

夹脊穴的针刺应用思路探讨

肖文迅¹ 刘璐² 吕天丽² 李彬²

(1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 首都医科大学附属北京中医医院针灸中心
针灸神经调控北京市重点实验室, 北京 100010)

【摘要】 通过整理和归纳夹脊穴临床应用研究概况, 总结“节段+针法”的应用思路。不同节段夹脊穴的主治病证有所差异, 按照颈段、胸段、腰段、全段分别论述夹脊穴的分段选择; 根据不同疾病的病性特点选择适宜的针法, 包括温补类、泻热类、除痹类。认为选择适宜的节段和针法是应用夹脊穴治疗疾病的重要环节。细化夹脊穴在不同疾病的节段选择和针法应用, 是目前针对夹脊穴的重要研究方向。

【关键词】 针灸学; 夹脊穴; 应用; 思路

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2022.12.020

夹脊穴又称“华佗穴”或“挟脊穴”, 是临床常用穴位, 可治疗多系统疾病^[1]。常用定位为第1胸椎(T₁)至第5腰椎(L₅)棘突下旁开0.5寸, 左右共34穴。中医古籍中关于夹脊穴的记载颇多, 如西汉时期《足臂十一脉灸经》^[2]记载: 足太阳脉循行“夹脊”, 灸足太阳脉可治“夹脊痛”; 《素问·刺疟篇》^[3]云: “十二疟者……又刺项已下挟脊者必已”; 晋代葛洪《肘后备急方》^[1]记载“华佗治霍乱已死……; 不治者, 可灸肘椎……”, 其所用“肘椎穴”即为现在的“夹脊穴”。夹脊穴的应用方式以针刺为主, 《中国针灸学》记载上胸部的夹脊穴可治疗心肺、上肢疾病, 下胸部的夹脊穴可治疗胃肠疾病, 腰部的可治疗腰、腹及下肢疾病。针法是应用穴位治疗疾病的重要内容, 是影响疗效的关键因素。经过诸多医家长期的临床实践, 夹脊穴的应用节段、主治范围及适宜的针法均得到了拓展和丰富, 可以认为选择适宜的节段和针法是应用夹脊穴治疗疾病的重要环节。

1 节段

夹脊穴分布范围涵盖胸段和腰段, 随着医家在临床中的应用, 颈段夹脊穴也被涵盖在内。《灵枢经·卫气》曰: “胸气有街, 腹气有街, 头气有街,

胫气有街。”体现了人体节段性的概念, 夹脊穴与相应脊神经后支相伴行, 可调节脊神经功能^[4], 影响交感神经化学递质含量, 从而调节内脏功能^[5]。因针刺不同节段的夹脊穴主治的病证有差异, 故论证中应结合疾病特点选择适宜的夹脊穴节段。

1.1 颈段

颈段夹脊穴为后世医家通过不断地临床实践拓展所得。颈段夹脊穴下方分布有斜方肌、枕下肌、头夹肌、脊神经等结构^[6], 具有调节毛细血管通透性、改善局部缺血缺氧状态的作用^[7], 针刺颈段夹脊穴治疗头面及上肢疾病疗效显著。何虹^[8]以电针针刺脑卒中患者颈夹脊穴, 刺激深层的脊神经分支并放射至咽喉部, 配合吞咽康复训练, 与单纯吞咽康复训练比较, 结果显示电针颈夹脊穴配合吞咽康复训练能够更有效地改善脑卒中患者吞咽障碍 ($P < 0.05$)。

1.2 胸段

胸段夹脊穴下方分布背阔肌、胸最长肌、胸棘肌、胸神经分支及伴行的动静脉^[9]。针刺胸段夹脊穴可刺激交感神经释放化学因子, 调节代谢, 改善脏腑功能^[10], 常用于治疗背部、胸腹腔内脏疾病。结合脊神经分布特点, 有学者认为针刺T₂~

基金项目: 2019 国家中医药管理局“中医药循证能力建设项目”(2019XZZX-ZJ002); 国家重点研发计划资助项目(2019YFC1709703); 国家自然科学基金项目(82074547, 82074179); 首都卫生发展科研专项青年优才项目(首发2020-4-2236); 北京市教育委员会科技计划一般项目(KM202110025005); 中国科协青年人才托举工程项目(2019-2021ZGZJXH-QNRC001)

作者简介: 肖文迅, 男, 25岁, 硕士研究生。研究方向: 带状疱疹后遗神经痛的针灸治疗临床研究。

通信作者: 李彬, E-mail: libin@bjzhongyi.com

引用格式: 肖文迅, 刘璐, 吕天丽, 等. 夹脊穴的针刺应用思路探讨[J]. 北京中医药, 2022, 41(12): 1411-1413.

T₃夹脊穴可治疗胸腔疾病,针刺T₉~T₁₂夹脊穴可治疗腹腔疾病^[11]。李润霞^[12]发现,T₃~T₅夹脊穴埋线可以有效改善乳腺增生症状,认为胸段夹脊穴埋线可刺激脊神经调节下丘脑-垂体-卵巢轴以及刺激交感神经节后纤维到达乳腺。周璇^[13]针刺T₅~T₁₀夹脊穴,观察结果显示,与常规针刺膈穴比较,针刺胸段夹脊穴能够更快地改善胃食管反流症状($P<0.05$),因此可以认为针刺T₅~T₁₀夹脊穴可兴奋交感神经,抑制胃液分泌。

1.3 腰段

腰段夹脊穴下方分布背阔肌、胸最长肌(腰段)、多裂肌及腰神经等,针刺腰段夹脊穴可刺激腰部神经网络,缓解肌肉痉挛及疼痛^[14]。由于腰神经分布较广,因此腰段夹脊穴常用于治疗腰部、下肢及泌尿系统疾病。徐毅^[15]研究发现,与牵引推拿法相比,针刺腰段夹脊穴相能够更有效地缓解腰椎间盘突出症患者的疼痛症状($P<0.05$)。

1.4 全段

全段即颈、胸、腰段夹脊穴的联合,其可通调周身气血,常用于治疗半身不遂等周身气血运行紊乱的疾病。享有“南陆北王”盛誉的王乐亭先生首创“王氏夹脊穴”,即指T₂、T₄、T₆、T₈、T₁₀、T₁₂及L₂、L₄棘突下旁开0.3寸,共16穴,具有调理督脉及足太阳脉经气、通行脏腑气血的功效。多项临床研究^[16-18]表明,针刺王氏夹脊穴能够改善中风后患者肢体痉挛症状和平衡功能。

2 针法

2.1 温补类

针对有寒象表现的病症,可选择具有温补作用的手法,如齐刺、扬刺、淬刺。齐刺以治寒气小深者,方颖博^[19]治疗寒湿型腰椎间盘突出症继发坐骨神经痛患者,发现运用齐刺法针刺腰段夹脊穴,相较于普通针刺疗效更优($P<0.01$)。扬刺以治寒气之博大者,曾莉^[20]认为,强直性脊柱炎为感受风寒湿邪,经脉痹阻,凝滞不通所致,扬刺夹脊穴可起到温通血脉的功效。“淬刺者,刺燔针而取痹也”(《灵枢经·官针》),曹雪瑞^[21]通过淬刺夹脊穴治疗风寒型产后身痛患者25例,有效率达88%。

2.2 泻热类

针对具有热象的病症可选择具有泻热功效的手法如放血、输刺。放血是应用于夹脊穴的常用泻热手法,朱晓涛^[22]通过夹脊穴放血治疗血热型银屑病,总有效率91.25%,提示夹脊穴放血可明显改善患者皮损症状,缩短病程。“输刺者,直入

直出,稀发针而深之”(《灵枢经·官针》),以治气盛而热者,李慧明^[23]研究发现,与单纯汤药治疗比较,输刺夹脊穴联合汤药治疗能够显著缓解湿热型腰椎间盘突出症患者症状($P<0.05$)。

2.3 除痹类

针对以疼痛为主要症状且无明显寒热征象的病症,可根据病位选择合谷刺、恢刺、短刺、傍针刺、电针等方法。“合谷刺者……以取肌痹”(《灵枢经·官针》),杨雅婷^[24]研究发现,合谷刺夹脊穴相较于平补平泻能够更好地改善颈椎病患者疼痛症状($P<0.05$)。“恢刺者……以治筋痹也”(《灵枢·官针》),谢斌彬^[25]认为恢刺夹脊穴可以缓解腰椎间盘突出症患者筋膜增生变性,促进血液循环。“短刺者,刺骨痹”(《灵枢经·官针》),张欣^[26]认为退行性脊柱炎属中医学“骨痹”范畴,以短刺法与夹脊穴相结合治疗,使针至病所,可活血祛瘀,有效率达97%。“傍针刺者……以治留痹久居者也”(《灵枢经·官针》),高干^[27]认为傍针刺可治固定不移、久久不愈的痹证,傍针刺颈夹脊穴相较于平补平泻能更好地改善患者疼痛症状。电针多用于治疗病变累及神经根的疾病,具有较强的镇痛作用^[28],研究^[29]显示电针可促进病变神经的修复;梁永瑛^[30]研究发现,电针夹脊穴相较于普通针刺法,能够显著缓解腰椎间盘突出症患者的神经水肿情况,减轻神经变性($P<0.01$)。

3 病案举例

患者,男,70岁,2021年5月8日初诊。患者出现左侧腰部疼痛2月余,伴皮肤红疹水疱,呈带状分布,于当地医院诊断为“带状疱疹”,VAS评分8分,予止痛、抗病毒等治疗后皮损愈合,疼痛稍缓解,VAS评分6分,此后疼痛持续。刻下症:左侧腰部撕裂样疼痛,呈带状分布,VAS评分6分,纳可,眠差,二便尚可。舌红苔白腻,脉弦。洛芬待因缓释片(西南药业股份有限公司,国药准字H20010516)1片,1次/d,口服。西医诊断:带状疱疹后遗神经痛;中医诊断:蛇丹痛,辨证:经络痹阻;治法:疏经通络,选取腰段受累神经节段区夹脊穴,操作方式选择电针(疏密波,2 Hz),每周5次,每次30 min。

2021年5月30日复诊:治疗4周后,患者疼痛VAS评分降至1分,睡眠质量明显好转,已停用洛芬待因缓释片。2021年6月27日(第8周)随访时患者已无疼痛症状。

4 小结

夹脊穴通调脏腑气血^[31], 针刺夹脊穴可治疗多系统疾病。结合后世医家关于夹脊穴的应用体会, 梳理和归纳出“节段+针法”的应用思路。节段的区分有利于夹脊穴的针对性应用, 可根据病位所属的脊神经分区、病变脏腑背俞穴、病变局部压痛等具体情况选择合适的夹脊穴节段。温补类、泻热类、除痹类 3 类适宜针法是对古籍记载与临床实践经验的归纳和总结, 拓宽了夹脊穴针刺应用的思路, 提示临证中应根据病性特点选择适宜的针法。今后, 进一步探究夹脊穴的穴性、实用内涵及应用特点, 针对不同疾病正确选择夹脊穴的适宜节段和手法, 将有助于针灸穴位的作用机制研究及临床推广应用。

参考文献

- [1] 程霞, 赵娟. 华佗夹脊穴综述[J]. 中国针灸, 1994(1): 50-53.
- [2] 潘德祥, 姜磊. 夹脊穴在脑病中的临床运用[J]. 中西医结合研究, 2014, 6(1): 44-45.
- [3] 周新, 魏崇, 严攀. “华佗夹脊穴”和奇穴“夹脊”穴的源流与定位[J]. 中医文献杂志, 2009, 27(5): 37-39.
- [4] 王宇, 周鸿飞. 从脊神经节段理论论夹脊穴的解剖特点和临床应用[J]. 中医药导报, 2020, 26(10): 90-93.
- [5] 王春雷, 王升旭, 许幸仪. 电针夹脊穴对佐剂性关节炎大鼠脊髓背角内磷酸化 ERK、NK-1 信号转导通路的影响[J]. 中医杂志, 2006(5): 348-351.
- [6] 陈广烈. 颈夹脊电针治疗颈型颈椎病的临床疗效观察[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2016.
- [7] 王丹, 周丽, 毛玮, 等. 电针颈夹脊治疗颈性眩晕临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(11): 1-4.
- [8] 何虹, 张伟, 朱俊平, 等. 以电针颈夹脊穴为主治疗脑卒中后吞咽障碍疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(8): 852-855.
- [9] 陈国平, 张勇, 杜勇, 等. 胸段脊神经解剖及其 MR 成像初步研究[J]. 临床放射学杂志, 2012, 31(9): 1343-1348.
- [10] 吕美珍, 高树中. 电针夹脊穴配针刺人迎穴治疗乳腺增生病的临床研究[J]. 山东中医药大学学报, 2004(3): 214-216, 219.
- [11] 姜永霞, 程博, 楼新法, 等. 夹脊穴的渊源及研究进展[J]. 上海针灸杂志, 2011, 30(3): 201-203.
- [12] 李润霞. 夹脊穴埋线治疗乳腺增生病 78 例[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(5): 464-465.
- [13] 周璇, 王祚邦. 针刺夹脊穴治疗肝胃郁热型食管反流病疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(5): 677-680.
- [14] 姜永霞, 程博, 蒋松鹤, 等. 腰段夹脊穴的解剖学特征及其临床意义[J]. 中国针灸, 2012, 32(2): 139-142.
- [15] 徐毅. 华佗夹脊穴联合腰部核心肌力训练对腰椎间盘突出症患者腰椎功能及血清 CD4⁺CD8⁺ 水平的影响[J]. 河南中医, 2019, 39(6): 931-935.
- [16] 李焕芹, 李彬, 孙敬青, 等. 卒中后肢体痉挛针刺治疗研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(9): 4217-4219.
- [17] 李焕芹, 王麟鹏, 程金莲, 等. 王氏夹脊穴在卒中后痉挛中的应用[J]. 山东中医杂志, 2012, 31(12): 886-888.
- [18] 田伟, 魏嘉, 李倩倩, 等. 王氏夹脊穴结合督脉十三针改善卒中后痉挛和平衡功能临床研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(5): 122-125.
- [19] 方颖博. 齐刺法为主治疗寒湿型腰椎间盘突出继发坐骨神经痛的临床观察[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2020.
- [20] 曾莉. 扬刺夹脊穴治疗强直性脊柱炎[J]. 湖北中医杂志, 2006(2): 46.
- [21] 曹雪瑞. 毫火针华佗夹脊穴治疗产后身痛 55 例[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(9): 854-855.
- [22] 朱晓涛, 丁黎薇, 袁兆毓. 夹脊穴点刺放血治疗寻常型银屑病临床观察[J]. 光明中医, 2019, 34(13): 2029-2030.
- [23] 李慧明, 郭永红. 输刺夹脊穴联合当归拈痛汤加减治疗湿热型腰椎间盘突出症临床观察[J]. 中外医学研究, 2020, 18(4): 37-39.
- [24] 杨雅婷. 合谷刺颈夹脊穴治疗气滞血瘀型神经根型颈椎病的临床疗效观察[D]. 唐山: 华北理工大学, 2021.
- [25] 谢斌彬. 恢刺腰夹脊穴治疗腰椎间盘突出症临床疗效观察[D]. 天津: 天津中医药大学, 2021.
- [26] 张欣, 彭万枫, 张咏南. 短刺法治疗退行性脊柱炎 34 例[J]. 上海针灸杂志, 1996(S1): 253-254.
- [27] 高干, 蓝旭, 文银霞. 傍刺颈夹脊治疗颈椎病的随机对照试验[J]. 中医外治杂志, 2021, 30(3): 75-76.
- [28] 郑建宇, 吴新贵. 手针与电针比较研究的现状[J]. 右江民族医学院学报, 2011, 33(4): 533-535.
- [29] WU CH, LV ZT, ZHAO Y, et al. Electroacupuncture improves thermal and mechanical sensitivities in a rat model of postherpetic neuralgia[J]. Mol Pain, 2013, 9: 18.
- [30] 梁永瑛, 郭艳明, 顾钧青. 电针深刺夹脊穴治疗腰椎间盘突出症临床疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(6): 1352-1353.
- [31] 李晓陵, 崔璇, 王丰, 等. 针刺夹脊穴治疗周围血管病的研究进展[J]. 北京中医药, 2022, 41(3): 336-338.

Discussion on the application of acupuncture at extra point Jiaji

XIAO Wen-Xun, LIU Lu, LYU Tian-Li, LI Bin

(收稿日期: 2022-02-18)