

“四维调神”针刺法在智力发育障碍中的应用*

乌会强,赵亮[△],高峰,宋虎杰
西安中医脑病医院,陕西 西安 710032

【摘要】中医学认为智力发育障碍的病因系先天禀赋不足,或后天调养失宜而致神明失聪,以心、脾、肝、肾亏虚为主,或因痰瘀阻滞脑络,病机复杂,治疗方向需多点出发。四维调神针刺法创立了培补元神、宁心安神、开窍醒神、潜阳安神的治疗思路,符合本病病因病机,可起到执简驭繁的作用。

【关键词】智力发育障碍;四维调神;针刺;应用

【中图分类号】 R246.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2096-9600(2024)06-0027-04

The Application of "Four-dimensional Spirit-adjusting" Needling Method in Intellectual Disabilities

WU Huiqiang, ZHAO Liang[△], GAO Feng, SONG Hujie
Xi'an Brain Disease Hospital of TCM, Xi'an 710032, China

Abstract Traditional Chinese medicine believes that the cause of intellectual disabilities (ID) is insufficient congenital endowment or mental retardation caused by improper care, with the complicated pathogenesis, mainly because of deficiency of the heart, spleen, liver, and kidney, or phlegm and blood stasis blocking the brain collaterals, and the treatment needs to start from multiple points. The four-dimensional spirit-adjusting needling method produces the treatment idea of cultivating the spirit, tranquilizing the heart, opening the orifices to induce resuscitation, and submerging Yang to tranquilize the spirit, which is in line with the etiology and pathogenesis of this disease, and can play the role of simple control of complexity.

Keywords intellectual disabilities; four-dimensional spirit-adjusting; acupuncture; application

智力发育障碍(intellectual disability, ID)即智力低下,是一种起病于发育时期,主要表现为智力功能明显低于同龄水平,伴有概念性、社会性、应用性三大领域适应能力缺陷的疾病^[1]。ID属于中医学“五迟”“语迟”等范畴。中医认为, ID系先天禀赋不足或后天失养所致。临床多采用中医药配合现代康复训练及教育治疗^[2]。笔者将“四维调神”针刺法应用于ID的临床治疗,收到较好疗效,现总结如下:

1 “四维调神”针刺法

1.1 补肾填精,培补元神法 脑为“髓之海”,为“元神之府”,以髓为体,以神为用^[3],系先天精气所化,后天气血濡养,若髓海空虚不满则致五迟。王清任《医林改错》记载:“灵机记性在脑……所以小儿无记性者,脑健未满。”唐容川《内经精义》记载:“记在何处,则在肾经。益肾生精……而藏之于脑中。”故补肾填精,培补元神为治疗ID大法之一。

补肾填精,培补元神法处方一:百会、哑门、大椎、腰阳关、命门、悬枢、中樞、筋缩、至阳、灵台、神道、身柱。处方二:悬钟、复溜、太溪、肾俞、肝俞。处方三:捏脊或梅花针叩刺华佗夹脊穴。

按 脑通过任、督二脉统帅诸阴诸阳,督脉络

肾,将元精输送至脑^[4]。处方一:源于钮韵铎先生提出的通督健脑法主方,该方可调和阴阳、补肾健脑、镇惊安神。处方二:补肾益髓方取肝俞、肾俞、悬钟、复溜、太溪穴为主穴。中医认为脑与肾的关系最为密切。胚胎发育的起始物质在出生前已存于肾中,即先天之精,脑的生成,亦秉于先天,且较其他脏腑为先。脑形成后,又赖肾所藏之精濡养。处方三:配合夹脊穴,此部位为脊髓与植物神经的通路,研究显示为机体的调整中枢。刺激夹脊穴手法有培元、补肾、健脾、通络、行气、养血、强体、调阴阳、和脏腑等作用。且可促进营养吸收及肾精发育,通过刺激皮肤增强机体对外界的适应性,推动智力提高,年龄越小效果越好^[5]。

1.2 健脾养心,宁心安神法 中医学认为“神”包括“元神”和“识神”。《医学衷中参西录·人身神明论》指出:“脑中为元神,心中为识神。元神者,无思无虑,自然虚灵也。识神也,有思有虑,灵而不虚也。”从而提出“心脑共主神明”理论^[6]。后经学者们进一步研究,提出“心神为体,脑神为用”的理论^[7],即心是五脏六腑之大主,主神明,是神明所出之根。脑是阴阳气血流注的通道,贮藏精髓,乃神明汇注之所。心所藏之“神”涵盖了它脏之所

属,集意志思虑智,因此“神明之体藏于心,神明之用发于脑”。且“元神”“识神”两者不可分割。脑以髓为体,与脾的关系极为密切^[8]。《灵枢·五癰津液别》篇记载:“五谷之津液……内渗入于骨空,补益脑髓。”髓之产生赖水谷精微所化生,神志活动又靠水谷精气作为物质保障。《灵枢·平人绝谷》篇记载:“神者,水谷之精气也。”其次,脾胃升降正常才能保证神志活动正常。《素问·六节藏象论篇》记载:“气和而生,津液相成,神乃自生。”故上气不足,无以养脑,血虚不荣,无以养脑。证之临床,智力障碍以心脾两虚证较为多见。治疗时应以后天资先天,健脾养心,益气养血,宁心安神。

健脾养心,宁心安神法处方一:中脘、足三里、三阴交、气海。处方二:神门、百会、印堂、中脘、足三里、三阴交。处方三:中脘、下脘、气海、关元、神阙、育俞、外陵、滑肉门。处方四:皮质下、脾、内分泌、额、心、肾、肝对应耳穴。

按 针刺处方一:体针补益气血方之足三里穴、中脘穴、气海穴、三阴交穴健脾益气,调气机升降,养血兼活血,操作行补法,可合用灸法。处方二:体针安神和中方为田从豁^[9]的经验方,用以调和阴阳,安神和中,乃阴阳经穴同取,上下部位穴相配。操作:百会穴行刮针向下的补法,余穴用平补平泻或补法。处方三:应用腹针疗法,诸穴直达病所健运脾胃,加强五脏神的“枢轴”运转,使清气上升,浊阴下降,志定神安^[10]。处方四:耳穴贴压方在耳豆机械刺激作用下,使末梢神经和大脑皮层传导加强,兴奋灶可被抑制或减弱,从而使皮层抑制与兴奋达到平衡,安神定志作用显著^[11]。

1.3 豁痰化瘀,开窍醒神法 与脑为“奇恒之腑”理论不同,现代中医临床研究并证实,脑当为脏论^[12]。阴阳失衡,气血逆乱,气血津液、脏腑失调,均会影响脑络生理功能,所以中医总结脑乃“诸脉之聚”。又脑为清灵之腑,“清灵之窍”易闭,致脑神失养,神机不运而智力障碍。ID大多为虚多实少,但虚实夹杂并不少见。实证常见于外伤、产伤损伤脑络,瘀阻脑内;或热病痰火上扰,痰邪阻滞,清窍被蒙。痰浊瘀阻,元神无主,心窍昏塞,智力不聪。故常采用豁痰化瘀,开窍醒神法治疗。

豁痰化瘀,开窍醒神法处方一:舌三针、脑三针、智三针、四神针、颞三针。处方二:风池、四神聪、内关、印堂、上星、三阴交。处方三:百会大、小八卦,角孙穴上1.5寸后1.5寸八卦,神庭穴八卦。处方四:百岁灸。

按 处方一:靳氏^[13]“头针四项”并用,可起到醒脑开窍、疏通经络及振奋督阳的作用。研究显

示,“头针四项”不仅能有效促进损伤区最大限度的自我修复,还可以动员机体各个系统间的促通和代偿。再配合舌三针加强局部治疗作用,利舌窍,开声音。处方二:以石氏“小醒脑”为主方,原方主要用于“大醒脑”治疗3~4天后神志清楚、病情稳定的中风患者。神之所病,百病之始,皆本于神;神之所治,凡刺之法,先醒其神。处方从选穴到手法紧抓“调神”^[14]。临床研究显示,“醒脑开窍”针刺法治疗脑瘫可有效提高患者运动及智力水平^[15]。处方三:为八卦头针提高智力的主方^[16]。八卦本寓阴阳哲理,针八卦意在有效调和阴阳。头为三阳七会之所,阳主动,疾病损伤均致不同程度的神机失用表现,又脑为诸脉之聚,经气壅聚,疏通最难。刘炳权^[16]强调行多经多穴同时刺激。此疗法可起到一针关二穴,一针贯二经的效果,同时具备围针刺的特点,最大限度地激发、疏通经气。处方四:取百会穴进行长时间艾灸,以增强升阳补虚,醒神开窍的作用。《灸法秘传·健忘》云:“健忘:皆当灸百会一穴,而记忆自强矣。”

1.4 镇心平肝,潜阳安神法 脑为“诸阳之会”,阳易亢,脑病以阳亢、火热证较多。同时小儿“阳常有余,阴常不足”,如注意力不集中、情绪冲动等是ID常见证候表现,是影响患儿适应能力的主要因素之一。具体表现有肾阴虚,水不涵木,肝阳上亢证;肾阴虚,肾水不上济心火,心火独亢,心神不交证。

镇心平肝,潜阳安神法处方一:内庭、太冲、印堂、神门、中脘、内关、丰隆、合谷。处方二:耳穴心、肺、神门,体针足三里、神门、迎香。处方三:肾俞、心俞、膈俞、脾俞、肝俞、大椎刺络拔罐。处方四:耳尖放血。

按 处方一:体针采用补法取心之原穴神门、心包经之络穴内关,以起到宁心安神之效,体针采用泻法取穴中脘、丰隆、内庭,以起到清热泻火,化痰解郁的作用,再配合四关穴,有一阴一阳,一气一血的特点,既调和阴阳,又行气活血,可镇肝熄风、宁心安神、开泻热闭,清心醒脑^[17],名为重镇安神方。处方二:系体针与耳穴相配合,起到养心和胃、清肺、活络的作用,名为镇静六穴。处方三:取背俞穴拔罐,脾俞化生气血,肾俞助元气推动,肝俞、膈俞调和气血,既巩固了先天之根,又调补了后天之本^[18]。大椎、心俞、肝俞、膈俞刺络拔罐,增加清热泻火,宁心安神的作用。处方四:耳尖放血疗法为国家中医药管理局中医药适宜技术推广项目之一,技术操作程序简便,临床观察副作用少。耳尖放血疗法具有清脑明目、镇痛降压、祛风

清热、平肝潜阳等作用。痰瘀是脑病的重要病理基础之一,刺破阳络泻血祛瘀是治疗本病的重要方法之一。

2 典型病例

案 邓某,男,4岁,2018年3月28日就诊。患儿出生时早产,低体质量(2400 g);母孕期有“肺炎”“心脏病”史。患儿自幼智力运动发育落后,2岁时不能讲话,不能独行,经服钙剂未见明显效果。刻证:反应迟钝,神情呆板,难解人意,动作笨拙,不能言语,伴体弱,走路不稳,口角流涎,进食、二便自理能力差,与人交流差,面色黯淡无光。查体:头颅小,多指趾畸形,舌质淡红,舌苔少,脉细弱。康复评估:大运动智龄(mental age,DA)15.5个月,发育商(developmental quotient,DQ)30.9分;精细运动DA11.7个月,DQ23.2分;适应能力DA13个月,DQ25.8分;语言DA6.8个月,DQ13.5分;个人社交DA8.3个月,DQ16.6分。《婴儿-初中学生社会生活能力评定量表》评分5分。诊断:五迟-语迟,证属肝肾亏虚。治以补益肝肾,填精益髓,培补元神,开窍醒神。针刺处方:主穴:百会小八卦、百会大八卦、角孙穴上八卦2、脑三针、舌三针、印堂、上星。配穴处方一:体针快刺选华佗夹脊穴、大椎、哑门、百会、腰阳关、命门、筋缩、至阳、灵台、神道、身柱。处方二:体针选复溜、风池、肝俞、肾俞、悬钟、太溪。处方三:百会灸。3组处方交替使用,3个月为1个疗程。

治疗1个月时,患儿反应稍有改善,能对熟悉的人微笑,能听懂简单指令,抓物较前灵活,注意力提高,流涎消失。治疗2个月时,反应较灵活,表情较丰富,会挥手再见,能说简单语言,会称呼亲人,大小便有动作表示。治疗3个月时,患儿反应灵敏,表情丰富,能听懂多数指令,会说2~3个字的简单词语,自控力、注意力改善,自理能力提高。康复评估:大运动DA28个月,DQ43分;精细运动DA24个月,DQ46分;适应能力DA24个月,DQ46分;语言DA20个月,DQ37分;个人社交DA20个月,DQ39分。《婴儿-初中学生社会生活能力评定量表》评分7分。认知言语及适应能力均明显提高,疗效显著。

3 小结

冀沙沙^[19]选取神庭、百会、本神和四神聪为主穴干预40例发育迟缓儿童,其智力及言语水平改善明显高于单一康复治疗。李欢^[20]针对智力低下患儿,在康复基础上加用四神针、颞三针、智三针、风府穴、风池穴、悬钟穴、太溪穴、太冲穴、足三里穴,发现治疗后,各项能力及总有效率观察组均强于对照组。许金波等^[21]在对照组治疗基础上联合

醒神益智针法(百会、四神聪、神庭、本神、印堂、内关、合谷、太溪、三阴交)治疗智力低下儿童,观察组治疗后智商、日常生活能力、脑血流动力学、总有效率均优于对照组。高会军^[22]治疗组增加智三针、颞三针、舌三针、脑三针、四神针治疗该类患儿,治疗组总有效率为97.22%,高于对照组75.00%,且社会适应行为能力评分提高更显著。结合文献研究发现,更多临床医师选择头针、靳三针等干预ID患儿,其疗效优于单纯康复治疗。

笔者针刺选取体针、头针、留针、快针等相结合,主穴以百会大、小八卦,脑三针为主,配穴则3组处方交替使用,可以从多维度多方面总起培补元神、宁心安神、开窍醒神、潜阳安神的作用,在改善患儿智能及言语水平方面疗效显著,在后期将进一步将“四维调神”针刺法应用到ID患儿的临床治疗中。此外,由于临床治疗ID时间长,固化穴位针刺会出现“钝化现象”,应用四维调神针法,诸法交替使用,能很好地解决这一问题。

参考文献

- [1] 胡亚美,江载芳,申昆玲. 诸福棠实用儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2015:2001.
- [2] 汪受传,韩新民. 儿科疾病中医治疗全书[M]. 广州:广东科技出版社,2000:467-468.
- [3] 陈杰,秦秀德,周喜燕,等. 从体和用的角度探讨辨脏论脑在脑病中的临床应用[J]. 时珍国医国药,2010,21(10):2715-2716.
- [4] 井宏颖,姜璐璐,王素,等. 针刺治疗老年脑病临床研究进展[J]. 西部中医药,2023,36(11):153-157.
- [5] 刘文. 捏脊疗法对6个月婴儿生长及智能发育的影响[J]. 中国实用护理杂志,2013,29(12):23-24.
- [6] 潘大为,张锡纯“心脑共主神明”说分析[J]. 时珍国医国药,2007,18(12):3133-3134.
- [7] 朴顺天. 心神为体,脑神为用[J]. 中国医药学报,2002(7):395-398.
- [8] 刘玉堂,贾建真,陈冬梅,等. 调元散加减治疗心脾两虚型智力低下疗效观察[J]. 西部中医药,2018,31(11):75-77.
- [9] 杨涛,田从豁. 田从豁教授针灸临床“形神并调”学术思想总结[J]. 上海针灸杂志,2015,34(4):286-289.
- [10] 赵亮,王好宁,刘玉堂. 腹针疗法治疗脑积水应用初探[J]. 辽宁中医药大学学报,2016,18(8):178-181.
- [11] 杨艳,李琪,顾骏薇,等. 耳穴治疗痛经的文献研究[J]. 西部中医药,2017,30(12):35-37.
- [12] 张学文. 疑难病证治[M]. 北京:人民卫生出版社,1996:29-37.
- [13] 彭增福. 靳三针疗法[M]. 上海:上海科学技术文献出版社,2000:204.
- [14] 李夏珍,高新新,马芬,等. 浅探“醒脑开窍”针刺法之“小醒脑”[J]. 中国针灸,2016,36(7):779-780.
- [15] 卞金玲,韩艾,贺军,等. 醒脑开窍针刺治疗小儿脑性瘫痪临床研究[J]. 中国针灸,2001,21(6):323-325.
- [16] 关振雄. 刘炳权主任医师八卦头针治瘫经验[J]. 针灸临床杂志,1997,13(12):8-10.
- [17] 辜孔进. 四关穴临床应用[J]. 中国中医药信息杂志,2010,17(2):79-80.

大肠主津理论在治疗肛裂中的应用*

许 愿, 蒋健骏, 徐照秀, 吴帅军, 陆 坚[△]

上海市杨浦区控江医院, 上海 200093

[摘 要] 基于大肠主津理论阐述大肠主津理论在治疗肛裂中的应用, 认为津液失常是肛裂的主要病因之一, 故而对患者的津液进行调节是治疗肛裂的关键。补脾强肾、宽中润肠法治疗肛裂为主要治法, 可配合膏方使用, 进而提高患者的治疗依从性, 促进肠道津液的正常运行, 有效治疗肛裂。

[关键词] 大肠主津; 肛裂; 补脾强肾; 宽中润肠

[中图分类号] R657.1+4 [文献标识码] A [文章编号] 2096-9600(2024)06-0030-03

Application of the Theory of the Large Intestine Governing Body Fluid
in the Treatment of Anal FissuresXU Yuan, JIANG Jianjun, XU Zhaoxiu, WU Shuaijun, LU Jian[△]

Kongjiang Hospital of Yangpu District, Shanghai 200093, China

Abstract Based on the theory of the large intestine governing body fluid, the paper expounded the application of the theory in the treatment of anal fissure, and it is believed that the malfunction of fluid is one of the main causes of anal fissure, so the regulation of the fluid of the patient is the key to the treatment of anal fissure. The treatment of anal fissure by tonifying the spleen, strengthening the kidney, and relieving epigastric distention and moistening the intestines is the main therapy, which can be used together with the ointment to improve the patient's compliance to the treatment, to promote the normal operation of intestinal fluid, and to effectively treat anal fissure.

Keywords large intestine governing body fluid; anal fissure; tonifying the spleen and strengthening the kidney; relieving epigastric distention and moistening the intestines

肛裂是一种常见的肛肠疾病, 在肛肠病中发病率较高^[1], 由多种致病因素所导致的, 其主要发病因素包括静息压上升及患者的肛门局部缺血^[2-3]。发病的主要原因是患者的肛管皮肤层由于各种不同的原因出现破裂及感染等现象, 并进一步发展为溃疡, 最终引发肛裂^[4]。肛裂患者的肛门会出现周期性的疼痛, 大便时肛门会出现剧烈的锐痛。此外, 肛裂患者会出现习惯性便秘, 给患者带来极大的痛苦^[5]。因此肛裂患者对排便有所畏惧, 排便不规律, 使得大便在肠道停留过久, 而大肠具有对水分进行重吸收的功能, 因此停留过久的大便会变得干燥, 使得便血、肛门水肿及疼

痛加剧, 不利于患者的恢复^[6]。津液是人体的一种基本物质, 中医学中大肠主津^[7]。本文拟探讨大肠主津理论在治疗肛裂患者中的应用情况。

1 津与大肠

1.1 “津”之含义 津液是人体内所有正常水液的总称, 例如唾液、胃液及肠液等, 其是人体正常生命活动的基础物质^[8-9]。津与液有一些细微的差别, 液相对而言比较稠厚, 具有流动性小的特点, 具有濡养作用^[10]。津流动性相对较大, 质地较清薄, 主要周流于全身, 具有滋润作用。津与液虽然有差别, 但是二者之间协同作用, 对人体生理功能的正常运行具有非常重要的作用^[11]。津液的主

[18] 王卫红, 邵淑娟, 田从豁. 田从豁教授“背俞四穴”应用探析[J]. 中国临床医生, 2007, 35(7):67-68.

[19] 冀沙沙. 头穴针刺对发育迟缓儿童智力发育及言语功能的影响[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(11):1393-1394.

[20] 李欢. 观察靳三针辅助治疗智力低下患儿对其智力的改善效果[J]. 中国疗养医学, 2019, 28(10):1037-1038.

[21] 许金波, 童光磊, 周陶成, 等. 醒神益智针法联合康复训练治疗儿童智力低下的临床研究[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(10):1248-1252.

[22] 高会军. 针刺配合引导式教育对智力低下患儿智力水平及社会适应行为能力的影响[J]. 中医儿科杂志, 2021,

17(5):91-93.

收稿日期: 2023-12-24

*基金项目: 国家中医药管理局中医药标准化项目[SATCM-2015-BZ(236)]; 陕西省重点研发计划项目(2018SF-337); 陕西省中医药科研项目(SZY-KJCYC-2023-012)。

作者简介: 乌会强(1986—), 男, 主治医师。研究方向: 儿童脑病的中西医诊断、治疗和康复。

△通讯作者: 赵亮(1982—), 男, 副主任医师。研究方向: 儿童脑病的中西医诊断、治疗和康复。E-mail: 1015625977@qq.com。