

论《重楼玉钥》对针灸学说之贡献

★ 黄建华 (江西中医学院附属医院针康部 南昌 330006)

关键词:重楼玉钥;针灸学说;理论探讨

中图分类号:R 245 文献标识码:A

《重楼玉钥》一书为清代喉科名家郑梅涧先生所著,为中医喉科专书,就其内容而言,针灸内容竟达全书一半以上,可见郑氏不但是一位喉科名家,且对针灸亦颇有研究。从书中可以看出,除喉科病外,还包括了头面五官疾病。

该书分为上下两卷。上卷首论咽喉的解剖、生理、病理及喉科病的诊断预后;次论 36 种喉风病的药物及针灸治疗;再论针刺工具之名称。下卷为针灸专论,详细叙述了取穴、针刺、操作及喉科病的常用穴位的主治作用、刺灸方法等,在针灸学术上有不少独到之处,为针灸学术的发展作出了一定的贡献,现分述如下。

1 上卷

1.1 针具命名,独辟蹊径

关于针具名称,最早起于原始社会,由于当时未发现金属,古人只有将石块磨成石针以治病,《说文解字》曰:“砭,以石刺病也。”于是便产生了以“砭石”治病的方法,也是针刺工具的萌芽。随着社会的进步,后来出现了骨针、竹针,到了春秋战国时期,冶金属已出现了,才由原来的石针、骨针进而发展为铜针、铁针、银针、直至现代的不锈钢针。战国时《灵枢·九针十二原》中提出了形状和作用不同的针具名称,如:“九针之名,各不同形,一曰鑱针、二曰员针、三曰鍤针、四曰锋针、五曰铍针、六曰员利针、七曰毫针、八曰长针、九曰大针。”可见针具的发展为针灸学术的发展起了一定的作用。而郑氏却独辟蹊径,对针具的命名别具一格提出了“三针”之说。

1.1.1 开风路针 何谓开风路针,其意何在?在《重楼玉钥》一书中的字里行间可以从两方面找到答案:(1)从作用而言:郑氏认为开风路针主要有祛

风作用。在上卷“斗底风”有过解释,如“所谓开风路针者,盖喉风都是风邪,按穴针刺开其风壅之路,使之外出也。”这就一语道破了开风路针的含义。(2)从选穴而言:郑氏在下卷“喉风针诀”中所选之穴大多是督脉为主,其次则是肺经和大肠经穴,其意是督脉属阳脉之海。而喉风病,以风邪为主,风为阳邪,肺与大肠相表里,肺主皮毛,风邪易犯表皮,针刺以上诸脉之穴,均有祛风邪外出之意,而开风路针恰有祛风之功,故而得名。

1.1.2 破皮针 破皮针之名,其意是以针刀刺破皮肤以治喉病的一种针法,郑氏仍在“斗底风”原注中作了简短的解释:“破皮针,即铍针也”,他在“皮”字的左边加上一个“金”字,成了铍针。恰与《灵枢》九针中的第五种针(铍针)相吻合,其作用也基本相同,都有放血、排脓、消肿之功,这可能就是郑氏破皮针的由来。

1.1.3 气针 气针的含义,郑氏虽未明确指出,但在该书的下卷“喉风针诀”中有过解释:“喉风诸症,皆由肺胃脏腑深受风邪,郁热风火相搏,致气血闭涩,凝滞不能流行……故宜以针法开导经络,使气血通利,风痰自解,热邪外出……针曰气针”。由此看来,气针主要是利用针刺以通经活络、疏通气血而达到治病的目的,可见气针与破皮针不同,气针以通经活血为主,破皮针以放血排脓为要,似乎气针与现代常用的毫针相似,而破皮针与三棱针雷同,可值得借鉴。

1.2 喉病各异,用针不同

郑氏在上卷中提出了 36 种不同的喉风病名,采用针灸治疗的达 33 种,只有“双鹅风”、“单鹅风”、“单搭架风”三种喉病未用针治,可见郑氏重视喉病

的针灸治疗是不言而喻的。当然,郑氏治疗喉病,主张针药并用,对针灸尤为重视,现将“三针”治疗喉病的范围和方法以及灸法的应用分析如下。

1.2.1 开风路针的应用 (1)病症范围。从书中记载采用开风路针治疗的喉风病症有12种之多,如“斗底风”、“叉喉风”、“咽疮风”、“鱼鳞风”、“双松子风”、“单松子风”、“帝中风”、“双燕口风”、“单燕口风”、“重腭风”、“双缠风”、“单缠风”。(2)治疗方法。郑氏对开风路针的选穴。在病症中未明确表述,但从下卷“喉风针诀”及“喉风诸症针刺要穴”可以看出,主要选用了风池、风府、鹳会、百会、前顶、后顶、少商、少冲、合谷、商阳、天突、廉泉、照海等穴。如“斗底风”、“叉喉风”、“单双缠风”等,就选用了天突、廉泉、风府、合谷、少商等穴。“双燕口风”、“单燕口风”选用了后溪、少冲、少商、合谷、风池等穴,均采用了针刺以开其风壅之路,达到除风清热、解毒消肿之功。

1.2.2 破皮针的应用 (1)病症范围。破皮针主要用治疗“木舌风”、“重石风”、“合架风”、“角架风”、“爆骨搜牙风”、“牙痛风”、“悬其风”、“驴嘴风”、“鱼腮风”、“穿颌风”、“双搭风”、“粟房风”、“瘰癧风”、“乘枕风”14种之多,另对严重的“斗底风”和“重腭风”除用了开风路针治疗外,还加用了破皮针。破皮针与开风路针在治疗喉风症的不同之处,就在于破皮针治疗的这些喉风症,病情大多出现局部红肿或血紫成脓,故用破皮针切或挑刺排出脓血较为合适。(2)治疗方法。破皮针主要用于局部或附近的部位针刺出血,具体操作可分三种:①刀切法:如“重腭风”、“合架风”都在局部红肿处用破皮针切开出血。②针刺法:如“悬其风”、“驴嘴风”都在病灶处针刺。③挑刺法:如“爆骨搜牙风”在上牙床红肿处以针挑断牙缝中有红紫血管出血即效。可见郑氏用破皮针予以放血治疗颇有心得。

1.2.3 气针的应用 (1)病症范围。郑氏应用气针治疗的喉症较少,书中只载有两种喉风症,即“夺食风”和“坐莲花风”。(2)治疗方法。“夺食风”在上腭及舌根左右生一血泡,以竹针挑破血泡,再用气针针百会、前顶、后顶三穴,血泡自平。“坐莲花风”一症,郑氏未提及具体穴位,只言“外用气针,自然取效”八个字。

以上喉症的治疗,除用了三针外,均配合药物治疗,且在用药上也有三方面的特点:(1)内服紫地汤。(2)口含角药加摩风膏以含漱。(3)外吹冰硼散于喉间。可见郑氏针药并用治疗喉症,有其独特经验。

1.2.4 灸法的应用 郑氏对灸疗方法,书中论及较少,只有二处提到灸法。如“落架风”因大笑大呵欠引起下颌不及合架,口大开而不能咀嚼(下颌骨脱臼),采用了隔姜灸颊车穴可断根。另一处提到“火刺仙方治一切喉痹,……命在顷刻,须急用之”。方法是用巴豆油涂纸上,捻作条子,火上点着,烟起即吹灭,令病人张口,急刺于喉间,俄然吐出紫血,即时气宽能言。如此治法,可谓郑氏独创。

2 下卷

下卷为针灸专论,书中虽引用了《内经》、《神农经》、《甲乙经》、《千金方》、《神应经》、《针灸大成》等内容以及不少针灸歌诀,但在理论上和实践上都有不少新的见解,现分述如下。

2.1 针刺出血,判断吉凶

郑氏认为,针刺出血,使气血畅通,疾病预后则好,反之则危。在“喉风针诀”中叙述到“若针路无血,乃风热壅塞,则受郁邪日深,最为险症,多致不救,是科临症,每于针下便能定吉凶”。可谓郑氏经验之谈,值得重视。

2.2 补泻之意,似球之气

对针刺补泻的意义,郑氏用球之气的出入,作了形象化的比喻。在“论针形至微何能补泻”如此说:“比曰如气球焉,方其未有气也,则恢塌,不堪蹴踢,及从窍吹之,则气满起胖,此虚中则补之之义也。去其窍之所塞,则气从窍出,而球复恢塌矣,此实中则泻之义也。”这种取类比象的描述补泻之意,实为明确不过了。

2.3 推崇歌赋,便于诵记

郑氏非常重视前贤有关针灸歌赋,同时善于将取穴、持针、进针、运针、出针等撰写成歌诀,让读者朗朗上口,便于诵记。现将主要的“行针手法次第十二歌”分述如下:

(1)取穴歌。“取穴先将爪切深,须教母外幕其心,令他荣卫无伤碍,医者方堪入妙针。”这是指进针时,先用左手拇指爪甲切穴位,同时要心专于内,不可外驰,以免伤害荣卫之气。这实指指切进针法。此法优点是:①固定穴位,不致误差。②气血宣散,造成局麻。③转移思想,减轻疼痛。④避开大血管,防止出血。金·窦汉卿的《标幽赋》说:“左手重而多按,欲令气散,右手轻而徐入,不痛之因。”就是此意。

(2)持针歌。“持针之士要心雄,手如握虎莫放松,欲识机关三部奥,须将此理再推穷。”歌意是指右手持针,心要细,力要厚,势如握虎,着力插至应止之处,吸气三口,再提针徐徐而进。

(3) 温针歌。“温针之理最为良，口内温和审穴方，毋令冷热相争搏，荣卫宣通始安详。”指进针之前，先将针入口中，使针尖温热，方可刺下。此法有失于消毒观念，既不雅观又不科学，不值得推广，更不能采用。

(4) 进针歌。“进针理法取关机，失经失穴最不宜，阳经取陷阴经脉，三思已定针自愈。”意指进针时，病人要神气镇定，呼吸要均匀，医者要细心审查经络穴位之所在，不可忙乱轻施其针，阳经取其筋骨间陷下处。阴经郄脉动脉相应间，则以爪重切其经，方可进针，如此则不伤荣卫之气。

(5) 指循歌。“部分经络要指循，只为针头不紧沉，推则行之引则止，调和血气使来临。”此歌之意是指下针后，若不得气时，可在经络上下左右进行指循，使之得气的一种方法。《针灸大成》云：“气不至者，以手指循，以爪切陷，直待气至。”就是此意。

(6) 摄法歌。“摄法原因气滞经，大指爪中切莫轻，以指持针待气至，邪气流行针自轻。”此歌指的是在滞针的情况下，应用大指爪切经络上下或针身周围，使肌肉放松，气血流畅，其针下自然轻松可动。

(7) 退针歌。“退针手法理须知，三才诀内总元机，一部六数三吸气，须臾病痛自然除。”这歌实指复式补泻法中的“透天凉”的一种操作方法，即按照天、人、地三部，采用一进三退法，得气后，每部捻转六次，反复三次，最后退至天部，令病人吸气三口，随气出针，疾病自然而除。

(8) 搓针歌。“搓针泻气最为奇，气至针缠莫就移，浑如搓线悠悠转，急则缠针肉不离。”指以搓针之法，泻其邪气，如觉针下气紧，切勿紧搓，应轻轻转动如搓线状，以防肌肉缠住针身而导致滞针使邪气不得泻。

(9) 捻针歌。“捻针指法不相同，一般在手两般功，内外转移行上下，助正驱邪疾自轻。”指捻针虽在手，但其手法有两般，如欲治上，则大指向外捻，令其气向上，如欲治下，则大指向内捻，令其气向下，内捻为补，外捻为泻。如经络向下者，转针头逆之，则

为迎也。经络向上者，移针头顺之，则为随也。指法得宜，则正气自复，而邪气自退。此实包括了“捻转补泻”和“迎随补泻”两种补泻法。

(10) 留针歌。“留针取气候沉浮，出入徐徐必逗留，能令荣卫纵横散，巧妙元机在指头。”针刺治病，一般均需留针，即入针后，须在皮肤肌肉间容留，令荣卫之气宣散，出针不宜太急，如果一拔而出，往往血随针出，伤及荣卫。这里强调缓慢出针。

(11) 摇针歌。“摇针三部皆六摇，依次推排在指梢，孔穴大开无窒碍，邪气退除病自消。”这歌的实质是指摇大针孔而出针，使邪气外泄，用于实证。《素问·刺志论》云：“入实者，左手开针空也。”这里的实是指实证，开针空，即摇大针孔的意思。

(12) 拔针歌。“拔针之时切莫忙，闭门存神要精详，不沉不紧求针尾，此诀须当韞锦囊。”这歌与摇针歌相对而言，这里指的是出针时，待针下气缓，不沉不紧，右手持针尾，左手大指按其针孔，使正气不得外泄，用于虚证。《素问·刺志论》云：“入虚者，左手闭针孔也。”这里的虚是指虚证。

以上十二歌的内容，可以看出包括了进针、运针、出针以及补泻手法等在内。郑氏虽然参阅了前贤之理论，但其以歌诀之形式，表达针刺手法的全过程，可谓郑氏的新见解和一大贡献。

还有“行针分寸歌”、“禁针歌”、“禁灸歌”等内容，与前贤大多相同，不再赘述。

在下卷中，郑氏对十四经脉选择了十二条经脉对喉科病的常用穴，共计 64 个，但不知何故，缺少手少阳三焦经和足厥阴肝经，这是一个缺陷。

总之，郑氏在针灸学术上的贡献，主要有以下几个方面：(1) 创立了“三针”之名称，且各有其自身的治疗范围和操作方法。(2) 喉科病的治疗，主张针药并用，且认为针灸在先，必不可少。用药上有内服、含漱、外吹。(3) 对严重的喉风症，认为针灸可判断预后凶吉。(4) 无论喉风病症或针刺手法，均撰成歌诀，让读者易记，实为可贵。

(收稿日期：2008-06-20)

征稿启事

《江西中医药》所设的重点栏目有《明医心鉴》、《滕王阁医话》等。《明医心鉴》以介绍名老中医经验和中医临证心得为主，重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验，要求观点、方法新，经验独到。《滕王阁医话》主要反映中医教学、科研、临床的一得之见，要求以小见大，有感而文，语言生动流畅，可读性强，富于知识性、趣味性。