禁者,肾气虚,下焦受冷也。肾主水,肾虚下焦冷不能温制其水液,故小便不禁也。”肾气不固是本病最常见的原因,患者因素体亏虚、病久正虚或房劳伤肾、七情内伤等原因,耗伤肾气,下元不固,肾与膀胱相表里,肾气亏虚,膀胱气化失司,开合失约,故在腹压增大时出现尿液自行漏出的症状。

腰部十字灸是一种新型疗法,依托传统经脉腧穴理论、神经节段理论、“四关”理论等,发挥了中药外治作用、灸法补益作用、穴位刺激作用以及局部温热作用,对多种病证,尤其是虚证疗效颇佳。督脉总督诸阳,与足太阳膀胱经背部并行,经气交会重叠,施灸时,竖侧以督脉为主,振奋诸阳,兼顾足太阳经,二经同调,其上从第一腰椎开始,因其距离三焦俞较近,三焦俞具有调理三焦、通经活络的作用,对治疗水液代谢疾病疗效显著,向下止于下髎,因八髎穴属足太阳膀胱经穴,和足少阴肾经互为表里,与足厥阴肝经、足少阴脾经、足少阳胆经互为会结,是妇科疾病的敏感反射区,可以强腰壮肾、调经理气^[1-2],另外,在解剖学上其深部对应膀胱,在此施灸对膀胱有直接刺激作用;腰阳关穴作为十字交叉点,因其为固腰强肾之主穴,其深部对应“四关”之“脐关”,可统调元气,总揽固摄补益之功;腰眼穴为经外奇穴,可固腰强肾,对妇科疾病、泌尿系统疾病有显著疗效,且此处为腰部三角区肌肉薄弱之处,艾灸温热之力更易渗透,直达病所。所用药中肉苁蓉、肉桂、炒杜仲补肾温阳、活血通经;黄芪、升麻行气活血,引气上行;冰片芳香开窍透皮,发挥“引路者”的作用,诸药配伍,可起到温补肾气、固摄元气之功。

另外,患者的起居饮食也是影响疗效的一大重点,患者近几个月因工作原因晨起沐浴,晨起之时阳气升发,阳长阴消,此时沐浴易使寒气入侵,伤及阳气,长此以往易耗伤肾阳,使原本便不固的下元雪上加霜,症状加重,故嘱患者改为睡前沐浴。后继续治疗4周,症状缓解。

参考文献

- [1] 施晓兰,余曙光,张承舜,等. 艾灸结合推拿作用于八髎穴治疗妇科病中医理论浅析[J]. 针灸临床杂志, 2014, 30(10): 38-40.
- [2] 姜朵生,张迎春,吴晓兰,等. 八髎穴隔姜灸配合补肾活血方治疗卵巢储备功能下降疗效观察[J]. 中国针灸, 2017, 37(10): 1057-1060.

第一作者:王文陶,女,医学硕士,研究方向:针药并用治疗内科疾病及运动系统疾病

通讯作者:李艳梅,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针药并用治疗内科疾病及运动系统疾病, E-mail: 979238473@qq.com (收稿日期:2020-01-27)

李志道运用“调冲三穴”针刺法 治疗妇科杂病验案2则

张迪¹,王立存²

(1. 天津中医药大学,天津,300193;

2. 天津中医药大学第二附属医院,天津,300250)

[关键词] 痛经; 缺乳; 针刺; 调冲三穴; 验案; 李志道

[中图分类号] R271.9 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.12.028

李志道教授,主任医师,硕士研究生导师,行医五十余载,研古习今,精于理论而善于临床,喜方药而善针灸,对妇科诸病治疗经验颇丰。李教授善用组合穴,并予以命名,如补三气、胆经四透、阳明四穴等^[1]。其所命名的“调冲三穴”根基于《灵枢·海论》,大杼、上巨虚、下巨虚均为冲脉所出之穴,以此三穴为主穴,临床随症配伍针灸穴方。李教授重视妇科诸病与冲脉之关联,强调合适的腧穴配伍是疗效基础,临床选穴精简,屡试有验。笔者有幸师从李教授,现将其运用“调冲三穴”针刺法治疗妇科杂病验案2则介绍如下。

1 病案资料

1.1 痛经案 李某,女,26岁,2019年9月4日初诊。主诉:间断痛经数年,发作2d。患者诉自14岁月经来潮时即有痛经,近3年来病情加重,曾辟谷减肥2年。每次月经来潮前2d腹痛、坠胀感明显,时腹泻,严重时面白、出冷汗。平素情绪暴躁,初起经血量较少,色暗淡,得温则减。现症见:少神,腹痛、坠胀感明显,舌淡暗、苔白,脉浮弦。查腹部彩超示未见明显异常。中医诊断:痛经;辨证:气虚寒凝。治法:温宫散寒。患者取俯卧位,针刺大椎、大杼、次髎、上巨虚、下巨虚20min;继则仰卧位,针刺子宫七穴、地机,去针后患者自诉疼痛明显减轻,嘱适当进食五谷,避风寒。隔日复诊,自诉流出黑色血块,继予同上治疗,治疗维持整个月经周期。1个月后患者于月经前再诊,选穴同前,诉本次月经第1天腹痛较前有所缓解。下个月再复诊时,诉腹痛几无。

按语:该患者尚年轻,脏腑气血较充沛,因不食五谷,脾胃失养,气虚血亏,月事不足以推动陈血下行,又脾气暴躁,肝气不舒,故而瘀滞不下、腹痛较甚。针刺上述腧穴调理冲任督带,配以食疗缓补脏腑气血,疏通经络,使气机调畅,新血得运,故腹痛得减。子宫七穴为李教授广集临床经验和参考子

宫及附件解剖结构而定。腧穴位于子宫及周围,以《针灸大成》记载子宫二穴在中极两旁各开三寸为基础而发挥,投影分别对应子宫、输卵管、卵巢^[2]。其为局部取穴,取腧穴所在,主治所在之用。中极位于任脉,配合“调冲三穴”,可同调冲任。现代医学研究表明,刺激子宫穴及周围腧穴可以引起体内肠壁肌肉被动节律性运动,进而促进盆腔内子宫等脏器的运动,改善血液循环^[3]。这体现了李教授将中医经络理论与西医解剖知识相结合的学术思想。

1.2 缺乳案 张某,女,36岁,2019年10月27日初诊。主诉:产后缺乳15d。自诉15d前二胎出生后母乳少,不能满足日食所需,中药治疗无效。就诊时乳汁质稠量少,乳房胀硬、疼痛,胸胁胀闷,情志抑郁,叹息后胸闷稍舒,食欲不振,体型偏胖,舌质正常、苔薄黄,脉弦滑。中医诊断:缺乳;辨证:肝郁气滞。治法:疏肝解郁。患者取俯卧位,针刺大椎、大杼、上巨虚、下巨虚20min,继则仰卧位,针刺膻中、期门、少泽、合谷20min,以7d为1个疗程,行针5d,停针2d。医嘱:勤哺乳,调情志,多进食。第1个疗程后诉乳汁增加明显。同上法连续治疗3个疗程,后诉乳汁增多,恢复母乳喂养。

按语:现代医学研究表明,针灸治疗产后缺乳主在通过良性的双向调节下丘脑-垂体轴功能,促进催产素、催乳素分泌增多,从而有利于乳汁的分泌^[4]。妇女的乳汁是由冲任气血形成的,在下为月经,在上为乳汁,若出现产后乳汁分泌过晚或过少,多为冲任气血不足所致。脾胃为后天之本、气血生化之源,妇女乳血同源,故针刺治疗多取阳明经。《针灸大成》中指出膻中及少泽二穴下乳有神效,为经验要穴。肝郁加期门疏肝理气,气行则血行,从而乳汁畅通。诸穴合用,调冲任督带、健运脾胃、调和气血。

2 小 结

“调冲三穴”以大杼、上巨虚、下巨虚为主,临证加以配伍的针灸处方。此选穴理论源于《灵枢·海论》:“冲脉者,为十二经之海,其输上在于大杼,下出于巨虚之上下廉”,明言此三穴为冲脉所出注腧穴和冲脉交会穴,故有特殊调冲作用。古代医家千年前已察至三穴与冲脉相系,李教授治妇科疾病首推冲脉,故多运用之。李教授首取大杼,概因《儒门事亲》所言:“冲、任、督三脉,同起而异行,同源而三歧”,即奇经八脉中的督、任、冲脉皆起于胞中,同出

会阴,称为“同源三歧”^[5]。唐代王冰《黄帝内经素问》载:“大杼穴也……督脉别络”,示大杼为督脉别络,可治督脉病。冲督可与大杼相通,大杼犹桥梁直接连接二脉,共通胞宫,可治妇科疾病。上下巨虚与妇科疾病关联众多:1)二穴属足阳明胃经,在循行分布上,李教授首推《难经》作冲脉“并足阳明之经”之说^[6],认为冲脉与足阳明诸穴关系密切,取胃经要穴上下巨虚,可治冲脉病;2)足阳明胃经属胃络脾,可治脾胃所生病。脾胃乃后天之本,气血生化之源,为统血摄血之脏。女子以血为用,以气为纲,故妇科疾病多与脾胃相系^[7]。取之二穴调脾胃,起补后天养先天之功。

李教授遵古籍、重经典,强调古法原方,三穴配伍可谓独具一格。其广泛用于痛经、月经不调、带下病、围绝经期综合征、不孕症等,疗效肯定。且因选穴少而精准,患者依从性高。李教授针对现代妇科疾病特点,综合中医经络理论与西医解剖知识、贯通深厚中医基础理论与大量临床实践积累,临证加减,对症下针,置冲任督带与胞宫一体论治,将脏腑、气血整体调整,可谓事半功倍,实为针灸临床提供了新的配伍思路和经验。

参考文献

- [1] 宋艳东,李志道.李志道教授“补三气”组合穴应用举隅[J].上海针灸杂志,2013,32(5):403-404.
- [2] 单锦露,张绍祥,刘正津,等.中国可视人体数据子宫及附件薄层断层解剖学观测[J].第三军医大学学报,2004,26(5):396-398.
- [3] 刘英含,钟峰,石文英,等.子宫穴在妇科疾病中的应用及现代理论依据[J].上海针灸杂志,2015,34(4):364-366.
- [4] 高希言.针灸学临床[M].北京:人民军医出版社,2006:215.
- [5] 李延平,刘勇前.浅谈“同源三歧”学说的形成和作用[J].中医药学报,2012,40(3):7-9.
- [6] 沈雪勇.经络腧穴学[M].北京:中国中医药出版社,2007:235.
- [7] 李洁旋,潘锐焕.论脾胃学说与妇科的关系[J].中华中医药学刊,2008,26(1):187-188.

基金项目:天津市卫生健康委员会中医中西医结合科研项目(2017170)

第一作者:张迪,女,2017级硕士研究生,研究方向:针灸推拿学

通讯作者:王立存,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针灸防治神经内科疾病,E-mail:Licunw@163.com

(收稿日期:2020-01-23)