

印堂穴临床应用规律古代文献研究

吴嘉萍¹,陈宇奇¹,马雁鸿¹,娄必丹²

(1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙,410007)

[摘要] 目的:通过对印堂穴相关古文献的整理分析,归纳总结古代对印堂穴的应用规律。方法:以《中华医典》(第5版)收录的1156部中医古籍为检索范围,对印堂穴主治病证、腧穴配伍、配伍主治病证以及推拿刺灸法的相关条文进行归纳整理,并建立数据库。结果:本研究最终纳入符合要求的条文172条,涵盖57本古籍,与印堂穴主治相关的条文有142条,包括33种病证,涉及内、外、儿、五官等多门学科。其中单穴及配伍主治病证频次最高者均为儿科病证,配穴频次最高者为神庭穴。印堂穴刺灸法条文共计103条,使用治疗方法共7种。结论:印堂穴主治规律以局部病证为主,其中关于头面疾患的选穴体现辨证分经的规律,并以循经主治病证为辅;督脉穴、足太阳膀胱经穴等配穴应用主要起到协同增效的作用;印堂穴刺灸法主要以针刺为主,针刺深度多为针入1分,灸法刺激量以灸3壮为多。

[关键词] 印堂穴;针灸;文献研究;应用规律

[中图分类号]R245.9 **[文献标识码]**A **[DOI]**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.12.043

印堂穴首见《达摩秘功》,历代医家对其释义虽有偏颇,但因其主治病证较多,而在临幊上应用广泛。为了更好地了解该穴的特点及临床应用规律,笔者对印堂的古代文献进行了整理、归纳,并分析了该穴的主治、配伍规律以及刺灸法、刺激量等,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 文献来源 以湖南电子音像出版社出版的《中华医典》^[1](第5版)收录的1156部中医古籍作为检索源进行数据检索,并建立数据库,经过整理、分析、归纳,将检索结果以《中国针灸文献提要》^[2]和《中国医籍大辞典》^[3]提及的引用书目作为参考进行筛选。

1.2 文献检索策略 在《中华医典》软件中输入检索词以采集所需数据。检索词除“印堂”外,以《经络腧穴学》^[4]《中国针灸穴位通鉴》^[5]《中国针灸学词典》^[6]中所涉及的印堂穴内容作为参考,补充检索词“曲眉”“阙中”进行检索,并对检索出的条文进行校正。

1.3 纳入标准 1)有关印堂穴主治病证的条文;2)有关印堂穴配伍应用的条文;3)有关印堂穴治疗病证的医案;4)有关印堂穴针灸推拿应用及刺激量的条文;5)印堂穴主治病证概述性的条文;6)歌诀、歌赋中记载印堂穴主治病证的条文。

1.4 排除标准 1)印堂穴用于定位归经的条文;2)内容为介绍印堂穴的别名的条文;3)印堂穴作为督脉循行的条文;4)病证描述不明确的条文;5)对于重复叙述的医籍,不予纳入,以原始医籍为主。

1.5 数据的录入和规范 1)建立数据库。将《中华医典》中涉及印堂穴的主治病证以及推拿刺灸法的相关文献条目一一摘录,按照出处、时期、病名或病证、配穴、推拿刺灸法、刺激量6项内容录入Excel表格中,建立数据库并对其进行

统计处理。2)病名、病证的规范化。不同古籍中记录的病证各不相同,需要对印堂穴主治病证进行统一,并规范化命名,即对同一疾病的不同病证进行归类,对不同疾病的相应症状进行拆分。病名根据《中国中医药学主题词表》^[7]《中医临床诊疗术语》^[8]进行规范统一,所有病证根据《中医内科学》^[9]《中医儿科学》^[10]《中医耳鼻咽喉科学》^[11]《中医外科学》^[12]等进行归类,如“醉后头风”归入中医头面五官类病证的头痛。若其中的病名不能准确概括原文中的病证,则以古籍所载病名为准进行统一规范,如“田螺头眼”归入中医头面五官类病证的眼疾。3)腧穴的规范化。在古代文献的记载中,印堂穴以及许多配伍腧穴的名称书写为别名、简称或繁体字,需要将其规范化为标准通用的腧穴名称。例如:“阙中”“曲眉”规范为“印堂”;“升阳”“太阴”规范为“太阳”;“天庭”“天堂”“发际”规范为“神庭”;“左右两颐”“两颧”规范为“颧髎”;“两龙舌”规范为“金津、玉液”;“耳涌”规范为“耳尖”;“尾骶”“尾闾”规范为“长强”;“顶门”“囟门”规范为“囟会”;“断交”规范为“龈交”;“腕骨”规范为“腕骨”等。此外,在古文献的记载中,个别腧穴的定位、归经皆未纳入《经络腧穴学》《中国针灸学通鉴》《中国针灸学词典》,而在印堂穴主治配伍中占有较高的比例,则统一纳入经外奇穴范围,如“地合穴”“面岩穴”。

2 结 果

经数据分析处理,本研究最终纳入符合要求的条文172条,归属于57本古籍。其中有关印堂穴主治病证的相关条文有142条,涉及印堂穴推拿刺灸法条文共计103条(与主治相关条文有重叠部分)。统计得出,印堂穴单穴主治病证的条文有66条;配伍应用的条文有76条;与印堂穴配伍应用的腧穴有96个;印堂穴参与治疗的病证共33种,涉及内、外、

第一作者:吴嘉萍,女,2018级硕士研究生,研究方向:针灸治病机制与临床应用研究

通讯作者:娄必丹,女,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针灸治病机制与临床应用研究,E-mail:403064091@qq.com

儿、五官等科;印堂穴推拿刺灸法具体应用方法有7种。

2.1 印堂穴单穴主治病证 印堂穴单穴主治病证共22种,排名前10位的分别是惊风、头痛、角弓反张、抽搐、眼疾、小儿风痫、口疮、痢疾、重舌及痄腮等。从结果中可以看出,儿科疾病为印堂穴单穴主治出现频次最高的病证,头面五官病证出现频次也较高。(见表1)

表1 印堂穴单穴主治病证表

疾病归类	病证数	频次(次)	频率(%)	病证(频次)
儿科病证	10	41	54.67	惊风(24)、抽搐(4)、小儿风痫(3)、小儿口疮(3)、小儿角弓反张(2)、小儿腹泻(1)、小儿痄腮(1)、小儿重舌(1)、小儿痘疹(1)、痄腮(1)
头面五官病证	7	23	30.67	头痛(13)、眼疾 ^a (4)、口疮(2)、重舌(2)、鼻衄(1)、痄腮(1)
肝胆病证	2	6	8.00	角弓反张(5)、眩晕(1)
脾胃病证	1	3	4.00	痢疾(3)
其他	2	2	2.67	霍乱(1)、中暑(1)

注:a 眼疾包括田螺头眼(3)、目疼(1)。

2.2 印堂穴配穴以及配伍主治病证

2.2.1 印堂穴配穴及归经 印堂穴配穴共有96个,包含了十四经脉经穴、经外奇穴。与印堂配伍应用最多的腧穴为神庭穴,印堂与神庭配伍所主治的病证主要为惊风和头部疾患。文献中出现频次排名前24的穴位中,头面部腧穴占54.17%,督脉经穴、足太阳膀胱经穴、五输穴各占29.17%、12.50%、29.17%(见表2)。从总体配穴归经来看,以督脉和足太阳膀胱经的腧穴居多,其中督脉经穴配伍频次最高。(见图1)

2.2.2 印堂穴配伍应用主治病证 与印堂穴配伍应用相关的条文共有76条(不包括单穴主治病证的条文),主治病证共38种。其中中医儿科病证出现74次(占33.70%),中医外科病证29次(占16.02%),中医头面五官病证44次(占24.3%),中医肝胆科病证18次(占9.94%),脾胃病证9次(占4.97%),肺系病证7次(3.87%)。排在前10位的主治病证为惊风、疔疮、头痛、角弓反张、痈证、中风、疟疾、痢疾、眩晕、外感。儿科疾患、头面五官疾患为印堂穴配伍应用与单穴应用均擅长治疗的病证。在单穴主治的基础上,印堂穴配伍应用增加了肺系病证、外科病证和其他病证,如外感、咳嗽、喘证、肺痨、疔疮、痧毒、晕动症、痈证、螳螂子、小儿客忤等。可见,印堂穴配伍应用拓宽了其主治范围,与其他腧穴配伍起到了协同增效的作用。(见表3)

2.3 印堂穴针灸推拿方法应用 与印堂穴针灸推拿法相关的条文共计103条,共有7种,分别为针刺法35次(33.98%),穴位贴敷法31次(30.10%),灸法24次(23.30%),推拿法11次(10.68%),温针灸法6次(5.83%),刺血法5次(4.85%),刺血加艾灸法2次(1.94%),以针刺、穴位贴敷和灸法为主要治疗方法。印堂穴针刺深度的条文共有14条,包括针1分、针2分、针3分和沿皮平刺等4种深度。其中针一分的频次最高,为7次,占50.00%。印堂穴灸法刺激量的条文共有12条,刺激量有3种,分别是3壮、10壮、100壮。其中灸3壮的频次为10次,占83.33%。(见图2)

表2 印堂穴总体配穴及归经关联表

排序	配穴	频次(次)	频率(%)	归经
1	神庭	20	20.83	督脉
2	颈百劳	16	16.67	经外奇穴
3	水沟	16	16.67	督脉
4	地合 ^a	15	15.63	经外奇穴
5	中冲	14	14.58	手厥阴心包经
6	太阳	13	13.54	经外奇穴
7	长强	12	12.50	督脉
8	合谷	11	11.46	手阳明大肠经
9	百会	11	11.46	督脉
10	委中	10	10.42	足太阳膀胱经
11	关冲	8	8.33	手少阳三焦经
12	攒竹	8	8.33	足太阳膀胱经
13	金津玉液	7	7.29	经外奇穴
14	面岩 ^b	7	7.29	经外奇穴
15	尺泽	6	6.25	手太阴肺经
16	囟会	6	6.25	督脉
17	大敦	6	6.25	足厥阴肝经
18	上星	5	5.21	督脉
19	风门	5	5.21	足太阳膀胱经
20	膻中	5	5.21	任脉
21	肩井	4	4.17	足少阳胆经
22	足窍阴	4	4.17	足少阳胆经
23	承浆	4	4.17	任脉
24	龈交	4	4.17	督脉

注:a 地合穴:位于下颌部,承浆穴下方,下颌骨正中向前突起之高点处。b 面岩穴:于鼻翼凸出处平行两侧,上直眶下缘外1/4与内3/4交界点。

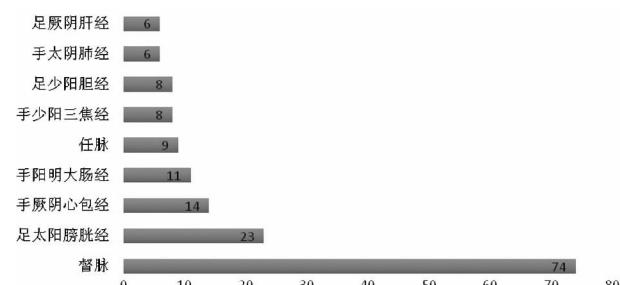


图1 印堂穴配穴归经频次图

表3 印堂穴配伍应用主治病证表

疾病归类	病证数	频次(次)	频率(%)	病证(频次)
儿科病证	13	61	33.70	惊风(34)、小儿风痫(3)、小儿角弓反张(4)、小儿客忤(4)、痄腮(2)、小儿腹泻(2)、小儿痄腮(2)、小儿重舌(2)、小儿痧疹(2)、小儿外感(1)、鼻衄(1)、肺痨(1)、螳螂子(1)
头面五官病证	5	44	24.3	头痛(23)、眼疾 ^a (6)、重舌(2)
肺系病证	4	7	3.87	外感(4)、咳嗽(1)、肺痨(1)、喘证(1)
肝胆病证	4	18	9.94	角弓反张(6)、中风(5)、眩晕(4)、痈证(3)
脾胃病证	3	9	4.97	痢疾(4)、呕吐(3)、痈证(2)
外科病证	3	29	16.02	疔疮(23)、痘疹(5)、痄腮(1)
其他	6	13	7.12	疟疾(5)、中暑(2)、痧毒(2)、晕动症(2)、霍乱(1)、肺鼠疫(1)

注:a 眼疾包括田螺头眼(3)、目疼(2)、眼花(1)。

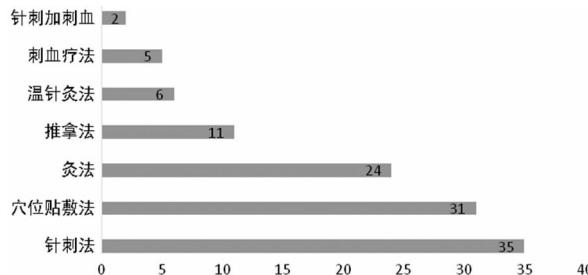


图2 印堂穴针灸推拿方法应用频次图

3 讨 论

经统计分析,可见印堂穴的临床应用广泛,尤善治疗儿科和头面五官病证,以惊风和头痛为主;印堂穴配伍应用后,扩大了其临床应用范围,增加了肺系疾病、外科疾病和一些特异性疾病等;常用的刺灸法为灸3壮,针刺深度为针1分,穴位贴敷则依据不同病证而选用不同的药物,为印堂穴的临床治疗提供了理论依据。

印堂穴的主治规律整体分为分部主治和分经主治,分部主治体现在穴位所在、主治所及的近治作用,分经主治体现在治疗所归经脉病证的作用。印堂穴又名眉心、阙中,位于两眉头连线的中点,有清头明目、通鼻开窍、通督调神之功,主治病证以儿科病证和头面五官病证占大部分,更以惊风、头痛等为主。如《针灸大成》指出,印堂穴治疗“两眉角痛不已”,体现腧穴所在、主治所及的近治作用。在循经主治方面,督脉“起于下极之俞,并于脊里,上至风府,入属于脑”“实则脊强,虚则头重”“腰脊强痛,不得俯仰,大人癫痫,小儿风痫”,故可治小儿腹泻、痢疾、角弓反张、抽搐、眩晕、晕动症等疾病,体现经脉所过、主治所及的治疗作用。另外,头面为诸阳之会,督脉为阳脉之海,印堂穴可治疗疔疮、痘疹、痄腮等阳热病证。

印堂穴与其他腧穴的配伍使用,扩大了其主治范围,如印堂穴单穴主治无疔疮、肺系病证等,而在《厘正按摩要术》中提出:“风寒外感,取之印堂、囟门、太阳、风池、肺俞、一窝风、内劳宫。”《灵枢·五色》记载:“阙者眉间也”,故印堂又称阙中。《灵枢·五色》又说:“阙中者,肺也”,认为印堂与肺气相通,鼻为肺之窍,故印堂可治疗外感、咳嗽、肺痨、喘证等肺部疾患和鼻渊、鼻衄等症状。《医学纲目》记载治疗“鼻渊”,取“印堂、迎香、合谷”,印堂正当鼻根之上,又通肺气,具有清肺通窍等功效。合谷为手阳明大肠经合穴,具有行气活血、泻热散壅的功效;迎香为鼻翼旁开经穴,梳理局部气血经络,故上取印堂、旁取迎香、远取合谷,收效甚佳。印堂穴与其他穴位配伍使用,起到协同增效的作用。

印堂穴在腧穴配伍方面选用督脉的神庭、水沟、百会、长强、囟会、上星、大椎等,体现了本经配穴的穴位配伍方法。如印堂配神庭、长强、大椎,用于治疗督脉之疔疮诸证,《傅氏杂方》指出印堂穴治“鹤顶疔、印堂疔、人中疔、正对口疔……”。印堂与其他督脉腧穴相配伍,有泻热散壅的功

效,体现了循经主治作用,本经多穴配伍,可增强对本经病证的治疗作用。印堂与膻中配伍,用于治疗喘证,体现了腧穴的辨证配伍应用。膻中穴属任脉,位于胸腔中部,善于治疗胸肺部疾患,调理肺气;印堂穴属督脉,居于人体之头面高位,可定气逆,二穴配用,一阴一阳,一上一下,通调阴阳,宣肺定喘。印堂配伍应用排在前24位的穴位中,除头面部腧穴占近50%以外,五输穴的数量占29.17%,其中包括阳经的五输穴足窍阴、关冲、委中、合谷,和阴经的五输穴尺泽、大敦、中冲。井穴、合穴多用于实证、热证,有祛邪泻热、开窍定惊的功效。故印堂穴常配伍中冲治疗脾热之惊风等热性病证,又配伍合谷、尺泽用于治疗肺热鼻衄等实证。印堂与足太阳膀胱经穴配伍应用之比也占12.50%,与风门配伍治疗外感疾患,可宣肺祛邪;与攒竹配伍可治疗眉棱骨痛、头风等疾患;与委中配伍可排痧毒。

综上所述,印堂穴的主治规律主要体现在局部病证的近治作用上,对于头面部疾病的主治作用还遵循辨证分经的规律,同时也具有循经主治和辨证配伍应用的规律。印堂穴与督脉经穴、足太阳膀胱经穴、五输穴等配穴应用以及主治病证的扩展,针灸推拿方法应用的多样性,表明随着中医学的进步,印堂穴的临床应用也得到了不断的更新与发展。通过整理分析关于印堂穴的古代文献资料,归纳总结该穴的临床应用规律,为临床治疗和科学的研究提供了一定的参考,并为腧穴主治的标准化、规范化发展打下基础,以促进针灸推拿学科的完善和发展。但本文仅涉及《中华医典》(第5版)收录的古籍中有关本穴的条文,其文献检索范围还存在一定的局限性。

参 考 文 献

- [1] 裴沛然. 中华医典[M]. 5版. 长沙:湖南电子音像出版社,2013.
- [2] 王德深. 中国针灸文献提要[M]. 北京:人民卫生出版社,1996:1-21.
- [3] 裴沛然. 中国医籍大辞典[M]. 上海:上海科学技术出版社,2002:1-100.
- [4] 刘清国,胡玲. 经络腧穴学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:172-181.
- [5] 王德深. 中国针灸穴位通鉴[M]. 青岛:青岛出版社,2004:1816.
- [6] 高忻洙,胡玲. 中国针灸学词典[M]. 南京:江苏科学技术出版社,2010:199.
- [7] 吴成兰. 中国中医药学主题词表(Ⅱ)[M]. 北京:中医古籍出版社,1996:1-618.
- [8] 国家技术监督局. 中医临床诊疗术语[M]. 北京:中国标准出版社,1997:1-165.
- [9] 吴勉华,王新月. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:1-472.
- [10] 汪受传,虞坚尔. 中医儿科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:1-314.
- [11] 熊大经. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2008:1-267.
- [12] 李曰庆. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:1-390.

(收稿日期:2019-01-10)