

十二井穴救急功效异同辨析

朱现民, 刘永涛

河南中医学院针灸推拿学院, 郑州 450008, 中国

【摘要】十二井穴位于肢体末端, 刺激量大, 针感强烈, 对各种危急病症的救治发挥着重要作用。十二井穴用于救治危急重症时既有共性, 又有特性。十二井穴的共性是开窍启闭、泻热消肿、解毒祛瘀, 而分布于不同位置的井穴又有独自的救急特性。少商穴清利咽喉, 商阳穴泻热通腑, 厉兑穴泻火定惊, 隐白穴止血固崩, 少冲穴清心除烦, 少泽穴疏通乳络, 至阴穴催生顺胎, 涌泉穴滋阴潜阳, 中冲穴宣窍明目, 关冲穴清宣三焦, 足窍阴穴通经止痛, 大敦穴泄肝除疝。明辨十二井穴的共性与特性, 施用不同刺激方式, 可以指导临床实践, 提高救急效果。

【关键词】穴, 井(五输); 穴位, 特定; 穴位研究; 穴位特异性; 急症;

井穴是人体十二经脉气所发之处, 十二井穴均在四肢末端, 这种位置上分布的共性, 与其在针刺感应、主治病证方面的共性有内在联系。一般井穴为十二经之根, 刺激量大, 针感强烈。现代解剖学可见井穴处分布有动静脉网, 末梢神经丰富, 感觉灵敏^[1]。指端的井穴是相表里的阴阳两经交接之处, 针刺井穴有交通阴阳、通贯经气、调理脏腑、通经宣痹的功效, 故井穴皆可救治昏迷晕厥、热病肿痛、肢体麻木等危急重症。但十二井穴分布在不同手指或足趾之端, 与其所通的脏腑、经脉各不相同, 其所能救治的危急重症各有侧重, 如少商穴主治急性咽喉、隐白穴减少崩漏下血、至阴穴解除分娩难产等, 显示出十二井穴独自的特性。明辨十二井穴的共性与特性, 有利于掌握用穴规律, 从而根据不同急症状况有针对性地选择井穴治疗。本文就十二井穴救急功效的异同辨析如下。

1 共性

1.1 开窍启闭

《针灸大成》:“凡中风跌倒, 卒暴昏沉, 痰涎壅滞, 不省人事, 牙关紧闭, 药水不下, 急以三棱针刺手十指十二井穴, 当去恶血。又治一切暴死恶候, 不省人事, 及绞肠痧, 乃起死回生妙诀”。十二井穴在十指(趾)末稍最敏感处, 对刺激有特别强烈的反应, 醒神开窍功能最强, 对昏迷不醒有极大的唤醒作用。中风、脑部外伤、短暂性缺血等造成的颅脑损伤, 针刺十二井穴能疏通经络中壅滞的气血, 调整脏腑, 畅通经脉, 使气血和调, 阴阳平衡, 从而成为常用的救急措施之一。针刺井穴开窍醒神护脑, 可以及时有效地

最大程度地保护脑细胞, 明显减少病死率和致残率^[2]。一氧化碳中毒早期井穴放血对于改善意识状态、促进昏迷患者苏醒有积极意义, 能调节人体循环系统, 加快新陈代谢, 从而改善微循环, 保护神经细胞^[3]。

1.2 泻热消肿

针刺十二井穴放血治疗高热惊厥、咽喉肿痛等火热病症, 退热效果明显。高热患者体温在 39℃ 以上时, 先在患者指(趾)端揉捏推按, 使血液聚集于指(趾)末稍, 捏紧被刺的指(趾), 用三棱针迅速点刺相应井穴, 分别挤出 3~5 滴血。多数患者经 1~2 次治疗体温即可恢复正常。井穴所在的指(趾)端区域末梢神经丰富, 对外界刺激敏感, 能通过调控中枢对锥体外系的作用达到退热目的^[4]。尤其在小儿发热导致惊厥抽搐时, 点刺十二井穴出血退热效果极佳。急性扁桃体炎引起的高烧、表现为牙龈红肿疼痛的实热牙痛等, 均可通过井穴放血以去瘀生新, 疏经通络, 促进血液循环, 增加心脏供血, 排除微循环障碍, 使气血运行通畅, 达到泻热消肿的目的。

1.3 解毒祛瘀

十二井穴在手足末端, 刺之出血可以改善机体的营养代谢, 促进血液循环, 清除毒素, 祛除瘀滞。食物中毒引起的腹中剧痛、呕吐上逆、头昏心烦, 点刺十二井穴流出紫黑色血液 5~10 mL, 可迅速缓解中毒症状。毒蛇咬伤后毒素由伤口通过循环逐渐扩散到全身, 很快出现中毒症状, 井穴刺血能及时排泄毒素, 减轻毒素对人体组织的伤害。肢端麻木属于周围神经病变, 多因瘀血阻滞、气血运行不畅, 或气血亏虚, 不能濡养肢端所致。针十二井穴可直达病所, 宣通气血,

行血祛瘀。针十二井穴出血可以降低毛细血管通透性,降低血小板聚集性及黏性,改善全身的血液循环,使静脉或淋巴回流通畅,肢端麻木、肿胀得以减轻^[5]。

2 特性

2.1 少商穴清利咽喉

《玉龙歌》:“乳蛾之症少人医,必用金针刺始除,如若少商出血后,即时安稳免灾危”。乳蛾即“喉蛾”,相当于现代急性扁桃体肿大。少商为手太阴肺经井穴,古今医家都公认其是治疗急性咽喉肿痛效果最佳的穴位。因少商为太阴井穴,肺气之根,能清肺热,利咽喉,疏卫解表,消散郁热,在少商穴点刺出血治疗急性咽喉肿痛往往有立竿见影的功效。治疗时用三棱针点刺少商出血 3~5 滴,使血由紫黑转淡即可。扁桃体红肿疼痛,吞咽困难者,针刺出血后症状可以立即减轻,能进饮食^[6]。

2.2 商阳穴泻热通腑

《百症赋》:“寒疟兮,商阳太溪验”。商阳穴是手阳明大肠经井穴,在食指末端直接与肺经相联系。肺主一身之皮毛,凡外邪侵袭肌表发病,刺商阳均可解表开郁、退热发汗,一般热病、疟疾均可取之。腹内积热、津液受灼、肠腑不通而致的便秘可用三棱针点刺商阳。因阳明经为多气多血之经,商阳为经脉气血运行的源头,肺为水之上源,点刺商阳穴出血,可激发肺经与大肠经气,宣降肺气,调理气机,使水液下达濡润肠道,干结粪质得润而能排出^[7]。

2.3 厉兑穴泻火定惊

《百症赋》:“梦魇不宁,厉兑相谐于隐白”。“梦魇不宁”即是睡梦中遇可怕之事而受惊,突然发出尖叫、呻吟。刺厉兑穴针尖向上斜刺 3~5 mm,趾端出现剧烈疼痛,对梦魇有较好的镇静作用。厉兑属足阳明胃经井穴,也是胃经的子穴。《素问·逆调论》:“胃不和则卧不安”,凡胃经实热所致的睡眠障碍可针刺厉兑施以泻法,可起到引热下行,宁神开郁的作用。另外,三棱针刺厉兑放血具有清热泻火、消肿止痛之功,可用于治疗目赤肿痛、牙龈红肿疼痛、口腔溃疡等头面实热证,经 1~2 次刺血后即可获愈,但出血量应足够,一般要 0.3 mL 或以上效果方佳^[8]。

2.4 隐白穴止血固崩

《针灸大成》:“月经过时不止,隐白灸之”。隐白为足太阴脾经井穴,脾为生化之源,统摄诸经血脉,若脾气虚弱不能摄血,则会出现血溢脉外、经血妄行的崩漏症。灸隐白能健脾和中,升举下陷之阳,疏散内阻之郁,使脾能行其统血之功^[9]。隐白穴功善止血,治妇女月经量多、淋漓不断及功能性子宫出血屡用屡验。用时将艾条点燃后距隐白穴 2~3 cm 处施灸,先灸一侧穴位,再灸另一侧,每次每穴灸 15~20 min,以穴区皮色转红、有热灼感为止。灸时患者常感到小腹部原有的绷紧拘急感或空虚感消失,出血量往往在施灸后不久明显减少。每日需灸 3~4 次,待经血停止后继续灸 1~2 天巩固疗效。

2.5 少冲穴清心除烦

《玉龙歌》:“胆寒心虚病如何,少冲二穴功最多,刺入三分不着艾,金针用后自平和”。少冲穴为手少阴心经井穴,在五行属木而于心之母穴。心虚证多属心血不足,表现为心悸怔忡、惊惕不安、健忘、多梦,且有呼吸急促,心中似嘈似饥,或心下暴痛等症状。针尖向上刺入少冲穴 3~5 mm,施以补法,使木势盛实,从而补益心火,所谓“虚则补其母”。对于心虚证中的心下暴痛、四肢厥冷,补少冲可使木盛火炎,有补虚强心之效。肝风内动、肝火上炎所致的热病烦满、中风神昏、癫狂惊厥等实证,在少冲穴用泻法以消弱木势,使火焰自消。实验表明针刺少冲等穴可使动物血中 CO 含量迅速降低,缩短苏醒时间^[10]。

2.6 少泽穴疏通乳络

《玉龙歌》:“妇人吹乳痛难消,吐血风痰稠似胶,少泽穴内明补泻,应时神效气能调”。“吹乳”是“乳痛”的别称,即急性乳腺炎,多由肝气郁滞或胃热壅盛,复感外邪,经络壅滞结毒而成。少泽为手太阳小肠经井穴,小指为小肠经、心经交接之处,刺之既能调心气、通血脉,又能调小肠、化精微,对妇女产后缺乳具有佳效。妇女急性乳腺炎针刺少泽穴,可以清热散结,宣畅乳络,疏通乳腺,使气行血活,肿毒自消。针尖向上横刺少泽穴 3~5 mm,不施行补泻手法,或用三棱针刺入后,挤压针孔出血 3~4 滴。既能疏泄肝气的郁结,又能泻胃经之积热,从而通经活络,散瘀破结^[11]。

2.7 至阴穴催生顺胎

《神灸经纶》:“横逆难产,危在顷刻,符药不灵者,灸至阴穴三壮,炷如小麦,下火立产,

其效如神”。至阴是足太阳膀胱经井穴，也是自古以来救治难产的专用穴，用于难产、滞产及胎盘滞留。因至阴是足太阳、足少阴两经联结处，胞宫系于肾而属足少阴，取至阴穴可调整阴阳二经，使表里经络恢复平衡，胎位得以转正。常用艾灸的温热作用来振奋阳气、暖胞养胎、调和阴阳。妇女孕期灸至阴可矫正胎位不正，产时可促胎儿娩出，产后可促胎衣脱出。研究证明艾灸至阴穴可以兴奋垂体-肾上腺皮质系统的功能，使肾上腺皮质分泌增多，通过雌激素的调节，提高子宫紧张性，加强子宫收缩，促进胎动，使胎儿倒转^[12]。妇女产后尿潴留，至阴穴点刺放血 20 滴，1~3 次即可使小便通畅。

2.8 涌泉穴滋阴潜阳

《肘后歌》：“顶心头痛眼不开，涌泉下针定安泰”。涌泉为足少阴肾经井穴，全身阴阳经脉之气的交接处，泻之可清热泻火，补之可滋肾养阴。巅顶痛、头昏沉、目眩、眼花等根据“上病下取”的原则，针刺涌泉以滋水涵木，潜肝阳，降逆火。高血压患者灸涌泉能平肝潜阳、导风下行，明显降低血压，尤其适于舒张压持续升高者。顽固性呃逆不能控制，强刺激涌泉有立竿见影之效^[13]。涌泉位于足心底部，施针时能够表现出特别强烈的反应，具有开窍苏厥、回阳醒脑的特殊功效，常用于昏迷不醒病人的急救。用强烈而短促的手法提插捻转，促使患者迅速清醒，恢复知觉。痫证抽搐大发作时，针刺涌泉可开窍醒脑，定痫止搐。小儿惊风所表现的抽搐不止，刺涌泉滋水涵木、平肝熄风，对缓解症状具有显著功效。

2.9 中冲穴宣窍明目

《玉龙歌》：“中风之症非轻，中冲二穴可安宁，先补后泻如无应，再刺人中立便轻”。中冲为心包经的井穴，是阴阳经脉交接之处，针泻中冲可调整阴阳平衡，纠正阴阳离决。心热极盛，热盛生风，风火相并，蒙蔽清窍所导致的中风，证见突然昏倒，不醒人事，应及时刺中冲以醒神苏厥。救治气厥、痰厥、暑厥，根据昏厥时间长短和程度决定中冲穴的针刺深浅，昏厥时间短、病情轻的可浅刺 3~5 mm；昏厥时间长、病情重的可深刺入中指中节。危急之时在中冲穴用手用力掐，也多能促使患者清醒。肝经风热或热毒上扰眼睑，致局部气血瘀滞造成的麦粒肿，三棱针中冲点刺出血 5~10 滴，一般 1~3 次即可消除眼目红肿疼痛^[14]。心火炽盛所致的舌体肿胀疼痛，亦可刺中冲穴放血以清心泄热、凉血止痛。

2.10 关冲穴清宣三焦

《玉龙歌》：“三焦热气壅上焦，口苦舌干岂易调，针刺关冲出毒血，口生津液病俱消”。关冲穴是手少阳三焦经井穴，刺其出血主要用于三焦火热或脏腑蕴热上攻于面，气血壅滞，阻塞不通的目红肿、耳后痛。一般用三棱针点刺关冲穴，以出血 30 滴为宜。对目赤红肿、眼生痞疮者，点刺关冲出血可以清热解毒，活血散瘀、明目止痛。耳后痛多因感受风邪或肝胆郁热，循经上乘而致，关冲放血能清解少阳之郁热，宣散病灶局部气血之壅滞^[15]。

2.11 足窍阴穴通经止痛

足窍阴属足少阳胆经之井穴，善治本经远部“标”病。足少阳循经联系头目，外感内伤均可导致气机逆乱，血脉瘀阻，不通则痛。急性脑血管病颅压增高而见剧烈头痛，情绪紧张，烦躁不宁，三棱针点刺足窍阴，放出血液 10~15 滴，每日 1 次，剧烈头痛多即刻减轻，1~3 次刺血后疼痛多消失，紧张焦躁情绪缓解。针刺足窍阴放血能使末梢神经兴奋，足部微小血管扩张，血液循环改善，致痛物质得以转运和分解而消除疼痛^[16]。

2.12 大敦穴泻肝除疝

《儒门事亲》：“邪气客于足厥阴之络，令人卒疝，故病阴丸痛也，急灸大敦二穴，其痛立止”。附睾炎、睾丸炎在急性期突然出现睾丸肿胀疼痛，多用灸大敦治疗。用时艾炷做成枣核大，隔蒜灸 3~5 壮，灸至知痛难忍，蒜片呈枯黄色时即去之。疝气发作疼痛剧烈，针刺大敦施以泻法可缓解疼痛，若炎症明显当用刺血之法。疝气位在躯干下端，下肢足趾末端井穴与之相对应，足趾部的神经末梢丰富，无论用针刺或艾火直接烧灼，刺激都十分强烈，而能取良效^[17]。

用十二井穴救治危急重症，应知其共性，辨其特性，临证中灵活变通。《难经·七十三难》，“当刺井者，以荣泻之”。井穴虽有开窍泻热、宣通气血之功，因其在手足末端皮肉浅薄不便施以针刺，且痛感剧烈病人不易接受。故凡实热证需泻井穴时，根据“实则泻其子”的原则改以荣穴代之。如阳明火热上攻之急性牙龈红肿疼痛、溃烂或出血，可刺胃经荣穴内庭以代井穴厉兑。但对昏迷晕厥重症，必刺井穴醒神开窍，甚则用十二井穴联合之法。一般在井穴施用针刺法多用以开窍启闭，施用刺血法多用以泻热消肿，施用艾灸法多用以调理脏腑^[18-21]。只有分辨不同刺激

方式所发挥的功能效应,才能在临证中提高井穴救治危急重症的实际效果。

参考文献

- [1] 陈夏燕.井穴刺血法治疗肢端麻木 28 例.上海针灸杂志, 2011, 30(2): 126.
- [2] 滕安琪, 陈宁昆, 何志武.十二井穴刺络放血治疗急性脑梗死的疗效观察.现代中西医结合杂志, 2009, 18(29): 3555-3556.
- [3] 金军, 张赛, 李洪艳, 韩德新, 姜锐, 丁沙沙, 屈超超, 岳颖, 郭义.手十二井穴刺络放血对急性一氧化碳中毒意识障碍患者意识状态的影响.中国中医急症, 2012, 21 (2): 175-176.
- [4] 孙亚娟, 邢晓红, 马荣.针刺放血为主治疗高热 83 例.实用新医学, 2000, 2(5): 443-444.
- [5] 孙淑芳, 吕明庄, 罗雄.井穴刺血法治疗肢端麻木的临床观察.中华中医药杂志, 2005, 20(7): 447.
- [6] 于竹力.刺血疗法治疗急性扁桃体炎 40 例.针灸临床杂志, 2007, 23(6): 32-33.
- [7] 许凯声.商阳点刺放血治疗便秘 56 例.中国针灸, 1998, 18(4): 218.
- [8] 梁树艺.厉兑穴放血的临床应用.针灸临床杂志, 2003, 19(11): 45.
- [9] 牛煜, 宫照东, 林庶茹.隐白穴对崩漏治疗的意义浅析.实用中医内科杂志, 2005, 19(1): 92.
- [10] 高纺, 周美启.试析心经心包经主治作用.中医药临床杂志, 2009, 21(6): 482-484.
- [11] 祝春燕, 李军.少泽穴点刺放血配合音频治疗急性乳腺炎 68 例.山东中医杂志, 2000, 19(4): 221.
- [12] 郭子衣, 敖有光, 刁灿旭, 荣海波, 杨运宽.艾灸至

阴穴矫正胎位之临床及实验研究概况. 中医药学刊, 2005, 23(7): 1219-1221.

- [13] 戴文宏.浅谈涌泉穴的主治病证.针灸临床杂志, 2009, 25(11): 49-50.
- [14] 周卫, 王连营.中冲穴刺血治疗麦粒肿 160 例观察.实用中医药杂志, 1998, 14(5): 19.
- [15] 高雅贤, 马祥, 钟仁寿.关冲穴为主治疗头面部急症举隅.中国中医急症, 2006, 15(3): 325.
- [16] Dai XY, Du YH. Clinical observation on treatment of 40 cases of headache due to high intracranial pressure with blood-letting at Zuqiaoyin (GB 44) point combined with medicine. Zhongguo Zhenjiu, 2002, 22(4): 227-228.
- [17] Huang QF, Liu LG, Gu J, Wu HG. Analysis of the characteristics of moxibustion treatment of hernia. Shanghai Zhenjiu Zazhi, 2010, 29(9): 549-551.
- [18] Slopek A, Feng HT. Promotion of tissue regeneration with acupuncture. J Acupunct Tuina Sci, 2007, 5(6): 377-382.
- [19] Liang H, Chen W, Lin F. Therapeutic observation on blood-letting at twelve hand Jing-Well points for post-stroke depression. Shanghai Zhenjiu Zazhi, 2013, 32(6): 457-458.
- [20] Zhou L. Clinical study of acupuncture and moxibustion for girls with dysfunctional uterine bleeding. J Acupunct Tuina Sci, 2011, 9(6): 304-306.
- [21] Han W, Guo T, Zhang L, Yang J. Specific study on puncturing Jing-Well points for vascular dementia. Shanghai Zhenjiu Zazhi, 2012, 31(2): 123-127.

作者简介: 朱现民, 教授, 主任医师, 硕士生导师。E-mail: xmzhu8755@163.com
收稿日期: 2013-6-10