

耐药性而隐瞒疼痛。因此,今后应通过多中心随机对照试验,进一步系统地研究浮针的具体临床疗效和作用机理,为本疗法的国际化推广奠定良好的理论基础。

参考文献:

[ 1 ] 周秉文.腰背痛[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2005 145-195  
 [ 2 ] 肖征宇.重视软组织风湿病的临床研究[J].中华风湿病学杂志,2008 12(6): 361  
 [ 3 ] 符仲华.浮针疗法速治软组织伤痛[M].北京:人民军医出版社,2003 1  
 [ 4 ] 李万山,李万瑶,尹利华,等.针刺镇痛效能观察[J].现代康复,2001 5(6): 47  
 [ 5 ] 符仲华.浮针疗法[M].北京:人民军医出版社,2000 123

[ 6 ] 吴扬扬,廖静平.浮针刺法治疗膝关节疼痛[J].中国针灸,2005 25(4): 262  
 [ 7 ] 朱兵.针灸的科学基础[M].青岛:青岛出版社,1998 218  
 [ 8 ] 卢六沙.经络实质探析[J].中国针灸,1996 16(4): 20-22  
 [ 9 ] 胡杨.浮针法治疗软组织损伤疗效观察[J].河北中医,2001 23(1): 50  
 [ 10 ] 郭崇秋.浮针疗法治疗肩背肌筋膜炎[J].浙江中医药大学学报,2008 32(3): 384  
 [ 11 ] 张亚平.浮针治疗尾痛症 24例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2003 24(6): 48  
 [ 12 ] 陆丽娟,林建,朱美华,等.浮针治疗慢性腰部软组织痛的临床评价[J].临床麻醉学杂志,2005 21(2): 827-828

收稿日期: 2010-04-26

# 浅谈腧穴穴性及临床意义

程光宇

(黑龙江中医药大学,黑龙江 哈尔滨 150040)

**摘要:**指出穴性与所处的经脉和部位以及施加在腧穴的各种影响因素有关,腧穴具有双向调节的特点,因机体状态或针刺手法、气血流注、针刺深浅、针尖方向、患者体质、艾灸、刺血等不同,表现出寒热虚实等不同性质。掌握腧穴穴性,能因证立法,据法取穴,以方统穴,精简腧穴处方,易于施术,达到针灸治病时的理、法、方、穴、术的完整性。

**关键词:**穴性; 相关因素; 临床意义

中图分类号: R224.2      文献标识码: A      文章编号: 1005-0779(2010)12-0059-03

腧穴是人体脏腑经络气血输注于躯体外部的特殊部位,也是疾病的反应点和针灸等治法的刺激点<sup>[1]</sup>。临症选择腧穴是针灸处方的前提。腧通输,有转输、输注的含义,穴是孔隙的意思,腧穴又称穴位。

## 1 腧穴的穴性含义

腧穴的穴性是指腧穴的性质(以下简称穴性),广义的穴性是指腧穴的近治作用、远治作用、特殊治疗作用,或某些腧穴本身所具备的特殊治疗作用,如至阴穴可以纠正胎位不正、角孙穴刺血可祛痛止痒、少泽穴可通经下乳等。狭义的穴性是指腧穴在治疗疾病过程中,不同的穴位在不同方法的刺激下表现出的功能的特异性。

腧穴穴性不能等同于药性。中药本身的固有特性决定了中药有四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等,中药可以针对疾病的寒热虚实等不同症候,选择对应药性的药物用药,但凡寒凉性质的病证,可以使用温热药物治疗;温热性质的病证,可以使用寒凉药物进行治疗;

补虚药扶正,泻实药祛邪。腧穴自身没有寒热虚实的属性,针灸治疗疾病的原则在《灵枢·经脉》中记载:“盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷下则灸之,不盛不虚,以经取之”。临床使用针刺、指压、艾灸等方法刺激腧穴,激发经脉,行气活血,调节阴阳,补虚泻实,扶正纠偏,治疗疾病。穴性与所处的经脉和部位以及施加在腧穴的各种影响因素有关,腧穴具有双向调节的特点,因机体状态或针刺手法、针刺方向、气血流注、患者体质等不同,表现出寒热虚实等不同性质。

## 2 历代医家对穴性的认识

在《内经》《难经》《针灸甲乙经》《针灸大成》《针灸逢源》等古代医学书籍中,没有记述“穴性”一词,但已对腧穴的性质有所认识。《内经》载穴160个,明确记载了背俞穴、募穴、原穴、络穴、五腧穴等腧穴的基本特征、配伍和应用。《内经》中根据病因病机理论将穴性分为“热俞”、“水俞”两类,如《素问·气穴论》载:“热俞五十九穴”。随所分布部位不同,相应地可泻不同之热,即《素问·水热穴论》所言:“头上五行行五者,以越诸阳之热逆也”。热俞分布在精气聚

作者简介:程光宇(1987-),男,2006级中医临床专业学生,现就读于英国南岸大学中医孔子学院。

会之处,故“热俞在气血”。水俞是指可以治疗水病的57个腧穴,首见与《素问·气穴论》中。肾俞、脊中、悬枢、命门、腰俞皆为水俞之穴,可治水病。《素问·水热穴论》记载:“肾俞五十七穴,积阴之所聚也,水所从出入也。尻上五行行五者,此肾俞”,“凡五十七穴者,皆脏之阴络,水之所客也”,水俞分布在督脉、膀胱经、肾经、胃经、肝经与阴跷脉上的分肉之间,有如《素问·气穴论》所云:“水俞在诸分”。

我国最早的一部针灸专著,晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》厘定了349个腧穴,而且详细记载了每一穴定名与定位、针刺深浅与主治等方面。如《针灸甲乙经》云:“聋,耳中不通,合谷主之”,又云:“齿齲痛,合谷主之”。合谷是手阳明大肠经的原穴,经脉上行头面,属于大肠,联络肺脏,主治多种疾病。《备急千金要方校释》“合谷、五处,主风头热……合谷、水沟,主唇吻不收,暗不能言,口噤不开。”《千金翼方》“三间、合谷,主喜惊。”《神应经》“脾寒:三间、中渚、液门、合谷、商丘、三阴交、中封、照海、陷谷、太溪、至阴、腰俞……红痒:百会、曲池、合谷、三里、委中……单蛾:少商、合谷、廉泉。”明·张介宾《类经图翼》“风门,此穴能泻一身之热。”人体的火热之邪上逆入脑,直犯巅顶,出现眩晕、恶心、巅顶头痛、中风以及神智昏迷等症状,取穴百会用泻可以达到平肝潜阳、镇肝熄风的功效。《玉龙歌》云:“中风不语最难医,发际顶门穴要知,更向百会明补泻,即使苏醒免灾危。”

“穴性”一词在上世纪30年代李文宪在《针灸精萃》一书中首次被提出,并系统的阐述穴性的意义。他根据腧穴的特性功能将穴性分为八类,即气、血、虚、实、寒、热、风、温,八大类门。同时根据穴性进行配穴,在“配穴精义”中:“配穴云者,乃某穴之特性与某穴之特性,互相佐使,而成特效功用,犹之用药,某药为君,某药为臣,相得益彰也”。李氏的论述为“穴性”奠定了基础,开了先河,给后人以很大启发。承淡安等在中国针灸研究社讲习所的《腧穴学讲义》《针灸治疗学讲义》等开始有作用、治理、穴义等载述。孙震寰的《针灸心悟》写到:“穴性喻药性,处方不识药性,何以调燮寒热虚实,针灸不明穴性,焉起诸病之机。”

穴性理论的形成是以针刺、艾灸、刺血等方法为条件,通过古今长期临床经验的总结,以阴阳、五行、脏腑、经络等学说为基础,依据腧穴的归经属性和特性以及主治作用归纳起来的。

### 3 影响穴性的若干因素

#### 3.1 经络脏腑与腧穴所在位置与穴性相关

经络内联脏腑、外络枝节、四肢百骸、组织器官、纵横上下,将机体内外联络贯通,形成一个有机的生命整体。正如古人云:“外络于肢节,内属于脏腑”,“经脉

者所以决死生、处百病、调虚实,不可不知”。《素问·调经论》云:“夫十二经脉者,皆络三百六十五节。”腧穴通过经络和脏腑相通,反映脏腑的生理和病理变化,针灸腧穴,精气直达脏腑,起到相应的调节作用。《难经·六十七难》指出:“阴病行阳,阳病行阴,故令募在阴,俞在阳。”取阳分腧穴可以调整经气引邪外出,刺激腧穴或募穴可以治疗五脏六腑疾病。“腧穴是人体脏腑经络气血输注于躯体外部的特殊部位,也是疾病的反应点和针灸等治法的刺激点。”例如百会,属督脉,督脉为“阳脉之海”,该穴位于巅顶,为诸阳之会。针刺该穴能升阳举陷、益气固脱。《铜人腧穴针灸图经》曰:“百会,治小儿脱肛久不差。”临床中选用百会治疗中气下陷所致的脱肛、肾下垂、胃下垂、子宫下垂、眩晕等证疗效较好。脑为髓海,元神之府,主人体生命的运动、感觉、思维等,选用百会穴治疗由元神不足、髓海空虚引起的病症如癔证、健忘、半身不遂、头空痛、小儿脑瘫、五迟、五软等疗效较好。后溪穴出于《灵枢·本输》为手太阳小肠经腧穴,八脉交会穴之一,通于督脉。腧穴可以治疗经脉循行所及部位的组织器官四肢百骸的疾病。后溪的穴性能舒经活络,祛瘀止痛。针刺后溪可以治疗督脉及太阳经脉循行部位的疼痛病症,如枕部头痛、落枕、太阳经腰痛或腰脊中痛等。《针灸大成·脏腑并荣俞经合主治》载:“体重节痛刺后溪(俞)”,《通玄指要赋》“头项痛,拟后溪以安然”。腧穴皆可治疗腧穴所在位置或周边组织器官的疾病,如眼区穴位睛明、承泣、四白、阳白、丝竹空、鱼腰等穴性皆有明目的特性。针刺这些穴位可以治疗目痛、目干、目赤、目痛、迎风流泪等眼疾。

#### 3.2 气血流注的时间动态影响穴性

气血运行于经脉之中,与时间变换和季节变迁有着密切的关系。卫气出于下焦,营气出于中焦,营行脉中,卫行脉外,昼行于阳二十五度,夜行于阴二十五度。营卫之气一昼夜行五十度而为大会。古代医家根据一日十二时辰不同,观察到当值之经不相同,该经腧穴的开合时间亦不同。总结出了子午流注、灵龟八法、飞腾八法等时间针法。腧穴和卫气的循行关系正如《素问·八正神明论》云:“月始生,则血气始精,卫气始行;月郭满,则血气实,肌肉坚;月郭空,则肌肉减,经络虚,卫气去,形独居。”腧穴与阳气一日四时的关系,如《素问·生气通天论》记载:“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”。气血流注的时间特性,现代医家研究较多,如电针正常青年人不同时辰的五腧穴与内关穴可以使免疫功能出现与时间相关的变化<sup>[2]</sup>。《灵枢·九针十二原》云:“所出为井”,井穴位于指趾尖端是十二经脉之气发源之处,阴阳经脉气血交接之所,内连五脏六

腑,五腧穴的穴性与季节变迁相关,所以《灵枢·顺气一日分为四时》指出:“病在冬者取之井”,“冬刺井荥,必深以留之”,“藏主冬,冬刺井,色主春,春刺荥”。此谓冬属水,井穴属木,季节与穴位的五行属性是母子关系,五腧穴精气流注规律所决定,冬病取井穴治疗,是实则泄其子的具体时间。

### 3.3 针刺手法与施术方法影响穴性

针刺手法是针灸治病时是否取得疗效的主要因素。疾病的产生有阴阳表里寒热虚实的不同。采用不同的手法,如补百会、关元、气海,可以激发人体正气,强壮机体,补益气血;利用泻法刺激腧穴可以祛邪泻实,如泻人中可醒脑开窍,泻曲池可祛风止痒。《难经·七十九难》说:“补手心井,是谓随而济之者也”,《针灸大成·卷六》云:“少冲,心虚补之,针一分,灸三壮”。烧山火作用于相应腧穴能够温补周身阳气,治疗寒证;透天凉手法刺激腧穴可以清泻热邪,治疗热证。

临症之时根据病因病机选用艾灸、刺血、火罐、推拿等不同方法,激活穴性治疗疾病。如治疗疟疾《素问·疟论》“诸疟而脉不见……刺十指间出血。”这是针对热邪伏内不得发散的疟疾危症,而首选的治疗方法,即刺十宣穴以宣泻郁热、启闭开窍。久病之人阳气不足,畏寒肢冷,倦怠乏力,腹泻肠鸣,阳痿早泄,可艾灸气海穴,培补元气,温肾壮阳。进针之前或寻穴之时,行针之中,可用按摩手法助其经气流通。如《内经》所言:“必先扞而寻之,切而散之,推而按之,弹而弩之,介而下之,通而取之。”

### 3.4 针刺深浅与针尖方向与穴性相关

腧穴位于经脉之上,经络有经皮、经筋、经脉的区别,腧穴有天人地三部之分。治疗时应根据疾病位于皮、肉、筋、骨、脉的不同,而使用不同的针刺方法,如《素问·刺要论》云:“是故刺毫毛腠理无伤皮,……刺皮无伤肉,……刺肉无伤脉,……刺脉无伤筋,……刺筋无伤骨,……刺骨无伤髓”。病邪有表里内外之不同,针刺有深浅之区别,若违背之,有时会出现针刺差错,甚至事故。《灵枢·官针》篇:“疾浅针深,内伤良肉,皮肤为痛;病深针浅,病气不泻,支为大脓。”《灵枢·官针》篇中依据腧穴的解剖结构,气血输注的深浅,五体的发病特点,论述了腧穴的五种刺法:“一曰半刺,……以取皮气;二曰豹文刺,……针之中脉为故……;三曰关刺,……尽筋上……;四曰合谷刺,……针于分肉之间……;五曰输刺,……深内之至骨”。

针刺治疗时得气与腧穴的穴性和疗效密切相关。《灵枢·九针十二原》:“刺之要,气至而有效”;《灵枢·终始》“凡刺之道,气调而止”;《灵枢·刺节真邪》“用针之类,在于调气”。得气后是否气至病所与针刺的针尖方向有关,如两目干涩,羞光流泪,应取肝

经的曲泉穴,针尖朝上,使精气上行,气达病所,发挥该穴养肝明目的作用;《标幽赋》对气至作了形象的描写:“气之至也,如鱼吞钩饵之浮沉,气未至也,如闲处幽堂之深邃”。在得气的基础上,针尖向上则精气上行,针尖向下,则精气下行<sup>[3]</sup>。如血海穴为足太阴脉气所发,气血归聚之海,主治男女血证;该穴又合太阴之上,湿气主之,故治湿痒疮毒诸症。针尖朝上时该穴能够补血,治疗崩漏、血虚型便秘、产后缺乳等症;针尖朝下可祛湿止痒、化瘀止痛,治疗皮肤瘙痒、坐骨神经痛、膝关节痛等。

### 4 穴性的指导意义

针灸治病要求理、法、方、穴、术的完整性。因证立法,据法取穴,以方统穴,灵活施术,体现出中医的同病异治和异病同治的特点。

#### 4.1 指导单穴应用,彰显疗效

腧穴有经穴、奇穴、阿是穴之分。穴性可有一穴一性、一穴双性、一穴多性的区别。从众多主治作用,归纳分类、概括而成的穴性,可以指导临床选穴,执简驭繁,达到少而精、效专力宏的目的,如大椎穴刺血拔罐,可疏风散热,治疗风热外感;毫针深刺大椎穴可补髓壮骨,治疗痿证、痹证。印堂能醒脑开窍治疗头晕头痛、癫狂痫证,能凝神镇静治疗失眠多梦、心烦易怒。正如杨继洲在《针灸大成》中指出取穴“不得其要,虽取穴之多,亦无以济人;苟得其要,则虽会通之简,亦是以成功”。

#### 4.2 精简腧穴处方,易于施术

腧穴处方根据穴性的不同,在辨证施治的基础上组合而成。腧穴处方可有单穴处方,对穴处方,多穴处方。通过选择穴性相近的腧穴进行配伍,可达到选穴精确,用穴恰当,起到穴性相加、相须的作用,加强针刺疗效,如照海和水泉皆属足少阴肾经,照海为阴经之阳穴,如肾中之阳鼓动,而普达周身;水泉为阴精之阴穴,像肾中之阴精流动,滋润孔窍。照海能补益肾气、培补肾精;水泉能补益肾精,兼补肾气。肾主生殖为先天之本,故二穴常配伍应用,主治生殖系统疾病。《备急千金要方》云:“水泉、照海主不孕,阴暴出,淋漏,脉不来而多闷心下痛。”

综上所述,古人言穴,极少言穴性,但已体现在主治作用之中。今人勤求古训,博采各家穴性之说,结合自身的临床经验,逐渐完善归纳总结形成了穴性学说,但仍不完善,需不断的探索研究。

#### 参考文献:

- [1] 沈雪勇. 经络腧穴学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003 15
- [2] 李磊,任璐蓓,刘世敏,等. 不同时辰电针十二经五输穴与内关穴对正常人体免疫功能的影响[J]. 北京中医药大学学报, 1999 22(6): 28
- [3] 陆寿康. 刺灸灸法学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002 29

收稿日期: 2010-05-21