Peiyu¹, SHAO Suju², ZHANG Kun³

1. Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450046; 2. The Third Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450008; 3. Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai China 200120

Abstract: Professor Shao Jingming, the founder of Shao's acupuncture school in Henan Province, had accumulated rich experience in the diagnosis and treatment of diseases. He attached great importance to classical theories, respected the ancient but is not limited to the ancients, and learned from western medicine. Based on clinical practice, Professor Shao Jingming governed spirit and regulated qi, cautiously using reinforcing-reducing method. According to the theory of acupoints, it was necessary to arrange acupoints skillfully for the purpose of harmony. It was necessary to pay attention to the curative effect, establish the method according to the syndrome type, and be flexible. These embodied Shao Lao's spirit of advocating acupuncture clinical "theory, method, prescription, acupoint and technique" in the early 1960s, established a complete theoretical system and unique academic thought of his school, changed the situation of "acupuncture is secret but not publicized, and learners are at a loss", and enriched the connotation of contemporary acupuncture theory and clinical application.

Reference citation: WANG Pei, SHAO Suju, ZHANG Kun. Shao Jingming's Academic Characteristics and Experience [J]. Acta Chinese Medicine, 2020, 35(6): 1234-1236.

Key words: Shao Jingming; governing spirit and regulating qi; baek-shu acupoint; blood-letting puncture; fire needle

邵经明教授(1911—2012年),国务院特殊津贴获得者,全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,河南针灸事业的奠基人,河南省中医事业终身成就奖获得者,河南邵氏针灸流派创始人。邵老临床诊治疾病师古不泥,取众家之长,善针药并

用;针灸选穴强调取穴有主次,施术有先后,反对取穴过多,手法繁杂;用药立法严谨,强调理法方药完备,方简药精,经方时方并用,无门户之见。现简要介绍其学术特点。

1 重视经典,尊古不泥,西为中用

1.1 熟读经典,丰富内涵 邵经明教授常说,熟读、背诵经典著作是医生的一项基本功,学活用好经典能达到事半功倍的效果。邵老在初入医门时即熟读

* 基金项目:国家中医药管理局全国中医学术流派传承工作室第二轮建设项目{国中医药人教函[2019]62号};河南省中医药科学研究专项项目(2015ZY02056)

背诵《药性赋》《汤头歌诀》《伤寒论》《儒门事亲》《医宗金鉴》等中医书籍,对四大经典及历代名家著作,尤其对杂病歌诀、《伤寒论》及《医宗金鉴》,不仅精读熟记,对其运用更是游刃有余^[1]。邵老学生曾收治1例左下肢骨折术后患者,左下肢不痛,右下肢反而痛甚,在医治无效后请教邵老。邵老指出经脉循行左右交叉,经脉之气左右互通。正如《素问·缪刺论》云“邪客于经,左盛则右病,右盛则左病,亦有移易者,左痛未已而右脉先病,如此者必巨刺之。”邵老提出如能左右交替针刺治疗,可收良效。学生依法行之,收效满意。正是这种锲而不舍,持之以恒的学习精神,邵老才对经典文献、医书脉诀无不通晓,烂熟于胸,才能在临床诊治疾病时高屋建瓴、得心应手。

1.2 病证合参,诊断精确 邵老精于辨证,重视四诊合参。对疑难病证,提出在辨证的同时要借助科技手段,进行相关检查,强调辨病与辨证相结合,力求诊断精确^[2]。邵老常说,明确诊断是针对性治疗的前提。在邵老所处的年代,中医大夫往往不接受现代医学检测手段。邵老能以开放的心态包容接受,反映了邵老与时俱进的品格,也得益于跟随承淡安学习时,受承师中西合璧的影响。

1.3 崇尚科学,与时俱进 邵老师古而不泥,在继承前人经验的基础上,勤于实践,勇于创新。1960年代邵老即对哮喘发病机理及针灸治疗哮喘开展了研究工作;1970年代起相继进行了针灸处方用穴的筛选、临床疗效及机制等方面的研究。几十年的探索成果颇丰。如通过正交试验交互观察证明了三穴(肺俞、大椎、风门)平喘作用的主次^[3]。通过肺功能、血液流变学、甲皱微循环、免疫功能等临床试验研究,证明了邵氏“五针法”具有增强肺功能、改善微循环、纠正血液流变学异常、提高机体免疫功能等作用^[4],为邵氏“五针法”治疗肺系疾病提供了科学的理论依据。

2 立足临床,治神调气,审慎补泻

2.1 治神调气,令志在针^[5] 《灵枢·九针十二原》云“粗守形,上守神。”邵老临证经常告诫后辈,要想取得良好针刺效果,不能仅仅拘泥于形迹,徒守刺法,只有掌握治神之法才能称之为上工。如《标幽赋》所说“目无外视、手如握虎;心无内幕、如待贵人。”操作时须专心致志、全神贯注地体会针下感觉和观察患者反应,根据情况给予催气或行气等手法。同时要求患者心定神凝地体察针感。医患神气相随,才易使针入神入,神至气至。邵老注重针刺基本功的训练,信奉“持针之道,坚者为宝”。创造出注射式进针法、指压捻入进针法两种单手进针方法。若针后得气缓慢,常配合进退法、探寻法或颤指法,促使经气速至;针对某些特殊部位,欲使气至病所,又常结合按截关闭、接气通经等手法,促使经气感传。邵老将常年坚持练习的气功与针刺手法结合,

创造出努针运气热感手法,操作时拇指向前、食指向后同时用力下插,到达深度后,拇指向后、食指向前同时用力上提,如此反复提插捻转数次后,下插至应刺深度,待气复至,右手拇指、食指紧握针柄,聚精会神,意在拇指向前,同时结合静功,以意领气,把气发至针体,努针运气促使热感产生^[6]。

2.2 正视体质,补泻行焉 《针灸大成》云“百病之生,皆有虚实,而补泻行焉。”邵老认为补泻作用的产生并不是单纯由医者手法所决定,而是内外因素综合作用的结果。内因包括患者机体的机能状态,病证寒热虚实的属性;外因包括腧穴的配伍、手法的运用(补、泻)、治法的选择(针法、灸法、拔罐法、刺络法),外因通过内因发挥作用。所以临证应综合考虑患者的体质、病情以及疾病所处的不同阶段,不能孤立地套用某种补泻手法,这样才能最大限度地发挥针刺补和泻的作用。

3 谨循穴理,巧施配穴,以平为期

3.1 选穴精当,擅用背俞 邵老临证多取特定穴,尤其擅用背俞穴。邵老认为背俞穴相比于其他腧穴治疗脏腑病有无法替代的效果。背俞穴不仅能直接治疗相应脏腑的疾病,而且还能治疗与本脏腑相联系的经脉、组织器官其他病证。如肺俞配合大椎、风门治疗哮喘,配曲池、血海治疗荨麻疹,配迎香、合谷治疗过敏性鼻炎;心俞配合神门、内关治疗失眠,配厥阴俞、足三里治疗心悸,配风池、百会治疗郁证;肾俞配关元、三阴交治疗前列腺炎,配膀胱俞、中极治疗小儿遗尿等^[7]。邵老对背俞穴的操作打破常规,勇于探索,治疗脏腑疾病时,一改前人沿用的斜刺法,采用1寸针直刺,视患者胖瘦刺入0.5~0.8寸;治疗脊髓病时又多采用斜刺深刺之法,采用1.5寸针刺入1.2寸左右,经多年临床运用,治疗疾病疗效显著。

3.2 反对繁杂,主配分明 邵老认为临证既要注意腧穴的协同增效作用,又要考虑腧穴的拮抗性。强调取穴有主次,施术有先后,反对取穴过多,手法繁杂。临证以经络辨证、脏腑辨证为指导,主穴通常只取2~4穴,并依据病情随证配之。如针灸治哮喘,邵老认为哮喘为本虚标实之病证,本虚乃肺脾肾三脏功能低下,标实或为痰饮瘀血内伏,或为六淫之邪外袭,强调“发作治标,平时治本”。主穴:肺俞、大椎、风门。配穴:外感配合谷;痰多配中脘、足三里;咳甚配尺泽、太渊;虚喘配肾俞、关元、太溪;痰壅气逆配天突、膻中;口舌干燥配鱼际;心悸配厥阴俞或心俞、内关等。再如针灸治脑髓病^[8]。邵老认为脑髓病的发生与心、肝、脾、肾等脏的阴阳气血失调有关,其病机由气血失衡,风、火、痰、瘀上扰神明所致。治疗时邵老重视大椎、风池穴的运用,以二穴为主治疗脑髓病疗效神奇。然疾病不同,配穴有别。如治疗癫痫发作期伍用百会、水沟、合谷,治疗癫痫间歇期伍用百会、筋缩、腰奇;治疗失眠伍用神门、内关、三阴交;治疗头痛伍用百会、太阳、合谷;治疗多发性抽动症伍用

百会、合谷。又如对妇科病的治疗^[1]。邵老强调女子以肝为先天,以血为本,妇科病无外乎气血,气病有气虚、气滞之别,血病有血虚、血寒、血瘀之分。取主穴关元、三阴交。若为痛经配地机、太冲;闭经配足三里、血海;崩漏配气海、隐白;带下病配阴陵泉、带脉;阴痒配中极、曲泉。根据病情虚实寒热,采用虚补实泻,或针灸并用,或重针少灸,或重灸少针。

4 注重疗效,法随证立,灵活权变

4.1 去宛陈莖,刺络放血 《素问·调经论》言:“血气不和,百病乃变化而生。”对经络壅滞,气血不和者,邵老认为刺络放血法可疏通壅滞之气血,凡各种邪热壅盛之证,无论是表热、里热,还是局部热、全身热,均可采用刺络放血疗法,如治疗急性扁桃体炎,取局部阿是穴、少商、商阳。高热者加大椎穴,采用三棱针速刺法,可泻热消肿止痛^[10]。对各种痛证,用刺络放血之法可疏通经络,祛瘀止痛。如带状疱疹后遗神经痛,在病变部位采用三棱针散刺法,或皮肤针叩刺,并配合局部拔罐,具有很好的止痛效果。对经络壅滞、脏腑功能失和所致的沉痾痼疾,刺络放血能达到逐瘀泻热、开窍醒神的功效。如治疗郁证(焦虑症),取大椎、心俞、肝俞,采用刺络拔罐法可达祛宛除陈之效。

4.2 癥结痰核,燔针淬刺 邵老认为火针综合了火灸、针刺的作用,可借火助阳,温经通络,鼓舞气血运行,温壮人体阳气,发挥祛邪散结,活血化瘀,搜风止痛的作用。《针灸聚英》云“破痼坚积结瘤等,皆以火针猛热可用。”邵老临证运用火针主要针对皮肤科、外科疾病如癰疽、瘰癧、流痰、腱鞘囊肿等汤药所不及者^[11]。邵老强调运用火针时要避开大血管和重要脏器,做到“深浅操之,手有定数”,灵活把握刺激量,针刺过深,内伤良肉,针刺太浅,不能去病。如治疗瘰癧早期,硬结较大者在中央部位进针,再于硬结周围刺1~2针,深度以穿透肿块不达正常组织为度,刺入后迅速做半捻转动作,以彻底破坏局部组织,每周治疗1次,肿块逐渐缩小,一般针治2~3次即可治愈。瘰癧中期脓成未溃破者,火针刺后加拔火罐,使脓出尽。瘰癧后期疮口溃破脓液淋漓不尽,久则形成瘻管者,疮口局部肉芽增生,从疮口向瘻管的深部进针,并平刺肉芽增生处,以破坏局部组织,达到管壁脱离、去腐生新之目的。

4.3 针药兼施,内外同治 邵老步入医门即从药店学徒开始,后虽主攻针灸,但临证常针药并举。他常说“针、灸、药三者相兼而可以得言医。”特别是疑难病症多针药结合。邵老用药立法严谨,方随法出,强调理法方药完备,其方简药精,常经方时方并用,无门户之见。如治疗肾炎水肿,常用经方越婢汤、防己黄芪汤、真武汤;常用时方五皮饮、实脾饮、胃苓汤、济生肾气丸等。治疗原发性血小板减少性紫癜,方选自创理血养肝健脾汤:生地20 g,白芍15 g,当归12 g,墨旱莲12 g,牡丹皮12 g,阿胶9 g,茯苓

12 g,白术12 g,炙甘草6 g。并辅以针刺血海、三阴交、曲池、合谷、足三里。治疗急性期前列腺炎,方选自创清热利湿化瘀汤:蒲公英30 g,金银花、丹参各20 g,败酱草、王不留行各15 g,当归、赤芍、连翘、滑石、茯苓、车前子、莲须各12 g,穿山甲9 g,甘草6 g。并针刺肾俞、膀胱俞、次髎、关元、三阴交、阴陵泉;治疗慢性期前列腺炎方选自创化瘀软坚固气汤:黄芪30 g,丹参20 g,王不留行、茯苓、败酱草各15 g,当归、赤芍各12 g,川芎10 g,炒穿山甲9 g,甘草6 g。针灸选取肾俞、膀胱俞、关元、中极、大赫、足三里、三阴交^[12]。其他诸如顽固性哮喘、慢性肠粘连、肝硬化腹水、癫痫、功能性子宫出血、不孕症等疑难杂症,邵老均是根据病程长短、病证急缓、病位深浅等多重因素决定针、灸、药或单用或合用。

5 结语

河南邵氏针灸流派创始人邵经明教授在诊治疾病方面积累了丰富的经验,体现了邵老提倡针灸临床的“理、法、方、穴、术”精神,奠定了本流派完整的理论体系和独具特色的学术思想,改变了长期以来“针术秘而不宣,习者无所适从”的情况,丰富了当代针灸理论及临床应用的内涵。

参考文献:

- [1] 许东升. 大医人生大医路 名师情怀名师风——悼一代针灸大师邵经明教授 [J]. 中医学报, 2012, 27(12): 1581-1583.
- [2] 邵素菊, 高希言, 邵素霞, 等. 针界巨子邵经明 [J]. 河南中医学院学报, 2008, 23(3): 1-5, 90.
- [3] 邵经明, 丁一丹. 针灸治疗哮喘111例临床观察 [J]. 中医杂志, 1985, 26(5): 47-48.
- [4] 邵经明, 邵素菊, 朱彦岑, 等. 针灸治疗哮喘188例临床观察及实验研究 [J]. 河南中医, 1992, 12(2): 68-70.
- [5] 邵素菊, 张树岭, 陈晨, 等. 邵经明教授学术思想撷菁 [J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(6): 1993-1995.
- [6] 朱彦岑, 王民集, 宰军华. 略谈邵经明教授针刺手法经验 [J]. 河南中医, 1993, 13(4): 166-167.
- [7] 王民集, 朱彦岑. 邵经明运用背俞穴的临床经验 [J]. 中医杂志, 1993, 34(1): 29-30.
- [8] 邵素菊, 李真, 李盈盈. 邵经明教授针刺治疗脑髓病案 [J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(7): 2231-2233.
- [9] 邵素霞, 邵素菊. 关元、三阴交穴在妇科临床中的运用 [J]. 陕西中医, 2004, 25(5): 447-448.
- [10] 朱彦岑, 王民集, 邵素菊. 邵经明三棱针放血治疗五官病经验 [J]. 中国针灸, 1994, 14(2): 43-44.
- [11] 邵素菊, 权春分, 邵素霞, 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 [J]. 中国针灸, 2010, 30(8): 687-691.
- [12] 朱彦岑, 王民集. 邵经明老中医治疗前列腺炎经验 [J]. 新中医, 1993, 25(10): 4-5.

收稿日期: 2019-12-20

作者简介: 王培育(1975-), 女, 吉林扶余人, 医学博士, 讲师, 研究方向: 针灸治疗呼吸和免疫系统疾病。

通信作者: 邵素菊, 女, 教授, 主要从事针灸治疗肺脾疾病的研究。E-mail: shaosuju@163.com

编辑: 纪彬