

神志病的针灸综合疗法

李明¹, 徐丽², 白冰³, 赵永厚^{4*}

(1. 聊城市东昌府人民医院, 山东 聊城 252000; 2. 聊城市人民医院, 山东 聊城 252000; 3. 浙江省立同德医院, 浙江 杭州 310000; 4. 黑龙江神志医院, 黑龙江 哈尔滨 150036)

摘要:在中医学理论中,疾病的病因多与情志因素即神志有关,《黄帝内经》对神志病有专篇论述,且《黄帝内经》的问世也标志着神志病治疗体系的基础建立。从“体用学说”“焦氏头针”“孙氏腹针”“靳三针”“中医经络微创疗法”分别表述其治疗特点和优势,最后总结整合各个疗法,灵活应用,最终达到神志得安、每获良效的治疗目的。

关键词:神志病; 针刺; 综合干预

DOI:10.11954/ytctyy.202308023

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号:R277.7

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2023)08-0105-04



Acupuncture Comprehensive Therapy for Mental Illness

Li Ming¹, Xu Li², Bai Bing³, Zhao Yonghou^{4*}

(1. Liaocheng Dongchangfu People's Hospital, Liaocheng 252000, China; 2. Liaocheng People's Hospital, Liaocheng 252000, China; 3. Zhejiang Provincial Tongde Hospital, Hangzhou 310000, China; 4. Heilongjiang Shen zhi Hospital, Harbin 150036, China)

Abstract: In the theory of traditional Chinese medicine, the etiology of diseases is mostly related to emotional factors, that is, mentality. *The Yellow Emperor's Internal Classic*, one of the four classics of traditional Chinese medicine, has already had a special discussion on mental illness, and the advent of *The Yellow Emperor's Internal Classic* also marks the establishment of the foundation of the treatment system for mental illness. It marks the foundation of the mental illness treatment system. This article describes the different treatments of acupuncture, from the “body theory” “Jiao’s scalp acupuncture” “Sun’s abdominal acupuncture” “Jin three acupuncture” “minimally invasive therapy of traditional Chinese medicine meridians and collaterals” to express their treatment characteristics and advantages, respectively. Finally, summarize and integrate each therapy, apply it flexibly, and finally achieve the purpose of sanity and good effect.

Keywords: Mental Illness; Acupuncture; Comprehensive Intervention

近年来,神志病患者人数日益增多。神志病是一个独立的疾病体系,不论是患者人群,还是亚健康人群,神志病均可引发多种社会问题,中医药治疗该病优势显著,探讨中医治疗神志病新的理论与方法尤为必要。

1 神志病临床治疗的中医综合干预背景

1.1 “神志”中医学内涵

神志病是指在六淫外邪、七情内伤、饮食失节及

外伤等多种因素作用下,人体阴阳失调,脏腑功能失衡,扰动气血津液,引起脑神功能失常,导致神志功能活动障碍的一类疾病。

神志是机体在生长发育过程中,与自身内外环境相互作用、相互影响的一系列极其复杂的生理过程。中医学认为,神志以气血津液为基础,经过脉络的运输、经络的传递与反应,与五脏整体密不可分,通过五脏相生相克关系,人与自然相互作用,这也是

收稿日期:2022-10-09

基金项目:黑龙江省博士后科学基金资助项目(LBH-Z19095);山东省医药卫生科技发展计划(2018WS422)

作者简介:李明(1988—),男,聊城市东昌府人民医院主治医师,研究方向为中西医结合防治神志病。E-mail:li-ming21822@163.com

共同第一作者:徐丽(1991—),女,聊城市人民医院助理研究员,研究方向为中医药治疗帕金森氏病。E-mail: xu-li199102@163.com

通讯作者:赵永厚(1965—),男,黑龙江神志医院主任医师,教授,博士生导师,研究方向为中西医结合治疗神志病。E-mail:310345272@qq.com

脑、五脏、六腑、十二经络、奇经八脉及躯体官窍功能活动协调整合的结果。其具体可呈现为七情、言语、意志、记忆、思维等多方面。

《素问·宣明五气篇》有“五藏所藏，心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志”之说，名为“五脏神”。这提示人的五脏(肝、心、脾、肺、肾)与其神志及情志关系密不可分，七情之间相生相克互相作用，决定着神志的变化。同时，神志的改变也影响脏腑功能的变化。《黄帝内经》提出“怒伤肝”“喜伤心”“忧伤肺”“思伤脾”“恐伤肾”理论，这即是神志改变影响脏腑功能变化的具体表现。中医学强调五行相生相克，七情转化并作用于五脏六腑，最终影响人的社会功能及心理，体现了“生物—心理—社会—环境”医学模式的基本思想。在后疫情时代，中医神志病学对患者及亚健康人群来说均尤为重要，神志病可引发多种社会问题。三十多年来，神志病学作为一门独立的学科，其具有独立的理论体系，且随着时间的推移，该体系也日渐完善，在治疗身心疾病过程中，神志病学的重要作用日益凸显。

1.2 神志病的病因病机

神志病的病因有多种，其中与痰、湿、瘀相关和转化的湿邪、热邪、痰饮、瘀血的关系最为密切。就病机而言，可先分为虚实，根据四诊合参，参照不同的舌像、脉象、气息的强弱以及具体表现便可鉴别。诊断病机把握上有三：①郁：病史多与情志有关，或平素性格所致；②痰：多有失眠且烦躁易怒，舌苔白厚而腻或黄厚而腻，脉多见滑等痰浊内蕴表现；③热：面色，舌象，口渴如否，脉象等表现。

1.3 神志病的针药联合治疗

中医治疗神志病包括中药内服外贴、针灸治疗，针灸治疗又包括传统针灸治疗与现代针灸治疗。早在《黄帝内经》中即有相关论述，对于内服外治的具体应用提出了具体要求：“毒药治其内，针石治其外”“病形已成，乃欲微针治其外，汤液治其内”。《脉经》中也有大量篇幅论述针刺与内服汤药相结合的理念。李杲的多部著作中有十余处专门论述了针药合用的优势和具体应用，以针灸闻名于世的针灸大家杨继洲也在其《针灸大成》中对针药联合应用做出了具体论述和总结。孙思邈《千金翼方》载：“若针而不灸，非良医也，针灸而不药，药而不灸，亦非良医也，知针知药，固是良医。”由此可见，针药联合应用古今有之，甚至可以说针药不分家。

目前，中医科、中医院分科过细，出现了开药的大夫不扎针，针灸的大夫不开药的情况，甚至出现中医西医化的局面。针药并用，多种针刺手法、诊疗工具联合应用，更好地解除患者病痛，亟待加强。针药

联合应用是中医医师诊疗疾病的重要手段和方法，运用时应相得益彰，不宜偏废，知针、知灸、知药应成为良医必备素养。

2 神志病的针刺综合干预

2.1 神志病“体用学说”理论应用

神志病“体用学说”是赵永厚教授治疗神志病患者，探索神志病理论之圭臬，最早提出该理论并进行相关论述的是《医学衷中参西录》作者张锡纯，他认为：“人之神明有体用，神明之体藏于脑，神明之用藏于心”，尽管其中有关神志病的描述和相关理论的论述尚不全面，但体现出了“体”与“用”在神志病治疗过程中的关系转化。

神明之体藏于脑，神明之用藏于心，故神志病的发生和发展与饮食失节、情志失常、跌破损伤等密切相关，而神志病所带来的神志异常，又与脏腑功能改变密不可分，故可以通过调理脏腑功能达到治疗神志病的目的，此即神志病治疗中的“体用同治法”^[1-2]。

临证应用时，若病在于心，则心神失养、蒙蔽脑窍以致脑神失养，在治疗过程中注重养心安神、疏肝理气、补血健脾、培土滋肾、养阴润肺，但皆应清脑健脑，通达脑气，最终达到五脏调和、神志淡然，内外通达的状态。

2.2 神志病“焦氏头针”理论应用

“焦氏头针”是山西医家焦顺发于1971年首先提出，其主要以大脑皮层机能定位为理论依据，以针刺为手段治疗各种疾病。在临床上多应用于脑源性疾病。1971年，国家卫生部和山西省卫生厅派专家考察了解，最终肯定了他的头针疗法。1982年，“焦氏头针”得到了世界卫生组织(WHO)承认，并认为其是中国发明，建议在世界医学领域推广应用。焦氏头针主要治疗肢体瘫痪、面瘫、言语不清、口角流涎、肢体的各种疼痛、偏头痛、眩晕、耳鸣、听力减退、白内障、身体平衡等^[3-4]。

焦氏头针系焦顺发根据大脑功能定位原理，创立的一种特色头皮针疗法，对神经、精神系统疾病即神志病疗效显著。其中，血管舒缩区、精神情感区、晕听区在治疗神志病中最为常见。《灵枢·海论》云：“脑为髓之海，其输上在其盖，下在风府”，这说明脑部分区即大脑功能定位原理在头部与脑有联系，这为头针疗法治疗脑源性疾病，提供了理论基础。中医学认为，经络所过，主治所及，循行上，督脉与足厥阴肝经会于巅顶，位于巅顶部的分区，可治疗督脉与足厥阴肝经所主治的疾病，即巅顶的血管舒缩区与精神情感区能够治疗肝系疾病，而肝主疏泄，调畅气机，故可达到疏肝解郁、调达气机的作用，这就为

焦氏头针提供了疾病治疗的理论基础。《灵枢·本神》云：“凡刺之法，必先本于神”，脑为元神之府，与身心活动联系紧密，与神志类疾病密切相关，故通过头部穴位治疗，即可达到调神之功。因此，焦氏头针对神经、精神系统疾病即神志病疗效显著。

2.3 神志病“孙氏腹针”理论应用

“孙氏腹针”是国医大师孙申田教授首次提出的一种全新的针刺疗法，它应用了类似耳针、头针治疗全身疾病的“全息理论”原理（可参考现代医学大脑皮层功能定位理论在腹部选取穴（区）），作用机体全身，使腹脑与大脑和谐配合，达到治疗疾病的目的^[5]。例如，在治疗神志病患者时多选取“腹一区”相应穴位，通过针刺手法操作，起到疏肝理气、安神解郁的功效。该区可治疗失眠、抑郁、更年期综合征等常见神志病，效果显著。按照孙教授的理论，“腹一区”与大脑的额极部及头针疗法中的情感区相对应。

在临床应用中，孙氏腹针不仅治疗神志病效果显著，治疗内科、妇科常见疾病也疗效较好。因而在治疗神志疾病的同时，还能解除患者的其他病痛，极大增加了患者治疗疾病的信心，这与赵永厚教授的体用学说不谋而合，神志病患者的多疑和疾病的反复，也得到了更好控制，最终达到五脏调和、神志淡然、内外通达的状态。在临床应用中，孙教授提出，因脑为元神之府，具有统帅五脏六腑及全身之功能。由此，因脑神功能异常而出现的神志疾病、内科杂病均可得到治疗，根据辨证论治原则，结合大脑功能定位与头皮表面投影的关系，孙教授创造性提出，脑针联合腹针配以体针整体调理，针对性治疗神志病，穴位选择以临床疗效为标准，不拘泥于循经辨证取穴，临床疗效显著^[6]。

2.4 神志病“靳三针”理论应用

靳三针疗法是南方针派针灸大师靳瑞教授所创，治疗神志病、神经科疾病及内科常见病效果显著。靳三针疗法在治疗神志病时，取穴以头针为主，配合辨证论治，三三为组，组成针方。其中，又以督脉及足太阳经穴为多，督脉“贯脊属肾”“入属于脑”（《难经·二十八难》），足太阳膀胱经“上额，交巅”“从巅入络脑”（《灵枢·经脉》）。因此，这些疗法可以起到醒脑开窍、补益元神等功效^[7]。脑神不明甚至神志不清是神志病患者最为常见的情况，这就要求在治疗过程中，不能拘泥于三三取穴，而应领会其针法的核心要义，将传统针灸治疗中的体针疗法与本法相结合，取其精华，不断打磨，最终发挥出靳三针疗法的精妙之处，为更多的疑难杂症患者解决病痛。

靳瑞教授创立的靳三针疗法在操作手法上，应有“手如握虎”之感，在进针时宜缓慢，务必做到“正、压、捻、虚”。此外，进针时，针刺方向应采用直刺，而针刺的深度要求针感强烈，在辨证辨得虚实之后，采用虚实补泻之法，采用不同力度、速度进行针刺。针刺数宜少，针刺力度宜强^[8]。

2.5 神志病“中医经络微创疗法”理论及应用

中医经络微创疗法是单纯依靠刃针、圆利针、针刀针刺治疗颈椎病、腰椎病、骨关节痹病和脊柱相关内科疾病，以及脑瘫、中风后遗症、肩周炎、强直性脊柱炎、筋性心脏病、筋性男科病、筋性妇科病、头痛、失眠、心慌等的一种效快力宏的单纯针刺疗法^[9]。中医经络微创疗法注重疗效，治疗时不用药物，不辅助手法，不用麻药，治疗过程简短高效，安全无副作用。

中医经络微创针法中的“开窍九针”“四通八达”等针法能起到疏通脑部经络、醒脑开窍等作用，并具有见效快、随治随走的特点。其中，开窍九针选用小针刀，经过常规无菌处理后，按照治疗神志病的治疗方案，在枕后隆凸、风池穴、风府穴等部位，迅速进针，不做太多手法，到达骨面后，进行切割、点刺，操作约2 min，并在出针后按压针眼止血，待不再出血后，进行拔罐治疗，以缓和针刺后酸胀感，治疗以6次为1个疗程，每次针刺部位不一，每周可固定治疗1次，一般坚持1个疗程后，即可取得良好效果。

中医经络微创疗法单次治疗费用相对较高，但全部疗程的总治疗费用较低，且每周仅治疗1次，患者易于接受。《黄帝内经·灵枢·刺节真邪》载：“一经上实下虚而不通者，此必有横络盛加于大经，令之不通，视而泻之，此所谓解结也”，解除此横络的卡压是解决大经不通的关键。解除经筋粘连形成的横络，松解强加于经脉上的结节、条索压迫，即为“解结”。中医经络微创疗法通过解结，清脑健脑，通达脑气，最终达到五脏调和、神清语明、内外通达的状态。

2.6 神志病针刺综合干预应用

在治疗神志疾病时，依照五志与五脏的依存关系及五行运行规律，通过调节脏腑气血阴阳治疗神志病，运用“体用学说”辨证论治，根据患者病情采用相应的针刺疗法，依据“焦氏头针”“孙氏腹针”“靳三针”“中医经络微创疗法”等针法，确定中医外治治疗方案。此外，中医学还积累了丰富的情志相胜疗法，又称以情胜情疗法、五志相胜疗法等。情志相胜疗法在聊城市东昌府人民医院中医科主要体现于中医音乐疗法（五行音乐疗法），该疗法基于五行中的五音：角徵宫商羽，通过患者聆听古典五行音乐佐以

推拿手法,放松心情,使情感得以释放,最终达到治疗的目的。见图1。



图1 中风康复期患者神志异常的中医综合干预概述

3 病案举例

案1:患者吴某,女性,51岁,2021年1月5日初诊,平素睡眠质量较差,近一年余因工作压力较大,加之家中变故(父亲突然离世)失眠症状更剧,伴烦躁易怒,不能自持,易惊善怒,喜悲伤欲哭,甚有自杀倾向。后突发脑梗死,伴有右侧肢体活动不利。纳差,心悸,口苦甚,便不甚畅,经过神经内科绿色通道处理后,病情稳定,后来中医科康复治疗,患者舌暗红,苔少,脉沉细数。诊断:脏躁,辨证为痰瘀互阻,治以方选柴胡加龙骨牡蛎汤加减,组方如下:柴胡20g、黄芩15g、大黄10g、半夏30g、生龙牡各30g、陈皮15g、茯神50g、川连10g、竹茹10g、百合50g、生地30g、知母20g、浮小麦50g、甘草15g。7剂,每日1剂,水煎取汁600mL,早中晚分服。并施以神志病针刺疗法,针刺处方:四神针,情感区,腹一区,头二区;颞三针、定神针,三阴交双侧,太溪双侧,照海双侧,太冲双侧,安眠双侧,神门双侧,每日1次。同时给予每周1次中医经络微创疗法,每周3次五行音乐疗法治疗,给予每日普通针刺配合电针改善患者躯体运动功能。整体改善患者身心状态。

二诊(2021年2月6日),患者诉症状明显减轻。睡眠质量明显改善,每日可入睡5~7h,中午可睡午觉1h,紧张焦虑均明显减轻,已无心悸易惊,躯体运动功能基本恢复,社会功能基本正常。

按:患者应用柴胡加龙骨牡蛎汤加减,配合针刺以达安神解郁,凝神定志之功。在病机把握上有三:①郁:病史多有郁怒忧思,或平素性格内向;②痰:多有失眠且烦躁易怒,舌苔白厚而腻或黄厚而腻,脉多见滑等痰浊内蕴表现(古代医家多认为素有水饮停聚);③热:多有面红,舌红少津,口渴便干,脉数等表现。

4 讨论

近年来受疫情带来的就业及生活压力等影响,神志病患者数量日益增加,且神志病还可引发众多社会问题。中医综合治疗对于神志病首发病患者(即从未口服任何抗精神病药治疗的患者),效果最佳。因此,神志病患者在选择西医抗精神类疾病治疗前,应首选中医综合治疗。

中医治疗神志疾病,依照五志与五脏的依存关系及五行运行规律,既可通过调节脏腑气血、阴阳,治疗神志病,还可通过五行音乐疗法、心理疏导疗法调剂放松心情,使情感得以释放,最终达到治疗的目的。

针药并用及多种针刺手法、诊疗工具联合应用,能更好地解除患者病痛,值得临床推广。针药联合应用是中医医师诊疗疾病的重要手段和方法,在运用时应相得益彰,不宜偏废,知针、知灸、知药已成为良医必备素养。神志病在治疗时注重养心安神、疏肝理气、补血健脾、培土滋肾、养阴润肺,但皆应清脑健脑,通达脑气,最终达到五脏调和、神志淡然、内外通达的状态。

参考文献:

- [1] 赵永厚. 基于神志病“体用学说”论癫狂病机之“痰滞脑神”[C]//中华中医药学会. 中医神志病重点专科建设与发展、临床诊疗标准化及专业教材建设研讨会论文汇编. 北京:中华中医药学会,2012:5.
- [2] 赵永厚,赵玉萍,于明,等. 中医神志病学学术体系与发展框架的构建[J]. 中医杂志,2013,54(15):1267-1272.
- [3] 任毕祥,郭耀光,王锦,等. 焦氏头针结合体针治疗继发性癫痫1例[J]. 湖南中医杂志,2016,32(1):103-104.
- [4] 李昕豪,李敏,吴家民,等. 焦氏头针治疗肝郁化火型失眠的临床观察[J]. 中医药导报,2018,24(21):93-94,108.
- [5] 闫兵,皮敏,刘远声,等. 杨卓欣针药结合治疗神志病经验介绍[J]. 新中医,2020,52(11):215-217.
- [6] 王玉琳,张瑞. 孙申田教授治疗神志病经验摘要[J]. 中国针灸,2009,29(8):639-641.
- [7] 莫雨平,李多多,李志刚. 李志刚运用“通督启神”针法配合针刺背俞穴、“靳三针”治疗抑郁症经验[J]. 中国民间疗法,2020,28(20):30-31.
- [8] 吴加利,潘伟东,于海龙,等. “靳三针”调神针法对老年脑卒中后抑郁状态睡眠障碍疗效分析[J]. 中医临床研究,2021,13(21):95-97.
- [9] 白杨,白广阔. 益气活血汤加减联合中医经络微创治疗脊髓损伤性截瘫效果观察[J]. 人人健康,2019,38(16):200.

(编辑:赵可)