

治气九法在针灸临床中的运用

江晓霖¹, 李国森¹, 崔世奎², 唐海燕², 陈开琦³ 指导: 张西俭²

1. 陆军军医大学第一附属医院江北院区/陆军第九五八医院, 重庆 400020

2. 重庆市中医院, 重庆 400021

3. 成都中医药大学, 四川 成都 610075

[摘要] 治气九法是全国名中医张西俭教授宗《黄帝内经》之旨, 根据脉气升降浮沉、强弱、聚散、充盈度等变化而采取有针对性的九种治气方法, 分别为降气法、升气法、敛气法、散气法、利气法、补气法、泻气法、透气法、柔气法。阐述九种治气方法各自适用的脉象、脉象特征, 以及脉象所提示的气机盛衰变化, 借此指导取穴及针灸, 针对性调整人体气机。

[关键词] 治气九法; 脉诊; 针灸临床; 张西俭

[中图分类号] R249 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2024) 18-0176-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2024.18.036

Application of Nine Methods for Treating Qi in Clinical Acupuncture and Moxibustion

JIANG Xiaoji¹, LI Guosen¹, CUI Shikui², TANG Haiyan², CHEN Kaiqi³ Instructor: ZHANG Xijian²

1. The First Affiliated Hospital of Army Medical University (Jiangbei Campus)/958 Hospital of PLA Army, Chongqing 400020, China; 2. Chongqing Traditional Chinese Medicine Hospital, Chongqing 400021, China; 3. Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan 610075, China

Abstract: The nine methods for treating qi are proposed by Professor ZHANG Xijian, a renowned traditional Chinese medicine practitioner, who follows the guidance of *Huang Di Nei Jing* (The Yellow Emperor's Inner Classic). The nine methods for treating qi are used based on the changes in pulse qi, such as ascending and descending, floating and sinking, strong and weak, gathering and scattered, and filling degree, and can be divided into the methods of directing qi downward, directing qi upward, constraining qi, dissipating qi, unblocking qi, supplementing qi, draining qi, venting qi, and softening qi. This paper expounds on the pulse manifestations and their characteristics applicable to each of the nine methods for treating qi, as well as the rise and fall changes of qi movement indicated by the pulse manifestations, so as to guide the selection of acupoints and acupuncture and moxibustion, and adjust the qi mechanism of the human body pertinently.

Keywords: Nine methods for treating qi; Pulse diagnosis; Clinical acupuncture and moxibustion; ZHANG Xijian

“治气九法”脱胎于《素问·至真要大论》, 是具体应用的一种方法。该法认为脉气的升降、浮沉、强弱、聚散、充盈度等变化与人体的气机变化是同

[收稿日期] 2024-01-10

[修回日期] 2024-06-21

[基金项目] 第七批全国老中医药专家学术经验继承工作(国中医药人教函[2022]76号)

[作者简介] 江晓霖(1979-), 男, 副主任中医师, E-mail: 1519059722@qq.com。

[通信作者] 唐海燕(1979-), 女, 主任中医师, E-mail: tangyangshi2005@163.com。

步一致的,因此根据脉气的这些变化采取针对性治疗,就能相应调整人体气机(气变)^[1]。具体操作方法是临证之际,首先通过脉诊,分析寸口脉的气质气能变化,确定患者的气变状态和形式,最终形成完整的病机结构,针对性采取不同治法。治气九法有助于分析人体气变大势,形成人体气变状态的立体形象,在辨证论治的基础上明显提高临床疗效,且具有更直观、更形象、易操作的优点。笔者师从张西俭教授学习,在老师指导下于针灸临床中运用“治气九法”,发现辨证选穴便捷高效,现介绍如下,以飨同道。

1 治气九法

1.1 降气法 即“高者抑之”,针对气机升发太过的病症,而采用降气的治疗方法。这一类病症的脉象表现主要有:寸或寸关脉位较高而形成脉势上倾、前台阶、前峰脉,寸部、寸关之间气团浮突,可伴有关尺沉、重压无力等。气机升发太过又有肺气、肝气、胃气上逆之不同,可结合症状分析具体病位,选择对应的经络,结合表里经配伍法,选择相应的穴位。如症有咳嗽、气喘,则为肺气上逆,选取手太阴肺经的列缺、经渠降肺气,配手阳明大肠经的合谷、曲池通腑气,均用毫针泻法。如有脉数、舌红苔黄、咯吐黄痰、咽痛等表现,考虑伴有肺热,可增加尺泽、少商、商阳三棱针点刺放血。如症有巅顶头痛、两侧头胀痛、胁肋胀痛、心烦易怒等,则为肝气上逆,选取足厥阴肝经太冲、行间平肝阳,配足少阳胆经足临泣、丘墟降胆火,均用毫针泻法。如症有呃逆、反酸、呕吐等,则为胃气上逆,选取足阳明胃经内庭、解溪毫针泻法降胃火,足太阴脾经公孙、阴陵泉毫针补法升脾气所以降胃气。

1.2 升气法 即“下者举之”,针对气机上升不足或气机下降沉陷的病症,而采用升提气机的治疗方法。这一类病症的脉象表现主要有:脉位低而形成沉位脉,或脉气收引不扬形成沉势脉,脉力不足或虚弱无根,或综合脉势为山谷形,寸、关或寸关之间、关尺之间脉气沉陷。气机升发不足或下陷,又有大气(宗气)下陷、中气下陷、肝郁气陷或元气不足导致气陷之不同。《灵枢·经脉》云:“陷下则灸之……”对于气陷,适合用艾灸提振阳气,升发气机,依据病情轻重选取不同规格艾炷,灸7壮或9壮,如伴有虚寒表现的,可用隔姜灸。大气下陷即胸中宗气下

陷,具有呼吸困难、不相接续,头晕神疲,寸部脉气沉陷无力等特点。选取百会、膻中、肺俞艾炷灸。中气下陷为脾阳不振、脾气沉陷,具有腹部虚痞、泄泻、关部脉气沉陷无力等特点。选取中脘、建里、脾俞、足三里艾灸。肝郁气陷具有情绪低落、沉默寡言、胸胁隐痛、小腹坠胀,关部脉气郁涩不畅、或沉弦等特点。选取行间穴、阳陵泉穴毫针刺刺、平补平泻,肝俞、章门艾灸。元气不足具有腰膝冷痛、小腹隐痛喜按、困倦嗜睡、完谷不化、五更泻、阳痿早泄、不孕,尺脉无根或虚沉等特点。选取气海、关元、命门、肾俞艾灸。

1.3 敛气法 即“散者收之”,针对气血津液精散失甚至脱亡的病症,而采用收敛气机的治疗方法。这一类病症的脉象表现主要有:脉气虚浮,重按无力,或脉气散而不聚,边界不清。此需益气收敛固摄。通常选取阴经穴位毫针补法收敛固摄气机,如手太阴肺经的列缺、孔最相配收敛肺气;手少阴心经的通里、神门相配收敛心气;足少阴肾经的太溪、复溜相配收敛肾气等。

1.4 散气法 即“结者散之”,针对气行受阻,气血津液在局部结聚的病症,而采用理气散结的治疗方法。这一类病症的脉象表现主要有:脉气收束,出现紧、弦、结等,可有满、郁的表现,寸、关、尺或各部之间脉气积聚形成气点、气团、气聚等。治疗要消散聚集的邪气或病理产物,恢复气机正常输布,常依据不同情况采用针对性的针灸方法。《灵枢·九针十二原》云:“宛陈则除之。”如局部结聚明显,体表即可触摸的结节、条索状物,腱鞘囊肿、腘窝囊肿等等,可用毫针围刺、针刀纵疏横拨及刮法等,奏去宛陈莖之功而将局部结聚去除,从而使气机能正常流布。《外科正宗》曰:“脓既已成,当用针通,此举世自然之良规也。”故对于体表包块业已成脓者,局部消毒之后,宜及时用三棱针、针刀刺破排脓,结散而气亦消散。如为气机不畅,肌肉韧带气血壅滞不通形成体表包块,可用合谷刺之法。《灵枢·官针》:“合谷刺者,左右鸡足,针于分肉之间,以取肌痹,此脾之应也。”即在患部斜刺进针后,退回浅部又分别向左右斜刺,形成分叉、状如鸡爪,从而使局部气血消散。

1.5 利气法 即“逸者行之”,针对气滞血瘀,气机不畅的病症,而采用行气活血的治疗方法。这一类

病症的脉象表现主要有：脉涩不畅，或结代，脉气呈团粒状，弦紧发硬，脉质坚韧。因少阳为枢，肝胆为人体气机输布之重要脏器，脾胃位居中焦，脾升胃降为人体气机升降之关键，故利气法常选取肝胆、脾胃经络穴位。如选取风池、头维毫针斜刺泻法，疏利头部气机；选取膻窗、期门毫针平刺泻法，疏利胸部气机；选取腹结、天枢毫针直刺平补平泻，疏利腹部气机；选取阴陵泉、阳陵泉毫针直刺平补平泻，疏利膝部气机；选取三阴交、解溪穴疏利踝部气机等等。对于其他部位，如颈肩部、腰背部等等，均可依据“不盛不虚以经取之”的原则，随其所在部位脾胃、肝胆经络循行路线，选取相应穴位针刺以行气。对于肩痹（冻结肩、肩峰下滑囊炎、肱二头肌长头腱炎等）、肘痹（肱骨内上髁炎、肱骨外上髁炎、尺骨鹰嘴炎等）、膝痹（膝关节炎、类风湿关节炎等）等关节气机不利，在针刺手法上，常采用《针灸大成》中“青龙摆尾”“白虎摇头”“苍龟探穴”“赤凤迎源”飞经走气四法，以推动经络气机运行，通过关节，痹症自消。

1.6 补气法 即“虚者补之”，针对气血津液等精微物质亏损所致的正气不足之病症，而采用培元固本的治疗方法。这一类病症的脉象表现主要为：脉象沉弱、沉迟、细微，不耐重压，或虚数、虚弦、浮大无根等。肺卫气虚，可见寸部脉弱、畏寒易感、舌淡苔薄，选取大椎、肺俞、膻中、膏肓，直接灸或隔姜灸。脾肾阳虚，可见关尺脉弱、缓而不利，脘腹冷痛，大便溏泄，四末不温等，选取脾俞、肾俞、命门、气海隔姜灸，膻中隔盐灸，或选足三里穴毫针针刺采用烧山火复式手法施治。肾精亏虚，选取肾俞、太溪、复溜、曲泉毫针补法。同时依据子午流注针法，选取酉时（17:00—19:00）对应时辰开穴，针刺补法以补益肾精。

1.7 泻气法 即“实者泻之”，针对邪气亢盛的病症，或痰浊瘀血等实邪为患，而采用攻伐泻下的治疗方法。这一类病症的脉象、症状可因病邪性质和正邪状态而有不同表现。寒凝，可见脉紧、恶寒、白苔等外感表现，选用大椎穴、列缺穴毫针泻法，也可在膀胱经背部第一、二侧线拔罐、走罐。热郁，可见脉数、口干、发热、黄苔等表现，选用合谷、曲池毫针泻法，也可在大椎点刺放血，如有咽痛，可在少商、商阳点刺放血。痰结，可见脉有满像、

或气点气团，身体局部结聚疼痛，厚腻苔等表现，选用丰隆穴、阴陵泉穴毫针泻法。血瘀，可见脉涩不畅，局部肿痛，舌面瘀点瘀斑，舌下脉络粗紫迂曲等表现，选用血海穴、膈俞穴毫针泻法。食积，可见脉滑，关部气聚，剑突下胀痛，嗳腐吞酸，舌苔厚腻、腐腻等表现，选用梁丘、条口，毫针针刺泻法，建里、足三里毫针补法或艾灸。腑结，可见脉实，尺部沉实有力，腹部胀满，便秘，苔黄厚糙腻等表现，选用支沟、上巨虚，毫针泻法。

1.8 透气法 即“抑者散之”，针对气机收引、闭郁，甚至痹阻不通的病症，而采用调畅透达气机的治疗方法。这一类病症的脉象主要表现为：沉郁不扬、或细弦、或沉伏，重按之下劲、亢有力。治疗上除了疏通局部经络气机之外，还应宣透气机。如为表气痹郁，通常选用足太阳膀胱经刮痧、走罐宣透在表之气机。如为风湿阻滞经络，经气痹郁引起局部麻木，通常选取阿是穴或患处局部用皮肤针叩刺出血，宣畅局部气血。如为热毒滞络发为疮疹，通常在局部用皮肤针叩刺或火针点刺，使热毒随气血发散。

1.9 柔气法 即“坚者软之”，针对邪盛、正气不虚，正邪相争而气机刚劲的病症，而采用舒缓气机、养阴柔肝的治疗方法。这一类病症的脉象表现为：脉象失柔，脉气收引而成刚劲之象，脉坚质韧，可有亢急之象。临床常见高龄老人出现刚劲失柔的脉象，即为年高精亏，阴不制阳，虚阳亢逆之故。选取足厥阴肝经行间、太冲，毫针泻法，以平肝潜阳；选取足少阴肾经太溪、然谷，毫针补法，育阴潜阳而寓以平为期之功。

简言之，《灵枢·九针十二原》早已言明：“凡将用针，必先诊脉，视气之剧易，乃可以治也。”故针灸临床治疗之前，也宜诊脉，依据脉象提示的气机盛衰变化，确立治疗方法，方可有效开展针灸治疗。“脉诊为先，四诊合参”是张西俭教授的学术主张，也是其学术思想的核心凝练，对于临床实践有极高指导性。治气九法的本质在于依据脉象特征和变化，选用不同方法针对性调整人体气机。就临床实际而言，患者的气机变化往往并非单一的情况，如气虚往往伴随气陷，气陷又进一步加重气虚，二者如环无端，治疗会同时采用补气法和升气法；又如气实往往出现气聚、气逆，治疗就要同时采用泻

气法、散气法和降气法等等。

2 病案举例

例1:熊某,女,60岁。2023年7月10日初诊。主诉:左臀部疼痛3天。脉象(气性脉学):右脉沉弦涩,小数;左脉梭形(关部壅满,寸尺收细,郁涩)。舌象:舌淡红,苔白腻,舌下脉络粗紫迂曲。查体:左侧坐骨神经臀点压痛,双下肢直腿抬高试验(-)。腰椎CT提示:腰2/3、腰3/4椎间盘膨出,腰4/5椎间盘膨突,腰5/骶1椎间盘突出;腰椎退行性变,腰2及腰3椎终板炎、许莫氏结节形成;腰4/5层面黄韧带增厚。

其脉左关壅满,中焦气血结聚。两侧脉均有涩,左脉寸尺收细,均提示气血运行不畅。脉弦和壅,为气机收引,内气妄动的表现。其病机结构为邪实,中焦气血壅滞,气机不畅,郁阳内甚。气血壅滞结聚于局部,不通则痛,故左臀疼痛。针对性采用泻气法、散气法、利气法和柔气法。选取血海穴、膈俞穴毫针刺用泻法,以泻气并活血。选取足太阳膀胱经病变局部秩边、环跳,长针深刺用泻法,以散气。选取大肠俞、委中,毫针刺平补平泻,以利气。选取太溪,毫针刺补法;阳陵泉,毫针刺泻法。滋阴柔肝、舒筋活络以柔气。

2023年7月13日复诊:患者治疗3次之后,左臀部疼痛完全消除,无其他不适。脉象:右脉沉郁,左脉细小弦。舌像:舌淡红、苔薄白、舌下脉络不粗。查体:腰椎各棘突无明显压痛,左侧坐骨神经臀点无压痛,直腿抬高试验(-)。临床治愈,嘱其避免弯腰用力。

例2:秦某,女,44岁。2023年7月26日初诊。主诉:手足凉,早醒1年余。脉象(气性脉学):右脉细弦小数,左脉后台阶(寸沉弱,关部轻壅,尺郁滑)。舌象:舌淡红、边缘齿痕,薄白苔满舌、根腻,舌下脉络粗紫。追问病史,诉偶发头晕、头痛。

其脉右细,气血不足之象;左脉后台阶,寸部沉弱,为大气下陷之象。左关轻壅、尺郁滑,右脉弦,为气机收紧不畅,且下陷而致清浊升降失常的表现。其病机结构为气虚气陷,气痹不畅。气虚下陷,不能充盈上焦,清阳失升,故早醒、头晕、头痛。气虚不能达于四末,气痹不畅,故手足凉。故应针对性采用补气法、升气法、利气法。选取百会、膻中、中脘、气海、足三里用隔姜灸法,每穴灸艾炷7壮,以补气、升气。选取外关、丘墟隔姜灸,每

穴灸3壮,温通局部气血,以利气。患者治疗5次后,手足即温,未再治疗。

2023年9月1日复诊,自述症状明显改善,睡眠可。

按:治气九法用于指导中医临床选方用药,疗效明确。而中医临证之际,针药均以辨证施治为指导,谨守病机,方能得心应手。案例一由其脉症可知病机为气血壅滞结聚于局部,故当用泻气、散气、利气、柔气之法。案例二分析脉诊知其病机为气虚所致气陷、气滞,故用补气、升气、利气之法。辨证准确,方法得当,自然效如桴鼓。治气九法能指导遣方用药,就能指导选穴施针。一针一灸,犹如一方一药。如案例一中之血海、膈俞即功同桃仁、红花,或三棱、莪术等活血破气之品以行气活血。案例二中之选穴组方,就如同升陷汤加减。膻中如同桔梗升上焦大气,中脘如同升麻升中焦中气,气海如同柴胡升下焦元气。三穴与百会、足三里同用灸法,功同人参、黄芪补气。配以外关、丘墟如同羌活、独活疏通上下肢气机。两则病案采用治气九法为指导,有机将脉、证、法、针灸结合起来,简便捷效,适用于临床。

3 小结

治气九法是张西俭教授运用脉诊临床诊疗经验的总结和凝练,指导中药临床运用具有很好的疗效。而在针灸临床过程中,针灸医师普遍对于脉诊不够重视,舍脉从症甚至放弃诊脉,影响了针灸疗效的发挥^[2]。脉诊不仅可有效指导针灸治则治法,还可以通过治疗前后脉象变化,观察针灸疗效^[3],有利于及时调整治疗方案。《千金要方》有云:“每针常须看脉,脉好乃下针,脉恶勿乱下针也。”可见,自古以来,脉诊就是针灸临床治疗不可忽略的前提。针灸临床需要传承创新,笔者跟师学习之后,尝试将治气九法指导针灸临床,发现可操作性强,能够通过脉诊,快速确立治法,运用得当,必将提高针灸临床疗效。

[参考文献]

- [1] 崔世奎,朱丹平.“随脉起舞”治气九法的理论及临床应用[J].中华中医药杂志,2022,37(10):5802-5807.
- [2] 王朝辉,谭蕊蕊,王富春.论针刺中脉诊的重要性[J].中华中医药杂志,2021,36(7):3786-3788.
- [3] 刘迈兰,陈钢,梁繁荣.《黄帝内经》“气至”的阐释对现今针灸临床的启示[J].成都中医药大学学报,2012,35(1):68-70.

(责任编辑:刘淑婷)