

引用:高圣博,韩舰华,龚雅婷.“项后三穴”治风证的理论探析[J].湖南中医杂志,2020,36(1):107-109.

“项后三穴”治风证的理论探析

高圣博¹,韩舰华²,龚雅婷¹

(1. 天津中医药大学,天津,300193;

2. 天津中医药大学第二附属医院,天津,300250)

[摘要] “项后三穴”为大椎、哑门、风府三穴,其具有解表散寒、疏风散热之功,三穴配伍可用以治疗风寒表证、风热表证、风湿骨痛等外感风证,及湿疹、痤疮、瘾疹等皮肤疾患;在治内风方面,三穴可治疗阴阳失调、气血逆乱所致中风、癫狂等内风疾患,效如桴鼓。

[关键词] “项后三穴”;风证;理论探析

[中图分类号] R245.9 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.01.047

风为六气之一,六气即自然界六种不同的气候变化,乃万物生长收藏的必要条件。正常情况下,六气不会致病。但在外界气候异常变化超过了人体的适应能力,或人体正气不足,不能适应气候变化时,六气则成为病因。此时伤人致病的六气便称为六淫^[1]。因风邪具有百病之长、百病之始的特性,在外之风邪常兼他邪合而伤人,成为外邪致病的先导,另风邪伤人致病最多,故风邪常是外感致病因素的首因^[2];内风,又称肝风内动、风气内动,是机体阳气亢逆变动的一种病理表现,因其致病多具有风邪的诸般特性,又是由机体自身阴阳变化所为,故称之为“内风”。

项后三穴涉及督脉的大椎、哑门、风府,三穴位置相邻,特性相关、作用相近,临床多言“项后三穴”。风证有内外之分,在外有外感风寒、风热、风湿之类,在内又有阴阳失调、气血逆乱之别。上述三穴因其各自均有治“风”之特性,故临床多组合施针,以治疗太阳中风表证、风寒湿痹等风湿病证,以及中风神昏、中风后遗症、癫狂痫等病证。三穴共用,临证施治往往能起到相得益彰的治疗效果。

1 外风为病

1.1 外风致病特点 1) 风为阳邪,轻扬开泄,易袭阳位。风邪致病最易侵犯人体的高位和肌表,引起恶寒、发热、头痛等表证^[3]。除常见肺卫表证外,亦可引起皮肤瘙痒、瘾疹等肌表症状。开泄则是指风邪侵犯人体后,使皮毛腠理疏松,以致卫阳不固,津液外泄。张仲景在《伤寒论》中曰:“太阳病,发热,汗出,恶风”,此即为风之见症^[3]。2) 风性善行而阻气。《素问·风论》言:“风者,善行而数变,腠理开则洒然寒,闭则热而闷。”风邪客于肤腠而为寒热。皮肤肌腠之间,乃三焦通会元真之处,风邪客之,则气不内通,邪不外泄。风动之邪善行而数变,动而腠理开,则元气驰而洒然

寒;变而腠理闭,则邪热留而胸膈满闷^[4]。此即说明了风善行阻气的特性。3) 风为百病之长,具有相兼性。风邪与人之体表有较高的亲和性,最易侵袭人体卫表而形成营卫失和的表证^[5]。同时风邪既可单独侵害人体,亦可兼挟五邪,形成风寒、风热、风湿、风燥诸邪而伤人致病,且可与人体内生之邪相合为患^[6]。在临床辨证求因时,根据风的特性,证候中若有类似“风”的表现,即认为有风邪参与其中。如瘾疹病位游移,时隐时现;行痹有肢体关节游走性疼痛^[7]。

1.2 督脉在外风为病中的主导性 卫气和则外风病止。肌表营卫的协调离不开一身阳气之充盛调和。《素问·生气通天论》言:“阴者,藏精而起亟也;阳者,卫外而为固也。”贮藏于体内的阴精不断供应阳气生发和功能活动的需要,而体表的阳气则起到固卫肌表、抵抗外邪的作用。手、足三阳经多次与督脉交会、阳维脉维系诸阳经,最终汇入督脉的风府及哑门穴,这些都为督脉统领一身之阳提供了物质及功能基础,督脉阳气充盛调和则卫气防御外邪、温养全身、调节腠理功能正常。

1.3 项后三穴联合施针治外风

1.3.1 大椎双向调节除寒热 大椎为督脉与诸阳经交会穴,性纯而主阳。针法补之可壮全身之阳气而温阳通经、散寒解表;泻之可清泻诸阳经之邪热而疏风清热、泻火解毒。故既可治督脉之疾,又可治诸阳经的全身性疾患,从而具有双向调节的作用。《针灸心悟》言:“一切表寒大椎除”,同时张景岳也提出大椎主治“身痛寒热”。同时,大椎其上有风池、风府、翳风,左右比邻风门,其下是陶道,此类穴均为风穴,善治风邪。大椎被这些风穴所包围,且在其中位于体表位置最高,“高巅之上惟风可达”^[8],因此大椎擅祛风邪,在

第一作者:高圣博,男,2017级硕士研究生,研究方向:针灸组穴的效应研究

通讯作者:韩舰华,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:经穴效应的特异性研究与针灸治疗中风及中风后遗证, E-mail: hanjianhua0563@163.com

治疗外感风寒、风热表证中效果显著。

1.3.2 哑门维系阳经以调阳 哑门入系舌本,为督脉阳维之会。针刺哑门可通调督脉、阳维之阳。《外台秘要》曰:“此以泻诸阳气热,风头痛,汗不出,寒热,头重。”《难经·二十九难》载:“阳维为病苦寒热。”督脉统领一身之阳气,阳维脉维系诸阳经,哑门作为两者的交会之处,对于一身阳气、阳经的调节尤为重。“阳维为病苦寒热”,对于表证引起的寒热之症,刺灸哑门可与刺灸大椎起到异曲同工之妙。因此无论太阳伤寒表实证表现出的恶寒发热、无汗而喘;还是太阳中风表虚证引起的啬啬恶寒、淅淅恶风、翕翕发热、汗自出;或是外感风热引起的热重寒轻,汗出口渴;以及少阳中风或邪入少阳引起的往来寒热,均可搭配大椎、哑门进行针刺治疗,以调其阴阳。

1.3.3 风府祛风擅主表 风,指内外风邪;府,指风邪聚结之处。其在穴性上可以归于祛风穴,主一切风疾。在其主治的众多病证中,风证为风府穴最为擅长的病证。如《素问·骨空论》言:“风从外入,令人振寒,汗出头痛,身重恶寒,治在风府”,又言:“风气循风府而上,则为脑风。”《行针指要歌》中提到:“针风,先向风府、百会。”表明风府是抵御风邪循上侵袭的重要部位。因大椎、哑门、风府同居督脉,位置相邻,在治疗外感表证中作用互根互补,对于调节一身阳气、疏风解表有着不可替代的作用,三穴常配伍施针,以治疗风寒风热表证、风湿骨痛、湿疹、痤疮、瘾疹等疾患。

2 内风为病

2.1 内风病因病机 内风,又称肝风内动、风气内动。内风为病是机体阳气亢逆变动而形成的一类证候表现^[9]。内风的产生,总责之于体内阴阳的变动。阴阳为六气之本,六气为阴阳之化,阴进阳退则寒生,阳进阴退则热长,阴阳往复之间则风气乃成。阴阳协调,和风以生;阴阳出入之机不相顺接,阴阳不和,阳气升降乖戾,和风也一转而为贼风,乘机妄动于内^[10]。正如医家邹澍于《本经序疏要》所言:“故夫人身之阳,在上则欲其与阴化而下归……斯阳亢无以升降,于是为出柙之虎,失系之猿,而穷而无归,咆哮狡狴,百变不已。”因此阳在上不与阴化,在下不能化阴,此为内风妄动的根源。

2.2 内风与神志病的关系 神志病是指机体在各种内外因作用下,气血逆乱、脏腑阴阳失调,导致脑神功能失常,使人体认知、情感、意识等神志活动产生障碍^[11]。如阴阳失调、气血逆乱致血气上冲犯脑或阻闭脑络所致的中风神昏、癫狂;气机逆乱,升降乖戾,气血阴阳不相顺接所致厥证^[12]。由于体内阴阳气血逆乱是神志病的发病基础。因此可将内风作为神志病的常见病因。

2.3 内中风病机的沿革演变 内中风乃中医四大难证之一,发病骤急,变化复杂,病情危笃。古代医家命名为中风,其与风邪存在密切联系^[13]。仲景首提中经络、中脏腑的证候分类,以“正虚邪中”外风立论,治疗上以祛风通络为主,

调气补虚兼顾^[14]。唐宋后,各代医家除考虑外风致病以外,也逐渐重视机体内在因素^[15]。《素问·生气通天论》言:“阳气者,大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥。”这为其后“内风学说”的盛行提供了理论基础^[16]。金元时期,“内风说”开始盛行,并逐渐形成了主火论、主气论、主虚论、主痰论等。朱丹溪首创“痰热生风说”,认为“有风病者非风也,皆湿生痰,痰生热,热生风也”^[17]。刘河间则提倡火热论,主张“六气皆从火化”和“中风者,非外来风也,乃本气自病”^[18]。明清以来,中风之“内风说”已成定论,认为中风发病多由内风所致,与机体脏腑阴阳气血失调密切相关^[19]。至今,“内风说”仍被作为中风的主因,阴阳失衡,气血逆乱,上冲于脑,脑神失用而为病^[20]。

2.4 督脉在内风为病中的主导性 1) 督脉络脑,其支脉又上贯心,与神志功能息息相关。《素问·骨空论》言:“督脉上额交巅上,入络脑。”又言其经别“贯脊,属肾”“入循脊络肾”“上贯心”。心主神明,脑又为元神之府,《医学衷中参西录》曰:“人之神明有体用,神明之体藏于脑,神明之用处于心。”心和脑都有调节情志、思维的作用,同时心神和脑神又存在着相互为用的关系。2) 肾藏精,精生髓,髓生脑,脑为元神之府。《灵枢·经脉》言:“人始生,先成精,精成而脑髓生。”而《灵枢·五藏生成》又言:“诸髓者,皆属于脑。”《灵枢·海论》记载:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫痠眩冒,目无所见,懈怠安卧。”督脉之络贯脊属肾,其与太阳起于目内眦者,侠脊抵腰中,入循脊络肾。通过针刺督脉可补肾填精而充髓,髓足则脑神安。3) 脑为元神之府,头为诸阳之会,而督脉为阳脉之海,总督一身之阳。《锦囊秘录》曰:“脑主持五神,以调节脏腑阴阳,四肢百骸之用。”因此,督脉通过总督一身之阳又间接与脑产生关联。其循行将心、肾、脑联系于一体,使心神、脑神、肾精和髓海密切联系起来^[21]。

2.5 项后三穴联合施针治内风

2.5.1 大椎开窍泻热通督阳 督脉入络脑,其支脉又上贯心,与神志功能息息相关,其又为阳脉之海,可以总领诸阳经气血。手足六阳经与督脉交会于大椎,其乃诸阳之会,可治诸阳经热炽,阴阳气血逆乱,风火内攻神明造成的热极生风,惊风抽搐、中风神昏、烦躁昏厥、癫狂痫等。《类经图翼》言“大椎治小儿急慢惊风”。《千金方》载:“诸烦热时气温病,灸大椎百壮,刺三分泻之。”《针灸甲乙经》认为其具有清热解表、截虚止痛之功,为治疗内风诸证、阳气虚损之要穴。故针刺大椎不仅可通调心脑以宁神,同时刺之可泻三阳经诸热,邪去则正安,达到醒脑开窍、安神定风的目的^[22]。

2.5.2 哑门开窍醒脑调阴阳 哑门为督脉与阳维之会,内连于脑,为回阳九针穴之一,有开窍醒脑的作用,穴性上归于开窍穴^[23]。《类经图翼》言哑门主治“中风尸厥,暴死不省人事”。中风乃本虚标实之证。本虚即为肝肾亏虚,风阳上扰;标实则为气血逆乱,气滞血阻于脑。督脉总督诸阳经,其经脉入脑上巅,脑为髓海,元神所主,人体经络气血

贯通于脑,针刺哑门穴可通调阳维脉与督脉以振奋全身阳气,使经脉气血疏通,因而具有改善脑供血的作用,促进堵塞脑血管的再通^[24]。从现代生理学来看,其可改善大脑缺血、缺氧状态,有利于脑细胞的恢复^[25]。临床上凡内风为患,阴阳失调引起的中风、癫狂病等神志异常均可针刺本穴。

2.5.3 风府安神定志息风阳 风府为督脉、足太阳、阳维脉之会,又为督脉络脑之处,具有息风潜阳、通关利窍、疏利经气的作用。同时其又名“鬼枕”,为十三鬼穴之一,擅治神志病。《针灸甲乙经》言:“狂易多言不休,及狂走欲自杀,及目妄见,刺风府。”大椎、风府、哑门相配,可用于治疗阴阳气血逆乱,内风为患导致的癫狂病等神志病以及中风、中风后遗症。同时《针灸甲乙经》言“足不仁,暴暗不能言,刺风府”“舌急难言,刺风府主之”“喉嗌痛,刺风府、哑门”“大椎主喉痹,项强刺哑门;舌缓,哑不能言,刺哑门”。因此,该三穴可采用互动式针法,还可治疗中风后吞咽困难、构音障碍等假性球麻痹症状。

3 小 结

大椎、哑门、风府位居督脉且为重要阳经交会穴,可通过调节一身之阳起到解表散寒、疏风散热的的作用,三穴配伍施治常用来治疗风寒表证、风热表证、风湿骨痛等外感风证及湿疹、痤疮、瘾疹等疾患。同时在治内风方面,三穴均上系于脑,为重要醒脑开窍穴,三者配伍都可通过调阴阳、开脑窍、息风邪来治疗阴阳失调、气血逆乱导致的中风、癫狂病等内风疾患。因此针刺项后三穴可在临床治疗不同风证方面起到一定的帮助作用。

参考文献

- [1] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 2版. 北京:中国中医药出版社, 2008:217,218.
- [2] 白舒霞,董梦久. 中风“外风”学说新识[J]. 湖北中医杂志, 2012,34(11):36-37.
- [3] 李宇铭,姜良铎. 论《伤寒论》太阳中风属外感阳邪(上)[J]. 河南中医,2011,31(9):953-956.
- [4] 清·张志聪,集注. 黄帝内经集注[M]. 哈尔滨:北方文艺出版社,2007:217.
- [5] 古继红,张小虎,冯淑兰. 外感六淫病因理论进展[J]. 国际医药卫生导报,2003,9(7):4-5.
- [6] 李景祥. 风邪的性质致病特点及其意义[J]. 中医药学刊, 2003,21(2):279.
- [7] 朱向东,程物和. 风邪的相兼性机理探析[J]. 辽宁中医药大学学报,2006,8(6):16-17.
- [8] 曹文忠,李爱敏,代汝伟,等. 大椎穴穴性辑考及发挥[J]. 四川中医,2012,30(12):32-34.
- [9] 王新华. 中医基础理论[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:454-455,633-635.
- [10] 贺用和. 内风概论[J]. 中国中医基础医学杂志,2005,11(11):801-803.
- [11] 赵永厚,赵玉萍,于明. 神志病之“脏腑-气血-脑神”诊疗思

维的构建[J]. 世界中西医结合杂志,2012,7(4):353-354.

- [12] 陶颖,侯文光,梁艳,等. 鬼穴治疗神志病的临床应用及机制分析[J]. 中国针灸,2015,35(2):179-183.
- [13] 朱晨. 中风内风学说研究[J]. 中外医学研究,2015,13(6):158-159.
- [14] 唐贤彪,谭子虎. 中风病“外风”“内风”学说的沿革[J]. 河南中医,2013,33(4):615-616.
- [15] 詹桂玉. 放血疗法治疗中风后功能障碍临床效果分析[J]. 亚太传统医药,2014,10(14):67-68.
- [16] 周岳君,姚海清. 中风病因学探源[J]. 中国中医基础医学杂志,2004,10(7):24-26.
- [17] 马俊英. 补阳还五汤加减治疗中风后遗症临床观察[J]. 临床合理用药杂志,2014,7(13):27-28.
- [18] 李岩,孙景波,闫咏梅. 缺血性中风证候分布与影响因素关系的调查研究[J]. 河南中医,2014,34(6):1059-1060.
- [19] 张晓曦,吴嘉瑞,张冰. 清开灵注射液治疗急性缺血性中风的系统评价[J]. 中国实验方剂学杂志,2014,20(8):226-231.
- [20] 梁雪梅. 治疗缺血性中风中药注射液的应用分析[J]. 中国医药指南,2014,12(18):69-70.
- [21] 王琳,许民栋,张立志,等. 许能贵通督调神针刺法治疗缺血性中风学术思想介绍[J]. 新中医,2018,50(6):240-242.
- [22] 郑良希,杨介宾,曾道冰. 古今文献对大椎穴效用和作用原理的认识[J]. 青年中医,1992,14(1):43-45.
- [23] 封丽华,王河宝. 针刺风府、哑门穴为主治疗脑卒中失语60例[J]. 江西中医药,2015,46(10):57-58.
- [24] 李秀华,靳玉学,李亲长. 针刺风府哑门穴治疗中风后遗症50例疗效观察[J]. 针灸临床杂志,2005,21(1):52-53.
- [25] 李敏,孙建华,陆军伟,等. 项五针治疗中风后延髓麻痹吞咽困难疗效观察[J]. 中国针灸,2009,29(11):873-875.

(收稿日期:2019-01-15)

口气特殊也是疾病信号(一)

肝臭 当患者呼气或观察患者小便时,嗅到一种像烂苹果和臭鸡蛋的混合气味或鱼腥样臭气,即为肝臭。其见于慢性活动型严重肝炎,特别是肝昏迷,是肝功能衰竭时所特有的症状。当患者肝功能严重损害时,蛋氨酸经消化和细菌作用后,除释放氨以外,还释放出二甲基硫化物与甲基硫醇,后两者在体内滞留,并通过呼吸或排尿散发出这种特殊气味。

腐败臭 鼻窦炎、萎缩性鼻炎(臭鼻症)、鼻咽癌、扁桃体炎、咽喉炎、龋齿、牙周炎等口腔、上呼吸道感染等疾病都会分泌大量含蛋白质的黏液,部分形成鼻涕,剩下的从鼻道流入口咽部。这些黏液部分黏附于舌根后部或口咽部,当蛋白质分解后,就会产生腐败的臭味。(http://www.cntcm.com.cn/2019-12/10/content_69114.htm)