"蓄发息"规律所产生的。服用药物的方法也是,"药剂昼夜食时需合理,服用十法与病相联系,未食食前食中于食后,食剩食际随时輒给之,与食俱进食压夜间服"<sup>[8]70</sup>。其治疗方法也与季节气候相关联,微妙的时令如,未食、食前、食中等服用药物的效果不一样,这些微妙的时辰是气候医学的原始性组成部分,也在治疗时起着很大的作用。

其药物治疗时, 纯天然药物主要是按季节采集的, 如: "不 生本草之境几乎无, 对其主要分支有七种, 产地生与及时去采 集, 善为凉干新鲜与陈旧, 出毒嫩软适于配伍等"<sup>[8]599</sup>。该内容 中产地生与及时去采集等均与气候医学有直接的联系, 再者,

"产地洁净宜入佛陀践,吉祥功德满而土地肥,雪山穿空凉暖生本土,日月之力产地之处生。采集根部枝节与株茎,凡属茎类骨脉肌症解,秋季汁干之时收为宜"[8]608-609。采集药物时需看地形,日月之照射方向等。由靠阳光、南面的阳山上生长的药物对培根性寒性疾病有较好的疗效,靠阴面、北面的阴山上生长的药物对赤巴热性的疾病有较好的疗效。按季节性采摘的药物有根部枝节与株茎等三类,属于茎类的药物主治骨脉肌症类疾病,秋季叶干时期采摘为宜。叶子需降雨之时采为宜,果实需秋季采摘甚为宜,表皮需含苞春季之时采为宜,泻药需秋季采摘最为宜,吐药含苞上引之时采摘最为宜。药物的性能与气象有直接的关联,这也是藏医学气象医学的一大特点。

### 小结

藏医气象医学具有潜在的理论性价值,对高温下生存的 我们能够用理论性的指导,对拓展藏医学视角有很大的作用。 医学应对我们的实际所面临的问题要做考虑,需要解决经济发 展、环境污染与气候变化所导致的各种年轻化的疾病。一系列 困难对我们造成不可磨灭的伤害。我们迎刃而上,为更好的未 来而奋斗。

### 参考文献

- [1] 金志甲,主编.内经.长沙:湖南科学技术出版社,2006
- [2] [古希腊]希波克拉底.希波克拉底文集.赵洪钧,武鹏,译.北京: 中国中医药出版社.2007
- [3] [阿拉伯]阿维森纳.阿维森纳医典.[英]格儒勒医学博士, 原译.朱明.主译.北京:人民卫生出版社.2010
- [4] 青海藏医研究所.八支密集.北京:北京民族出版社,2007:65
- [5] 罗勇军.西藏医学地理学.重庆:重庆大学出版社,2023:36
- [6] 青海藏医研究所.药王月诊.北京:北京民族出版社,2007
- [7] 罗秉芬,黄布凡,编译.敦煌本吐蕃医学文献选编.北京:民族出版社.1983
- [8] 宇妥·云丹贡布.四部医典.李永年,译.北京:人民卫生出版社 出版.1983

(收稿日期: 2023年5月22日)

•研究报告•

# 管氏特殊针法学术流派针法体系的 理论构建及创新

李丽1,2, 邝鹏3, 包雄英1, 陈欣1, 王花蕾2, 管遵惠2, 王祖红2, 左政1

(<sup>1</sup>云南中医药大学,昆明 650500; <sup>2</sup>昆明市中医医院管氏特殊针法学术流派传承工作室, 昆明 650011; <sup>3</sup>云南省肿瘤医院,昆明 650011)

摘要:管氏特殊针法学术流派,历经五代传承,150多年践行,总结并形成了具有特色鲜明的管氏特殊针法学术流派针法体系,彰显管氏特殊针法学术流派一脉相承的学术思想和传承理念,构建了管氏特殊针法学术体系:创建"辨、调、治、法"针灸诊疗体系,传承、弘扬了管氏特殊针法学术流派的学术思想和精湛的诊疗技术。

关键词:管氏特殊针法学术流派;针灸;诊疗体系

基金资助:国家自然科学基金项目(No.82360997),云南省科学技术厅基础研究计划(No.202001AE070001-064)通信作者:王祖红,云南省昆明市盘龙区东风东路25号昆明市中医医院管氏特殊针法学术流派传承工作室,邮编:650011电话:0871-63129154,E-mail:2405108816@qq.com

左政,云南省昆明市呈贡雨花路1076号云南中医药大学,邮编: 650500,电话: 0871-63129154, E-mail: 520136520@qq.com

# Theoretical construction and innovation of GUANs' special acupuncture academic school needling system

LI Li<sup>1,2</sup>, KUANG Peng<sup>3</sup>, BAO Xiongying<sup>1</sup>, CHEN Xin<sup>1</sup>, WANG Hualei<sup>2</sup>, GUAN Zunhui<sup>2</sup>, WANG Zuhong<sup>2</sup>, ZUO Zheng<sup>1</sup>

( ¹Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China; ²GUANs' Special Needlework Academic School Inheritance
Workshop, Kunming Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650011, China;

<sup>3</sup>Yunnan Tumor Hospital, Kunming 650011, China)

**Abstract:** After five generations of inheritance and more than 150 years of practice, GUAN's special acupuncture academic school has summarized and formed a distinctive acupuncture system of GUANs' special acupuncture academic school, highlighting the academic thought and inheritance concepts of GUANs' special acupuncture academic school, and constructing GUANs' special acupuncture academic system: The acupuncture and moxibustion diagnosis and treatment system of 'differentiation, regulation, treatment and method' has been established, inheriting and carrying forward the academic thoughts of GUANs' special acupuncture academic school and exquisite diagnosis and treatment techniques.

Keywords: GUANs' special acupuncture academic school; Acupuncture; Diagnosis and treatment system

管氏特殊针法学术流派,历经五代传承,150多年践行,已成为全国中医学术流派当中具备完整学术思想体系、鲜明特色、临床疗效显著、传承队伍壮大的针灸学术流派,管遵惠教授为当今管氏特殊针法学术流派领军人,其特殊针法广泛用于各科常见、多发疾病及重大疑难病证,取得良好疗效[1]。继承和发展管氏特殊针法学术流派学术思想及临床经验,传承创新和发展管氏特殊针法,是传承名老中医学术思想亟待解决的关键问题。管氏特殊针法学术流派传承工作室团队成员,通过文献整理、临床研究、基础实验、诊疗方案等系列研究,构建管氏特殊针法学术流派针法体系,对临床应用及特殊针法等关键问题展开科技攻关,历经10余年,总结并形成了具有鲜明特色的管氏特殊针法学术思想体系,彰显管氏特殊针法学术思想体系,彰显管氏特殊针法学术思想体系,彰显管氏特殊针法学术流派一脉相承的学术思想和"辨、调、治、法"的针灸诊疗体系。

## 构建了鲜明特色的管氏特殊针法学术流派针法体系

创建"辨、调、治、法"针灸诊疗体系。管氏特殊针法学术流派传承工作室团队成员,通过对古今中医文献及管家岱、管庆鑫、管正斋等著作的整理,尤其是对管正斋先生所著的《杏轩针灸经》《经络辨证针灸法述要》《杏轩针经——管正斋针灸学术精要》《管氏针灸经验集》等的深入研究,并结合临床实际,构建管氏特殊针法学术流派针法体系:"辨、调、治、法"针灸诊疗体系。

1. 辨 即"经""络"同辨。管遵惠教授"辨经论治",提出十二经脉经络辨证,循经辨证为纲,十二经病候是纬<sup>[2]</sup>。熟悉各条经脉的循行、生理功能及病候等规律,是掌握经络辨证的基本功。"经脉所过,主治所及"是循经辨证施治的基本准则,临床中根据不同病位,依据经脉循行分经论治。络脉是全身营卫

气血津液输布灌溉的通路, 脏腑的荣养、筋骨的濡润、关节的通利皆赖以经络对于气血的输布作用。络脉是从经脉支横别出、逐层细分、遍布全身的网络系统, 能够将纵行经脉中运行的气血横向弥散、渗灌到脏腑组织, 进而维持人体生命活动和保持人体内环境的稳定。管遵惠教授提出"辨络论治", 是在运用八纲辨证, 以络脉的生理结构、功能及络病病机特点、临床表现为依据, 分析、判断疾病中有无络病的相关证候存在, 并将收集到的络病症状、体征等有关络病的病情资料进行综合思考, 判断络病所在的部位、病因、病机、病变趋势, 从而为临床提供治疗依据。

经络辨证是针灸临床的主要辨证方法<sup>[3]</sup>,以往多以辨经为主,吴以岭提出络病学说,但络病理论与辨络不一样。辨络还是在辨经的基础上,进一步细化和延伸,络脉是经脉的分支,有别络、浮络和孙络之分,辨络可通过观察皮肤色泽、形态变化、反应点等而知络脉变化。辨络是在中医理论指导下,观察患者症状和体征,从神色形态,通过辨络脉的寒热虚实、形状色泽、阴阳表里等指导针刺。管氏提出辨经与辨络同等重要,相互补充和完善。因此,提出了"经""络"同辨,用于指导临床通过经络辨证,判断病属何经,确定发病原因、病变性质及病机。

2. 调 即管氏下针十法等手法以调气。管氏针刺手法遵循《黄帝内经》《难经》的针刺手法理论,在补泻操作方面,主要吸取了《针灸大成》杨继洲手法特点,并融汇了日本代田文志、长滨善夫等针灸学者的手法技巧,形成了从学术理论到临床操作均独具特色的管氏针刺手法。主要包括:下针十法(进、退、捻、留、捣、弹、搓、努、盘、飞),是管氏针刺手法的重要组成部分,精辟概括了管氏针刺基本手法,是针刺补泻手法的基

础<sup>[4-5]</sup>。它不同于明代高武的"神针八法",亦有别于杨继洲的 "下手八法"。还包括乾坤午阴针法、初级补泻手法、高级补泻 手法、特殊补泻手法等。

管遵惠教授总结多年临床经验,制定出一套针刺操作程序<sup>[6]</sup>:①"针刺手法整体观"是管氏针刺手法的主要学术特点。《杏轩针灸经·手法篇》载《针刺十要》谓:"辨证明,虚实清,别经脉,定腧穴,量深浅,审部位,视禀赋,合时令,参舌脉,查针具"。②管氏针刺手法的核心——调气,采用各种手法令其得气,掌握气至的时机,依据邪正虚实而施行补泻手法而调和气血,补虚泻实,疏通经络,平衡阴阳。③管氏针刺手法的技巧关键——捻转手法,六要素是时机、反向、进退、力度、频率、押手。

- 3. 治 即治神,包括察神、安神、守神、调神。《素问·宝命全形论》曰: "凡刺之真,必先治神"。针刺临床医患互动,贯穿针灸医疗全过程,影响针刺疗效。治神是医患双方"神"志意念的交流过程,是影响针灸疗效的关键因素,管遵惠教授提出治神主要包括察神、安神、守神、调神。察神,针灸治疗过程中需要全面的望、闻、问、切,四诊合参,了解患者的整体状态,确定诊疗方案,因人因时因地施治。安神,医患双方,在针刺前应达到思维和情绪的统一,双方能够安定"神"志,使针灸过程达最佳精神状态,收到最好针灸效果。守神,要求医生在针刺过程中,根据患者的气血盛衰,及生命活动的综合状态,精神集中,全身灌注,体会针下感觉和观察患者反应。调神,在针刺过程中,医者善于辨证选穴,使用相应的针刺手法,使患者脏腑安定,气血调和,引导针刺感应的传导,使之气至病所。达到针神合一,提高针灸临床疗效。
- 4. 法 即6种特殊针法,包括管氏舌针、管氏耳针、管氏蜂 针疗法、管氏灵龟八法、管氏子午流注、管氏过梁针<sup>[4]</sup>。
- 4.1 管氏舌针疗法的创立及学术体系的形成 著名中医专家管正斋先生首创舌针疗法,奠定了舌针疗法的理论基础。

管遵惠教授继承和发展了舌针理论,通过针灸临床的实践与推广,形成了比较完整的管氏舌针针灸学术体系。管正斋名老中医创立了24个舌穴,制定了舌穴的定位标准,现已成为舌针疗法的基础穴位,提出舌针刺法的4种具体操作,即针舌面穴位法、针刺补法、针刺泻法、舌穴刺血法,被全国多本针灸专著引用。针刺舌部穴位,可通过舌与心,心与脑在经络上联系,并通过经络气血传输,使人体五脏六腑、气血津液、经络血脉趋于正常,达到调理气血、通窍醒脑、疏经活络的目的。管氏舌针疗法治疗中风后失语/吞咽困难、小儿脑瘫、舌麻、舌体歪斜、木舌重舌、口内异味感等疾病,临床疗效显著,亦适用于各种脏腑经络病证,如中风、高血压病、肩周炎、心血管病等,得到了社会的认可,获得了医学界的较高评价。

4.2 首创管氏耳针疗法 管氏耳针是指运用针刺或其他方 法刺激耳穴,以防治及诊断疾病的一种方法。耳针疗法具有适 应范围广,疗效较好,简便易行,安全可靠和诊、治、防三位一 体的特点,现已广泛应用于临床多种病症。

管遵信名老中医从中医经典中探索管氏耳针理论依据,通过分析耳针研究成果寻求及补充管氏耳针理论依据,结合家传经验与其30多年应用耳针的体会,编著《中国耳针学》[7],首次提出"耳针学"概念,将散在的耳针资料进行探索总结归纳<sup>[8]</sup>。总结家传耳针经验,分析当时较少的耳针资料,结合其近30年耳针临床实践的基础上,编写成《耳针学讲义》,全书20余万字,附11幅耳穴图,主要有耳穴篇、诊断篇、治疗篇三大部分,初步构建了管氏耳针基本理论,使耳针从一种治疗方法上升为一门学科,完整构建了管氏耳针的理论体系。管遵信名老中医对耳针的临床及科研进行了深入研究,在国内率先开展了多项耳针诊治疾病原理的实验研究,取得丰硕成果,创造性地研制"玉卫22型袖珍耳穴探测仪",发明"管氏耳穴染色法",拓展了耳针的临床应用和科学研究。利用耳穴探测仪和耳穴染色法进行耳针的临床与实验研究,初步揭示了耳针诊治疾病的机理,促进了中国耳针学科的发展。

4.3 开创蜂针经穴疗法先河 管遵惠教授学术团队将蜂针与中医针灸理论相结合,率先开展蜂针经穴疗法的先河<sup>91</sup>,进行了蜂针经穴疗法系统研究,总结出了一套比较完整的蜂毒过敏试验,蜂针循经散刺法,蜂针经穴直刺法,活蜂经穴螫刺法等治疗常规;并开展和创新了蜂毒注射液穴位注射,蜂毒注射液经穴导人,子午流注蜂针经穴疗法等多种疗法。管遵惠教授在运用蜂针经穴疗法的基础上,将中医时间医学的流注针法与蜂针经穴疗法结合,创立子午流注蜂针经穴疗法,通过临床实践和实验研究,证实依时开穴的蜂针经穴疗法优于单纯蜂针经穴疗法。蜂毒注射液直流电导人,本疗法能将蜂毒直接导入需要治疗的经穴部位,在皮下形成蜂毒储存,通过经络皮部、络脉而进入经脉,本疗法具有直流电和蜂毒药理的综合治疗作用,避免了蜂毒刺激的疼痛感,开创了蜂毒无痛治疗的新途径。

4.4 管氏子午流注针法的特点与创新 管氏创制了五环子午流注环周图,首创"同宗交错"(又名刚柔相济)开穴法,加绘"母子填充"环,形成了独具特色的管氏子午流注针法<sup>[10]</sup>。

管氏针灸五代家传,对子午流注、灵龟八法均有所发展和创新,形成了特点鲜明的管氏针灸流派。管氏子午流注环周图,是十二经井、荥、输、经、合,六十六穴在一旬,逐日流注,按时开穴,周而复始,如环无端。此图由五环组成,第一环(十干主日),第二环(干支定时),第三环(输穴流注),第四环(同宗交错),第五环(母子填充)。管氏根据"刚柔相济"理论,加进同宗交错开穴法,36个"夫妻穴"可相互通用,增加了36个时辰

的开穴。但仍有24个时辰属于"闭穴",无穴可开。为此,管氏五环子午流注环周图特加绘"母子填充"一环,采用纳子法的"母子穴"来填充闭穴,使子午流注环周图逐日逐时均有穴可开,既丰富了子午流注理论,又拓展了子午流注针法的临床运用范围。首创了子午流注表解法,创制了《子午流注逐日对时开穴和互用取穴表》,提出了"提高子午流注临床疗效五要素"[10]。管氏表解开穴法不仅是开穴方法上的改进,在内容上也有新的创新和发展:填补了徐氏开穴法中癸日9个时辰的"闭穴",使子午流注开穴方法渐趋完善。通过管氏对历代不同学术流派的整理研究,3次补充和完善子午流注开穴方法。管氏子午流注开穴法能反映出经络气血"内外相贯,如环无端"及十二经脉气血流注的特点。

4.5 首创管氏过梁针法 管正斋先生在刺法基础上汲取了《黄帝内经》"短刺"法中的深针,"输刺"法的取穴精而深刺,以及《黄帝内经》"经刺"法的直刺病变不通的结聚部位等针法特点,并结合家传针法,形成独具特色的管氏过梁针[11]。过梁针源于古代的"长针""大针"。《灵枢·九针论》曰:"长针,取法于纂针,长七寸,主取深邪远痹者也"。但在临床运用上,又有所发展。过梁针取穴以奇穴为主,用穴少而精,常用特定奇穴有24个;刺法以"深""透""动""应"为特点;过梁针的主要手法为"凤凰理羽""凤凰展翅"手法,对癔症性瘫痪、精神分裂症、外伤性截瘫等病有独特疗效。

4.6 管氏热针主要涉及对针灸仪器的改良 历代医家在针灸治疗寒证、虚证时,力图使针在能够适当加温以提高临床疗效。如运用口腔含针的"暖针"法,迄今针灸临床上应用比较广泛的"温针灸、火针",但这些方法也有一定的局限性。经过探索研究,研制出一种既能提高并控制针刺温度,又操作简便,使用安全,经过反复的试验和临床实践,达到了设计要求,管氏热针主要涉及对针灸仪器的改良。管氏热针主要特点[12]:GZH型热针电针综合治疗仪是一种新型的针灸治疗仪器,具有热针、电针综合治疗功能。热针采用恒流控温方式,可预置控制针体温度,发热稳定,控温精确,能数字显示热针温度和电针频率及输出电流强度,使用时能根据治疗需要提高并控制针体温度,使整个针身发热均匀,温度始终保持恒定,发挥针刺、灸疗、温针灸、火针、电针等综合治疗效应。

### 小结

管氏特殊针法在临床运用以来,提高了针灸的临床疗效和科学研究水平,管遵惠教授将一脉相承的学术思想和"辨""调""治""法"的传承理念,引入针灸研究领域,构建了管氏特殊针法理论体系,并将其运用于针灸临床实践中,取得了一系列研究成果,向中医针灸从业人员及针灸爱好者阐述和推广管氏特殊针法学术流派的学术思想,继承了管氏特殊针法学术流派的理论,发展了管氏特殊针法,完善了管氏特殊针法学术思想,提炼和践行了管氏特殊针法的传承理念,提高医务人员解决疑难疾病的能力,取得了良好的社会效益。管遵惠教授及其团队引领云南省针灸学术发展,推动中医药的现代化和国家化进程,也将推动中国针灸研究的国际化和规范化发展。

# 参考文献

- [1] 管遵惠,管傲然,管薇薇.管氏五代家传师承教材-针灸必背医籍选-管氏针灸金匮.北京:中国古籍出版社,2019:205-208
- [2] 管遵惠.提高针灸临床疗效必须辨证论治.针灸临床杂志, 2008.24(6):7-9
- [3] 王祖红,李群,叶建,等.管氏针刺方法学术特点探析.云南中医学院学报,2007,30(5):42-44,70
- [4] 管遵惠,管薇薇,管傲然,等.管氏针刺手法体系的传承与发展. 中华中医药杂志,2021,36(9):5359-5362
- [5] 管傲然,管薇薇,丁丽玲,等.管遵惠针刺手法学术特点探析. 上海针灸杂志,2016,35(2):131-133
- [6] 管遵惠,管傲然,管薇薇,等.管氏补泻手法学术特点.中华中医药杂志,2020,35(2):553-555
- [7] 管遵信.中国耳针学.上海:上海科学技术出版社,1995
- [8] 姜云武,管遵惠,管钟洁,等.管氏耳针理论体系的构建与创新. 中华中医药杂志,2022,37(2):887-889
- [9] 管遵惠,管薇薇,管傲然,等.管氏蜂针经穴疗法的临床应用. 中华中医药杂志,2022,37(3):1541-1544
- [10] 管遵惠,管薇薇,管傲然,等.管氏子午流注针法的传承与发展. 中华中医药杂志,2022,37(4):2115-2119
- [11] 管遵惠,管薇薇,管傲然,等.管氏过梁针的学术特点及临床运用.中华中医药杂志,2022,37(1):267-271
- [12] 管遵惠,管薇薇,管傲然,等.管氏热针疗法的创新及临床运用. 中华中医药杂志,2021,36(12):7189-7192

(收稿日期: 2023年4月7日)