

闽南针家张水生针灸临床特色

佻伍有姑莫,孟宪军,朱安宁,匡子芳,王昱,徐伟伟

(厦门大学医学院中医系,厦门 361102)

摘要:张水生是福建针灸名家,通过整理其论文和医案,发现其针灸临床特色表现为:尊崇《黄帝内经》中对“厥头痛”的分经认识,以“辨经论治”为大法完善临床具体疗法;善用巨、缪刺法,主张虚实是巨刺法的辨证关键,脉象正常而体表血路的异常变化是缪刺(刺络)的辨证依据,两种刺法均强调调得气;善治下肢深静脉血栓,常采用透穴深刺加温针灸辅以电针之法;善疗咳嗽,独创“平刺走罐法”;传承国学,养生保健,设计“踏豆按摩法”治疗失眠病和多汗病。

关键词:针灸;闽南针家;张水生;厥头痛;巨刺;缪刺;下肢深静脉血栓;咳嗽

Acupuncture clinical features of famous southern Fujian acupuncturist ZHANG Shui-sheng

LUOWU You-gu-mo, MENG Xian-jun, ZHU An-ning, KUANG Zi-fang, WANG Yu, XU Wei-wei

(Department of Traditional Chinese Medicine, Medical College of Xiamen University, Xiamen 361102, China)

Abstract: Professor ZHANG Shui-sheng is one of acupuncture masters in Fujian. By arranging his papers and medical records, his acupuncture clinical features were summarized as follows. Attaching great importance to meridian selection of headache treatment in *The Inner Canon of Huangdi* and perfecting the specific treatment methods by the method of treatment based on syndrome differentiation. He was good at using opposing needling method and contralateral needling method, advocating that the differentiation between deficiency and excess was the key of opposing needling method, normal pulse and abnormal changes of blood vessels of body surface was the basis of contralateral needling method (pricking), both two kinds of acupuncture method emphasized arrival of qi. Professor ZHANG was good at treating deep venous thrombosis by combining of deep acupuncture points, warm acupuncture and electro-acupuncture; he was also good at treating cough syndrome by original creation 'flat thorn walking tank method'. By inheriting the traditional Chinese learning and paying attention to the regimen of health care, he designed the method of 'step beans massage' to treat insomnia and sweating disease.

Key words: Acupuncture; Famous southern Fujian acupuncturist; ZHANG Shui-sheng; Jue headache; Opposing needling; Contralateral needling; Deep venous thrombosis; Cough

张水生教授生于1945年,1970年毕业于福建中医药大学医疗系,承担针灸、中医药临床诊疗、教学、科研40余年,开设中医药针灸养生保健咨询、讲座与培训。

张老在多年的针灸生涯中,逐渐形成了自己的针灸临床特色,对一些疑难杂症颇有自己独到的见解,主要体现在以下几个方面。

尊崇经典,辨经论治厥头痛

厥,气逆也,故《黄帝内经》中将气机上逆痛者名之为“厥头痛”。《灵枢·厥病》篇指出“厥头痛”病因多由六经经气逆乱^[1],对“厥头痛”的治疗采用分经取穴之法,此是后世六经头痛学说的理论基础^[2]。张老重视中医经典《黄帝内经》,尊崇其中“厥头痛”的经络辨治法,灵活运用于临床,效佳。现将张老的

“辨经论治”治疗头痛的具体方法归纳如下。

1. 阳明头痛 阳明为多气多血之经,故阳明头痛多由胃经热盛气逆雍遏于上不得下行引起。张老按上病下取的原则,取足阳明胃经井穴(厉兑),用三棱针刺络放血清泻胃热,加人迎穴降逆调经,以理气血,调中焦、化浊降逆。《灵枢·厥病》篇指出:“厥头痛,面若肿起而烦心,取之足阳明太阴”。脾胃共处中焦,互为表里,阳明头痛常关乎太阴,故对于此类病症张老常共取阳明、太阴经膝以下腧穴,如足三里、冲阳、公孙、解溪、阴陵泉以调理脾胃、通经活络、疏风化湿、扶正祛邪,另外对于头痛伴随形体肥胖、消化泌尿系统功能弱者,张老选足三里用“烧山火”补法健旺脾肾之阳,加太白、丰隆原络配穴法治疗。

通讯作者:孟宪军,福建省厦门市翔安区翔安南路厦门大学医学院中医系,邮编:361102,电话:0592-2880525

E-mail: mengxianjun@xmu.edu.cn

2. 太阴头痛 《灵枢·厥病》篇云：“厥头痛，意善忘，按子不得，取头面左右动脉，后取足太阳”。指出太阴头痛其标在头，病本在脾。张老治疗此类头痛时，尊崇《黄帝内经》中对此病的标本认识，标本兼治，先治其标，后治其本。治标取下关穴、大迎、百会，用艾条温和灸散头部邪邪；治其本取脾经穴位太白、公孙、阴陵泉以健脾祛湿，再加络穴丰隆健脾祛湿化痰。

3. 厥阴头痛 《灵枢·厥病》言：“厥头痛，头脉痛，心悲，善泣，视头动脉反盛者，刺尽去血，后调足厥阴”。张老据其临床经验，将厥阴头痛分为浊阴上逆、肝火上扰两型，并对经典中“刺尽去血，后调足厥阴”的治法加以丰富完善，认为当分型治之，厥阴头痛属浊阴上逆者，当温灸百会，后取肝经之太冲，加以健脾化浊之足三里。若为肝阳头痛，则刺头部搏动有盛满现象的络脉出血，后泻太冲、阳辅以导热下行，张老认为阳辅乃胆之经穴，性属火，为木之子，故以“实则泻其子”清胆火而平肝，张老亦常用耳尖或太阳放血代之，对实热头痛疗效肯定。

4. 少阴头痛 中医学认为，少阴属肾，肾为人体阴阳之根本，故对于三阳三阴经气不下流行而气逆的少阴头痛，张老常从治肾着手。故对于肾阳不足，阴寒内盛，经气凝滞，上逆而发头痛者，张老主张灸关元、气海、百会以温肾壮阳；对于因肾水不足，而发阴虚肾厥头痛者，当滋水潜阳止痛，故针太溪、三阴交、涌泉以补水之不足、泻火之有余，则头痛可止。

5. 太阳头痛 《灵枢·厥病》篇云：“厥头痛，项先痛，腰脊为应，先取天柱，后取足太阳”。足太阳膀胱经主一身之表，易受风寒侵袭，邪客于经而经气上逆则见头痛。张老治疗此类头痛遵循《黄帝内经》之法，以祛风散寒、降逆止痛为原则，局部取天柱、风池穴，远取昆仑、金门穴，上下配合祛风散寒、导气下行，则头痛止。

6. 少阳头痛 《灵枢·厥病》云：“厥头痛，头痛甚，耳前后脉涌有热，泻出其血后取足少阳”。对于少阳头痛，张老的治法与《黄帝内经》一脉相承，对耳前后脉络怒张有热者，视浮络刺络放血以祛热邪，接着取胆经远道经穴导热下行，临床上张老常先取颌厌、角孙疏通局部络脉气血，再取远部外关、足临泣泄胆经上逆之气^[3-4]。

善用巨、缪刺法

巨刺、缪刺为古代传统针刺方法。近年来，巨、缪刺法在临床上的应用受到许多医家的重视，对于面部疾病、颈肩腰腿疾患、中风的康复治疗等方面均

获良效。此两法首见于《黄帝内经》，二者取穴原则的共同点是“左取右，右取左”。张老应用此法，主要在取穴和针刺手法两方面提出自己的独特见解。现简介如下。

1. 取穴 巨刺法是古代九针中的一种，《灵枢·官针》曰：“巨刺者，左取右，右取左”。《素问·调经论》曰：“痛在于左，而右脉病者，巨刺之”。巨刺是刺健侧经穴的针法，张老认为不能局限于左右交叉刺法，主张虚实是巨刺法的辨证关键，在定经的基础上，选择相关经络，然后选用疾病对侧有关的本经或与气血同步运行的手足同名经穴位进行针刺。

缪刺最早出现在《灵枢·终始》中：“凡刺之法……必为缪刺之”。缪刺主要用于治疗络病。《缪刺论》强调当“视其皮部血络者尽取之”，脉象正常而体表血络的异常变化是缪刺（刺络）的辨证依据，张老曾用缪刺针法修复急性软组织扭挫伤所造成的局部疼痛、肿胀（血络变化）患者的机体失衡现象，有针到病除的效果^[5]。

2. 针刺手法 手法是针灸操作的关键，决定着疾病的疗效。对于巨刺、缪刺的手法操作，张老颇有心得。他使用巨刺法时，常用一针向其表里经或邻近经作肌层深部透刺，得气后，主观造成“滞针”现象，以激发经气运行，促使循经感传，加速气至病所^[6]。缪刺时，先直刺一针，入皮下后，沿皮下横刺，再用另一针按前针刺入点，往其相反方向或成某一角度横刺，呈“鸡爪刺样”并留针。若用井穴，皆用三棱针点刺出血。在此两种针刺过程中，常加以按摩或使患者主动活动患处，以期“气至病所”。

善治下肢深静脉血栓

下肢深静脉血栓是一种临床常见疾病，虽然近年来在预防、诊断、治疗等方面有了很大的提高，但是人口流行病学调查显示，其发病率依然很高^[7]。孙思邈的《备急千金药方》里有“气血瘀滞则痛，脉道阻塞则肿，久瘀而生热”。脉络滞塞不通，营血回流受阻，不通则痛；气血瘀滞，湿邪趁虚而入，水湿泛溢肌肤则肿。瘀久化热，湿热互结而发为本病^[8]。总之，湿、热、瘀、虚是此病的主要病机，张老是以针调治本病少有针灸医家之一。

他常采用透穴深刺加温针灸辅以电针的方法。透穴深刺针感强，对病位较深、病程较长的疾病有独到作用，适用于下肢深静脉血栓。艾灸是我国传统医学外治法之一，具有温散寒邪、温通经脉、活血逐瘀、消瘀散结等功效，现代研究认为，艾灸对改善微循环障碍，减轻或消除体内瘀血状况有重要意

义^[9],电针可进一步激发经络之气,改善局部血液供应,尽快建立侧枝循环^[10]。艾灸与针刺结合,艾灸之热通过针体传入穴位深层,直接温通体内经脉。张老常深取以下穴位:冲门、急脉、箕门、血海、阴市、委中、承山、足三里、丘墟等。温针灸和电针并用,也可分疗程单用^[9],临床取得良效。如曾治某女,因产后左下肢广泛性肿胀疼痛,站立行走困难而住院。西医诊断为左髂股静脉血栓形成,西药静注、中药内服1个半月无好转而求治于张老。当时见其左下肢肿胀广泛,皮色紫暗,股三角区压痛,左大腿周径超过健侧5.5cm,小腿超过健侧3cm,霍曼氏征阳性。胃纳欠佳,恶寒喜热饮,舌淡胖嫩。张老辨证为寒凝脉痹,上述方法治疗2个疗程,下肢肿胀消除,且行走1500m后无不良反应。

善疗咳嗽,针罐结合

咳嗽是临床常见的疾病,病因病机复杂,临床调治颇为不易。《黄帝内经》有“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”之说,张老受《黄帝内经》启发,在临床实践中不断摸索,独创“平刺走罐法”为主治疗咳嗽,疗效显著。

《灵枢·背腧》云:“五脏之腧,出于背者”,张老选择五脏六腑经气输注的膀胱经背俞穴平刺,疏其经气,引气归原,调其脏腑,加上祛邪通络的走罐疗法,疗效肯定。张老一般辨证论治,选取膀胱经第一侧线上3-5个穴位不等,双侧平刺1-2寸,加双侧委中穴。取针休息片刻后,沿第二侧线由上而下用力走罐,以皮肤出现红润或充血为度,最后将罐留于膏肓或肺俞穴10min。走罐法集拔罐和刮疹疗法于一体,通过对体表经络及穴位的吸附及摩擦刺激,开泄腠理,使秽浊之气由里出表,体内邪气得以宣泄,使人体气血周流,阴阳平衡,从而达到治疗的目的^[11]。张老用此法治疗咳嗽60例,有效率达90.0%。如曾治某患者,咳嗽2个月余,加重1周。症见间歇咳嗽,咽痒,无痰,声音重浊嘶哑,咳引胸胁痛,甚至泪汗皆出、遗溺,频频发作,体胖,背部畏寒,舌淡胖有齿印,苔白,脉沉滑。经上述方法治疗2次,咳嗽症除,2周后随访无复发^[12]。

传承国学,养身保健

张老在厦门大学任教期间为嘉庚学院学生开设《中医养身学》,讲授中医的养身与保健,还曾多次

被邀请到国外进行养生保健的讲学与培训,所到之处,深受欢迎。

中医养身保健的方法被张老应用于临床,也受到患者欢迎。如在足反射疗法保健的基础上,张老设计了踏豆按摩法治疗失眠病和多汗病。取赤小豆1-3斤,艾叶适量。先放豆后加艾叶置铁锅中文火炒热,去艾叶留豆倒入面盆中,洗净擦干手足,借其余温(以不烧灼皮肤为度),赤脚踏踩此豆,或把足底置于豆上来回摩擦运动。2次/d,20-30min/次。用此方法张老治愈了多例失眠症、多汗症患者,用赤小豆等光滑硬物按摩刺激足底穴位,可以调节神经、内分泌系统,故可以疗病^[13]。

小结

张水生教授从事针灸40多年,在临床上积累了丰富的经验,在教育传承方面,立足厦大,弘扬传统针灸,编写教材,著书立论,为针灸在闽南及东南亚的推广贡献良多,他的精神值得我们后学者尊崇和学习。

参 考 文 献

- [1] 陈建设.《内经》厥头痛辨治发微.河南中医,2005,25(7):9
- [2] 欧阳八四.论六经头痛及其针灸辨治.中国中医药信息杂志,1999,6(5):8-63
- [3] 张水生.《内经》“厥头痛”经络辨治体会.江西中医药,1995,26(增刊):46-47
- [4] 张水生.《内经》厥头痛经络辨治探微.中医函授通讯,1995,14(4):16-17
- [5] 张水生.巨、缪刺针法应用体会.中医函授通讯,1992(1):33
- [6] 岳增辉,常小荣,姜京明,等.滞针术.中国针灸,2009,29(9):726-729
- [7] 单玮.下肢深静脉血栓形成的中医治疗概况.上海中医药大学学报,2011,25(4):99-102
- [8] 李泽荣.穴位艾灸对老年髌骨骨折深静脉血栓血凝指标影响.广州:广州中医药大学,2011
- [9] 韩江博,郝阳泉.中医药防治膝关节置换术后下肢深静脉血栓概述.现代中医药,2014,34(5):89-91
- [10] 张水生.针灸治疗下肢深静脉血栓.中国针灸,1997,17(11):678
- [11] 姚伟.循经走罐法的临床应用.中国中医药信息杂志,1997,4(6):36
- [12] 张水生.平刺走罐法为主治疗咳嗽症60例.中国针灸,2004,24(1):75
- [13] 张水生.脚踏豆按摩法二则.山东中医杂志,1989,8(4):43-49

(收稿日期:2015年10月24日)