

中脘穴的临床应用概况

秦会帮¹, 南文泽¹, 杨 铭²

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津, 300193)

[关键词] 中脘穴; 临床应用; 综述; 学术性

[中图分类号] R245.9 [文献标识码] A DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.091

中脘穴位于“上脘下一寸, 脐上四寸, 居心蔽骨与脐之中”(明·杨继洲《针灸大成·卷七》)。中即正中, 脘即脘腹, 任脉沿人体前正中线循行, 此穴在脘腹正中, 故曰中脘, 为八会穴之腑会, 又为胃之募穴。明·杨继洲《针灸大成·卷七》载:“手太阳、少阳、足阳明、任脉之会。”晋·皇甫谧《针灸甲乙经·卷八》载:“胃胀者, 中脘主之, 亦取章门。”宋·王执中《针灸资生经》载:“凡饮食不思, 心腹膨胀, 面色萎黄, 世谓之脾胃病者, 宜灸中脘。……中脘疗心闷。”元·王国瑞《扁鹊神应针灸玉龙经·玉龙歌》载:“九种心痛及脾疼, 上脘穴内用神针, 若还脾败中脘补, 两针神效免灾侵……脾家之症有多般, 致成翻胃吐食难, 黄疸亦须寻腕骨, 金针必定夺中脘。”此穴以补为主, 主要治疗脾胃疾病, 亦可治疗肝胆不利导致的黄疸。可以针刺, 亦可艾灸。中脘穴在腹白线上, 深部为胃幽门部; 有腹壁上动、静脉; 布有第7、8肋间神经前皮支的内侧支^[1]。现代主要用于治疗消化系统疾病。由于其解剖位置的独特性, 临床按不同方向、深度进行针刺, 使“气至病所”而达到对不同疾病的治疗效果, 结合电针、推拿等可进一步加强疗效。现将近几年中脘穴临床应用文献综述如下。

1 消化系统疾病

中脘穴为胃之募穴。募穴处于胃部的体表投射区, 有丰富的肋间神经, 进行针刺可反射性地实现对胃肠功能的

良性调节作用, 一方面促进增强胃肠蠕动, 促进消化液分泌, 促进胃肠消化吸收功能; 另一方面可加速胃肠血液循环, 促进胃黏膜炎症、水肿的消散, 加速代谢, 有利于损伤的修复, 从而调节身体的生理病理状况, 达到治疗的效果^[2]。中脘穴治疗胃腹部疾病属于近治作用, 疏通腹部经络, 补气健脾和胃, 可治疗腹部疾病。针刺配合艾灸、推拿等治疗, 疗效显著。

1.1 胃痛 盛刚等^[2]采用针刺配合推拿治疗肝胃气滞型胃痛43例, 俞募配穴, 以中脘为主穴, 针刺结合推拿, 有效率达100%, 取得了良好的效果, 值得临床推广。曹荣禄等^[3]以中脘及邻近配穴沿皮刺治疗胃脘痛即时止痛, 31例治疗组取中脘、巨阙、梁门(双)。常规消毒后, 用华佗牌30号1.5寸毫针从上向下沿皮刺1.3寸。不要求针感, 不行针, 留针30min。治疗组31例中, 30例于进针后即刻疼痛消失, 留针期间无任何不适, 1例于进针后疼痛减轻, 留针期间疼痛消失。即刻疼痛消失率治疗组为96.77%, 可见针刺的即时止痛效果明显, 值临床得推广应用。

1.2 胃下垂 陈晓谦^[4]采用温针灸治疗胃下垂36例, 取穴: 百会、中脘、天枢、关元、足三里、三阴交、脾俞、胃俞。患者先取俯卧位, 穴位常规消毒, 针刺脾俞、胃俞, 得气后不留针; 然后取仰卧位, 取穴: 中院、天枢、关元、足三里穴, 进针1~1.5寸, 得气后, 针柄上套1寸长艾柱点燃, 行温针灸,

[30] 祝慧芳. 耳穴压豆联合穴位贴敷治疗便秘效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(11): 18-20.

[31] 董燕, 王静. 针灸天枢穴联合中药贴敷治疗老年性便秘疗效观察[J]. 中国现代医生, 2013, 51(7): 114-115.

[32] 谢华英. 腹针联合穴位贴敷治疗外科老年功能性便秘疗效观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(9): 60-61.

[33] 张森, 刘华生, 高丽娟. 温针灸联合穴位敷贴治疗阳虚便秘的临床疗效研究[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(5): 29-31.

[34] 毛涓, 练文华, 谭大刚, 等. 加味枳术丸配合腹部拔罐穴贴治疗慢传输型便秘的临床研究[J]. 云南中医中药杂志, 2016, 37(11): 54-56.

[35] 任金霞, 高颖. 拔火罐联合穴位贴敷防治胸腰椎压缩性骨折

患者便秘的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(13): 127.

[36] 熊中慧, 龚欣, 卢添娇. 腹部电针配合中药敷脐治疗中风后便秘疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(3): 265-268.

[37] 吴素文. 穴位贴敷联合神灯照射对糖尿病便秘患者的干预研究[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(14): 196-197.

[38] 牛国勇. 穴位贴敷配合中药灌肠治疗痰热腑实型中风急性期便秘的临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(94): 179-180.

[39] 王晓霞, 柯敏辉, 林晶. 生物反馈联合芒硝神阙穴贴敷治疗功能性便秘疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(23): 109-111.

(收稿日期: 2017-07-28)

第一作者: 秦会帮, 男, 2015级硕士研究生, 研究方向: 针刺治疗脑血管病

通讯作者: 杨铭, 男, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 针刺治疗脑血管病及消化系统疾病, E-mail: 784954178@qq.com

每次每穴温针灸3~5壮。百会穴向后平刺1~1.5寸,三阴交直刺1~1.5寸。结果:有效率达94.4%,疗效显著。

1.3 消化性溃疡 牛红月等^[5]将276例消化性溃疡患者随机分为针刺组与对照组。针刺组138例选用中脘穴,长针深刺,对照组138例口服泰胃美,共观察6周,对临床症状及胃镜疗效进行疗效观察。结果:针刺组对于快速改善胃脘疼痛及食少症状的效果明显优于对照组($P<0.05$)。总有效率针刺组为90.6%,对照组为88.4%,针刺组疗效略优于对照组,但考虑中心效应,组间疗效比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。随着时间推移,2组症状均改善明显($P<0.01$),但组间比较,差异无统计学意义($P>0.05$);2组胃镜疗效比较,差异亦无统计学意义($P>0.05$)。针刺中脘穴治疗消化性溃疡疗效可靠,值得临床推广应用。

此外,中脘穴对便秘、腹痛、消化不良、脂肪肝、肥胖症、癌症后胃肠道不良反应等多种疾病均有良好的治疗效果,无论是针刺还是艾灸、推拿,均能缓解消化道的各种症状,治疗效果较佳。

2 神经系统疾病

中脘穴具有补益气血的作用,中风后患者多为气虚血瘀,通过针刺或者艾灸可以补益气血、疏通经络,治疗中风及中风后各种后遗症。另外,对于神经系统其他疾病如眩晕、面肌痉挛、失眠、认知障碍、痴呆等属于虚证者亦有确切临床疗效。马辉^[6]艾灸关元、中脘穴结合针刺治疗脑梗死后偏瘫29例,疗效确切。林海等^[7]采用艾灸配合脊柱旋转训练治疗中风后上肢肌张力增高疗效确切。艾灸可温通经脉,脊柱旋转训练可疏通任督二脉之气血,二者配合可调节异常肌张力。李常法等^[8]通腑醒神活血组穴法治疗缺血性脑中风偏瘫40例,取穴中脘、天枢、气海等,结果显示总有效率为92.5%。提示通腑醒神活血为针刺法能使气机得畅,气血得行,筋脉得养,神志得明,肢体功能得复。刘敏等^[9]头针、腹针结合康复运动治疗中风后肢体功能障碍62例,腹针取穴:引气归元(中脘、下脘、气海、关元)、患侧滑肉门、上风湿点(滑肉门外上5分)、外陵、下风湿点(外陵外下5分)、健侧商曲、气旁(气海旁开5分)、大横。结果:总有效率治疗组为93.55%,对照组为77.42%。提示综合治疗能更有效地改善卒中后肢体功能障碍,提高患者生活质量。

3 骨关节疾病

根据生物全息理论及神阙理论,腹针可以治疗腹部以外的疾病如颈椎病、肩周炎。此亦即中医脏腑经络理论,“经络内属脏腑,外络四肢百骸”。中脘穴是腹针疗法的关键穴位,其为腑会,又为胃之募穴,深刺之可以调整脏腑气血,疏通经络,补脾益气,扶正祛邪。张发英^[10]用腹针疗法治疗颈椎病53例,取穴:天地针(中脘、关元)、商曲(双)、滑肉门(双)。有效率达100%,疗效较为满意。黄玲等^[11]用腹针疗法治疗肩周炎80例,取穴:中脘(深刺)、商曲(健侧中刺)、滑肉门(中刺)。结果:痊愈48例,显效19例,好转10例,无效3例,总有效率为96.2%,治愈率为60%。腹针疗法对急性慢性肩周炎效果均令人满意,但对病情复杂,年老体弱,病程长的患者效果欠佳,仍需辨证取穴配合药物等其他

他疗法治疗。

4 妇产科疾病

向东方等^[12]用蒲氏腹针疗法治疗慢性盆腔疼痛48例,取穴:中脘、下脘、气海、关元、中极、外陵,总有效率为89.6%。腹针疗法可以调节脏腑功能,对腹部疼痛具有良好的治疗效果。叶青林等^[13]以腹部选穴治疗3例月经愆期,疗效显著,腹部选穴取天枢(双)、中脘、气海、关元、血海(右),其中中脘穴为水谷之海,针刺可调补后天之本,后天之本足,后天补先天,气血旺则经水如期而至。产后尿潴留发病急,多为胎先露对膀胱颈部和尿道长时间的压迫,引起膀胱黏膜组织水肿,充血,肌张力降低和神经功能障碍对膀胱内压敏感性下降所致。康宁^[14]将40例产后尿潴留患者随机分为2组,治疗组用电针穴位治疗,取穴:中脘、双侧天枢、关元、中极、阴陵泉、三阴交、足三里(双手法),平补,平泻,加电针。针尖向曲骨沿皮刺2~3寸,得气后接电针仪,以疏密波留针30min。对照组以新斯的明针0.5mg肌肉注射。结果:有效率治疗组为95%,显著优于对照组的50%。说明针刺穴位治疗产后尿潴留临床效果显著。金焱^[15]用附子理中汤(红人参、炒白术、干姜、炮附子、炙甘草)配合艾灸(关元、中脘、天枢、三阴交)治疗原发性痛经65例,总有效率为98.46%,疗效显著。痛经多为虚与寒所致,附子理中汤和艾灸均可温中补虚散寒,治疗原发性痛经。杨素勉等^[16]用穴位按摩结合口服中药对55例剖宫产术后排气的临床观察,取穴:膻中、中脘、足三里(双)、上巨虚(双),并口服四磨汤口服液,结果提示穴位按摩结合口服中药可缩短剖宫产术后胃肠功能恢复时间,促进肛门排气。薛玉芳^[17]用胶皮罐吸附中脘、三阴交治疗妊娠呕吐34例,总有效率达97.1%。说明刺激中脘穴可降胃气,调理冲任。

5 其他疾病

李世君等^[18]采用针刺中脘、至阳配合中药苓桂术甘汤合橘枳姜汤治疗56例冠心病患者,疗效满意。谢肄聪等^[19]的研究显示,采用针刺中脘、四关穴为主配合呼吸补泻手法治疗抑郁症的疗效与服用盐酸氟西汀相当,且安全、无不良反应。唐波炎等^[20]观察艾灸治疗心功能衰竭水肿的临床观察,结果显示抗心衰西医基础治疗上加用艾灸能更有效地治疗心衰水肿。

6 总 结

中脘穴远治则根据“经络内属脏腑,外络四肢百骸”可以治疗颈椎病、肩周炎等四肢骨关节疾病。中脘穴深刺可以调整脏腑气血,疏通经络,补脾益气,扶正祛邪,以治疗属虚属瘀及经络不通的疾病。综上所述,中脘穴在近年临床中应用范围广,涉及消化系统疾病、神经系统疾病、骨关节疾病、妇产科疾病及心血管疾病、精神疾病等其他疾病,临床疗效确切,毒副作用少,易于推广。但临床中准确辨证及针刺手法的标准化仍很难达到,所以临床效果不一,这也是中医推广发展中所遇到的问题。临床医师不仅要熟悉中脘穴的解剖结构,掌握中脘穴的操作方法,还应做到尊古而不泥古,将中脘穴的临床应用进一步拓展,更好地应用于临床,解决患者的痛苦。

发旋形成机制研究概况

丁婷婷¹, 贾孟辉², 侯荔桢¹, 李宏伟¹, 黑晓英¹, 贾戌生¹

(1. 宁夏医科大学, 宁夏 银川, 750004;

2. 宁夏医科大学第二附属医院, 宁夏 银川, 750001)

[关键词] 发旋; 形成机制; 综述, 学术性

[中图分类号] R289.5 [文献标识码] A DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.092

发旋是人类特有的体表标志。自古至今, 人们对其关注甚多但又充满疑惑, 它既是人类稳定的体质遗传特征, 形成于胚胎期, 而且终生不变, 但又存在个体的差异性。有学者认为发旋的形成预示着人体的健康, 因此与人类疾病关系密切; 也有学者认为发旋是先天基因遗传, 属人体生理结构; 又有学者认为它可能与民族区域有关; 甚至有学者认为它是大自然神奇的黄金对数螺旋, 与地球的磁力和左右半球有关。明确发旋与人类的健康存在着怎样的联系, 对我们研究人类生理学、病理学有重要的意义。急需我们进一步的去探究, 现就发旋的形成机制研究概况综述如下。

1 发旋形成的胚胎学机制

发旋在人胚胎发育的第4周末就开始生长了, 胎儿发育到第5个月时, 头上就长满了绒毛, 随着胎儿的进一步成长,

头顶上的胎毛受到生长激素、甲状腺激素的影响, 就会慢慢形成比较粗黑的毛发。在胎儿出生的时候, 头顶上的小旋儿就可以依稀辨认了。发旋与头皮不是垂直角度生长的, 而是有一定的倾斜度, 一般呈30~35°。由于这种固定的规律, 人体的毛发也像动物的毛发般有一定的方向性, 医学上称为毛流。但人的头皮不是一个平面, 故在胚胎形成过程中, 毛流在头皮顶部就形成一个或几个毛涡, 便是“发旋”^[1], 俗称“旋儿”。虽然人人都有发旋, 但在个数、位置、方向上存在着个体差异性。

1.1 个数 发旋有长1个、2个、3个, 甚至也有长4个旋儿的。毛流在头皮顶部形成几个毛涡, 人就长几个发旋^[2]。

1.2 位置 根据发旋生长的位置, 以头正中矢状线为界, 分为左旋和右旋, 还有处于分界线的旋儿, 有学者曾提到发

参考文献

- [1] 石学敏. 针灸学(新世纪第2版)[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [2] 盛刚, 杨改琴. 针刺配合推拿治疗肝胃气滞型胃脘痛43例[J]. 陕西中医, 2012(11): 1532-1533.
- [3] 曹荣禄, 毕宇峰, 刘国强. 中脘及邻近配穴沿皮刺治疗胃脘痛即时止痛31例[J]. 陕西中医, 2007(10): 1395-1396.
- [4] 陈晓谦. 温针灸治疗胃下垂36例[J]. 湖北中医杂志, 2012(3): 68.
- [5] 牛红月, 杨铭, 强宝全, 等. 针刺中脘治疗消化性溃疡: 多中心随机对照研究[J]. 中国针灸, 2007(2): 89-92.
- [6] 马辉. 艾灸关元、中脘穴结合针刺治疗脑梗死后偏瘫29例临床观察[J]. 中国中医急症, 2012(12): 1986, 1991.
- [7] 林海, 王玮, 纪永毅, 等. 艾灸配合脊柱旋转训练治疗中风后上肢肌张力增高临床观察[J]. 陕西中医, 2013(6): 741-742.
- [8] 李常法, 赵驻军. 通腑醒神活血组穴法治疗缺血性脑中风偏瘫40例[J]. 陕西中医, 2006(11): 1416-1417.
- [9] 刘敏, 毕宇峰, 黄丽萍, 等. 头针、腹针结合康复运动治疗中风后肢体功能障碍124例[J]. 陕西中医, 2008(5): 591-592.
- [10] 张发英. 腹针治疗颈椎病53例[J]. 陕西中医, 2011(5): 599-600.

- [11] 黄玲, 罗雪梅, 罗凯. 腹针疗法治疗肩周炎80例[J]. 陕西中医, 2009(12): 1646-1648.
- [12] 向东方, 梁雪芳, 陈秀华. 薄氏腹针治疗慢性盆腔疼痛48例[J]. 陕西中医, 2008(3): 337.
- [13] 叶青林, 唐巍. 腹部选穴治疗月经愆期疗效观察[J]. 中医学报, 2012(1): 122-123.
- [14] 康宁. 电针刺穴位治疗产后尿潴留临床观察[J]. 中医学报, 2012(2): 250-251.
- [15] 金焱. 附子理中汤配合艾灸治疗原发性痛经65例[J]. 陕西中医, 2010(3): 280-281.
- [16] 杨素勉, 王向静, 王溢卿, 等. 穴位按摩结合口服中药对剖宫产术后排气的临床观察[J]. 陕西中医, 2008(7): 870-871.
- [17] 薛玉芳. 胶皮罐吸中脘穴治疗妊娠剧吐34例[J]. 陕西中医, 1994(5): 224.
- [18] 李世君, 鲍家铸. 针药合治冠心病56例小结[J]. 针灸临床杂志, 2000(8): 30-31.
- [19] 谢肆聪, 李育红. 针刺中脘、四关穴为主配合呼吸补泻手法治疗抑郁症疗效观察[J]. 中国针灸, 2009(7): 521-524.
- [20] 唐波炎, 马碧茹, 姚耿圳, 等. 艾灸治疗心功能衰竭水肿临床观察[J]. 新中医, 2013(8): 145-146.

(收稿日期: 2017-10-23)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(编号: 81560816)

第一作者: 丁婷婷, 女, 2016级硕士研究生, 研究方向: 中医、回医药防治心脑血管疾病的临床与理论研究

通讯作者: 贾孟辉, 男, 教授, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医药、回医药防治心脑血管疾病的理论和临床研究, E-mail: jjj94330@163.com