

引用:周兰,黎铭玉,周巍,肖山峰,赵娟,刘密. 腧穴定位法探究[J]. 湖南中医杂志,2020,36(12):111-112.

腧穴定位法探究

周 兰¹,黎铭玉¹,周 巍¹,肖山峰¹,赵 娟¹,刘 密^{1,2}

(1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;2. 浏阳市中医医院,湖南 浏阳,410300)

[摘要] 腧穴是人体脏腑经络之气输注的部位,也是邪气所入侵之处。当邪气侵犯人体或脏腑经络气血功能失调引起脏腑病变时,均会在相应的腧穴发生病理反应。运用针刺或艾灸等作用于腧穴,可激发经气,调和脏腑,从而达到阴平阳秘、邪去正安的治疗作用。而临床中是否准确定位腧穴,直接关系到针灸治疗的疗效。经典的腧穴定位法包括手指同身寸、体表解剖标志法、骨度分寸定位法、简便取穴法,但均存在一定的不足,导致腧穴定位并非十分准确。笔者总结了另外四种定位法,包括二步定位法、穴位生物物理特性法、穴位效应特异性法、现代技术腧穴定位法,以期为今后理论研究与临床治疗提供思路。

[关键词] 腧穴定位法;手指同身寸;体表解剖标志法;简便取穴;二步定位法

[中图分类号] R224.2 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.12.048

从《针灸甲乙经》到《铜人腧穴针灸图经》,再到明清诸针灸著作,历代医家都在对腧穴进行标准化定位,同时亦对之前的穴位进行重新考量,规定正名、别名、重新定位,使针灸腧穴定位进一步规范化、系统化、简便化、易行化^[1]。对腧穴进行定位,目前有四种方法,即体表解剖标志定位法、骨度分寸定位法、手指同身寸定位法、简便取穴法。有研究表明传统的腧穴定位法存在不足,导致腧穴定位并非十分准确^[2-3]。本文就经典腧穴定位法及其他腧穴定位方式进行初步探讨。

1 经典腧穴定位法的不足之处

1.1 手指同身寸定位法 手指同身寸定位法是依据被取穴者本人手指所规定的尺寸以量取全身长度来定位腧穴的办法。众多学者认为手指同身寸定位法存在明显的缺陷,造成取穴失误。理由如下:①中指同身寸中1寸的取法颇有争议,有以下几种说法:手指中指上第一节为一寸、中指中节桡侧两端横纹为1寸、中指中节尺侧两端横纹为1寸、中指中节背侧两端横纹为1寸、中指中节掌侧两端横纹为1寸。②中指同身寸、拇指同身寸和横指同身寸(一夫法)中所涉及“1寸”长度有差异。郑勇^[4]认为,三种常用手指同身寸中每一种方法的1寸长度不相等,并且有显著差异。③左右手指同身寸的长度也有所差别。张建华等^[5]研究表明,左右拇指同身寸、中指同身寸有明显的差异,一夫法无明显差异。分析其原因,考虑因平时右手比左手劳作较多,故右手骨节比左手宽大。④手指同身寸定位法与骨度分寸定位法所提及“1寸”的长度不一致。马翔等^[6]认为,绝大多数的人手指同身寸与骨度规定的分寸有差距,且3

种寸测量脐中至耻骨联合上缘长度所得寸数均多于规定的5寸。

1.2 体表解剖标志法 体表解剖标志法是以体表解剖学的各种体表标志为依据来确定腧穴位置。体表解剖标志包括固定标志和活动标志两种。固定标志包括头发边际、骨骼所形成的凹陷和凸起等。有些固定标志在部分人身上不明显或有缺陷,均会造成取穴困难。如哑门定位为:在项部,当发际正中直上0.5寸,第一颈椎下。若发际线上移,则不同发际线取哑门穴以位置并不统一;若颈椎椎间盘退化,颈椎椎间关节错位,哑门穴位置亦有所偏差,然腧穴有固定位置,不随外界变化而变化,此时用体表解剖标志法取穴则会在一定误差。

1.3 简便取穴 简便取穴是一种简而易行的腧穴定位方法,是一种体位姿势和动作的配合。由于方向、角度、体位等的不同导致所取之穴的位置并非完全一致。如取合谷的简便方法为:拇指、食指合拢,在肌肉的最高处取穴;或拇指、食指张开,另一手的拇指关节横纹放在虎口上,拇指下压处取穴。但不同的体位,肌肉最高点并不在同一处,此时合谷取穴则有偏颇,故应对取穴时的体位做详细描述;拇指关节放在虎口,未说明拇指关节所放的角度、方向等,造成合谷穴的定位会出现多个位置。综上所述,简便取穴对腧穴定位时的方向、角度、体位等应做详细的描述,才能使腧穴定位更加趋于标准、统一。

2 其他腧穴定位方法

2.1 二步定位法 二步定位法,即粗定位与细定位。粗定位是指应用体表标志法、骨度折量法、指寸法、简便取穴法

基金项目:湖南省高校创新平台开放基金项目(18K066)

第一作者:周兰,女,2018级硕士研究生,研究方向:针灸推拿学

通讯作者:刘密,男,医学博士,教授,研究方向:针灸推拿学,E-mail:newmean9722@qq.com

等(现教科书常用定位法)确定腧穴的体表大致区域。在此基础上再进行细定位(即探感定位),细定位是依据患者对针灸刺激产生的特殊感应,从而确定腧穴准确位置的定位方法^[7]。目前临床常用的腧穴定位方法为体表标志法、骨度折量法、手指同身寸法、简便取穴法等,而腧穴二步定位法则多加了细定位,使腧穴定位更加准确。正如《灵枢·背腧》所论:“胸中大腧在杼骨之端,肺腧在三椎之傍……皆挟脊相去三寸所。则欲得而验之,按其处,应在中而痛解,乃其腧也”,其取穴第一步为“傍”,即是大体位置,第二步为“验之,按其处,应在中而痛解”,即为准确定位,医师先触摸大体位置,然后应用穴位痛敏特点来进行定位。二步定位法中的细定位是依据患者对针灸刺激产生的特殊感应,而特殊感应包括痛敏、热敏、形态敏、痒敏、力敏、电敏、声敏、光敏、生物化学敏以及微循环敏等^[8]。若医师针刺得当,则可通过其针刺来验证,“气之至也,如鱼吞钩饵之浮沉,气未至也,如闲处幽堂之深邃”。二步定位法能精准定位穴位,进一步推动针灸学的科研发展,提高临床的治疗效果。

2.2 穴位生物物理特性法 穴位具有非穴位不同的特征,包括经脉穴位的电学特征、热学特征、光学特性、声传导特征、磁学特征、同位素循径迁徙特征^[9]。目前电学特征和热学特征研究较多,其他的穴位特征还有待深入研究。徐冬梅等^[10]通过测试健康人胃经穴位体表阻抗值,发现足三里阻抗值略小于解溪、陷谷的阻抗值,其与穴位具有低电阻特性相符。可用穴位的低电阻区分穴位与非穴位,从而确认穴位位置。许金森等^[11]利用红外线成像技术,分别在任脉上的神阙、中脘和膻中施加热灸,观察不同穴位点的热传导特性,结果发现,热灸任脉上穴位点,热会沿任脉线特异性扩散,神阙穴的热效应较中脘穴和膻中穴好,导热性更强。穴位的生物物理特征是区分穴位与非穴位的要点,从而能准确确认穴位位置。

2.3 穴位效应特异性法 穴位特异性中穴位与非穴位的功能作用有差异,针刺穴位具有治疗效果,针刺非穴位则无治疗效果。故可结合穴位的特异性来测量穴位的范围。张云凌^[12]运用内关穴可以改善心功能的经穴效应特异性来研究内关穴的体表范围,以得出内关穴的穴位范围大于等于5 mm,而小于旁开的10 mm。运用穴位特异性法时结合一些直观的指标,可使腧穴定位更加直观、标准、明了。

2.4 现代技术腧穴定位法 随着产、学、研的不断发展和需求,采用现代的手段来定位腧穴随之而生。如崔丹等^[13]的背部腧穴穴位定位仪器的设计,该仪器能辅助医师实现对背部穴位的定位,提高医师在治疗过程中的工作效率,同时也为中医穴位相关的医疗保健器材提供可靠的解决方案。高东雯等^[14]设计应用三维及二维超声技术对新西兰大耳兔及人体针刺穴位定位进行探究,研究结果显示,基于二维运动平台的自动穴位定位系统来完成背部腧穴准确定位,可提高辅助取穴的效率。朱明星^[15]以传统中医学理论和嵌入

技术为基础,重点讨论了Android系统、ARM嵌入系统、闭环运动控制技术以及步进电机细分驱动技术在腧穴智能定位系统设计中的应用,研究了穴位定位算法和自动寻穴系统产生误差的原因以及误差估计,改进了控制方法,以达到准确定位。

3 讨论

腧穴既是疾病的反应点,又是疾病的治疗点。腧穴定位准确是针刺得气、治疗有效的基础。《太平圣惠方》所言“穴点以差讹,治病全然纰缪”,腧穴准确定位的重要性不言而喻。腧穴定位之法值得更加深入的研究。传统的腧穴定位方法存在不足,值得进一步研究并且加以诠释;除了传统的腧穴定位方法外,笔者总结了另几种腧穴定位方法,其研究价值以及临床应用值得进一步深入挖掘。同时,可以结合其他学科进行学科交叉来为腧穴定位服务,使腧穴定位所用术语更加简洁,针刺操作更加方便,临床效果更加显著,穴位研究更加便捷。

参考文献

- [1] 卢梦叶,王璇,徐天成. 浅谈针灸标准制定问题[J]. 中医学报,2015,30(8):1160-1162.
- [2] 方进. 尺寸定位法探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2015,21(5):568-570.
- [3] 周俊亮. 浅谈对腧穴定位的思考[J]. 广西中医药大学学报,2016,19(2):77-78.
- [4] 郑勇. 手指同身寸法刍议[J]. 中医研究,2003(1):38-39.
- [5] 张建华,严振国. 国人手部各同身寸的长度和相互关系的研究[J]. 解剖学通报,1990(1):62-65.
- [6] 马翔,唐井钢,杨雁,等. 腧穴定位方法中尺寸法与骨度分寸法的差异[J]. 天津中医药,2009,26(5):385-387.
- [7] 谢丁一,陈日新. 《内经》中腧穴二步定位法及其临床应用[J]. 中国针灸,2014,34(10):979-982.
- [8] 斯琴高娃,牟秋杰,赵江豪,等. 穴位敏化理论对放血疗法的临床指导意义[J]. 中医药导报,2018,24(18):70-73.
- [9] 盛玲玲,杨红英,沈明宝. 从循经感传现象的研究探讨经络实质[J]. 上海针灸杂志,1984(3):32-34.
- [10] 徐冬梅,杨启亮. 胃经五输穴各穴位阻抗值趋势初探[J]. 贵州医药,2011,35(7):599-601.
- [11] 许金森,潘晓华,吴国土,等. 任脉线上不同穴位热学特性比较[J]. 辽宁中医药大学学报,2015,17(8):8-10.
- [12] 张云凌. 基于经穴效应特异性测定内关穴体表范围的研究[D]. 广州:广州中医药大学,2012.
- [13] 崔丹,陈元枝,于文龙,等. 背部腧穴穴位定位仪器的设计[J]. 中国医学物理学杂志,2012,29(6):3793-3796,3808.
- [14] 高东雯,肖沪生,徐智章,等. 三维与二维高频超声技术应用与针灸穴位定位的可行性研究[J]. 中国中西医结合影像学杂志,2013,11(3):231-234.
- [15] 朱明星. 中医腧穴智能定位系统设计[D]. 长沙:中南大学,2012.

(收稿日期:2020-01-10)