

• 临证经验 •

澄江学派传人留章杰先生针灸学术特色

孟宪军¹, 张建斌², 朱安宁¹

(¹厦门大学医学院中医系, 厦门 361005; ²南京中医药大学澄江针灸学派研究中心, 南京 210046)

摘要: 留章杰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。通过收集整理留章杰先生的论文和医案, 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: 无痛运针, 三度进针, 候气得气以调经络、平衡阴阳, “平刺手”技巧娴熟; 善用直接灸, 认为有灸疮才有疗效; 取穴贵在专精, 刺激点宜少不宜多, 不做豪猪医生; 针灸中药并用, 治疗疑难病。

关键词: 针灸; 留章杰; 澄江学派

Acupuncture-moxibustion academic characteristics of Chengjiang school successor LIU Zhang-jie

MENG Xian-jun¹, ZHANG Jian-bin², ZHU An-ning¹

(¹Department of Traditional Chinese Medicine in Medical College, Xiamen University, Xiamen 361005, China; ²Chengjiang School Research Center of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210046, China)

Abstract: Through the collection and collation of LIU Zhang-jie's papers and medical records, comb it to inherit and carry forward Chengjiang acupuncture school, discover the academic characteristics of his acupuncture. Mainly as: acupuncturing without pain, needling with three depth, waiting for qi as well as needling response to dredge the meridian and balance yin and yang, being skillful in needle insertion, being good at the use of direct moxibustion and thinking that only moxibustion wound is effective, using few and exact acupuncture points to form fewer stimulation points, refusing to be a doctor acting as a porcupine, curing difficult diseases with acupuncture and moxibustion and chinese medicine.

Key words: Acupuncture-moxibustion; LIU Zhang-jie; Chengjiang school

留章杰先生(1911年-1990年), 曾又名留杰, 福建省泉州市人。1926年随父留文固学习中医, 熟读经典, 打下厚实的中医基础。1933年受业于澄江针灸学派创始人承淡安先生主办的“中国针灸学研究社”函授部, 1936年赴无锡接受承师主办的“中国针灸学讲习所”面授学习, 精攻针灸, 在淡安公亲炙下成为开拓福建针灸的先行者之一, 是开拓闽南针灸事业的功臣。他在针法、灸法及用药方面, 既有师传, 又具有自己的特色。主要表现在以下几个方面。

无痛运针, 三度进针

承淡安先生指出“运针不痛, 指力最重”^[1]。在承师教诲下, 留老练就无痛运针技艺。他认为要做好运针不痛首先要练指力, “运针不痛, 惟在指力。”^{[2][165]}而练指力要靠医者的养气内功和手指的灵巧和协调。关于养气内功, 留老指出3大要素“形、息、意”: 形即导引, 息即呼吸吐纳, 意即调心。三者中练意是关键^[3]。关于练习手指的灵活和协调, 留老先用较长的、较细的毫针, 以右手拇指、食指、中指捻持针柄, 在粗草纸(由2-3页逐渐增至4-50页)上钻捻。对指力

的练习在承师推荐的“钻陈账”的基础上, 留老强调做好8个要点^[3]: ①精神要集中在针尖上; ②捻钻时, 腕部悬空, 不可用力; ③捻钻时, 手指作回旋式; ④捻钻时, 手指只须略用少许向内推进之力; ⑤进针要缓, 不许针身弯曲; ⑥退针要速, 也要捻转而出; ⑦进针时必须捻钻而进; ⑧每日至少习练2次, 每次至少捻刺30-50孔。除做好这8个要点外, 留老强调必须每天坚持锻炼指力, 如果指力不足, 行针时往往动作不协调引起患者不适, 从而针感差而疗效低。受当时的生活条件等限制, 为简便易行, 留老还推荐给学生亦可用下法练习指力: 取较长针, 但以手指反复捻转, 不用腕力, 时时练习, 指力自到。其次, 留老在练指力的基础上还继承了承淡安老师“平刺手”技巧, 即一手按穴, 一手四指持针、拇指前推, 针尖自然进入皮下。此法的特点主要在于不用腕力, 而用指力, 可避免弯针及病家疼痛。运针时平补平泻, 以得气为要^{[2][165]}。

留老认为要做一个合格的针灸医生, 入门之初必须要花苦工练指力。先言指力, 后言基本手法。没

有指力,不能针到神到,自然不会有好的疗效^[3]。在师承的基础上,留老自己创立了“三度进针法”。一般选肌肉比较丰厚的穴位,初度进针至三分,浅插浅提一豆许,捻针提插均缓慢。如不得气进二度,二度再进针一豆许,提插较第一度深豆许,捻转较速、较重,若得气即可行补泻手法,不必再深刺。如未得气则进三度,三度再进针一豆许,提插深度比二度深一豆许,捻转提插更强速,得气可去针。进针、候气、得气后行补泻法。气至方可行补泻法。“三度进针法”要点是行针时针体要直,不能左右动摇,医者须做到《黄帝内经》所云:“持针之道,坚者为宝,无刺左右,神在秋毫”。

运针不痛使患者乐于接受针灸,三度进针目的在于候气得气以调经络、平衡阴阳。留老以此来针灸治病,疗效彰然。

善用直接灸

直接灸,即将大小适宜的艾炷直接放在穴位皮肤上燃烧的一种方法。能直达病灶,给病症相对应的穴位以更强的刺激,作用比一般的灸法要强。清代吴亦鼎在《神灸经纶》上说:“夫灸取于火,以火性热而至速,体柔而用刚,能消阴翳,走而不守,善入脏腑,取艾之辛香作炷,能通十二经、入三阴、理气血,以治百病效如反掌”。灸法主要有回阳固脱、活血化瘀、温经散寒、调经止痛等作用^{[4]19}。

据留老回忆,当年从无锡“中国针灸学讲习所”学成回泉州,第一个病人即以直接灸法治愈。患者腹痛,伴见身冷,脉沉伏。留老当即以承师所传之法取神阙、关元直接灸十余壮,灸后患者即身冷渐消,脉象转佳而愈^{[2]165}。是故留老对直接灸法大力推崇。

承淡安先生擅用直接灸法,曾云:“惟灸至溃脓,艾力已足,病痼当除”^{[2]112}。留老继承师传,在多种灸法中尤其推崇直接灸,且认为有灸疮始有效,不发灸疮则病不去。正如《针灸资生经》上说:“凡著艾得灸疮发,所患即差,不得疮发,其病不愈”。现代医学认为直接灸引起穴位处的炎症,这一过程中,在机体上开启了一扇有限的窗口与外界交流,从而使流行的病原体进入该处,激活了大量的防御细胞,再通过这些细胞之间的相互信息传递,形成对该病原体的细胞免疫和体液免疫^[5]。

留老认为直接灸首先需选择上等的艾绒,以绿豆大小为宜,方能搓成坚实的艾柱;其次取准穴位,置艾柱于上,每壮平均;然后以线香点燃尖头,第1壮将燃完时,以指压之,艾灰即成平面,勿拂净,第2壮放在第1壮上,勿稍偏斜,每壮皆如是,一般灸3~5壮不化脓、不甚痛^[6]。留老强调直接灸时需要掌握3个关键:一是艾柱要坚实,柱底要平,柱顶要尖;二是

引火时要稳、准。提倡用线香引火,边引火边吹气,切勿将艾柱掉落;三是艾火将熄时需按压,以手指将燃着的艾炷(待患者呼痛时)呈90°垂直按压,按灭时速度要快,力度要合适,以避免烧灼皮肤起泡或灼伤医生手指为宜,按住穴位约5~6s后缓慢离开。唯此热气才能渗透入穴,气至病所。由于直接灸为创伤性治疗,如灸后会留下瘢痕,先需征得病人的同意。

瘰疬是发生于颈部的慢性感染性疾病,因其结核累累如贯珠之状,故名瘰疬。留老认为此病多痰浊留滞经络而成,直接灸法能“直灸温通经络,攻逐留滞经络之痰浊而见效”。曾治患者,颊下至颈部有结块,四五核相连,推之而不移,诊为瘰疬。取其双侧天井穴直接灸各15壮,1周后再取天井穴灸疮旁各灸15壮而愈^{[4]233}。

银屑病临床多见而难愈,留老认为湿毒是主因,直接灸能逐湿毒而生新肌。尝治患者,男,45岁,患牛皮癣10余年,左项肩、背遍布皮损,多方求治无效。取其病位周围穴共10个,每穴直接灸10壮,每次总灸100壮,3天1次,经1个月灸治而愈^{[4]235}。

留老以直接灸法除以上温通经脉以化痰浊,疏通气血以祛湿毒外,还有很多其他用法。如用以温肾壮阳治不育,治患者某,男,患不育症经年,取腰部命门、阳关,腹部关元、气海等穴直接灸,治5个疗程而有子;温经散寒以止痛,如治一女性患者,膏肓穴处钻痛多年,久治未愈,留老以麦粒灸疗其患处,经10余次即获痊愈^{[2]147}。

取穴贵在专精

承淡安先生主张:“取穴中肯,精简疏针”。留老传承承师观点,反对做豪猪医生。留老认为穴位最初即刺激点,刺激点宜少不宜多^[7]。他说:扎针取穴,贵在专精,每次扎针多至一、二十个穴,患者满身是针,类似豪猪,不能做这样的豪猪医生^{[2]135}。

临床取穴留老主张用《伤寒论》六经辨证为基础,以经络学说为依据。留老认为,当好针灸医师要做到精、简、效三字,精是以经络学说和六经辨证为基础,精于取穴;简是穴少而准;效指疗效要高^{[2]153}。如治一感冒患者,初时有发热,咳嗽,口干咽痛。后上症已愈,但见小便点滴不下,少腹胀满而求治。留老取合谷、肺俞以解表宣肺,再配中极以通调水道,施用平补平泻手法,给予留针导气,出针后约10余分钟,患者小便下如注^[8]。

治腰脊酸痛年久者,留老诊为瘀阻督带经络为多见,须活血化瘀、理气止痛。常用后溪、足临泣、长强而见愈;治急性尿潴留的病人,只取曲泉一穴,小便即出,效专力宏^{[2]109}。

针灸中药并用,治疗疑难病

承淡安先生十分注重通过针药结合来提高临床疗效。在《承淡安针灸经验集》一书中,共收集针灸处方136个,其中的113个提出了中药助治处方^[9]。近代研究表明针灸配合适当的药物治疗,可弥补单纯针灸调节的不足,还可以减少药物的毒副作用^[10]。留老在临床治疗疑难病时,常针药或灸药结合以求效速。

如治疗喉痹,留老常用针刺以泄其热,再配以清热泄热之品以解毒,内外兼攻。曾治一患者,女,患喉痹,诊时病人已神志昏沉,汤水不入,六脉实而滑,留老急以三棱针刺少商以泄其血热,再以合谷、颊车、天鼎穴以开牙关,配大黄黄连泻心汤以泻火解毒,越日便通而愈^[11]。

坐骨神经痛是指坐骨神经通道及其分布区的疼痛综合征。留老认为其病多是足太阳和足少阳经为阴寒之邪所中引起,并命名为“髀枢骨痛”。留老治疗此病以攻逐阴寒为治则,重用灸法。如患者某,男,35岁。1959年6月25日初诊。主症:左髀枢部剧痛加甚月余,牵涉股后、腘、小腿、足趾。经西医诊断为左侧坐骨神经痛,经多方治疗罔效。留老辨为“髀枢骨痛”(寒湿相兼型)。以振阳胜湿,温经逐寒为治则。穴取左绝骨、左昆仑、左委中、左殷门,配以阳和汤加减。施针灸时病者通体温热,患腿似有热流通过,顿觉酸痛,麻痹减轻,配服中药3剂后,症状明显减轻^[12]。

无精虫症即无精子症,是指多次精液检查(一般3次以上)均未发现精子者。留老认为此病多因肾之亏损,治疗多用补肾之法加温灸。如患者某,男,25岁,结婚5年,未曾生育。在专区医院诊断为“无精虫症”,留老查其脉为沉缓,而舌少津,苔粗燥,查其病因,房室不节。留老认为应以滋养肾阴为主,补阳益精为佐,配合针灸同治。处以六味地黄汤加减。取穴肾俞、命门、腰阳关、三阴交(针用补法加直接灸5壮)。以中药14剂,针灸6次治愈^[13]。

破伤风,指因皮肤破伤处受邪(破伤风杆菌)而致抽风的一种病症。留老认为此病多发于皮肤破伤后,风邪入侵诸阳经脉,督脉不和,筋脉受扰所致。治疗宜先镇痉息风,采用埋针为主,加减撮风散为辅,后用和血养筋固之。如患者某,男,8岁,1963年9月23日入院。半月前,手足被异物刺伤,5d前突然口难张开,吞咽困难。入院时牙关紧闭,颈项强直,阵发性四肢痉挛,抽搐次数日增,遂诊为破伤风。留老治以埋针法:取外关、大椎、合谷、绝骨诸穴,皆取阳经为主,因风邪从伤口侵入太阳、阳明、督脉等经,项

背是督脉与太阳之分野,故取大椎、合谷为主,配合外关,绝骨,以控制痉挛抽搐和角弓反张;用15mm毫针刺入,施行泻法捻转后,针身埋入13mm,外用长条形胶布固定3天3夜。辅以处方:全蝎、蜈蚣、僵蚕、朱砂各3钱,麝香1分,共研为散,分为12包,每次1包。经10d治疗,痉愈出院。追访4个多月,未见复发^[14]。

小结

留章杰先生从事针灸近五十余载,积累了丰富的临床经验。作为澄江针灸学派嫡传,他的针刺手法娴熟,灸术疗效奇特,知针知药,是为良医。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,大力弘扬和发展澄江针灸,在闽南地区和东南亚影响颇深。同门学弟山西中医名家谢锡亮称之为“澄江学派一巨星,济世活人鲤鱼城”^{[2][19]}。留老即使在晚年,仍为澄江针灸学派在闽南地区的推广殚精竭虑,与同门好友厦门的陈应龙老先生一起开办

“福建省第一期针灸进修班:厦门班和泉州班”,留老的这种大医精神永远值得后人敬仰和学习。

参 考 文 献

- [1] 承淡安.承淡安针灸师承录.北京:人民军医出版社,2008:30
CHENG Dan-an.Record of the Acupuncture Inheriting from CHENG Dan-an.Beijing:People's Medical Publishing House, 2008:30
- [2] 《针灸界》编委会.留章杰先生纪念文集.泉州:泉州晚报出版社,1992
Editorial Board of Acupuncture-Moxibustion World.Festschrift of Mr LIU Zhang-jie.Quanzhou:Quanzhou Evening News Press,1992
- [3] 张永树.留章杰老师的指力养气内功.上海针灸杂志,2001, 20(6):1-2
ZHANG Yong-shu.Finger force,raising gas and internal strength of teacher LIU Zhang-jie.Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion,2001,20(6):1-2
- [4] 谢锡亮.谢锡亮灸法.北京:人民军医出版社,2007
XIE Xi-liang.Moxibustion Methods of XIE Xi-liang.Beijing: People's Military Medical Publishing House,2007
- [5] 龚启华,王志煜.灸——自然疫苗的生发灶.中国针灸,2005, 25(10):752
GONG Qi-hua,WANG Zhi-yu.Moxibustion-place of forming Natural vaccine.Chinese Acupuncture and Moxibustion,2005, 25(10):752
- [6] 张永树,留镜清,留镜才.留章杰先生针刺手法与灸法特点.福建中医药,1992,23(3):6-7
ZHANG Yong-shu,LIU Jing-qing,LIU Jing-cai.Acupuncture manipulation and moxibustion feature of Mr.LIU Zhang-jie.Fujian Journal of Traditional Chinese Medicine,1992,23(3):6-7
- [7] 留章杰.针灸讲话续.福建中医药,1958(6):40-41
LIU Zhang-jie.Acupuncture speech.Fujian Journal of Traditional Chinese Medicine,1958(6):40-41

- [8] 吴铭耀.留章杰先生针灸验案三则.上海针灸杂志,1998,17(6):23
WU Ming-yao.Three acupuncture proved cases of Mr.LIU Zhang-jie.
Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion,1998,17(6):23
- [9] 夏有兵.承淡安研究.南京:江苏科技出版社,2011:138
XIA You-bing.Research on Mr. CHENG Dan-an.Nanjing:Jiangsu Science and Technology Press,2011:138
- [10] 吕梅,王玲玲.针药结合的临床应用及机理研究概述(之二).针灸临床杂志,2004,20(6):59
LV Mei,WANG Ling-ling.Overview of the mechanism and clinical application of combining acupuncture with medicine.Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion,2004,20(6):59
- [11] 留章杰.伤寒方临床阐述.泉州:泉州市医学科学研究所,1979:62
LIU Zhang-jie.Clinical Explanation of Prescriptions in Treatise on Febrile Diseases.Quanzhou:Quanzhou Institute of Medical Sciences,1979:62
- [12] 张永树,傅梅新.先师留章杰辨治坐骨神经痛经验.百度文库.http://wenku.baidu.com/view/b793128a6529647d2728529c.html,2010-11-15/2012-4-25
ZHANG Yong-shu,FU Mei-xin.LIU Zhang-jie's clinical experience in treating sciatica.Baidu base.http://wenku.baidu.com/view/b793128a6529647d2728529c.html,2010-11-15/2012-4-25
- [13] 留章杰,郭鹏琪.中药配合针灸治愈无精虫症一例.福建中医药,1963,8(4):13-14
LIU Zhang-jie,GUO Peng-qi.One case of combining traditional Chinese medicine with acupuncture to cure azoospermia.Fujian Journal of TCM,1963,8(4):13-14
- [14] 留章杰,郭鹏琪.埋针配合中药治愈危重破伤风一例.福建中医药,1964,9(2):26-30
LIU Zhang-jie,GUO Peng-qi.One case of combining buried acupuncture with traditional Chinese medicine to cure severe tetanus.Fujian Journal of TCM,1964,9(2):26-30

(收稿日期: 2012年6月30日)

• 临证经验 •

史仁杰教授临证特色

张 双 喜^{1,2}(¹南京中医药大学, 南京 210046; ²河南中医学院第一附属医院, 郑州 450000)

摘要: 史仁杰教授从事中医临床工作20余年, 学验俱丰。其注重运用中医经典理论指导临床, 诊病细心, 尤善切诊, 提出问诊易产生假象, 脉诊更能反映机体的本质变化, 当以脉象改变作为辨证、施药、调方的依据。其学术推崇东垣脾胃学说, 他指出, 百病皆始于脾胃受损, 终于脾胃气复, 主张顾护脾胃之清气, 施药轻灵。在辨证时综合八纲辩证, 在把握总病机下照顾每个微小病机要素, 系统辩证, 全面施治, 屡有奇效。

关键词: 史仁杰; 临床经验; 特色; 脉诊

Clinical medication features of professor SHI Ren-jie

ZHANG Shuang-xi^{1,2}(¹Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210046, China; ²The First Affiliated Hospital of Henan University of TCM, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: Professor SHI Ren-jie has devoted himself to Chinese medicine since 20 years ago, and has rich experience in the theory and the clinic. He emphasizes running the clinic under the guideline of the TCM classical theory, and diagnosing disease with careful consideration. He is especially good at pulse feeling and palpation and put forward that the pulse feeling and palpation is superior to the inquiry for likely generating false appearance, and the change in pulse palpation should be the base for syndrome differentiation, medication and regulating prescription. In theory, he highly praises LI Dong-yuan's theory, and states that all diseases occur when spleen qi is impaired, and restore when spleen qi rehabilitates. He proposed the protection for the clean qi of spleen and stomach, and the light and smart medication. He applied the differentiation of eight principles and systemic differentiation, with considering all tiny essential factors, comprehensive treatment, and repeatedly did wonders.

Key words: SHI Ren-jie; Clinical experience; Unique feature; Pulse palpation