

文章编号:0255-2930(2012)07-0653-04

中图分类号:R 246 文献标志码:A

澄江论坛

澄江学派传人陈应龙先生针灸学术特色

孟宪军 孙孝忠

(厦门大学医学院中医系, 福建厦门 361005)

[摘要] 陈应龙先生是我国近现代著名的针灸学家、澄江针灸学派创始人承淡安先生的亲传弟子之一。通过收集整理陈应龙先生的论文和医案,梳理其对澄江针灸学派的继承和发扬,发现其针灸学术特色主要表现为:注重练气练指力,手法善用子午补泻,疑难杂病善用灸法,慢性病善用组穴治疗,善治狂疾,常深取风府。

[关键词] 针灸;陈应龙;澄江学派

Academic features of CHEN Ying-long of the Chengjiang acupuncture school

MENG Xian-jun, SUN Xiao-zhong (Department of Chinese Medicine, Medical College of Xiamen University, Xiamen 361005, Fujian Province, China)

ABSTRACT CHEN Ying-long is a famous acupuncturist in modern China. He is one of the disciples of CHENG Dan-an who is considered as the initiator of the Chengjiang acupuncture school. Through collecting and sorting of CHEN's theses and medical records which carried on and developed the Chengjiang acupuncture school, it is found that his academic features of acupuncture manifested in the following points: attaching importance on practice of qi and finger force; valuing the reinforcing and reducing manipulations according to midnight-noon and ebb-flow doctrine; utilizing moxibustion to treat difficult and complicated diseases; applied group points to treat chronic diseases; good at treating manic type of mental disorder with deep acupuncture at Fengfu (GV 16).

KEY WORDS Acupuncture-Moxibustion; CHEN Ying-long; Chengjiang Acupuncture School

陈应龙(1902—1993年),原名今声,字运生,福建省龙海县白水镇人,是我国近现代著名的针灸学家。1936年,陈应龙游学上海,学习研究气功和催眠疗法,得“灵子术”气功真传,而后能以手心劳宫穴发放外气为患者治病。同年复至无锡“中国针灸学研究所”,师从中国近代著名针灸学家、澄江针灸学派创始人承淡安先生学习针灸,是其亲传弟子之一^[1]。此后,陈应龙先生长期在福建工作,是闽南地区最重要的澄江针灸学派传人之一。他精究针灸学,行医六十载,在国内外享有盛名。历任厦门市第一医院针灸科主任,厦门市中医医院院长、名誉院长,兼任中医针灸专家讲师团教授、华侨大学教授、厦门大学华侨函授部(后改为海外函授学院)中医教授,是厦门大学中医系建系元老之一。东南亚的华裔中医,很多出身厦门大学海外函授学院主办的“针灸专修科”或“中医专修科”,陈应龙教授主持该院的针灸学教学工作,为澄江针灸学派的海外传播发挥了重要作用^[2]。1992年10月1日,陈老荣获中华人民共和国国务院有突出贡献专家证书,并享受特

殊专家津贴^[3]。

在多年的针灸生涯中,陈老在继承澄江针灸学派学术特色的基础上,逐渐形成了自己的针灸学术特色,主要体现在以下几个方面。

1 注重练气练指力

《素问·宝命全形论》中有“凡刺之真,必先治神”的论述。澄江针灸学派秉承《内经》意旨,一贯重视施针与运气相配合。承淡安认为,练气和练指力,同为针灸家必备的基本功^[4],他曾云:“运针不痛,端赖养气,养气不足,其功不著”^[5]。

陈老早年修习灵子术,为其后的成功打下了坚实的基础。灵子术相传创于秦汉时期,讲求松、静、空、悟、慧的身心状态,由观想入功,产生外动时会有颤、摇、晃、转、拍打、点穴等类似瑜伽的动作。陈老得灵子术真谛后,复随承淡安先生学习静功养气,并继承了承氏的思想:通过随意和半正式的练气方式,聚精会神地通过意念来支配气,为的是能够在临证治疗时更加容易地聚神凝气,做到神气的统一,从而更好地施针治病^[6]。陈老秉承“治神需养气”的师训,传承澄江针灸学派“医者练气和练指对于针灸疗效提高非常重要”的观点,在实践中形成了自己的特色。首先,陈老认为针灸医家须每天修炼气功和指

第一作者:孟宪军(1970—),男,副教授。研究方向:针灸理论的现代研究。E-mail:550412871@qq.com

力基本功,日积月累,方能有所成就。他曾经说过:“针家不练气功及指力而能成功者绝无。”气功的练习可静功可动功,以培养丹田之气为主;指力基本功主要练习捻转和提插技艺,在承师推荐的“钻陈账”和“钻泥墙”方法的基础上,陈老提出初学者可在纱布包裹之棉球上习练,练习时须按承师传之指力练习要点:精神注意集中于针尖上,捻转时手指不可用力,只要稍用少许力向内推进。其次,宗“练气”与“练指力”为相辅相成并同样重要之师训,陈老强调练气功能助针力,练指力可助气行。通过持久不懈的练习,精神元气会逐渐增强,丹田之气也会日渐饱满充实,当医家全神贯注于针灸之时,举手间意到神到气到,气从丹田出,运针手法自然就会随得气的迟速而变化,临床疗效自然高。正如师训所说:如欲利用气,首先必须予以集中和控制,而后才可以随心收放,才能使之逐渐就范,为我所用。陈老经过多年的潜心修炼,在针灸临床过程中,能以意领气放气,疗效卓著。

2 手法善用子午补泻

承师认为:“针有补泻,并非虚假”^{[7]25},并认为补法的操作当以“慢提紧按”,泻法当以“紧提慢按”为主。陈老在澄江针灸学派弟子中对补泻手法的运用独有心得。他谈到:“补泻手法运用得当与否,直接关系到对经络气血施行调整的成败、治疗作用的大小、疗效预后的转归”^{[8]116}。在师传的基础上,陈老对补泻手法有自己的见解。他认为,子午补泻法和提插补泻法是补泻的基本手法,而前者更为重要。子午本指时间而言,在陈老则作为转针定向之依据:子为前为上,午为后为下。操作方法是:大指努前即为补,指力沉紧,似进而不进,指力重心偏于前;大指内收即为泻,大指向后,指力浮提,似退而不退,指力重心偏于后。行针之时,以大指为主,方向不同,补泻有异:欲补者,大指向前转针半周至一周,指力沉下重紧;欲泻者,大指向后转针一周至二周,指力浮提如拔。次数有奇偶,补泻亦不同:补九阳,泻六阴。补者,以九为一单元,轻补者捻针九数,按病情之轻重,依次而二九一十八,直至九九八十一为极数。泻者,以六为一单元,轻泻者,捻针六数,依次二六一十二,直至九六五十四为最高数^[9]。但补泻手法也不是一成不变的,针刺时亦需根据针下的感应来施行。陈老将针感主要分为两种:邪气至针感和真气至针感。邪气至针感反应强烈或患者肢体突然出现抽动;真气至针感针体略涩,针尖紧滞。如需对某腧穴施补法而先出现了邪气至针感,则先泻其邪,再将针略提 5~8 mm,静候片刻,复刺入至所需深度,待真

气来时再行补法;如真气先至,则直接行补法即可。

陈老认为,子午补泻所产生的针感,呈横平而圆形的扩散,状如电波,圈圈传出;提插补泻所产生的针感,呈竖立螺旋形扩散,状如弹簧,两者共同构成了补泻针感传出区。其酸、麻、胀、触电的得气针感,力量强,范围大,向四周扩散。只有这样才能做到承淡安先生推崇的“针随意转,意随针行”的效果^[10],临床中凡出现此针感者,疗效必佳。

临床上,陈老用他人习用的常规穴位,施以子午补泻手法,能取得更显著的效果。如曾收治一患者胃脘痛反复发作 1 年,入夜痛发,必得吐而后痛方解,不吐而痛必不止。之前在他医处针灸达 49 次,寸功未现。陈老以子午补泻法中补法施用于中脘、通谷 2 穴,仅针 2 次,痛吐悉除。事实证明对同样的病人,取穴相同,手法不同,疗效迥异。中脘、通谷屡为前医所用,但未见疗效,陈老施法,则手到病除,可见手法诚为关键。具体操作是:大指努前捻转 9 次 90°~180°,最后 1 次较缓慢大幅度努前捻针,得针下沉紧感,然后再施雀啄手法,即上提下插,提而不退,插而非进,只于毫米之间啄 9 次。

3 善治狂疾,常深取风府

狂病多因五志过极,或先天遗传所致,以痰火瘀血,闭塞心窍,神机错乱为基本病机,临床以精神亢奋、躁不安、詈骂毁物、动而多怒、甚至持刀杀人为特征的一种多发的精神病。正如《素问·阳明脉解》所云:“病甚,则弃衣而走,登高而歌,或至不食数日,逾垣上屋,所上之处,皆非其素所能也”。

陈老认为狂病属阳,或因暴怒骤惊,肝火气逆;或因五志过极,气郁日久而化火,痰火内动,堵塞心窍,以致神明不能自守。承师对此病多取十三鬼穴治疗:“间使针入 3~4 分,留捻 2 分钟,又针十三鬼穴”^{[7]95}。陈老治疗此病,在师传基础上,尤常取危险穴位风府,且必深刺,深度可达 75 mm,常人不能及。风府穴在诸阳之会督脉上,深刺之可以直接刺激或间接影响到脑干的网状结构,进而对大脑皮层觉醒功能产生调节作用^[11],以调治狂症。针刺时如病人躁难安,可请助手帮忙固定。取患者头颈直立,针尖对着下颌的方向,缓慢进针,进针时遵师传之手法“势如擒龙,以针点穴,疾刺而入”^{[7]31},然后小幅度捻转推进,如遇到坚韧有弹性的阻力后有落空感,表明此时针经过了项韧带,其下解剖结构依次是棘间韧带、黄韧带(内有丰富静脉丛)、硬脊膜。继续缓慢进针达硬脊膜时,会遇到第 2 次较柔软的阻力感,此时需小心谨慎,如《素问·宝命全形论》中“如临深渊,手如握虎,神无营于众物”,屏气静

心,细心体会手下针感,往往患者出现得气如触电,上至顶巅,下达尾椎,全身发麻,大叫一声,随后狂躁顿消。刺后如患者能静坐,可留针半小时,如不能则马上出针,动作宜缓,忌提插捻转,出针后嘱患者卧床 1~2 h。如治一患者,女,16 岁,因受精神刺激,精神失常,东奔西走,詈骂不绝,经深针风府一穴,4 次而愈^{[8]49}。此穴用来凶险,但陈老技艺高超,用之安全而有奇效。

4 用灸法疗疑难杂病

艾灸借灸火的温和热力及药物作用,通过经络的传导,以温通经脉、调和气血,达到治病防病之功效。《灵枢·官能》云:“针所不为,灸之所宜。”孙思邈《千金要方》中说:“诸疗之要,火艾为良,针、汤、散皆所不及”。可见灸法很早就被人们所重视,常能取得针刺所不及之效。

澄江针灸学派代表人物承淡安先生非常重视灸法,曾经感叹艾灸对于顽疾的作用:“伟哉!艾灸之力,诚非其他药石所能及”^[12]。陈老受承师影响,一生重视灸法的运用,善用灸法治疗疑难杂病。

4.1 灸治哮喘

陈老常取肺俞、膏肓俞和哮喘穴灸治此病。哮喘穴位于第 7 胸椎旁开左右 2 寸,指按穴位,令患者大咳数声,应手跳动者是其穴。陈老以哮喘多病程长、久病必有瘀,在膈俞旁发现此穴。哮喘临床治疗颇为棘手,中医认为本病发于本虚、宿痰内伏于肺。肺有虚,再受到外邪感染、饮食失调、情志不畅、劳倦伤身等因素影响,导致痰阻气道,肺气上逆,出现一系列哮喘的症状和体征。陈老常取肺俞、膏肓俞和哮喘穴灸治此病,药灸并施,治愈者众多。其法以药粉(正麝香 0.05 g,正川贝 6 g,艾绒 1.5 g,上蔻仁 5 枚,蓖麻仁 6 枚,研为细末,每次取用 1/10)敷在穴位上,贴上生姜母,再叠上生天雄,以太乙艾条灸之。每次 2~3 壮,每月 1~2 次,间隔半月,1 个月为一疗程。陈老先敷药粉于穴上,认为此能疏通经络、调和气血、祛瘀化痰。再加艾灸,病根就会铲除。如治龙岩患者,女,31 岁,哮喘反复发作 16 年。每年秋冬,哮喘发作,后来天气变冷即发,不论季节。发作之时,气喘痰鸣,声如拉锯,上下不得接续,气似闭而欲绝,不得平卧,坐伏床上,宿夜不寐,大汗淋漓,全身冰凉。各处求医十六载,未得缓解,慕名前来求医。陈老即以上述灸法灸其哮喘穴,以扶正祛邪,培补摄纳,兼治其痰。每半月灸 1 次,连灸 2 个月,哮喘基本控制。续灸 2 次,基本痊愈^{[8]39}。

4.2 灸治崩漏

陈老常灸足三里以治崩漏。此病是妇科疑难

病,其特点是月经的周期、经量发生严重紊乱,经血非时暴下不止或淋漓不尽。其发病机制主要是冲任损伤,不能制约经血,故经血从胞宫非时妄行。陈老认为脾统血,肝藏血,妇人血崩,多因脾胃虚损,肝失所藏,不能摄血归经。故用灸足三里以治之,宗“补血应先补气,补气应先补火”。足三里乃多气多血之穴,灸之则补中固气,气固则血归常经。尝治一患者,女,43 岁,月经不调伴崩漏数年,经量甚多,每逢经期前即寒热往来,呕吐纳呆,甚则头晕汗出,四肢冰凉,面色萎黄,脉沉细,舌质淡胖少苔。辨为脾弱气虚,统摄无权,冲任不固。独取足三里穴以固气摄血,左右各灸 3 壮,连灸数次,诸症消失,效若桴鼓^{[8]74}。

4.3 灸治习惯性流产

陈老常灸取子宫穴、府舍穴治疗习惯性流产。引起本病的原因很多,有脾肾两虚、气血虚弱、阴虚血热、气滞血瘀、跌打损伤等。其与脾肾关系密切,肾为冲任之本,若冲、任二经虚损,则胎不成实。《医宗金鉴·妇科心法要诀》中载:“气血充实胎自安,冲任虚弱损胎元,暴怒房劳伤肝肾,疾病相干跌扑颠。”陈老认为习惯性流产多素体气血虚弱,冲任不固,不能摄血养胎,致胞脉失系而成。常取子宫穴、府舍治疗此病,认为灸此 2 穴可以暖子宫,调冲任,益气养血,子宫得血之养,得气之充,则胎元可固。如曾治一患者,女,28 岁,婚后怀孕 4 次,每次孕三四个月即流产,常伴腰部酸痛,腹坠漏血,头晕腿软。查其舌淡苔白,六脉沉弱,辨证为冲任亏损,肾气不固。每次 2 穴各灸 3 壮,连灸数天,后足月顺产^{[8]76}。

4.4 灸治恶寒症

独灸大椎穴治疗恶寒症,是陈老对灸法的又一妙用。陈老认为艾火温以散寒,力能补阳,督脉统诸阳,大椎为诸阳之会,灸大椎即能温经通阳达表,调和营卫,阳气振奋,卫表固密,寒则无从生。曾治一患者,女,32 岁,恶寒畏冷年余,脉细微,手足冰冷,暑天需穿羊毛衣裤,躲在被窝,虽白昼亦门窗紧闭,微风不得入。他医诸方施之无效,陈老独灸大椎穴 3 壮,1 次而愈,其效令人惊奇^{[8]63}。

5 善组穴以调慢性病

澄江针灸学派代表人物承淡安先生认为针效的主体有三大要点:第一是精神的感觉,第二是心理的专注,第三是物理的刺激^{[7]14}。陈老深以师训为然,为克服针灸物理刺激之疲劳,常以组穴治久病、慢性病。他常把需用穴位分为几组,轮流用之以达病愈。

阳萎又称“阴萎”,多因房室不节、命门火衰而致宗筋弛缓而成。陈老常取两组穴治疗之,第 1 组:气

海、中极、横骨；第 2 组：关元、曲骨、大赫。阳萎多属肾阳虚损，取大赫、横骨，肾经上近阳器之腧穴，针之使经气顺肾经而达辜丸以疏经通络；中极为膀胱募穴，与曲骨、关元、气海同属任脉，而任脉入阴器至会阴。且关元为小肠募穴，具有培元固本、补益下焦之功；气海为育之原穴，具培补元气、益肾固精、补益回阳之效，灸此 2 穴可补元壮阳。诸穴用之可以补养命火、强壮元阳，则阳萎可愈。如治一患者，男，38 岁，阴器不举 2 年，陈老以上述两组穴轮流治之，针灸 20 次，即使患者能举而坚，坚而久^{[8]66}。

重症肌无力多属痿证，《素问·太阴阳明论》指出：“脾病而四肢不用，何也？岐伯曰：四肢皆禀气于胃，而不得至经，必因于脾乃得禀也，今脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉皆无以生，故不用焉。”故脾胃虚损，脾气下陷为此病主要病机。陈老常取 3 组穴治疗重症肌无力，第 1 组针：百会、风池、命门、肺俞、肝俞、胃俞、三焦俞、关元俞；第 2 组针：中脘、气海、肩髃、曲池、合谷、地机、三阴交、公孙；第 3 组灸：脾俞、肾俞、关元、足三里。陈老认为此病多脾气下陷，久病必损元阳，针取任、督二脉和手足阳明经，兼取膀胱、肝、肾诸经，以沟通经脉，充养阳明而润宗筋。手法上补泻结合，针灸并举，临床疗效颇佳。如曾治马来西亚一患者，男，32 岁，求医时已不能行走 2 年余，多家医院诊为“重症肌无力”。陈老辨为命门火衰，脾阳不振，脾气下陷，选用上述 3 组穴位，轮流取用，隔日针 1 组，每日灸 1~2 个穴。共针灸 15 次，经年顽疾，居然痊愈^{[8]27}。

中医认为肥胖症多由饮食不节、痰湿壅滞、气虚血瘀、阳虚气滞等因素虚实夹杂，导致机体气血阴阳的紊乱，水湿停聚于体内而成。治疗肥胖症，陈老选穴用 3 组。第 1 组：肩髃、曲池、下廉、合谷、髀关、足三里、丰隆、内庭、滑肉门、水道；第 2 组：手三里、阳溪、商阳、伏兔、梁丘、上巨虚、陷谷、气穴；第 3 组：下巨虚、厉兑、命门、脾俞、胃俞、肾俞、气海俞、水分。陈老认为肥胖病大多气血阻滞，其治疗方法为：多取穴，重泻法，助发汗，利小便。取穴以多气多血之手足阳明经为主，兼取脾俞、胃俞、肾俞、气海俞等，督脉取命门，任脉取水分，肾经取气穴，诸穴共用以调整肺、脾、肾三脏的气化功能，使三焦通调水道，水湿

得以在体内正常分布，自然肥胖可除。如曾治一印尼患者，女，14 岁，体质量 75 kg，陈老以上法治疗 1 个月，体质量减少了 10 kg^{[8]61}。

6 小结

陈老从事针灸近六十载，积累了丰富的临床经验。作为澄江针灸学派嫡传，他的针刺补泻手法娴熟，别具一格；对疑难杂病，或针或灸，常能手到病除。作为承淡安先生的嫡传弟子，在临床的同时，也培养了很多承门传人，与海内外澄江学派弟子共同继承老师遗愿，大力弘扬和发展针灸，为澄江针灸学派在闽南地区和东南亚的推广不遗余力，厥功甚伟。陈老 87 岁时为弟子施能云题字：“愿将人病犹己病，救得他生是我生”^[13]，这种亦精亦诚的大医精神，永远值得后来者学习。

参考文献

- [1] 陈耀南. 陈应龙针术精论[J]. 中国针灸, 1995, 15(5): 33-34.
- [2] 谢永光. 澄江学派对海外针灸学的影响[J]. 江苏中医, 1990(8): 41-44.
- [3] 沈文蛟. 神针起沉痾 誉满海内外——怀念著名中医针灸专家陈应龙[J]. 中医文献杂志, 2004, 22(4): 41-43.
- [4] 夏有兵. 承淡安论针刺治疗中的治神[J]. 江苏中医药, 2003, 24(7): 45-46.
- [5] 承淡安. 运针不痛法[M]. 苏州: 中国针灸学出版社, 1950: 1.
- [6] 陆翔, 蔡玥. 承淡安生平事迹、著作及学术成就研究[J]. 中国针灸, 2011, 31(5): 467-472.
- [7] 承淡安. 承淡安针灸师承录[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008.
- [8] 陈耀南, 陈耀中, 谢立新. 陈应龙针灸医案医话[M]. 香港: 鹭达文化出版公司, 2004.
- [9] 施能云. 陈应龙老中医子午补泻手法简介[J]. 福建中医药, 1984(5): 18-19.
- [10] 承为奋, 谢永光, 梅焕慈. 承淡安针灸选集[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 18.
- [11] 王金玲, 肖飞. 深刺风府治疗疑难病证验案[J]. 上海针灸杂志, 1996, 15(2): 19-20.
- [12] 俞中元. 伟哉艾灸 药石难及——承淡安对灸治的继承与发扬[J]. 中国针灸, 2003, 23(9): 556-558.
- [13] 周森, 施莹妮. 施能云针灸医疗经验选集[M]. 香港: 香港英乔出版社, 1995: 1.

(收稿日期: 2012-03-14, 马兰萍发稿)