

腧穴热敏化的体表-内脏相关规律浅识

★ 田宁¹ 陈日新² (1. 广东省中西医结合医院 佛山 528200; 2. 江西省中医院针康部 南昌 330006)

摘要:探讨腧穴热敏化现象,阐述腧穴热敏化的特征及其相关规律与体表-内脏相关理论的联系。认为腧穴热敏化作为一种新的疾病反应形式,属于体表-内脏相关的范畴,符合体表-内脏相关基本规律,充分的体现了腧穴动态、辩证的本质,也是对体表-内脏相关理论内涵的进一步丰富。

关键词:腧穴热敏化;体表-内脏相关

中图分类号:R 245.8 **文献标识码:**A

机体在疾病状态下,体表相关部位会出现病理反应,这种病理反应随疾病的发生而产生,随病情的改善而减轻或消失。病理反应的表现形式多种多样,可分形态改变、功能改变,它们分别反映了疾病的某些病理特点,它们或单独存在,或相互并存,构成了疾病体表征象的一个重要组成部分。

近年来的临床研究发现,人体在病理状态下,体表可产生一种新类型的病理反应即腧穴热敏化现象^[1],这种现象表现为对艾条温热刺激的敏感,其特征是透热、传热、扩热、局部不(微)热远部热、非热觉等,这些施灸部位产生的热、胀、痛等感觉发生

深透远传,所到之处,病症随之缓解。发生热敏化现象的区域称为热敏点,以上现象有一个共同的特征,就是热敏点对艾热异常敏感,产生一个“小刺激大反应”,艾灸热敏点极易发动循经感传,从而大幅度提高临床疗效^[1~3]。

热敏化现象作为一种新的疾病反应形式,属于体表-内脏相关的范畴,符合体表-内脏相关基本规律,多年来临床观察使我们对这些规律有了初步的认识。

1 热敏化的的出现率

穴位病理反应最大的临床意义,就在于它能够

或出痧少的患者,不可强求出痧,以患者感到舒服为原则。刮痧次数一般是第一次刮完等 3~5 天,痧退后再进行第二次刮治。出痧后 1~2 天,皮肤可能轻度疼痛、发痒,这些反应属正常现象。

(5) 刮痧应注意室内保暖,尤其在冬季应避寒冷及风口。夏季应回避风扇直接吹刮痧部位;刮痧出痧后 30 min 内忌洗凉水澡。

3 疗效观察

临床痊愈(症状体征消失,旋颈试验阴性,头部活动自如,肌力正常,能正常工作生活)13 例,显效(原有症状体征减轻,颈肩背疼痛好转,劳累后反复,但不影响正常的工作生活)29 例,有效(症状体征改善)8 例,无效(症状体征无改变)3 例,总有效率达 94.34%。

4 讨论

神经根型颈椎病是颈椎病中最常见的一种类型。临床主要表现为头颈肩麻痛无力并牵及上肢。中医认为本病属于“痹证”范畴。其机理是局部气血痹阻不畅,肢体经脉失养所致。分段颈部手法推拿,可以充分放松后枕,上、中、下颈段及背部肌肉,做到

整体的放松。可以增加病变组织的血液供应,促进局部组织充血水肿的消退。消除无菌性炎症。并可以提高局部组织痛,解除肌组织痉挛。拔伸牵引,旋转复位手法的应用可以恢复椎体的生理弧度,使椎间孔和椎间隙略为增大,减轻颈神经根的压力,从而达到治疗目的。上颈段后枕部的推拿还可以起到安神舒缓作用。对于因痛而肌痉挛失眠的患者尤其有益。

刮痧的作用机理大致有两方面,一是活血祛瘀:可以调节肌肉的收缩与舒张,使组织间压力得到调节,促进刮拭组织周围的血液循环;二是消除疼痛和提高局部神经的兴奋性。

个别病人比较容易反复发作,主要原因是颈部肌肉松弛,颈段脊柱稳定性较差,并且伏案工作时间过长,喜卧高枕等不良习惯有关。平时应克服不良习惯,加强颈肌功能锻炼与保护。平时诊疗遇到患者骨质疏松或年龄较大时,推拿手法宜柔和,慎用搬法以防意外。

(收稿日期:2008-11-05 责任编辑:秦小珑)

比较准确的指示疾病的发生,并能指示病变的性质、部位和病情的缓急轻重,甚至可以指示疾病的转归或预后^[4],热敏点也符合这一规律。普查健康人群的结果显示,腧穴热敏化出现率约5%,而对20余种疾病进行艾灸腧穴观察,腧穴热敏化的出现率平均可达70%左右。疾病痊愈后,腧穴热敏化出现率下降至10%左右^[5]。

可见,热敏化现象主要出现在病人身上,而健康人一般较少出现,它是作为疾病病理过程中的一个组成部分在体表特定部位的外在显示和标志,是一种重要的客观体征或临床表现,这一点是与体表-内脏相关理论一致的。

2 热敏点出现的主要部位

穴位病理反应在体表的分布区域和部位,主要集中在背俞穴、募穴、原穴等特定穴及个别经外反应点,与患病脏腑、经络之间有明显的特异性对应关系。腧穴热敏化有其自身的分布规律,体表出现热敏点的位置与其病位关系密切,与病变脏腑相关的特定穴附近出现的机率较高,经穴和非经穴区均可出现,出现的部位与经穴定位不完全符合,但它可以经穴为参照坐标系来定位。与病位关系密切的经络循行部位或神经节段分布的范围内也会出现热敏点。可见,在患病脏器和发生病理反应的穴位之间确有较严格的特异性对应关系。

需要注意的是,机体是一个统一的整体,各脏器的病变并非孤立的,而是相互牵制、互相影响的,一脏有病常可累及他脏,这时常可能出现相应的多条经脉或脏腑特定部位的病理反应。临床上出现这种情况时,常常可探查较多热敏点,且分属于多个不同的脏腑或经络,在其中某些点上施灸虽然出现较明显的热敏化现象,但治疗效果有限或较慢,此时尤其应结合临床表现与病机联系进行认真分析,找出主要矛盾,减少“伪”热敏点的干扰,以提高临床疗效。

3 热敏化现象的变化与疾病进程的关系

穴位病理反应的性质、强弱常随病情而发生相应的变化,热敏化现象也不例外。热敏点的数目、热敏化现象的强弱、每次治疗时每个热敏点上出现热敏化现象时间的长短,都会随病情的变化发生相应变化。病情轻时热敏点的数量少,热敏化现象不明显,治疗时热敏点出现热敏化现象时间较短;病变加重时出现热敏点的数量增多,热敏化现象明显,治疗时热敏点出现热敏化现象时间较长。相反也可以从热敏点这些方面的变化去判断病情轻重、疗程长短

和疾病预后。

可见,与体表-内脏相关的规律一样,根据热敏点出现的多少,热敏化现象轻重及变化可提示病情轻重、进退,这对于治疗期间病情观察和疗效及预后的估计都有很大参考价值。

4 讨论

体表-内脏相关,或称经穴-脏腑相关,是脏腑经络学说的核心内容之一,是指导中医诊断和治疗的重要理论基础。“夫十二经脉者,内属于府藏,外络于肢节”,经络系统将人体联系成一个有机整体,脏腑生理病理改变以经脉-脏腑间的联系为依据,腧穴就是脏腑病证在体表的反应点和治疗点。

在病理反应点中,有一类对外界刺激较为敏感,表现为刺激部位的感觉敏感和刺激效应的敏感,这一类疾病反应点又称为疾病敏化点。如《内经》中的“以痛为腧”、“疾按之,应手如痛,刺之傍三痛,立已”、“以手疾按之,快然乃刺之”等记载。热敏点即是属于这种感觉和刺激效应双重敏感的疾病敏化点。

敏化点不仅是疾病的一种特殊的病理表现,还是针灸治疗的刺激点。不同的敏化点各有其不同的适宜刺激。如力敏点适宜指压和针刺,热敏点适宜艾灸等。腧穴热敏化是一种腧穴敏化新类型,它具有透热、扩热、传热等特性。对热敏化腧穴施灸极易激发出感传,气至病所,因此能大幅度提高临床疗效,近年来关于热敏化的临床研究也证明了这一点^[1-3,6]。

从疾病敏化点入手认识腧穴是一条正确而且重要的途径,腧穴热敏化作为其中的一个类型,充分的体现了腧穴动态、辩证的本质,无疑是对腧穴含义的溯源回本。深入进行热敏化相关规律的研究,也是对体表-内脏相关理论内涵的进一步丰富。

参考文献

- [1] 陈日新,康明非.一种新类型的疾病反应点——热敏点及其临床意义[J].江西中医学院学报,2006,18(2):29-30.
- [2] 康明非,陈日新,付勇.热敏点灸治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效研究[J].江西中医学院学报,2006,18(2):27-28.
- [3] 康明非,陈日新,田宁.热敏点灸治疗肌筋膜疼痛综合征的临床疗效研究[J].江西中医药,2006,(04):49-50.
- [4] 邓春雷,殷克敬.实验针灸学[M].北京:人民卫生出版社,1998:24.
- [5] 陈日新,康明非.腧穴热敏化及其临床意义[J].中医杂志,2006,(12):905-906.
- [6] 陈日新,康明非.腧穴热敏化艾灸新疗法[M].北京:人民卫生出版社,2006:42.

(收稿日期:2009-04-01 责任编辑:查青林)