

《灵枢》针灸脉诊之管窥

习振文 李娟 郭应强

甘肃省人民医院康复理疗科,甘肃 兰州 730000

摘 要 《灵枢》的许多针灸篇章中都蕴藏着一个诊脉原则。通过正确察脉,可以准确判断经络脏腑之气的虚与实,从而指导临床针灸治疗。

关键词 《灵枢》脉诊 针灸

中图分类号:R221.2 文献标识码:A 文章编号:1004-6852(2010)12-0001-02

《灵枢》亦称针经^[1],是针灸医师必读的经典著作,其中阐述的针灸治疗原则,在今天仍有临床意义和实用价值,尤其是脉诊,其指导意义日益明显,笔者在导师指导下重读《灵枢》,获益匪浅,现简述如下:

1 用针必先诊脉

《灵枢·九针十二原》篇曰:“凡用针者,必先诊脉,视气之剧易,乃可以治。”医者在针灸临床中,必须通过诊脉来了解疾病的阴阳、表里、寒热、虚实,气血的盛衰,以及所涉及的脏腑、经络、病位、邪正力量消长,为治疗指引方向,并据此确定针刺治疗穴位、选择针具、针刺的深浅、留针与否及时间的长短,而后才施用相应的针灸补泻手法等。至于具体的补泻原则,则依据虚实所涉及的内容不同而有不同,如《灵枢·终始》篇曰:“正脉动而实且疾者疾泻之,虚而徐者则补之”,此即脉学总纲。用手指切按动脉,如果脉象跳动有力且快者,一般多为实证,用泻法,使脉象平和;如果脉象虚衰无力且慢者,一般多为虚证,用补法,使脉象充实。如《灵枢·终始》篇中:“人迎一盛,泻足少阳而补足厥阴”是据阴阳的盛虚而定的补泻原则。医者若能精通脉理,熟识脉象,就可以圆机活法,洞悉病机,把握疾病的动向。《灵枢·经脉》篇中的:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实”及《素问·三部九候论篇》记载的脉诊法,都把它提到很高的地位并指出:“人有三部,部有三候,以决死生,以处百病。”《灵枢·刺节真邪》篇曰:“凡用针者,必先察其经络之虚实,切而循之,按而弹之,视其应动者,乃后取之而下之。”《灵枢·经水》篇亦曰:“审切循扪按,视其寒温盛衰而调之。”《难经·六十一难》说:“切脉而知之者,诊其寸口,视其虚实,以知其病在何脏腑也。”后世《景岳全书》曰:“脉者,血气之神,邪正之鉴也,有诸中必形诸外。故血气盛者脉必盛,血气衰者脉必衰,无病者脉正,有病者脉必乖”亦是强调脉诊的重要性。同时针灸的治疗原则在《灵枢·禁服》篇有以下论述:“盛则徒泻之,虚则徒补之,紧则灸刺且饮药,陷下则徒灸之,不盛不虚,以经取之”。从以上不难看出,针灸治疗大法的提出是在脉诊的基础上确定的。《灵枢·热病》篇也提到“身热甚,阴阳皆静者,勿刺也。”告诫临床上

查证必须诊脉,凡脉与症相逆者,应倍加注意,不宜贸然用针。另外《灵枢·逆顺》篇中描述到“无刺之热,无刺浑浑之脉,无刺病与脉相逆者”,也是告诫医者临床中查证必须诊脉,脉症不符应慎用针,以免导致失治、误治。

2 人迎、寸口对比诊法及平人不病

《灵枢·九针十二原》篇曰:“谨奉天道,请言终始,终始者,经脉为纪,持其脉口人迎,以知阴阳有余不足,平与不平,天道毕也。所谓平人者,不病,不病者,脉口人迎应四时也,上下相应而俱往来也,六经之脉不结动也,本末之寒温之相守司也,形肉血气必相称也,是谓平人。少气者,脉口人迎俱少而不应尺寸也。如是者,则阴阳俱不足,补阳则阴竭,泻阴则阳脱。如是者,可将以甘药,不可饮以至剂。”

脉口即是“寸口”,医家又称之为“气口”。气口→属手太阳肺经→候阴经之气,人迎→属足阳明胃经→候阳经之气,如《灵枢·禁服》篇云:“寸口主中,人迎主外”;《灵枢·四时气》篇云:“气口候阴,人迎候阳。”脉以胃气为本,肺为百脉之宗,所以切入迎、寸口脉,衡量二脉脉象协调与否,可以测定人体阴与阳,脏与腑,表与里,相对而又统一的动态变化情况来诊断疾病,测病之轻重,预后吉凶,通过诊其寸口、人迎脉,对比二者从而知道阴阳脉气的盛与衰,这是最根本的道理,因此阴阳之气平和,没有盛衰的人,是没有病的,这就是人迎、气口脉的临床价值。故《灵枢·禁服》篇说:“寸口主中,人迎主外,两者相应,俱往俱来,若引绳大小齐等,春夏人迎微大,秋冬寸口微大,如是者名曰平人。”如《素问·六节藏象论篇》曰:“人迎一盛病在少阳,二盛病在太阳,三盛病在阳明,四盛已上为格阳。寸口一盛,病在厥阴,二盛病在少阴,三盛病在太阴,四盛已上为关阴。人迎与寸口俱盛四倍已上为关格,关格之脉羸,不能极于天地之精气,则死矣。”类似的论述,在《黄帝内经》中并不少见。通过比较寸口、人迎二处的脉动程度,可判断阴阳盛衰及病变的经脉,进而决定补泻方法。《灵枢·终始》篇对此做出具体阐述:“人迎脉气盛于寸口,则阳气过盛而阴气不足,人迎脉盛一倍于寸口,则病在少阳,二倍则病在太阳,三倍则病在阳明,针刺应泻阳经补阴经;寸口脉盛于人迎则为

阴气过盛而阳气不足,寸口脉盛一倍于人迎,则病在厥阴,二倍则病在少阴,三倍则病在阳明,针刺应泻阴经补阳经。”其所施补泻之阴经、阳经均指表里经,若寸口与人迎二脉相比较未及该经脉的盛衰标准,说明病变、阴阳经气虚实不明显,宜在相应的表里经采用平补平泻之法。人迎寸口合诊法对疾病所发部位、疾病的进退、性质及预后均有较详细描述。如《灵枢·五色》篇云:“切其脉口滑小紧以沉者,病益甚,在中;人迎气大紧以浮者,其病益甚,在外。其脉口浮滑者,病日进;人迎沉而滑者,病日损。其脉口滑以沉着,病日进,在内;其人迎脉滑盛以浮者,其病日进,在外。脉之浮沉及人迎与寸口气小大等者,病难已。病之在藏,沉而大者,易已,小为逆,病在府;浮而大者,其病易已。人迎盛坚者,伤于寒;气口盛坚者,伤于食。”从其主病内容描述之全面,论述篇章之多,可以推断人迎寸口对比诊法是《黄帝内经》时期常用的重要脉诊法之一,与三部九候诊法相比较,更加简便易行,加之两处动脉搏动清晰、固定,大大提高了诊病的准确率。《灵枢·经脉》篇曰:“盛则泻之,虚则补之……不盛不虚,以经取之”是针灸治疗的总原则,该治则所说的盛虚乃是以人迎寸口的大小为标准。人迎、寸口对比诊法近世多废而不用,然而在急症及危重症的情况下,诊取人迎脉,不但可以提高疑难疾病的鉴别诊断,而且可以提供治疗方向,如脑病与心脏疾患,临床如心之阳气虚弱或水气凌心,均可以出现人迎脉动甚。据统计《灵枢》中记载人迎、寸口脉法的篇章有16篇,超过记载脉法的篇章总数的一半,其中以《灵枢·经脉第十》《灵枢·终始第九》和《灵枢·禁服第四十八》为主^[2]。

3 气至而有效

《灵枢·九针十二原》篇曰:“所谓气至而有效者,泻则益虚,虚者脉大如其故而不可坚也,坚如其故者,适虽言故,病未去也。补则益实,实者脉大如其故而益坚也,夫如其故而不可坚者,适虽言快,病未去也,故补则实,泻则虚,痛虽不随针,病必衰去。”即所谓有针感。实证用泻法,症候由实转虚,使弦实有力的脉象逐渐和缓下来,和缓下来的脉象虽同针刺前一样大,但不坚实挺手,若同针刺前一样坚实挺手者,病人虽感到一时的松快,但病情并没有减轻,未起到治愈的效果。虚证用补法,症候由虚转实,使虚软无力的脉象逐渐充实有力,若脉大而同针刺前一样无力者,虽病人感到病情一时的缓解,但未痊愈,所以用补法使无力的脉象充实,用泻法使挺手的脉象和缓,病痛虽没有随针刺而立即减少,但病情必定会痊愈,故《灵枢·九针十二原》篇曰:“刺之要,气至而有效,效之信,若风之吹云,明乎若见苍天,刺之道毕矣。”

许多近世医者,只是在针刺前诊脉,未能在针刺结束时做脉象上的前后对比,未及时了解病人脉象的变化,仅从就诊病人口中得知疗效,其往往出于某种原因被夸大或缩小,未能及时、真实、全面地反应针刺疗效,难以指导下次治疗,如针刺处方的穴位加减,针具的选择,针刺的深浅,留针与否及时间的长短,如调整相应的针灸补泻手法,从而缩短疗程,提高疗效。

4 补泻有先后

《灵枢·九针十二原》篇曰:“阴盛而阳虚,先补其阳,后泻其阴而和之。阴虚而阳盛,先补其阴,后泻其阳而和之。”若机体出现寸口脉大于人迎脉时,即为阴经邪盛而阳经正虚时,应先补其相关的阳经正气,而后泻阴经邪气,从而调整阴有余而阳不足的状态,使阴阳之气平和;若出现人迎脉大于寸口脉,即为阴经正虚而阳经邪盛时,应先补其相关的阴经正气,后泻其阳经邪气,从而调整阳有余而阴不足的状态,使阴阳之气平和。先补虚为主,后泻实为辅,体现针刺治疗补泻有先后,扶正在先,驱邪在后的观点。

5 典型病例

王某,男,70岁,2009年12月16日就诊。耳鸣、耳聋1年余,加重1月,自述近日来耳鸣如蝉,时时发作,两耳听力明显下降,眩晕,失眠多梦,腰膝酸软,神疲乏力,烦躁易怒,舌红,苔薄黄,脉弦、细、数,寸口脉明显小于人迎脉,曾在某医院就诊,查双耳鼓膜完整,脑干诱发电位加P300示:双侧听觉传导通路轻度受损,经颅多普勒检查示:椎-基底动脉血流减慢。西医诊断为耳鸣、耳聋-椎基底动脉供血不足,中医诊断为眩晕(耳鸣)、肝肾阴虚、虚火上炎。治疗先予补法针刺太溪、复溜、太冲、足三里、关元,再予泻法针刺耳门、听宫、听会、翳风、风池、外关,采用曲池、合谷平补平泻,留针30分钟,取针后诊脉较针前缓和,患者虽述较前无明显变化,但告其明日将有变化,第2日患者电话告知耳鸣较前明显缓解,经治10次,耳鸣消失,两耳听力基本恢复正常。

以上为笔者重读《黄帝内经·灵枢》的相关针灸理论,并运用于临床之体会,不足之处,望同道斧正。

参考文献

- [1] 佚名.灵枢经[M].田代华,刘更生,整理.2版.北京:人民卫生出版社,2005:39-160.
- [2] 王玉川.《内经》人迎寸口脉法的演变[J].北京中医学院学报,1990,13(6):9.

收稿日期 2010-06-26

作者简介:习振文(1983—),男,硕士学位,医师。研究方向:针灸治疗内科疾病。

Pulse Diagnose in Clinical Treatment of LingShu

XI Zhen-wen, LI Juan, GUO Ying-qiang

Department of Rehabilitation, Gansu Province People Hospital, Gansu Lanzhou China 730030

Abstract The principle of pulse diagnose was in many acupuncture chapters in *LingShu*. Examining the pulse correctly can diagnosis deficiency and excess of meridian and organs then to guide clinical treatment.

Keywords *LingShu*; Pulse Diagnose; Acupuncture