

· 学术探讨 ·

“活血散风,调和肝脾”针刺法治疗高血压病
“圆运动”中医学原理浅析栗振杰¹ 张燕军¹ 张丽丽¹ 杜鑫¹ 王舒² 杜宇征²

摘要 高血压病是脑卒中、冠心病发病及死亡的主要危险因素之一,其患病率正在逐年上升,严重威胁着人类的健康。石学敏院士开创的“活血散风,调和肝脾”针刺法治疗高血压病,由于其疗效好、不良反应小等优点引起人们的关注。本文阐述了“活血散风,调和肝脾”针刺法治疗高血压病所包含的圆运动原理。

关键词 “活血散风,调和肝脾”针刺法;高血压病;圆运动

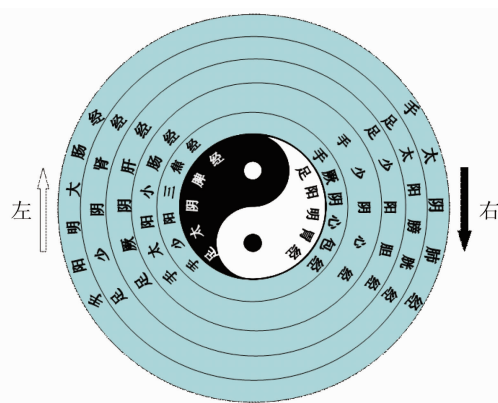
Treatment of Hypertension by Acupuncture Method of "Activating Blood and Dispersing Wind, Harmonizing Gan-Pi": an Analysis of Its Principle of the Circular Motion of Ancient Chinese Medicine LI Zhen-jie¹, ZHANG Yan-jun¹, ZHANG Li-li¹, DU Xin¹, WANG Shu², and DU Yu-zheng²
1 Graduate Faculty of Tianjin University of TCM, Tianjin (300193), China; 2 Department of Acupuncture and Moxibustion, First Teaching Hospital of Tianjin University of TCM, Tianjin (300193), China

ABSTRACT Hypertension is one of main risk factors for the occurrence and death of stroke and coronary heart disease. Its prevalence rate is rising year by year. It severely threatens the health of the human beings. The acupuncture method of "activating blood and dispersing wind, harmonizing Gan-Pi" for treating hypertension launched by Academician SHI Xue-min has aroused great attention due to good curative effect and less adverse reactions. In this paper principles of the circular motion covered by the acupuncture method of "activating blood and dispersing wind, harmonizing Gan-Pi" were clarified.

KEYWORDS the acupuncture method of "activating blood and dispersing wind, harmonizing Gan-Pi"; hypertension; the circular motion

高血压病(hypertension)是一种以动脉血压升高为主要表现的慢性疾病,常引起心、脑、肾等重要器官的病变。石学敏院士开创了以“活血散风,调和肝脾”为治疗原则的针刺降压法,取得了很好的疗效。学者们大都以“气海”理论对其理论内涵进行阐述,而其中包含的“圆运动”原理却很少有人提及。笔者试以圆运动的基本原理,阐述石学敏院士的“活血散风,调和肝脾”针刺法治疗高血压病所包含的圆运动含义。

1 圆运动理论的基本原理(图1)《圆运动的古中医学》^[1]为民国彭子益所著,李可老中医尊称他



注:在图中,十二经的位置保持不变,经气由左侧六经发出,向右上分别交汇于右侧六经,而右侧六经又同时发出经气,向左下分别交汇于左侧经脉;共同推动圆形部分沿顺时针旋转,维持人体的正常运转

图1 十二经气圆运动构想图

为彭子,赞颂他以《易经》河图中气升降圆运动之理,破解《内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》、温病学说的千古奥秘,批判地继承、发展了古中医学,

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973计划)(No. 2012CB518505);国家中临床研究基地业务建设科研专项课题(No. JDZX2012151)

作者单位:1.天津中医药大学研究生部(天津 300193);2.天津中医药大学第一附属医院针灸部(天津 300193)

通讯作者:杜宇征, Tel: 13702088266, E-mail: drduyuzheng@163.com

DOI: 10.7661/CJIM.2015.03.0359

从头绪纷繁的古医经中,理出了“生命宇宙整体观”、科学实用的中医系统科学,成为当代继承发展中医学的入门向导、成功阶梯。

圆运动理论包含阴阳、五行、六气、脏腑、十二经气、二十四节气以及大气圆运动。宇宙大气运动中有阴阳二气,阳性直上,阴性直下。阴升化阳,阳降化阴。阴阳交合,彼此相随,遂成一圆运动。阴阳二气运动中有升、降、浮、沉、中,分属五行,并形成二十四节气。五行运动不圆,作用偏执而生六气。人秉大气五行而生脏腑,脏腑间则通过十二经脉连属。其中十二经气圆运动理论,对于指导针灸临床有着很高的价值,即大肠经主升,肺经主降,成一圆运动;肾经主升,膀胱经主降,成一圆运动;肝经主升,胆经主降,成一圆运动;小肠经主升,心经主降,成一圆运动;三焦经主升,心包经主降,成一圆运动,以上经脉脏腑主管四维,四维如轮;脾经主升,胃经主降,成一圆运动,生中气,中气如轴。轴运则轮行,轮运则轴灵;轴则旋转于内,轮则升降于外,此为中医的生理。

2 高血压病的病因病机 中医学没有“高血压病”的病名,一般归属于“眩晕”、“头痛”的范畴。《素问·至真要大论》^[2]曰“诸风掉眩,皆属于肝”,指出眩晕发病与肝有关。元代朱丹溪提出“无痰不作眩”,可见痰浊亦可发为眩晕。明代张景岳则从阴阳相互依存的原理,提出“无虚不作眩”,认为阴虚和阳虚也可导致眩晕。近代一般将眩晕分为四个证型,即肝火亢盛、阴虚阳亢、阴阳两虚和痰湿壅盛^[3]。而肝火亢盛,内耗营阴,可导致阴虚阳亢;阴损及阳,又可导致阴阳两虚,所以肝火亢盛和痰湿壅盛是眩晕最基本的病机。钱岳晟等^[4]认为阳亢质和痰湿质是高血压病的两大基本类型。高血压病的病因病机可概括为肺经与大肠经升降收敛不及,胆经主降相火无力,肝经木气主升太过,故金气不收,相火燔灼于外,木气疏泄太过,则肝火亢盛;以及胃经主降浊、脾经主升清无能,故运化失司,水停化湿成痰,则痰湿壅盛。轮不升降,轴不旋转,清阳不升,浊阴不降,气机升降失调,上扰神窍,故发为眩晕。其治疗上宜益金收敛、潜降相火、调理疏泄,运动轮的升降来运动轴的旋转;以及健运脾胃、调理升降,运动轴的旋转去运动轮的升降。

3 “活血散风,调和肝脾”针刺法的选穴及操作方法 针刺选穴:双侧人迎、合谷、太冲、曲池、足三里,操作方法:人迎穴直刺 0.8~1 寸,见针体随动脉搏动而摆动,施用石氏捻转补法第二定义^[5],即小幅度(幅度<90°)、高频率(频率>120 次/min)的捻转补法 1 min,留针 30 min;合谷、太冲均直刺 0.8~1 寸,施

用石氏捻转泻法第一定义^[5] 1 min,即以任督二脉为中心,两手拇指开始捻转时作用力的方向离心,在患者左侧逆时针、右侧顺时针捻转;曲池、足三里直刺 1 寸,施用石氏捻转补法第一定义^[5] 1 min,即以任督二脉为中心,两手拇指开始捻转时作用力的方向向心,在患者左侧顺时针、右侧逆时针捻转,留针 30 min。每日治疗 1 次,治疗 28 次为 1 个疗程。

4 从圆运动来看“活血散风,调和肝脾”针刺法原理 人秉大气土气而生脾脏和胃腑,脾胃主肉,有运化作用。倘脾失健运,水湿内生,则凝聚生痰。正如《景岳全书·杂证谟·痰饮》^[6]所说“盖痰涎之化,本由水谷,使果脾强胃健,如少壮者流,则随食随化,皆成血气,焉得留而为痰”。人迎穴是足阳明胃经经穴,为足阳明少阳之会。交会穴不仅可以治疗本经病,还可兼治交会经病症。针刺此穴施用补法既可以促进足阳明胃经经气运行,使其发挥降浊的作用;又可促进足少阳胆经的经气运行,使其发挥潜降少阳相火的作用。足三里为足阳明胃经合穴,是胃经经气深入的部位。《灵枢·九针十二原》^[7]曰:“所入为合”,意为经气自四肢末端至此,最为盛大,并由此深入会合于脏腑。且又为胃腑之下合穴,是胃气下合于胃经的腧穴。《灵枢·邪气脏腑病形》^[7]提出“合治内腑”理论,且《素问·咳论》^[9]又说:“治府者,治其合”,说明六腑病当取下合穴。而脾胃同秉土气,脾经病则不升,胃经病则不降。所以针刺足三里行补法可促进足阳明经气运行,健运脾胃,调理升降,以化痰除湿,为轴轮并运之法。且肝木亢盛,克伐脾土,故宜补土,合《金匱要略》^[8]“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之意。

人秉大气金气而生肺脏和大肠腑,肺与大肠主皮毛,有收敛作用。若收敛不及,金不克木,可使木气过于疏泄,肝气上逆。合谷为手阳明经大肠经原穴,为脏腑原气留止的部位。《灵枢·九针十二原》^[7]说,“五脏有疾也,当取之十二原”。《难经·六十六难》^[9]有云:五脏六腑之有病,皆取其原也。故取合谷穴具有促进大肠腑金气收敛的作用。曲池为手阳明大肠经合穴,是大肠经经气深入的部位,所以曲池具有调理大肠腑功能的作用。高血压病之肝火亢盛,本属疏泄太过之病。疏泄太过者,金气不足也。金气收敛,木气乃不妄肆疏泄。大肠经秉阳金之气,故取手阳明大肠经以补益金气。合谷为原穴针用泻法,曲池为合穴针用补法,二者一泻一补,一散一收,一降一升,可调理肺经、大肠经升降关系,具有益金收敛的作用,为行轮以运轴之法。

人秉大气木气而生肝脏与胆腑,肝胆主筋,有疏泄的作用。胆木相火不降,燔灼于外,故肝火亢盛。肝木

疏泄有余,内风妄动,横逆犯上,血随气升,发为眩晕。正如《素问·生气通天论》^[2]所说“大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥”。太冲为足厥阴肝经输穴、原穴,为肝脏原气留止的地方。针刺太冲用泻法,可抑制肝木疏泄太过,又与胆经交会穴人迎补法配伍,以潜降少阳相火,可平肝潜阳,散风和血,清利头目,定眩止晕,亦为行轮以运轴之法。

综上所述,人迎、足三里、合谷、曲池、太冲五穴具有运动中轴,升降四维的作用,共奏调节气机升降、活血散风、调和肝脾、平衡阴阳之功,使肺降金收,木调土运,中气转旺,轴运轮行,轮运轴灵,轮轴并运,则高血压病可愈矣。

5 问题与展望 据有关资料显示,我国目前有高血压病患者 2 亿多人,且高血压病患者总体的知晓率、治疗率和控制率较低,分别低于 50%、40% 和 10%^[10]。高血压病的治疗方法有很多,但大多具有费用高、副作用大等缺点。而针灸疗法治疗高血压病却具有见效快、副作用小、操作简便等特点,越来越被高血压患者接受。“活血散风,调和肝脾”针刺法是石学敏院士治疗高血压病的临证经验,具有很好的疗效及很高的应用价值。在过去的几年里,天津中医药大学第一附属医院将该针刺法应用于临床,取得了很多成绩。如申鹏飞等^[11]采用该针刺法治疗 107 例轻、中度高血压病患者 4 周,分别于治疗前后进行 24 h 动态血压监测,比较分析谷峰比值、平滑指数。结果显示,治疗 4 周后 24 h 平均收缩压、舒张压;日间平均收缩压、舒张压,夜间平均收缩压、舒张压均有所降低($P < 0.05$),收缩压、舒张压负荷也降低($P < 0.05$)。收缩压谷峰比值为 76%,舒张压谷峰比值 72%,收缩压平滑指数为 (1.34 ± 0.13) ,舒张压平滑指数为 (1.26 ± 0.22) 。说明该针刺法具有良好的降压效果,并可防治高血压病的靶器官损害。申鹏飞等^[12]选取 60 例亚急性高血压病患者,随机分成针刺组 30 例,采用该针刺法治疗;对照组 30 例,予舌下含服硝苯地平 10 mg 治疗。结果显示,针刺组针刺后 3 min~6 h 7 个时段收缩压和舒张压均值与治疗前比较均有明显下降($P < 0.05$, $P < 0.01$),对照组服药后 15 min~4 h 5 个时段收缩压和舒张压均值与治疗前比较亦有明显下降($P < 0.05$);组间比较针刺组疗效明显优于对照组($P < 0.05$),说明该针刺法具有效果迅捷、稳定、持续时间长等特点。张春红等^[13]采用该针法治疗 60 例高血压病患者,平均给予针刺 26 次。结果显示,经针刺治疗后血压达标率为 83.3%,其中停药 16 例,减药 29 例,停减药率达到 75.0%,说明该针刺法能有效控

制血压升高,促进高血压患者血压值的达标,并可停减部分西药,减少药物带来的副作用。

虽然该针刺法治疗高血压病有很好的疗效,但根据圆运动的理论,仍有些不足:(1)只取足阳明胃经膻穴人迎和合穴足三里,没有选取相应的脾经膻穴。只促进了胃腑的降浊作用,没有提高脾升清的作用,可能会引起调节升降的力量不足。(2)只取手阳明大肠经原穴合谷和合穴曲池,没有相应的选取肺经膻穴;虽已促进阳明金气升发,却没有使太阴金气沉降,益金收敛作用可能不够。(3)只取了足厥阴肝经原穴太冲,没有选取足少阳胆经膻穴。虽有交会穴人迎,但平抑有余,潜降或不足。

若根据圆运动理论,相应加取脾经原穴太白或(和)其合穴阴陵泉以运脾升清,肺经原穴太渊或(和)其合穴尺泽以补益金气,胆经合穴阳陵泉或(和)其原穴丘墟以潜降相火,其治疗效果或许会更好,有待于进一步研究。

参 考 文 献

- [1] 彭子益著,李可主校.圆运动的古中医学[M].北京:中国中医药出版社,2007:2.
- [2] 田代华整理.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2005:5,76,188.
- [3] 国家中医药管理局.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002:73-77.
- [4] 钱岳晟,张伟忠,周怀发,等.原发性高血压患者表型与中医体质分类关系的研究[J].中国中医基础医学杂志,2002,8(2):49-51.
- [5] 卞金玲,张春红.石学敏院士针刺手法量学的概念及核心[J].中国针灸,2003,23(5):287-289.
- [6] 张景岳著,金琼英编.景岳全书·杂证谟选读[M].重庆:重庆大学出版社,1988:140.
- [7] 田代华,刘更生校注.灵枢经校注[M].北京:人民军医出版社,2011:6,7,27.
- [8] 张仲景著,何任等整理.金匱要略[M].北京:人民卫生出版社,2005:3.
- [9] 秦越人著,刘渊,吴潜智编.难经[M].成都:四川科学技术出版社,2008:223.
- [10] 刘力生.中国高血压防治指南 2010[J].中华高血压杂志,2011,19(8):701-743.
- [11] 申鹏飞,石学敏.针刺治疗原发性高血压病的临床疗效观察[J].辽宁中医杂志,2010,37(9):1802-1803.
- [12] 申鹏飞,石学敏.针刺治疗亚急性原发性高血压病 30 例[J].中医杂志,2010,51(1):57-58.
- [13] 张春红,卞金玲,杜宇征,等.针刺治疗高血压 60 例[J].上海针灸,2010,29(8):490-491.

(收稿:2013-10-25 修回:2014-11-03)