

浅谈“治神”在热敏灸中的运用

★ 葛宝和 (山东中医药大学附属医院 济南 250011)

摘要:“治神”应包括医患双方,需要两者的共同努力和配合。“治神”贯穿在热敏灸治疗整个过程中,可以促进热敏化腧穴的寻找和消敏,进而提高疗效。

关键词:治神;热敏灸

中图分类号:R 245 **文献标识码:**B

古人把“治神”作为针刺治疗的真髓和大法,如《素问·宝命全形论》所说:“凡刺之真,必先治神”,施灸也是如此。“神”是人体生命活动的外在表现,是人的精神、意识、思维活动。“治神”是医患双方“神”志意念的交流过程,它是影响针灸疗效的关键因素。

热敏灸与传统灸法不同,具有寻找热敏化腧穴和消敏治疗两大部分,而两者都是以患者的自我感觉为主。因此,更需要医患双方的共同努力和配合。笔者在运用热敏灸治疗中,体会到“治神”应存在于治疗的全过程中,通过“治神”可以大大提高热敏灸的效果。

1 环境与体位

施灸时间逐渐缩短,病情也逐渐好转,最后热敏点消失,疾病随之痊愈。我们在临床运用腧穴热敏规律观察艾灸治疗慢性功能性腹泻,发现热敏点灸法介入药物治疗能够大大提高该病的临床疗效,改善腹泻等症状,调节胃肠道功能,结合祖国医学,能够更好地运用经穴理论指导临床治疗,大多数慢性功能性腹泻的患者会出现热敏点,对热敏点施行温和灸极易激发感传,患者感觉表皮不热深部热,热力透入腹部,促进肠功能调节。本研究结果显示,热敏点灸对慢性功能性腹泻有较满意的临床疗效,优于传统灸法,进一步证实热敏点是灸疗的最佳治疗点,只要出现热敏点的病症就是热敏点灸的适应证^[9-11]。

参考文献

- [1] Sellin JH. A practical approach to treating patients with chronic diarrhea[J]. Rev Gastroenterol Disord. 2007, 7 Suppl 3: S19 - 26. PMID: 1 819 - 2 962
- [2] 林德土,黄春兰. 中西医结合防治功能性腹泻[J]. 中国中医药现代远程教育,2009,12(80):241 - 242.

1.1 环境 安静和安全的环境能使患者精神放松,利于配合医生治疗,在《内经》中就要求达到“深导静处”、“闭户塞牖”的境界。当医生和患者处在相对封闭和安静的室内时,可使患者消除社会地位、环境居所等差别,易于进入“虚静”状态,并可使医者能够集中精力,认真操作。

热敏灸有寻找热敏化腧穴和消敏两部分,治疗时间远超于传统灸法。因此,相对封闭的空间、适宜的温度、良好的通风都是必备的条件。应选择安静、安全、舒适的治疗场所,以利于患者入静。宜选择专用灸疗室,关闭门窗、调整室温、撒下床帘并关闭通讯工具,尽量减少外界的干扰。

1.2 体位 舒适的体位能使病人伸展身体,利于气

- [3] He JN, Luo MF. Progress in the study on the relationship between effects of acu - moxibustion and mast cells in acupoints[J]. Zhen Ci Yan Jiu. 2007;32(3):214 - 6. PMID: 1 769 - 1 584
- [4] 康明非,陈日新. 论反应点与腧穴[J]. 江西中医学院学报,2006,6(3):37 - 38.
- [5] 陈日新,康明非. 腧穴热敏化的临床应用[J]. 中国针灸,2007,27(3):199 - 202.
- [6] 陈日新,康明非. 灸之要,气至而有效[J]. 中国针灸,2008,28(1):44 - 46.
- [7] 徐春娟,芦琴,陈荣. 热敏灸疗法的临床研究进展[J]. 江西中医学院学报,2004,8(4):74 - 76.
- [8] 艾尼玩·热合曼,刘汉山,康明非. 针刺配合热敏点灸治疗急性期贝尔氏面瘫[J]. 中国针灸,2009,1(29):17 - 20.
- [9] 付勇,康明非,陈日新. 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,2006,4(2):27 - 28.
- [10] 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,(2):29 - 30.
- [11] 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.

(收稿日期:2010-12-10 责任编辑:秦小珑)

血运行,耐受久灸。热敏灸治疗时间较长,故应尽量选择卧位,并加用枕垫。合适的体位也利于医者操作。

2 “治神”的内容

2.1 医者之神 治医者之神,就是要强调医者之神的主导地位。《灵枢·九针十二原》指出:“粗守形,上守神。”要成为“上工”,首先要调整自己的精神活动,使其高度集中,通过自己的精神影响患者的情绪。要以医者之神,调摄患者之神,要将自己的神与病人的神统一起来,引导病人精神专一,注意施灸部位,细心体会灸火下的感应。

医生要关注病人,要以明察秋毫的洞察力去细致分析,留心病人的神态变化及体质状况。密切观察其细微反应,随时了解患者对灸火的耐受情况,及时调整灸火的高低和强度,防止意外事件的发生。注意力不可分散,不能思想走神或谈笑风生。医生专注的神情,认真的态度,能增强患者对医生的信任感和战胜疾病的信心,对灸疗的提高有着促进作用。

2.2 患者之神 治患者之神就要充分地发挥其在灸疗中的积极能动作用。让患者放松精神,积极地配合医生,全身心投入到治疗中去,在医生的指导下仔细体会灸感,而不是完全被动地接受治疗。这样,细微的灸感就容易被放大,热敏化腧穴的出现与消失就容易被察觉。

患者精神状态常常影响疗效,在针灸治疗时尤为明显。正如《金针梅花诗抄》所说的那样:“病者精神治,则思虑蠲,气血定,使之信针不疑,信医不惑,则取效必宏,事半功倍也。”

3 灸疗中的“治神”

3.1 施灸之前 热敏灸治疗的病人多数慢性病和疑难病症,患者往往治病急切,盼望快速康复,长期治疗的准备不足;还有的患者对治疗心存疑虑,情绪紧张。此时,“治神”应体现在医生稳定患者情绪、增强其信心上,要说明热敏灸的作用和过程,使之更好地配合治疗。

首先,要消除病人的疑惑和恐惧心理。治疗前,先让病人休息片刻,以定其神。在治疗床上让患者放松精神,松解腰带以使经脉气血畅通,闭目、舌抵上腭、闭口,并作均匀、自然地深呼吸。嘱灸疗中除必要问答外,不要开口讲话,以防分神散气。

患者对医生的信任程度也往往影响疗效,信任医生,主动接受治疗者常疗效明显;而怀疑医生,对治疗存有恐惧、疑虑者则常难收良效。正如《素问·汤液醪醴论》所说:“病为本,工为标,标本不得,邪气不服。”施灸前应了解患者对热敏灸的认知程度,注意与患者的沟通和心理疏导,才能有利于提高疗效。

3.2 寻找热敏化腧穴时 热敏化腧穴的寻找是热敏灸之关键,腧穴出现热敏是患者的自我感觉,主要有透热、扩热、传热、局部不热远部热、表面不热深部热及其他非热感觉等^[1-5]。患者的配合对于确定施灸部位正确与否非常重要,要求患者在施灸过程中务必情绪安定,意守灸火部位。

医者需要在患者的精神处于平和状态下方可施灸。此时的“治神”应让患者闭目调息,宁心安神,排除杂念,仔细体会灸火下的感觉变化,以利于查获热敏化腧穴。医者应“手如握虎,势若擒龙”,全神贯注于艾火和病者的反应。在手法上应注意轻柔匀速;在部位上应注意观察反应点,如局部皮肤颜色的改变,有无结节、凹陷,而反应点往往是热敏化腧穴易出现的部位。

3.3 消敏之时 消敏即热敏灸感消失,其时间因人而异,一般时间较长,对于操作艾灸的医者来说,常常是个“磨练”的过程。此时的“治神”对于医者来说,要调整自己的情绪,要有耐心,要达到《标幽赋》所说:“目无外视,手如握虎,心无内慕,如待贵人”的境界;对于患者来说则应保持沉静,意守施灸部位,注意热敏化腧穴的变化。

3.4 灸后 灸后的调摄也是热敏灸治疗的重要一环,应嘱患者注意休息,安定神态。此时的“治神”在于精神调理,保持平和的心态,安排合理的饮食起居,以利于维持疗效。

总之“治神”贯穿在热敏灸治疗的整个过程中,需要医患双方的共同参与与努力,仅凭一方的努力是难以奏效的。它需要医生和患者的互动、沟通、交流和全身心投入。通过“治神”,调动医患双方的最大潜能,做到“两神合一”,才能“气至而有效”,达到理想的疗效。

(收稿日期:2010-12-10 责任编辑:曹征)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !