

百会穴的临证应用与研究述要

李育华 指导:郭尧杰副教授

(厦门大学海外教育学院,361005,福建厦门//男,1957年生,副教授)

关键词:百会穴; 临证应用; 研究



百会穴又称三阳五会、巅上等,是临床常用要穴,应用范围广,疗效显著,临床中可单独使用,也可配合他穴应用。百会穴的定位最早载于《针灸甲乙经》,“在前顶后1.5寸,顶中央旋毛中,陷可容指”。《神应论》认为在“去前发际五寸、后发际七寸处”,《十四经发挥》云其为“直两耳间,可容豆”,以上定位法今天临床仍在应用。叶氏^[1]研究表面定位方法虽不同,但准确性并无歧异。头为诸阳之会,《针灸甲乙经》认为百会为督脉、足太阳之会;《类经图翼》提出百会为督脉、足太阳、手足少阳和足厥阴之会。现代研究^[2]表面百会穴浅表分布着丰富的神经血管,如枕大神经额神经分支,深层当大脑皮层运动区和旁中央小叶。百会具有平肝息风、升阳固脱,醒脑开窍之效,对神经系统的病变,如头痛、癫痫、精神病、休克、失眠、神经衰弱等病证均有显著疗效。笔者就近五年来百会的临床应用和研究进展作一综述。

1 临床应用

针刺疗法 郝氏^[3]以神庭透百会为主穴治疗癫痫和痫证,治疗时以毫针沿皮刺3寸左右,快速捻转30秒以上,并根据病情选择相应的配穴,隔日1次,留针30分钟,治疗期后取得较好疗效。由此提示神庭透百会对神经、精神系统患者具有良好的调整及治疗作用。张氏^[4]以大椎配百会、人中穴治疗各种原因引起的坐骨神经痛1010例。治疗方法为以30号1~1.5寸毫针,常规进针,得气后施行补泻手法,留针45~50分钟,中间行手法9次,治疗1~3个疗程后,其中腰腿部疼痛、麻木、压痛及阳性体征消失而痊愈者510例;腰腿部痛、麻木消失,局部压痛明显减轻,阳性体征明显而达显效者293例,上述诸证均有明显改善者207例,总有效率为92.6%,与对照组比较 $P < 0.05$ 。蒋氏^[5]以针刺百会、曲骨穴为主,配以足三里、三阴交治疗子宫脱垂43例。百会穴朝前沿皮刺,施捻转补法;曲骨穴针刺2~3寸,大幅度捻转,使患者会阴部有抽动感;足三里、三阴交二穴直刺,施提插补法,每天1次,每次留针30分钟,10天为1个疗程,每疗程间隔3~5天。结果子宫位置恢复正常而痊愈者39例;宫颈与宫体向上回纳,但尚未恢复到正常位置而好转者3例;无效1例,总有效率达97.6%。1个疗程治愈者28例,占66.7%;2个疗程治愈者14例,占37.3%。范氏^[6]平刺百会、列缺治疗排尿困难20例。百会向后平刺0.8寸,快速捻转针柄,使针体来回快速旋转200次/分左右;列缺穴(双),逆肺经方向平刺1.5寸,行平补平泻手法,均留针15分钟。结果

全组病例中,针1次排尿者16例,针2次排尿者3例;无效者1例,有效率达95%。赵氏^[7]以针刺百会、率谷(患侧)治疗血管性头痛40例。辨证配穴时,前额痛加合谷,后头痛加风池;空痛加太溪。治疗时,率谷、百会用1.5寸毫针,针尖向后平刺1.2寸深,平补平泻。其余配穴均用常规刺法,得气后用G6805电针仪治疗,选疏密波,治疗20分钟,每天1次,10次为1疗程,2个疗程评定疗效。治疗期间停用一切中西药。结果治愈23例;显效8例;好转6例;无效3例,总有效率达92%。关氏^[8]以百会为主穴,配前顶、后顶治疗脑外伤后头痛14例,经临床治疗和随访观察,有效率为100%。综上所述,针刺时百会为主穴,选配相应的腧穴,治疗癫痫、痫证、子宫脱垂、排尿困难和头痛等取得良好疗效。

灸灸疗法 临床选用百会穴,不仅用针刺治疗,也常采用灸灸治疗。邓氏^[9]独取百会穴,用艾条温和灸小儿遗尿38例,每次治疗10~15分钟,每日1次,7日1个疗程,共观察2个疗程。结果除1例第1疗程后未见好转即中止治疗外,痊愈30例;好转7例。有效率达100%,患者均1个疗程即见效,2疗程后嘱患者家长常于家中自行灸治,经半年随访,有31例未见复发;6例偶有遗尿,且发生后即可醒来。袁氏^[10]以温和灸百会治疗原发性低血压22例。嘱患者取卧位或坐位,有时取点燃艾条在距百会6cm处,以温和灸法施灸,左手食、中指置于百会穴两侧,按压头发并可自感温度,以便随时调节施灸距离。每日施灸15分钟,每日1次,10天为1个疗程。结果经灸1~2个疗程的治疗,痊愈16例,占72.7%;好转5例,占22.7%;无效1例,占4.6%。赵氏^[11]以悬灸百会、涌泉穴治疗失眠30例,让患者于每晚睡前20分钟悬灸百会、涌泉15~20分钟(可自灸或家人代灸),使被灸的穴位处有温热感,每晚1次,10次为1疗程。结果于一个疗程后,显效17例;有效10例;无效3例,总有效率为90%。孟氏^[12]独取百会艾灸治疗神经衰弱36例。每日以艾条悬灸百会穴15分钟左右(悬灸距离以局部有热感),10次1疗程。每晚睡前灸效果较好。结果36例治疗1~2疗程后,均有疗效,全身症状缓解或消失,多逐渐摆脱助眠药入睡,且能保证睡眠时间和睡眠质量。金氏^[13]以艾炷直接灸和艾条悬灸百会的方法,治疗各种具虚证特点的病症66例。方法是以艾炷直接灸百会:固定按压好百会穴的毛发,用万花油涂擦穴位后将艾炷(苍耳大小)直接置于百会穴上点燃,至病人觉热不可容忍时用镊子把尚未燃尽之艾灰取开,放第二壮,如前操作,类推至第5壮,最后1壮点燃后,待稍有热感时,用12层沙布垫著,直接压于艾炷上使其与穴位紧贴。此时患者有暖流贯顶或热流随督脉下行温暖脊柱的

感觉。片刻后取走已被压灭的艾炷,完成1次的治疗,每天或隔日1次,5次为1疗程,疗程间隔约1周。结果显效9例,占14%,总有效率为86%。矫氏^[14]悬灸百会治疗崩漏日久,气随血脱而晕厥的患者取得良好疗效。内耳眩晕症为内耳膜迷路积水所致,金氏^[15]运用小艾炷直接灸百会穴(于艾炷燃烧一半时压灭)治疗该症35例,治愈率为74.29%,有效率为100%。孙氏^[16]采用艾绒压灸百会穴治疗美尼尔氏综合征20例,经临床观察治愈率为75%,有效率为100%。白氏^[17]采用百会化脓灸治疗多种疾病取得良好疗效。于氏^[18]以深刺风府,同时艾灸百会治疗眩晕32例,痊愈率为50%,有效率93.7%。黄氏^[19]用艾灸百会、涌泉治疗输液反应32例,有效率为93.7%。

针药综合疗法 临床治疗时还可采用针药结合以提高疗效。冯氏^[20]针刺百会、四神聪,结合中药汤剂治疗老年性失眠117例患者,总有效率为97.5%。中风是临床的常见病多发病,王氏^[21]选用百会等组成针灸处方(其中百会、涌泉采用雀啄灸),结合中药内服综合治疗中风后遗症148例经临床观察,有效率达96.08%,且针药综合组与单纯的针灸组、中药组比较具有显著差别。

其他疗法 洪氏^[22]选用654-2注射阳陵泉,同时隔姜灸百会治疗美尼尔氏综合征(内耳眩晕)87例,总有效率为97.7%。傅氏^[23]利用百会放血为主,随证配穴为辅,治疗高血压45例,临床观察结果显示总有效率为72.5%。治疗小儿脱肛的方法很多,由于患儿耻腠惧怕疼痛,周氏^[24]选择灸百会和捏脊法治疗小儿脱肛22例,百会行雀啄灸15分钟,经治疗全部痊愈。侯氏^[25]选取百会(针尖向前斜刺0.5~0.8寸)、印堂(向上斜刺0.5~0.8寸),针刺后连接G6805电针仪(疏密波),治疗30例中风后抑郁患者经临床观察,统计分析结果表明电针组疗效优于传统针法。杨氏^[26]电针百会印堂穴治疗抑郁症32例,取得显著疗效。

2 作用机理研究进展

临床应用表明:百会具有醒脑开窍、升阳固脱、平肝息风等功效,对多种病变具有较佳疗效。综合分析百会治疗机理可归纳为下列几方面^[27]:

对体温、神经和内分泌系统的作用 电针百会穴对内生致热源造成的发热和脑脊液cAMP含量有一定影响。电针组电针后发热高度和体温反应指数,脑脊液中cAMP含量均低于对照组,有显著差异($P < 0.05$)。临床观察发现针刺百会穴对中风病人痛阈的影响,发现针刺本穴可使中风病人双侧机体痛阈下降。偏瘫一侧机体痛阈从针后5分钟已明显下降,一直延续到40分钟后;健侧机体从针后5分钟开始有所下降,20分钟时最明显,到40分钟时则有回升。动物实验表明^[28],艾灸百会、会阴能使癫痫发作的动物脑电波波幅降低,有效率达80%。有人对健康育龄妇女针刺补泻百会,观察其血浆中雌二醇、孕酮、睾酮含量的变化,发现对上述激素均呈双向性影响,补法与泻法之间仅存在量的区别。金氏^[29]研究表明电针百会、印堂穴不影响大鼠神经系统的兴奋性,但提高了其对电击的逃避反应能力,该作用与大鼠脑内单胺类神经递质(5-HT、NE等)的变化有关。韩氏^[30]研究显示:电针“百会”、“三阴交”穴能促使慢性应激抑郁模型大鼠血浆皮质醇、促肾上腺皮质激素含量及下丘脑室

旁核精氨酸加压素等含量恢复正常,可见该电针法对亢进的HPA轴功能具有调节作用。

对血压、血液流变学的作用 百会穴对血压有双向调整作用,艾灸原发性高血压患者百会穴,可使收缩压平均下降1.85KPa(13.9mmHg),舒张压平均下降1.37KPa(10.3mmHg),降压效果良好。而对失血性休克的动物却有明显的升压作用。如当血压下降到2.67~4.0KPa(20~30mmHg)并稳定后,针百会穴30分钟,血压即可回升,且多数升高超过4.67KPa(35mmHg)。

针刺百会观察人血液流变学的变化情况,分别于针刺前、后的30天测定细胞压积,血浆粘度,全血还原粘度、血沉、血沉方程R值等5项指标。结果针刺后,除血沉外,其余指数均显著下降,与针刺前比较P值分别小于0.01与0.05,说明针刺有明显改善细胞结集和血液粘度的作用。

提高机体的免疫功能 艾灸家兔百会、肾俞,可发现灸后血液白细胞总数,血清总补体含量,血清免疫球蛋白均较灸前明显提高,差异非常显著($P < 0.01$),实验组与对照组亦有显著差异($P < 0.01$),说明艾灸百会可提高机体免疫功能。动物实验发现^[31]针刺百会能显著提高大鼠自然杀伤细胞(NK)活性,提高机体抗肿瘤和清除异物的功能。

对消化系统的影响 针刺百会对胃液的分泌有一定的影响。以重刺激针刺具有巴氏、海氏小胃狗的百会穴,对肉粉、组织胺引起的胃液分泌有抑制作用。

3 结论与展望

综上所述,百会在临床可用于治疗多种病变,治疗时可单穴应用,或与其他腧穴形成处方应用,可采用针刺、艾灸、针药结合或电针等方法,疗效显著。现代研究表明百会对人体的体温、神经系统、内分泌系统、血液、循环和消化等均具有一定的调节作用。为了提高百会穴的临床治疗作用,应对该穴位的作用机理深入研究。

参考文献

- [1]叶明柱.对《十四经发挥》百会定位取穴法的探讨[J].中国针灸,1994,(增刊):220
- [2]裘沛然.新编中国针灸学[M].上海:上海科技出版社,1992,135
- [3]郝学君.神庭透百会的临床应用体会[J].中国针灸,1994(增刊),238
- [4]张庆熙,黄福德.大椎配百会、人中穴治疗坐骨神经痛1010例[J].中国针灸,1995(增刊),101
- [5]蒋如意.针刺百会曲骨穴为主治疗子宫脱垂43例[J].湖南中医杂志,1997,(4):26
- [6]范郁山.平刺百会、列缺治疗排尿困难20例[J].中国针灸,1999,(11):680
- [7]赵永祥.针刺率谷百会治疗头痛40例[J].云南中医中药杂志,1999,(6):29
- [8]关文科.针刺百会治疗脑外伤后头痛[J].中国医刊,2000,(6):58
- [9]邓红卫.百会温灸治疗遗尿38例[J].福建中医药,1996,(2):39
- [10]袁军,肖霞.艾灸百会治疗原发性低血压22例[J].中国针灸,1996,(6):31
- [11]赵永祥.灸百会涌泉穴治疗失眠30例[J].云南中医中药杂志,1996,(2):47
- [12]孟云凤.艾灸百会治疗神经衰弱[J].针刺研究,1997,(3):208

(下转第1214页)

穴位贴敷法治疗前列腺痛 40 例

赵兴纯 林 昱 郭丽莹

(辽宁省营口市中医院, 115000, 辽宁营口// 第一作者男, 1963 年生, 副主任医师)

关键词: 前列腺痛; 穴位贴敷法; 治疗



前列腺痛是前列腺无明显炎症病理改变, 临床表现为与排尿无关的“骨盆张力性肌痛”男性疾患。笔者对 40 例前列腺痛患者采用中药穴位贴敷治疗组和常规治疗组进行对照疗效观察, 研究证明中药穴位贴敷法治疗前列腺痛有很好的疗效, 现报告如下:

1 资料与方法

对象 选择按照美国国立卫生研究院慢性前列腺病积分指数(NIH-CPSI, 是目前国际对前列腺病诊断、评估、疗效判定的最有效工具)确定诊断为前列腺痛患者 40 例, 均为男性患者, 年龄 18~25 岁。随机抽取 20 例以中药穴位贴敷法治疗, 余 20 例为常规治疗组。2 周为 1 疗程, 2 个疗程一统计。

治疗方法 采用中药穴位贴敷方法。中药组成: 柴胡、木香、枳壳、桃仁、红花、丹参、三七、元胡、郁金、川芎、赤芍、白芍、薏苡仁、滑石、薄荷、冰片、地龙, 共约 450g。除冰片研细粉外, 其余酌予碎断, 与麻油 2400g 同置锅中炸枯, 去渣, 滤过, 炼至滴水成珠。

另取红丹 750~1050g 加入油内搅匀, 收膏, 将膏浸泡于水中。取膏用文火熔化, 加入冰片细粉搅匀, 分摊于纸上, 即得。功效: 疏肝利湿通络, 行气活血祛瘀。用法与用量: 外用, 加温软化, 贴于相应穴处, 每穴位一贴。穴位组成: 主穴, 肾腧、肝腧、膈腧、会阴穴。配穴: 肝郁血瘀: 大椎穴、血海穴;

湿热郁结: 三焦、肺腧、脾腧。观察组 20 例给予口服哌唑嗪 2~4mg, 1~2 次/日或特拉唑嗪 2mg, 1 次/日。

2 结果

上述 40 例患者治疗前后均自己填写 NIH-CPSI 表(前列腺病症状积分指数, 有症状为“1”分, 无症状为“0”分。共由 9 个问题组成, 包括疼痛部位、疼痛频率、疼痛的严重程度、排尿情况、症状的影响、生活质量等。总积分越高, 病情越重)各 1 份, 治疗结果显示, 以中药穴位贴敷治疗组患者的 NIH-CPSI 积分指数明显下降, 平均下降 7 分(即 9 项病症平均有 7 项症状消失), 常规治疗组平均下降 0~2 分。结果显示中药穴位贴敷法治疗前列腺痛有明显的疗效。

3 讨论

前列腺痛是男性多发、常见疾患, 由于前列腺痛病因尚不清楚及无特异性治疗方法, 故临床属顽固难愈之证。近些年来采用中医中药方法如: 中药直肠灌注、栓剂直肠给药等, 临床虽可取得一定疗效, 但治愈率低, 病情易复发, 治疗费用昂贵, 治疗方法不利于患者长期使用。本院经过多年专科临床实践, 将前列腺痛归于“疝痛”。其病机为肝经疏泄失常, 气血瘀滞, 久病入络, 不通则痛。根据中医经络理论, 采用中药穴位贴敷方法, 将中药制成膏剂, 贴敷于相应穴位, 药性通过穴位作用于经络, 起到疏肝、行气活血、利湿、通络作用, 实践证明, 该疗法起效迅速, 疗效可靠, 价格较低, 适用于患者长期使用。

(上接第 1210 页)

[13] 金丽玲. 灸百会治疗诸虚的临床观察[J]. 针刺研究, 1997, (3): 208

[14] 矫玉生. 崩漏晕厥灸百会[J]. 临床针灸杂志, 1995, (7): 49

[15] 金孟梓. 艾灸百会治疗内耳眩晕症[J]. 浙江中医杂志, 2000, (4): 178

[16] 孙龙军, 李爱香. 艾绒压灸百会治疗美尼尔氏综合征[J]. 中国针灸, 2001, (1): 10

[17] 白良川. 百会化脓灸的临床应用[J]. 上海针灸杂志, 1997, (6): 23

[18] 于晓峰. 深刺风府、艾灸百会治疗眩晕 32 例[J]. 针灸临床杂志, 1997, (8): 13

[19] 黄波禹, 骆雄武. 艾灸百会、涌泉治疗输液反应 32 例疗效观察[J]. 右江民族医学院学报, 1995, (增刊): 92

[20] 冯晓软. 针药结合治疗老年性失眠[J]. 针刺研究, 1998, (3): 193

[21] 王峰. 针、药综合治疗中风后遗症 148 例疗效分析[J]. 针刺研究, 1998, (3): 194

[22] 洪超星. 穴位注射配合灸百会治疗内耳眩晕 87 例[J]. 中国民间

疗法, 2000, (3): 7

[23] 傅秋彤. 百会放血治疗高血压 45 例临床观察[J]. 北京中医, 2001, (2): 44

[24] 周宣. 灸百会捏脊治疗小儿脱肛[J]. 上海针灸杂志, 1999, (4): 45

[25] 侯冬芬, 罗和春. 电针百会印堂治疗 30 例中风后抑郁患者临床疗效观察[J]. 中国针灸, 1996, (8): 23

[26] 杨坤英. 电针百会印堂穴治疗抑郁症临床观察[J]. 天津中医, 1998, (3): 124

[27] 马惠芳, 马文珠, 李瑞, 等. 腧穴临床应用集萃[M]. 新时代出版社, 1999, 67

[28] 李桂初, 等. 灸家兔癫痫模型百会及至阴穴的实验观察[J]. 湖南中医杂志, 1994, (2): 51

[29] 金光亮, 等. 电针百会、印堂穴对大鼠行为及脑内单胺类神经递质的影响[J]. 中国行为医学科学, 2000, 9(3): 164

[30] 韩磊, 等. 电针“百会”、“三阴交”穴对慢性应激抑郁模型大鼠 HPA 轴的影响[J]. 北京中医药大学学报, 2001, 24(3): 74

[31] 阮步青, 等. 针刺百会对大鼠免疫功能影响的实验研究[J]. 浙江中医杂志, 1998, (10): 464