

引用:曾伟,李航宇,卫书彦,许可,赵征宇.赵征宇采用脏腑点穴法治疗便秘型肠易激综合征经验[J].湖南中医杂志,2023,39(6):57-59.

## 赵征宇采用脏腑点穴法 治疗便秘型肠易激综合征经验

曾伟,李航宇,卫书彦,许可,赵征宇  
(成都中医药大学针灸推拿学院,四川 成都,610075)

**[摘要]** 介绍赵征宇教授采用脏腑点穴法治疗便秘型肠易激综合征( IBS)的经验。赵教授认为该病由肝脾不和、气机失调所致,情志因素是主要诱发因素,肝郁脾虚是其主要病机。赵教授通过多年的临床经验总结,从肝脾不和、气机失调出发,运用脏腑点穴法(点阑门穴、点气海穴、放带脉穴、点左章门、点双侧天枢穴、采用引气归元法)结合针刺治疗 IBS,疗效显著。并附验案 1 则,以资佐证。

**[关键词]** 便秘型肠易激综合征;肝脾不和;脏腑点穴法;名医经验;赵征宇

**[中图分类号]** R259.744 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.06.012

肠易激综合征(irritable bowel syndrome, IBS)是一种在临床上以腹痛、腹胀或腹部不适为主要表现,伴随排便习惯改变而无器质性病变的功能性肠病<sup>[1]</sup>。IBS 的发病机制目前尚未明确,其发生往往与患者的情志、饮食、遗传、肠道感染等因素密切相关<sup>[2]</sup>。IBS 在我国的总体发病率为 1.4%~11.5%,其中以中青年更为常见,女性略高于男性<sup>[3]</sup>。便秘型 IBS( IBS-C)是 IBS 的一种亚型<sup>[4]</sup>,其西医治疗以解痉剂、促动力剂、缓泻剂、抗焦虑抑郁类、微生物制剂等药物对症治疗为主<sup>[5]</sup>,但出院后患者的病情易反复迁延发作。

赵征宇教授从事针灸临床和教学三十余年,学术造诣精深,临证经验丰富。其崇尚经典,师古而不拘泥于古,创立了“理筋、整骨、通经络、调脏腑”的一体化中医临床诊疗模式。赵教授对 IBS-C 的治疗,从调节全身气机出发,总结形成了脏腑点穴结合腹部针刺的治疗方法,现将其临床经验总结介绍如下。

### 1 临证思路

基于 IBS-C 在临床中出现慢性腹痛、腹胀,伴周期性便秘或泄泻的症状,可将本病归属于中医学“腹痛”“便秘”“脾约”“郁证”“泄泻”等疾病范畴。《素问·六微旨大论》言:“升降出入,无器不有。故器者生化之宇,器散则分之,生化息矣。故无不出入,无不升降。”气的升降出入是生命活动的基本形

式,气机调畅标志着人体的生命活动稳定有序,气机不畅,则百病皆生<sup>[6]</sup>。赵教授认为该病多因肝脾不和、气机失调所致,其中情志因素是主要诱发因素,肝郁脾虚是其主要病机,二者贯穿 IBS-C 发生发展的整个过程<sup>[7]</sup>。

1.1 肝失疏泄,脾失健运,水走肠间 肝者乃将军之官,在五行中属木,性喜条达而恶抑郁。肝主疏泄是其最重要的生理功能。肝的疏泄功能正常,则气机调畅。气能行津,气行则津液散布,因而肝气调畅有助于津液的输布。脾胃者乃仓廩之官,五行属土,喜燥恶湿。脾主运化为脾的重要生理功能,包括运化水谷与运化水液。《素问·经脉别论》载:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。水精四布,五经并行。”肝气郁滞,横逆犯脾,脾失健运,清气下陷,水液输布功能失常,则水走肠间而发为泄泻。

1.2 肝气不升,脾气不降,气机阻滞 脾胃居中焦,为气机运转的枢纽;肝在左,肝气主升;肺在右,肺气主降;心在上,心气主下;肾在下,肾气主上<sup>[8]</sup>。全身气的运动在人体中呈周流状态,以脾胃为轴,心肝脾肾为轮,以轴复轮,调畅气机。正如彭子益所言:“中气如轴,四维如轮,轴运轮行,轮运轴灵”<sup>[9]</sup>。《医学入门》云:“肝与大肠相通,肝病宜疏通大肠,大肠病宜平肝。”肝与大肠有着密切的联系。大肠者,传导

之官,有传化糟粕的功能。《血证论》言:“大肠之所以能传送者,全赖于气。”只有一身之气正常运转,大肠传化糟粕的功能才能正常发挥。今肝气不升,肝气郁滞则会影响全身气的运行,而肝属木,脾属土,肝失疏泄又易影响脾胃斡旋上下之气的功能,进一步导致全身气机紊乱。故大肠之气不能顺利下降,大肠传导功能失常,腑气不通而发为腹痛、便秘。

## 2 治法特点

针对 IBS-C 的病机,调气是主要治则,并辅以疏肝健脾。《脏腑图点穴法》云:“人有气则生,无气则死”<sup>[10]</sup>。赵师认为气是人体生命活动的关键,气在人体中如环无端周而复始地运动,脾胃是全身气机的枢纽,又是气血生化之源,血可随气输布全身,气血运行有路则全身脏腑功能均可正常运行,脏腑气血充足,阴平阳秘。气机的调畅与情志密切相关,如《证治汇补·郁症》云:“郁病虽多,皆因气不周流,法当顺气为先。顺气之法,首责于肝,气失疏泄,治宜以疏肝理气之法。”脾性喜燥恶湿,脾失健运则津液化生不足而见津亏肠燥,或津液输布障碍而见水湿为患,故当健脾助运。如此肝得疏泄,脾气健运,气血调和,各脏腑生理功能得以恢复正常。赵师从调节全身气机出发,总结形成了脏腑点穴结合腹部针刺的治疗大法。

**2.1 脏腑点穴法** 中医推拿流派众多,脏腑推拿是其中比较有特色的一支。由于地域、师承的不同又产生了不同的学术流派,如脏腑图点穴法流派、骆氏腹诊推拿流派、天津的古法腹部推拿流派、北京的振腹推拿流派、河南的鲁氏腹部推拿流派等<sup>[11]</sup>。脏腑图点穴法流派的创始人王文(1840—1939年),王雅儒老先生师承于王文,并著《脏腑图点穴法》一书。脏腑点穴法是通过点按相应的穴位,使脏腑之气、经络之气运行畅通无阻,恢复脏腑经络的正常生理功能从而治愈疾病的方法。赵师在临床上十分重视腹诊,通过触诊 IBS-C 患者的腹部发现,其腹壁紧张度升高甚至触及到痞块、结块,认为此乃气机阻滞、腑气不通所致,这与《脏腑图点穴法》中的“气分错乱为病”不谋而合,可用脏腑点穴法调理气机。具体方法如下:第一,点阑门穴(脐上一寸五分)。阑门穴是大肠和小肠交会之处,为水谷运化经过的暂停之处,通上下之气,位置对应中焦。王氏认为中焦是沟通上下焦的关键,中焦气通,再开下焦,则“周身表里气通”,为上焦的开通奠

定基础<sup>[12]</sup>。若中下焦不通,则上焦浊气会因中下焦不通而再次上逆。第二,点气海穴(脐下一寸五分)。气海穴乃生气之海,可以激发下焦之气布散全身,是气机运动之始。第三,放带脉穴(左手食指、中指和右手大指按住阑门穴,同时左手大指和右手食指、中指扣住腹部两侧带脉往里拢拨,放通带脉后手指感觉阑门部位跳动或指下如有流水感,如同放水,故曰放带脉穴)。带脉穴为活动周身气血的主穴,能促浊气下降,与阑门呼应治疗使气血和畅。正如《脏腑图点穴法》云:“是结不是结,先放带脉穴”。第四,点左章门(取脐上两寸,旁开六寸,在小肠上口的下边,接近胃与小肠的交合处)。该穴乃小肠部位,辅助阑门调理中焦之气。第五,点双侧天枢穴(平脐旁两寸)。左右两穴并用可通大肠之气。第六,采用引气归元法。先双手分推腹阴阳至十二肋处,然后双手转向,往下腹部回推至中极穴处,最后双手同时提起建里穴与气海穴沟通上下焦之气,此时患者往往有一种舒畅感。

**2.2 针刺疗法** 针对肝脾不和的病机,赵教授选取中脘、气海、天枢、足三里、内关、章门、期门7个穴位作为针刺调节肝脾气机的主要穴位。中脘穴为胃之募穴,又为六腑之会,可以升清降浊调理中焦之气。足三里为足阳明胃经之合穴,具有健脾和胃、益气升津之功。内关为心包络之穴,别走三焦,可以调节三焦气机,还具有宁神和胃之功。中脘、足三里、内关三者相配可以调理全身气机以及胃肠疾病。气海,又名丹田,有生化元气、蒸腾气化的作用,是气机之始,正如《针灸大成·胜玉歌》所言:“诸般气症从何治,气海针之灸亦宜”<sup>[13]</sup>。天枢乃大肠之募,腹气之街,有斡旋上下、职司升降之功,与中脘相配可助其调理肠胃,与气海相配可振奋下焦之阳气。章门属足厥阴肝经,为脾之募穴,亦为胆经与肝经之会,具有疏肝健脾的作用。期门属肝经,乃肝之募穴,具有疏肝理气的作用,且对情志疾病的治疗具有良好的作用,黄元御《灵枢悬解》中提到凡木郁诸疾,均可从肝经募穴期门穴入手<sup>[14]</sup>。上七穴相配,共奏疏肝理气、健脾和胃之功。

## 3 典型病案

李某,女,36岁。患者近2个月因家庭与工作不顺而情绪不佳,常感腹部突然疼痛,排便后症状减轻,每因情志因素或饮食不当而诱发或加重,大便多为羊粪球状,于当地医院就诊,诊断为 IBS-C,

予以枸橼酸莫沙必利片、乳果糖口服液等药物治疗后效果不佳。刻下症见:腹痛腹胀,排便困难,泻后痛减,胸闷脘痞,心烦易怒,暖气纳呆,轻度焦虑,舌淡红、舌下络脉迂曲怒张,苔薄白腻,脉弦。查体:云门、中府、天宗、大包、渊腋、辄筋处可触及压痛。西医诊断:IBS-C。中医诊断:腹痛,肝脾不和证。治则:疏肝健脾,调畅气机。采用脏腑点穴法联合针刺治疗。1) 脏腑点穴法。取穴:阑门、建里、带脉、中脘、气海、天枢、足三里、内关、章门、期门。操作:患者取仰卧位,医师站在患者右侧触摸患者腹部,感腹部紧张度升高,可触及痞块,此乃气机阻滞、腑气不通所致。第一,点阑门穴。用右手中指按住阑门穴,旋转推按,左手拇指迎住巨阙部位。右手中指旋转推按的时间以指下感到气通为止(气通是指点按某穴部位时感指下有流水状者,同时会听见“咕隆”一声,此乃肠鸣音活跃所产生的声音。但腹部手法整体宜轻柔,操作时间不可太长,否则重补易造成气塞,重泻易造成气脱。也不可强行追求“咕隆”的声音,此时可将其他相关穴位点通,再点此穴则其气自通)。第二,点气海穴。左手拇指迎住右石关部位,食指和中指迎住左梁门,右手中指按住气海穴,旋转推按不可过久,以指下觉气通为止。第三,放带脉穴。用左手食指中指和右手拇指,同时按住阑门,同时左手拇指、右手食指和中指扣住腹部两侧面带脉,往里拢拨,以阑门感觉跳动为止。第四,点章门穴。右手拇指按住阑门穴,中指按住左章门部位,旋转推按,气通即止;同时左手拇指迎住巨阙部位。推按毕,用右手食指和中指由章门穴往下偏右斜推至少腹。第五,点双侧天枢。右手拇指按住右天枢部位,中指按住左天枢部位,同时旋转推按,气通即止。治疗结束后使胃肠各部分之气畅通后需再点阑门1次,防中焦复结,随后再点气海1次使胃肠浊气下降。第六,引气归元法。先双手分推腹阴阳至十二肋处,再回推至中极处,最后左手捏住建里部位,右手捏住气海部位,同时提起,导气下达于丹田,清升浊降,患者随即感到有一种舒畅感,此时触摸患者腹部也发现痞块随之消散。2) 针刺疗法。取穴:中脘、气海、天枢、足三里、内关、章门、期门。操作:各穴进行常规消毒后,选取一次性针灸针行常规针刺,中脘、气海、天枢直刺1~1.5寸,章门、期门斜刺0.5~0.7寸,内关直刺0.5~1寸,足三里直刺1.5寸,施以平补平泻手法,

得气后留针30 min。上述治疗每周2次,4次为1个疗程。期间嘱患者保持心情愉悦,规律营养饮食。治疗1个疗程后患者腹痛较前减轻,排便顺利,大便呈麻花状。治疗3个疗程后患者腹痛症状解除,大便恢复正常,病情好转离诊。3个月后随访,患者腹痛伴排便后减轻的症状未再出现。

**按语:**本案患者近2个月余情绪不佳,肝气郁结,气机失疏,故腹痛、腹胀;肝失疏泄,气机不畅,则升降失调,上迫于肺,肺失宣降而发胸闷;肝郁脾虚,肝强脾弱,肝乘脾,久则肝郁益甚,脾虚益重,脾气虚弱则影响脾胃的升清降浊功能,清阳不升则生泄泻,浊阴不降则大肠传导失司排便困难,治疗当拟疏肝健脾、调畅气机为法。研究发现,采用针刺结合推拿治疗IBS具有更好的疗效,二者表现出协同作用<sup>[15]</sup>。运用脏腑点穴法与腹部常规针刺调节全身气机,使肝气疏泄有常,脾气复健,大肠之气得降,从而改善患者腹痛腹胀、大便困难的症状,达到治疗效果。

#### 参考文献

- [1] 陈灏珠,钟南山,陆再英.内科学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018:6.
- [2] WEAVER KR, MELKUS GD, HENDERSON WA. Irritable bowel syndrome[J]. Am J Nurs, 2017, 117(6): 8-55.
- [3] 李彦楠,杨丽旋,赵钟辉,等.《2020年中国肠易激综合征专家共识意见》解读[J].中国临床医生杂志,2021,49(10):1151-1155.
- [4] DROSSMAN DA. Functional gastrointestinal disorders: History, pathophysiology, clinical features, and rome IV[J]. Gastroenterology, 2016, 150(6):1262-1279.
- [5] 杨倩,王小天,杜姚,等.便秘型肠易激综合征药物治疗研究进展[J].辽宁中医药大学学报,2015,17(6):5-8.
- [6] 孙广仁,郑洪新.中医基础理论[M].9版.北京:中国中医药出版社,2012.
- [7] 赵学千,朱泽明,陈立倩,等.92位名老中医治疗肠易激综合征经验综合分析[J].湖南中医杂志,2016,32(11):18-20.
- [8] 芮娜,蒋艳文,彭屏屏,等.基于气和三焦理论探讨脏腑图点穴法的理论基础[J].中国医药导报,2017,14(10):120-122,157.
- [9] 彭子益.彭子益医书合集[M].天津:天津科学技术出版社,2008.
- [10] 王雅儒,王振国.脏腑图点穴法[M].石家庄:河北人民出版社,1962.
- [11] 华海洋.中医脏腑推拿流派现状初探[J].河南医学研究,2020,29(21):4032-4034.
- [12] 王艳国,严隽陶,房敏,等.《脏腑图点穴法》学术思想探析[J].按摩与导引,2005,21(1):1-3.
- [13] 杨继洲.针灸大成[M].靳贤,补辑重编.黄龙祥,整理.北京:人民卫生出版社,2006.
- [14] 丁宁,李瑞.深刺期门穴治疗抑郁症经验[J].中华中医药杂志,2016,31(9):3607-3609.
- [15] 黄政德,梁立安,张维新.针刺推拿结合治疗肠易激综合征[J].中国针灸,2006,26(10):717-718.

(收稿日期:2022-11-01)

[编辑:徐琦]