

文章编号:1005-0957(2022)06-0634-03

· 名医经验 ·

杨骏教授针灸临床“形神并调”经验摘要

查必祥¹,袁爱红¹,黄春裕²,张万林²,张雅婷²,张依帆¹,杨骏¹

(1. 安徽中医药大学第一附属医院,合肥 230601;2. 安徽中医药大学,合肥 230012)

【关键词】 针灸疗法;临床疗效;名医经验;疼痛;守神;守形

【中图分类号】 R249 【文献标志码】 A

DOI:10.13460/j.issn.1005-0957.2022.06.0634



杨骏(1958—),男,主任医师,二级教授,博士生导师,享受国务院特殊津贴、安徽省政府特殊津贴。国家中医药管理局重点学科、专科带头人,第五、六批全国名老中医药专家学术继承工作指导老师,安徽省 115 科技创新团队带头人、安徽江淮名医、安徽省名中医,全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材《针灸治疗学》主编。从医近 40 载,潜心研读古籍经典,探微针灸临证思维,善应用“形神并调”思想治疗各类疑难杂症,效果卓著。

“形神学说”是历代哲学家及医学家所广泛论及的重要内容,《黄帝内经》对“形神一体”理论的论述将形神观与医学完美融合。“形”乃脏腑经络、五官九窍、四肢百骸等有形躯体及循行全身的气血津液等精微物质。“神”有广义和狭义之分,广义之“神”是指人体生命活动的外在表现,狭义之“神”是指人体的精神意识思维活动,包括魂、魄、志、意、思、虑、智等各种心理思维过程和喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等情志变化。《类经·针刺类》中“形者神之质,神者形之用,无形则神无以生,无神则形不可活”较为全面地阐述了形神之间相互对立统一的关系,生理上相互依存,病理上互为影响。《素问·宝命全形论》:“凡刺之真,必先治神。”治神是针刺治疗疾病的基础和前提,贯穿于整个针灸治疗过程。针灸上工“守神”,下工“守形”。杨骏教授认为,上工“守神”的前提是要“守形”,“守神”与“守形”并举并重,相得益彰。笔者有幸跟师临证近 10 年,现择其“形神并调”临证经验精要,以飨同道。

1 头面躯体痛证

《素问·举痛论》:“经脉流行不止、环周不休,寒气入经而稽迟,泣而不行,客于脉外则血少,客于脉

中则气不通,故卒然而痛。”“痛则不通,通则不痛。”经络不通为疼痛的基本病机。杨骏教授认为,疼痛的病因多种多样,但其病机基本以虚实为纲,即虚痛、实痛,虚痛乃“不荣则痛”,实痛乃“不通则痛”。治疗上杨骏教授从病因、病机和病症三个途径入手,“调神”与“调形”并举,通过消除、阻断病因对气血运行的干扰,通调经络气血运行“调形”,通过“调神”移神宁心使“神归其室”来达到“住痛移疼”。

如杨骏教授治疗三叉神经痛多选用上关透下关,并加电针和温针灸,再选头窍阴向下直刺,手法重至局部酸胀,达到疏通局部经络之效,同时选用印堂,针向鼻尖,手法平和,达到镇静宁神之功。在治疗颈椎病方面,杨骏教授善用百会调神,通督统阳;风池温针灸^[1],随证加减;止晕用百会、供血,项强用承浆、后溪,麻木用夹脊、大椎,颈痛用三间、外劳宫。在诊疗腰痛时首分急慢,即急性腰痛和慢性腰痛,再辨虚实,即腰痛虚证和腰痛实证。急性腰痛多依部位循经取远端穴位,重刺激强通经络止痛以缓急,并选印堂移神住痛。慢性腰痛依据补肾不忘活血,活血不忘益肾原则,通过益肾护腰、壮骨、柔筋、调神,通过活血通经、调筋、利机、正柱^[2]。杨骏教授还妙用哑门配下关治疗颞下颌关节功能紊乱综合征,头针配肩三针治疗漏肩风,承浆配外

作者简介:查必祥(1988—),男,主治医师,硕士,Email:573989397@qq.com

通信作者:杨骏(1958—),男,主任医师,教授,Email:yangjunacup@126.com

劳宫治疗落枕等。

2 内科病证

杨骏教授应用针灸治疗脑中风、血管性痴呆、脑积水等疾病取得较好疗效,并通过严格实验证实针灸治疗脑血管病的科学性和有效性,创制“辨经刺井”针和“化瘀通络”灸。杨骏教授强调以脑为本,发力局部,应用水沟、风池通脑络,供血、风府供脑血,百会、哑门、太阳开脑窍,四神聪、囟会醒脑神;以通为用,辨经刺井,应用十二井穴通经络,以井合原通脏腑,以井配丰隆、中脘、足三里通痰浊,以井加气海、血海通气血;以补为先,调养脏腑,用太溪补肾充髓,应用神门补心安神,中脘补脾养神,太冲养肝调神^[3-4]。

杨骏教授提出“辨证依经重穴”分期治疗周围性面瘫,初病审因从原求治,久病入络刺之以通,痿痿在肉治在脾胃,难治从痰益气化浊,并创制“长针透经穴刺、滞针提拉法、健侧平衡对刺”治疗难治性面瘫,全程应用水沟调神^[5]。并在临床优效性的基础上通过磁共振探讨中枢机制,肯定面瘫患者康复过程中脑功能重组现象及针刺调控脑功能重组的机制^[6]。还创新性改良压灸百会穴提神气、升气血治疗颈源性眩晕^[7],选用印堂镇静安神、筋缩舒筋活络治疗面肌痉挛,选用百会、神庭镇静安神,合谷、太冲疏肝理气治疗郁证^[8],选用百会、印堂、安眠、神门配合中脘、阴交治疗失眠,选用百会、素髻、天突、膻中、中府、列缺治疗咳嗽。选用天枢通调脾胃,侠白宣肺滞肠,印堂、水沟、承浆、气海、关元、中脘通行任督治疗慢性泄泻^[9]。

3 妇儿科病证

《黄帝明堂经》中提出中渚、水道、关元等 43 个治疗妇科病的腧穴,杨骏教授认为“月事少”“月不通”等妇科疾病均可采用针灸治疗。临床上常用督、任、肾、脾、胃、肝经的腧穴,但首取百会以守神及治神,再配承浆调和阴阳,诱导患者入静,随后以气海、关元、中脘、子宫、合谷、三阴交为主穴调理气血。杨骏教授还善用针刺少泽治疗产后乳汁不足、不通,艾灸至阴矫正胎位不正,针刺地机治疗原发性痛经,电针三阴交治疗围绝经期综合征,并通过与假针刺组对照研究示电针三阴交能明显改善围绝经期患者烘热汗出、失眠、急躁易怒、手足心热、忧郁等症群^[10]。

《小儿药证直诀》：“五脏六腑，成而未全，全而未

壮。”故小儿为稚阴稚阳之体,脏腑娇嫩、气血未充、脑髓待长等生理特点,易为发病、病种繁多、传变迅速、易趋康复。杨骏教授治疗儿科疾病多以点刺、轻刺为主,达到祛邪而不伤正。杨骏教授每半日患者近百人,但坚持首诊患儿,慈祥耐心与患儿交流,以消怯针。杨骏教授治疗小儿脑瘫以针刺百会、囟会、四神聪、风池强脑益髓,点刺督脉强脊调体^[11]。治疗小儿外伤偏瘫以国标头针的运动区或感觉区为主通脑醒神,辨经点刺患肢相应穴位疏通气血。治疗儿童近视以百会、哑门调神通窍,太阳、四白等局部穴位调畅气血。治疗儿童骨骼发育迟缓选用百会、大椎、身柱、长强助阳充髓,针刺四肢长骨骨骺疏经通络。治疗小儿遗尿以百会提气调神益髓,肾俞、膀胱俞补肾固摄。

4 皮肤科病证

《素问·至真要大论》中提到“诸痛痒疮,皆属于心”。《明医指掌·疮疡疥癣证十》：“疮疡痛痒皆心火,疥癣多缘血热生。”杨骏教授认为,各类皮肤类疾病皆可归结心火血热,多由情志不畅、心气郁滞所致。常用百会、神庭、素髻、水沟、安眠、合谷、曲池、血海、地机、三阴交治疗瘾疹、痤疮、神经性皮炎、黄褐斑等各类皮肤性病。轻刺百会、神庭、水沟、安眠四穴镇静安神,直刺素髻疏通肺气,合谷、曲池针用泻法清热解表,浅刺血海、地机活血凉血,三阴交用补法滋阴清热,并配神阙穴拔罐、大椎刺血放血。杨骏教授还善用水沟配合局部火针点刺治疗带状疱疹,配合夹脊穴电针治疗带状疱疹后遗神经痛,围刺加温针灸治疗皮下囊肿,围刺加电针治疗腱鞘炎。

5 其他疑难病证

痉挛性斜颈是一种较为少见的颈部肌肉群阵发性不自主收缩引发肌张力障碍性神经系统疾病,其发病机制尚不明确,尚无特效治疗方法^[12]。《素问·骨空论》：“督脉为病,脊强反折。”《素问·生气通天论》：“阳气者,精则养神,柔则养筋。”杨骏教授认为该病为督脉失调,肝血亏虚,强脊柔痉之力不足,治疗上以督脉筋缩为主穴,直刺强通筋缩,得气后退针调整针尖方向,分别斜刺双侧肝俞,既可通督脉养阳强脊,又可疏肝理气柔痉^[13]。重症肌无力是一种慢性、获得性自身免疫性的罕见病。杨骏教授善博众家之长,如国医大师邓铁涛从脾论治、针灸大家彭静山眼针疗法等,采用百会提

气调神,头针眼针调和气血,中脘、气海、关元健脾益气,取得较好疗效。神经性耳鸣为耳鼻喉科常见难症,易伴有焦虑状态,杨骏教授善用调神与通窍并举,多用百会、神庭、水沟调神导气,耳周电针、温针灸,耳内冰片灸行气通窍^[14]。杨骏教授还应用百会、神庭、印堂、水沟通督调神,足三里、三阴交、照海、申脉等穴调和气血治疗不宁腿综合征^[15],用调神通络、益气健脾、养血补虚之法治疗格林-巴利综合征^[16]。

6 结语

针灸作为中华民族原创的治疗方法,“形神并调”更加符合新时代社会群体健康需求。杨骏教授强调,除了针灸临证注重“形神并调”之外,还要更加注重医者自身形神,从“必一其神,令志在针”到“正其神,欲瞻病人目,制其神。令气易行也”,以做到“文明其精神,野蛮其体魄”。杨骏教授认为身体素质是医学实践之基,只有强壮的体魄才能保证承受繁忙临床工作,独立守神,肌肉若一,故能寿敝天地。杨骏教授虽已过花甲之年,但仍坚持每周3次门诊,每次诊治患者百余位。他认为医者之神体现在自身的内在修养和综合素质,想要成为一名优秀的中医学者,应以唐宋文学为立德之基,以书本教材为立身之本,以临床前沿为立学之源。要求弟子们多涉猎文学、哲学、社会学、心理学以及经济和文化等方面的知识,更好地认识社会、环境,倾听、了解病人的身心,始终将人文精神渗透医学专业。杨骏教授临证中更是富于仁爱之心,对待患者耐心细致,和蔼可亲,他特别强调为医者要真诚正直,心存善意,富贵不慕,贫贱不辱。正如《大医精诚》:“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦。”

参考文献

- [1] 查必祥,张金静,袁爱红,等. 杨骏教授针药结合治疗颈椎病经验举隅[J]. 浙江中医药大学学报, 2014, 38(10): 1165-1167.
- [2] 赵永华,张金静. 杨骏运用补肾活血针法治疗椎间盘突出症经验[J]. 安徽中医药大学学报, 2015, 34(3): 44-45.
- [3] 邹坤霞,雍启正,翟静静. 杨骏运用化瘀通络灸防治血管性痴呆学术思想浅析[J]. 安徽中医药大学学报, 2017, 37(2): 37-39.
- [4] 曹江鹏,袁爱红,李落意. 杨骏教授运用针灸治疗中风恢复期意识障碍经验[J]. 甘肃中医药大学学报, 2019, 36(4): 12-14.
- [5] 高婷,杨骏,袁爱红. 杨骏教授针灸治疗周围性面瘫经验特色[J]. 浙江中医药大学学报, 2018, 42(4): 293-296.
- [6] HU S, WU Y Y, LI C F, et al. Increasing functional connectivity of the anterior cingulate cortex during the course of recovery from Bell's palsy[J]. *Neuro Report*, 2015, 26(1): 1233-1241.
- [7] 查必祥,杨骏. 杨骏教授应用压灸百会穴治疗颈性眩晕经验介绍[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(9): 790-791.
- [8] 查必祥,袁爱红. 杨骏运用针灸治疗神志病经验[J]. 安徽中医药大学学报, 2014, 33(6): 31-32.
- [9] 周超,聂多锐,袁爱红. 基于《黄帝内经》气机理论浅析杨骏教授针药并治慢性泄泻临床特色[J]. 中国针灸, 2020, 40(2): 207-210.
- [10] 张金静,汪林英,翟静静. 针药结合治疗绝经过渡期绝经相关症状临床研究[J]. 安徽中医药大学学报, 2018, 37(3): 49-52.
- [11] 刘晓俊,张庆萍,袁爱红. 杨骏教授针药结合治疗痉挛型小儿脑瘫经验介绍[J]. 中国针灸, 2020, 40(5): 533-535.
- [12] SIMPSON D M, HALLETT M, ASHMAN E J. Practice guideline update summary: botulinum neurotoxin for the treatment of blepharospasm, cervical dystonia, adult spasticity, and headache: Report of the Guideline Development Subcommittee of the American Academy of Neurology[J]. *Neurology*, 2016, 86(19): 1818-1826.
- [13] 黄春裕,张庆萍,查必祥. 杨骏运用针药结合治疗痉挛性斜颈经验[J]. 安徽中医药大学学报, 2021, 40(1): 42-44.
- [14] 张万林,杨骏,张庆萍. 针灸联合冰片外用治疗主观性耳鸣31例[J]. 中国针灸, 2021, 41(9): 1021-1022.
- [15] 邵俊,杨骏. 杨骏教授针灸治疗不宁腿综合征经验举隅[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(12): 80-81.
- [16] 高婷,杨骏,袁爱红. 杨骏教授运用益气养血通络法治格林-巴利综合征的经验[J]. 山西中医学院学报, 2018, 19(2): 35-37.

收稿日期2021-10-24