

针刺调神思想临床应用探析

戴雪珍,熊俊

(江西中医药大学,江西 南昌 330025)

摘要:针刺治疗首要目的在于调神。吾师认为神又可分为元神与识神两部分,元神是指人的本元,识神是意识的根源,元神为神之体,识神为神之用,而“神明之体藏于脑,神明之用发于心”,故调神总不离心与脑,其将调神归纳为宁心安神及醒脑调神两大类,针刺经络亦不离督脉与心经经穴。

关键词:针刺;调神;宁心安神

中图分类号:R246

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.08.021

文章编号:1006-1959(2019)08-0072-03

Analysis of Clinical Application of Acupuncture and Soothe the Mind

DAI Xue-zhen, XIONG Jun

(Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330025, Jiangxi, China)

Abstract: The primary purpose of acupuncture treatment is to soothe the mind. My teacher believes that God can be divided into two parts: the god of the gods and the god of the gods. The god of the gods refers to the essence of the human being. The god of knowledge is the root of consciousness. The god of the god is the body of God, and the god is used for the purpose of God. 'The body is hidden in the brain, and the use of the gods is in the heart'. Therefore, the gods are always not centrifuged and the brain, which will be summed up into two categories: Ningxin anshen and Xingnao, and the acupuncture and meridians are not separated from the Du Meridian and the Heart Sutra.

Key words: Acupuncture; Soothe the mind; Ningxin anshen

神最早见于古代哲学范畴,后被应用于临床,用来解释人体生命的生、老、病、死等变化。中医学中的神是人体生命活动的主宰及外在表现的统称,神由精、气、血、津、液化生而来,但也统帅及调控着人体精、气、血、津、液的输布、储藏及情志活动等,因此也有神是人体一切生理活动和心理活动的主宰之说。“得神者昌,失神者亡”,神旺则驭精有方,精固气畅,神荡则精失气衰而病。诚如《素问·上古天真论》中言:“独立守神,肌肉若一,故能寿蔽天地,无有终时”。鉴于神在人体生命活动中如此之重要,针刺治病之调神理论也应运而生。《灵枢·本神篇》曾载“凡刺之法,必先本于神”;《素问·宝命全形篇》中也提到“凡刺之真,必先治神”及“故针有悬布天下者五…一曰治神,二曰知养身,三曰知毒药为真,四曰制砭石小大,五曰知府藏血气之诊”等。调神之“调”字乃调节、治理之意,吾认为调神之法可分为以下二种:①调节与形相对之神,即广义之神,主要指治疗疾病时应顺应自然界四时之气以达到形神合一;②治理人体精气之神、五脏之神,即狭义之神,旨在调节人的精神及意识活动。

临床上调神多侧重于调节狭义之神,其中以中风病类、失眠及抑郁等精神疾病类为多见,且效果卓越,如:石学敏院士对于中风的病理改变提出了“窍闭神匿”的观点,并制定了“醒脑开窍、滋补肝肾”的治疗方法,在对 2336 名中风患者(包括脑梗死、脑出血的急性期、稳定期、恢复期及后遗症期)的临床治

疗中治愈率达 54.82%,总有效率为 97.46%,对合并假球麻痹患者治疗效果亦十分显著^[1]。罗文政等^[2]将针刺调神理论应用于失眠伴抑郁障碍的疾病治疗中,证明针刺神门、百会、印堂、合谷、太冲组穴可以明显降低患者抑郁自评量表评分,改善患者睡眠质量和日间功能评定评分。张玲等^[3]临床研究也证明调神针刺法可以明显改善血管性痴呆患者的日常生活能力、智能水平和神经精神症状。纵观各医家调神治法,其所用经脉以手少阴心经、手厥阴心包经及督脉为主。本文总结各医家调神思想,认为其可概括为安神、醒神二法,现将此二法及其代表穴位之临床应用综述如下。

1 安神

即宁心、通督以安神。“心为神之居,血之主”,心具有总司一身气血的运行及生成的作用,而“血气者,人之神”,故心既能主宰人体生命活动的广义之神,又能调控人的意识、思维、情志等狭义之神。且向来便有“心主神明”之说,诚如《素问·灵兰秘典论》里言:“心者,君主之官,神明出焉”,只有心神清明,精神、意识、情志才能畅达,此即“主明则下安”,故临床上常通过针刺心经之腧穴以达到安神之功效。督脉入脑,上行颠顶,而脑为髓海,元神之府,主人的思维及记忆功能,针刺督脉腧穴可调治神志之病证。如《医学衷中参西录》中载:“脑中为元神,藏于脑,无思无虑,自然虚灵也;识神者,发于心,有思有虑,灵而不虚也”。且督脉之分支尚上贯于心,针刺督脉不仅能清元神还能安心神。针刺督脉与心经腧穴临床常用于治疗失眠、抑郁等病证。吾师于临床常用安神之穴位有:神门,百会,四神聪。

1.1 神门穴 神门为手少阴心经之输穴、原穴,是心

作者简介:戴雪珍(1991.2-),女,江西上饶人,硕士研究生,主要从事循证针灸学及其方法学研究

通讯作者:熊俊(1983.10-),男,江西南昌人,博士,副教授,副主任医师,硕士研究生导师,主要从事循证针灸学及其方法学研究

经气留止之处,刺之可以宁心安神,主治心与神志病证。林仁勇等^[4]在对 60 例健康受试者分别行神门穴针刺及假针刺时,利用 Actiheart 心电记录仪记录观察针刺前、留针时及针刺后 10 min 的心率变异性指标变化,发现针刺神门穴能引起心脏自主神经的变化,减慢心率,从而可以治疗失眠等与神志相关性疾病。李贞晶等^[5]在对 10 名大学生受试者分别针刺其右手神门穴及大陵穴,利用 fMRI 技术,观察两穴的脑激活区时发现,针刺二穴时共同激活语言、认知功能等区域,而神门穴特异激活情绪控制(如控制内疚、道歉、厌恶、同情、道德等复杂情绪)区域,而这与中医“心主神志”理论相符合。

1.2 百会穴 百会为百脉之汇,督脉经穴,位于巅顶,又深系脑髓,针刺百会穴可以调神通督、调节机体的阴阳平衡,以安神定智。陈秀慧等^[6]通过针刺及穴位注射于脑梗死后抑郁患者百会穴,发现针刺百会穴可以提升 5-羟色胺及去甲肾上腺素水平,从而提升脑部血流量,以明显改善患者抑郁症状并使其愉悦。高义森等^[7]通过研究睡眠剥夺大鼠模型脑电图 α 波、 β 波的频率,针刺百会穴后证明其可以降低睡眠剥夺大鼠模型的大脑皮层兴奋度,以此达到安神的作用。

1.3 四神聪 四神聪为经外奇穴,当百会穴前后左右各 1 穴,共四穴,主治情志病证,故而得名。现代研究也证明针刺四神聪穴具有安神及促进睡眠的作用。如张殿全^[8]等通过针刺失眠大鼠四神聪穴位前后发现,针刺四神聪可使下丘脑内降低的 5-羟色胺和 5-羟吲哚乙酸含量升高,而这可能是实现其增加睡眠、提高睡眠质量的作用机制之一。刘振华等^[9]予以针刺 SD 大鼠百会穴、四神聪穴发现其能使 SD 大鼠下丘脑谷氨酸 (glutamic acid, Glu) 水平明显降低,并能提高 SD 大鼠 γ -氨基丁酸 (Gamma-Amino-Butyric Acid, GABA) 水平,从而促进神经递质对神经元的抑制作用,降低神经兴奋性,以治疗失眠。

2 醒神

醒神即醒脑调神。脑是精髓和神明汇集发出之处,为人神之所居,清窍之所在,主宰生命活动,主司精神活动及感觉运动。若脑窍闭塞,神不导气,则可导致人体精神、感觉及运动功能缺失,治疗当以醒脑开窍为法^[10]。督脉为脑之经络,其与任脉、足太阳经并行及交合,贯心络肾,是精髓、气血上输于脑之通路,而脑通过督脉亦可运行一身之精、气、神,并与心、肾密切联系^[12]。针刺督脉可调节全身气血,以开窍启闭、醒脑调神。心为五脏六腑之大主,统帅全身脏腑、经络、形体、官窍的生理活动。心手少阴之脉,起于心中,其支者,从心系上夹咽,系目系;心之募穴位于任脉上,督脉贯心,由此可见心尚借助于任督二

脉与脑密切联系。针刺心经之穴亦可达到醒脑开窍之目的。而心包为心之外卫,代君受邪,代君行令,故临床上多从心包经来治疗神志病证。大量临床研究已证实手厥阴心包经对昏迷促醒有一定作用,韦鹏翔等^[13]通过研究电刺激重症脑外伤昏迷患者的手厥阴经试验表明电刺激手厥阴心包经对昏迷患者的苏醒有积极的治疗作用,其机制可能为直接兴奋大脑、增强脑电活动、改善神经电生理功能及增加脑血流量。何素娟等^[14]研究发现电针手厥阴经穴(天泉、曲泽、内关、大陵)可促进脑梗死恢复期患者两侧大脑中动脉的血流速度以改善脑供血,具有即刻性。醒脑调神临床常用于治疗中风、中风后遗症、痴呆及癫狂等疾病,主要穴位有水沟、神庭、内关。

2.1 水沟穴 水沟为督脉、手足阳明经之交会穴,位于鼻柱下,在人中沟的上 1/3 与下 2/3 交点上,为经水交合之处,故名为水沟。具有醒脑开窍、镇静安神的作用,素来被列为急救要穴,常用于治疗急性脑梗死、脑出血及其后遗症的治疗中。颜建胜等^[15]在针刺急性脑缺血模型大鼠水沟、内关穴时发现,针刺水沟、内关穴可以改善脑微循环灌注量、减少脑梗死体积及降低早期死亡率。尚有实验证明电针脑缺血大鼠的水沟穴可以促进缺血半暗带区血管的新生及促进神经功能恢复^[16,17]。吕燕等^[18]通过检测脑梗死大鼠的蛋白激酶 C(PKC)水平发现,针刺水沟穴可以抑制脑梗死大鼠 PKC 的表达,而这对缓解缺血后血管平滑肌痉挛具有重要作用。

2.2 神庭穴 神庭穴为督脉中穴,是督脉与足太阳、阳明之会,位于脑之前庭,为大脑之最中心处,具有宁神开窍、镇静定惊之功效,主治神志及头面五官病证。刘芳等^[20]通过电针脑卒中缺血后再灌注损伤大鼠的百会、神庭穴实验,发现电针神庭、百会穴可以改善脑卒中后大鼠的学习记忆功能并具有抗凋亡、保护神经元细胞的作用。多项研究亦证明针刺脑卒中后认知障碍患者的神庭、百会穴可以改善其认知功能障碍^[21-23],主要包括卒中后认知障碍患者的记忆力、计算力、语言能力及视空间能力等。马良等^[24]对 51 例恢复期精神分裂症伴有认知功能障碍患者随机分组,分为实验组(服用抗精神病药+电针神庭、百会穴)和对照组(服用抗精神病药),治疗 1 个疗程后发现针刺神庭、百会穴可以明显改善患者的认知功能,以记忆力、注意力和执行能力为主,而这可是通过多方面相互作用实现的。

2.3 内关穴 内关为手厥阴心包经之络穴,是手厥阴心包经与阴维脉在两经相交通汇之处,针刺能调神开窍、疏通气血,配合水沟穴可达到醒脑开窍之功效。据多项研究表示针刺内关穴可以保护神经细胞、增加脑血流量、改善微循环、改善脑组织能力代谢、

减少继发性神经元损伤等。有研究表明^[25]针刺健康受试者右侧内关穴可以特异性激活左侧顶叶、额叶、颞叶、枕叶、左侧海马及双侧脑桥,而这与人的记忆密切相关,由此推测海马是针刺内关穴治疗神志疾患的枢纽。卢岩等^[26]研究发现,针刺局灶缺血性大鼠的内关穴可以明显改善大鼠海马 CA1 区微循环的血流量,提高缺血后脑组织的葡萄糖、乳酸及丙酮酸的含量,降低乳酸与丙酮酸比值,从而提高脑组织能量代谢,减轻脑组织细胞的损伤,并促进神经功能恢复。

综上所述,可见调神之法总不离心与脑。神明之体藏于脑,故脑为元神之府;神明之用发于心,而心主神志;可见心脑之间是相通的,而此通路就是神明运行的道路。本文将针刺调神可总结归纳为宁心通督、醒脑开窍两种途径,分别以宁心安神、醒脑调神为治则,临床上可用于治疗中风、中风后遗症、失眠、抑郁及癫狂等神志病症。除此之外尚有学者认为五脏皆可化神,故有从脾、从肝、从肾、从肺调神者,不仅如此,调神还要求医师在施行针刺时应静心守神,“神定气随”,以及重视调畅病患情志,这样才是达到了调神之宗旨,并且此法也不独用于神志之病。

参考文献:

- [1]石学敏.醒脑开窍针刺法治疗中风 2336 例的临床分析及实验研究[J].天津中医,1989(6):2-7,44.
- [2]罗文政,张清仲,赖新生.解郁调神针刺法治疗失眠伴抑郁障碍疗效观察[J].中国针灸,2010,30(11): 899-903.
- [3]张玲,张国庆,韩为,等.通督调神针刺治疗血管性痴呆的临床疗效观察[J].中医药临床杂志,2015,27(6):780-783.
- [4]林仁勇,吴俊贤,张佩,等.神门穴真、假针刺对心率和心率变异性影响的比较研究[J].时珍国医国药,2012,23(3):752-754.
- [5]李贞晶,孙忠人,孙臣义,等.神门、大陵针刺效应特异性探讨[J].中国针灸,2012,32(4):325-328.
- [6]陈秀慧,黄德弘,刘艳荣.百会穴针刺加穴位注射治疗脑梗死后抑郁症对神经递质的影响[J].中华中医药杂志,2010,25(7):1150-1152.
- [7]高义森,陈泽斌,殷妮娜,等.针刺百会穴对睡眠剥夺大鼠模型脑电图 α 波、 β 波频率的影响 [J]. 亚太传统医药,2017,13(18):7-9.
- [8]张殿全,孙忠人,徐先伟.针刺四神聪对失眠大鼠下丘脑内 5-HT 5-HIAA 含量的影响 [J]. 中华中医药学刊,2009,27(9):1975-1977.
- [9]刘振华,王世军.针刺四神聪、百会对失眠大鼠脑组织钟基因及氨基酸类神经递质表达的影响 [J]. 中国老年学杂志,2015,35(21):6067-6069.
- [10]张璞璘,高希言,魏玉龙,等.针刺四神聪穴治疗失眠的多中心随机对照研究[J].中医杂志,2008(8):712-714.
- [11]许明辉,石学敏."醒脑开窍"针刺法及临床研究[J].辽宁中医杂志,2010,37(S1):29-32.
- [12]武峻艳,王杰,张俊龙.从督脉的循行和作用谈"脑为元神之府"[J].中医杂志,2015,56(8):636-639.
- [13]韦鹏翔,孙龙,刘四新,等.手厥阴经电刺激对重症脑外伤昏迷患者促醒作用的初步研究 [J]. 北京中医药大学学报,2007(10):713-716.
- [14]何素娟,夏云,吕梓瑜,等.电针手厥阴心包经穴对脑梗死恢复期患者脑血流动力学即刻效应的影响 [J]. 新中医,2016,48(5):43-45.
- [15]颜建胜,张光茹,孙巧,等.针刺对脑缺血再灌注模型大鼠的保护作用及其时效性观察[J].兰州大学学报(医学版),2015,41(2):25-31.
- [16]尤艳利,徐晓明,舒适,等.电针水沟穴对 MCAO 模型大鼠缺血半暗带 VEGF 及 arresten 表达的影响[J].上海中医药大学学报,2014,28(6):80-84.
- [17]靳兰洁,李莎莎,周璇,等.电针脑缺血大鼠水沟穴调节微小 RNA-328 促进血管新生的机制研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2017,19(3):308-311.
- [18]吕艳,杜元灏,徐彦龙,等.大脑中动脉梗塞大鼠大脑中动脉蛋白激酶 C 表达及电针水沟穴干预的研究[J].中华中医药杂志,2013,28(8):2310-2314.
- [19]杜艳军,孙国杰,王述菊,等.电针水沟对脑出血大鼠脑血管神经调节物质影响的实验研究[J].针刺研究,2007(6):373-376.
- [20]刘芳,陈立典,赵红佳,等.电针对缺血再灌注大鼠学习记忆行为的影响[J].福建中医药大学学报,2014,24(3):29-31.
- [21]刘娇,冯晓东.电针百会、神庭穴配合康复训练治疗脑卒中后认知障碍临床研究[J].中医学报,2013,28(4):608-610.
- [22]宋书昌,赵见文,田军彪,等.电针联合药物治疗脑卒中后认知功能障碍 60 例疗效观察 [J]. 中国中医急症,2013,22(11):1859-1860.
- [23]刘润利.电针神庭、百会对脑卒中后轻度认知障碍的临床研究[J].临床医学研究与实践,2017,2(29):101-102.
- [24]马良,谷世喆,张小东.电针百会和神庭穴对恢复期精神分裂症患者认知功能的影响[J].中国临床康复,2005(4):99-101.
- [25]张贵锋,赖新生,黄泳,等.针刺内关穴与非穴的 fMRI 脑功能成像研究[J].辽宁中医杂志,2009,36(5):810-812.
- [26]卢岩,王世军.电针对局灶性脑缺血大鼠脑葡萄糖代谢的影响[J].辽宁中医杂志,2011,38(5):995-999.
- [27]张超,樊小农,孟智宏,等.同时间不同频率针刺内关穴对 MCAO 大鼠脑血流量及神经行为学的影响 [J]. 吉林中医药,2012,32(5):487-490.

收稿日期:2019-1-22;修回日期:2019-2-4

编辑/肖婷婷