

〔文章编号〕 1007-0893(2020)21-0059-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.21.027

# “交经缪刺、泻络远针”法指导刺络放血的临床应用

张耿鹏<sup>1</sup> 张璐<sup>2</sup> 秦鉴<sup>1</sup> 吴正治<sup>3</sup>

(1. 中山大学附属第七医院, 广东 深圳 518000; 2. 中国科学院大学深圳医院, 广东 深圳 518000; 3. 深圳市中西医结合研究所, 广东 深圳 518000)

〔摘要〕 “交经缪刺、泻络远针”法出自《标幽赋》：“交经缪刺，左有病而右畔取；泻络远针，头有病而脚上针”，首载于金元针灸名家窦汉卿（公元 1195~1280 年）的《针经指南》，笔者运用“交经缪刺、泻络远针”法为指导，运用刺络放血治疗痛症及内科杂病，见效快，疗效甚佳，现将治疗临床体会进行报道及分析讨论。

〔关键词〕 痛症；泻络远针；刺络放血

〔中图分类号〕 R 245 〔文献标识码〕 B

《标幽赋》是指导临床针灸的一篇重要文献，首载于金元针灸名家窦汉卿（公元 1195~1280 年）的《针经指南》，主要讲解针刺的法则、原理及依据，对经络循行、气血多少、针刺注意事项、取穴要点、针灸禁忌等进行详细论述<sup>[1]</sup>，强调应熟知经络阴阳、因时、地、人治法不同，根据腧穴特性配穴、注重针刺守神、候气与手法得气等，对针灸临床有重要指导意义<sup>[2]</sup>。其中文中提到“交经缪刺，左有病而右畔取；泻络远针，头有病而脚上针”，即病变在左，针刺取右，病变在上，针刺取下之法，笔者以该理论为指导，运用刺络放血治疗各类痛症、杂病，效如浮鼓，疗效甚佳，现报道如下。

## 1 临床资料

### 1.1 急性腰扭伤

李某，男，37 岁，2019 年 6 月 17 日因“腰痛 1 d”来诊，患者今日弯腰搬动重物时出现腰痛，弯腰及转身受限，无下肢牵扯痛，无间歇性跛行，无尿频尿急尿痛等，需搀扶前来。查体：腰部肌肉紧张，右侧腰臀部压痛明显，触及条索状筋结，无叩痛，右侧直腿抬高试验（-），X 片检查无明显异常。舌淡红苔薄白，脉弦紧。诊断：急性腰扭伤；痹症（气滞血瘀证）。检查远端循行经络发现左侧腓窝处（委中附近）散在瘀络，消毒后用三棱针局部刺络放血，局部瘀堵明显，加用火罐加强泻络，当下患者疼痛即明显减轻，嘱患者起身尝试活动，可弯腰、转身自如。

### 1.2 肩周炎

陈某，女，48 岁，2019 年 3 月 27 日因“反复右侧肩部疼痛 2 年，加重伴活动受限 3 d”来诊，2 年前无明显诱因出现右侧肩部疼痛，自行贴敷药膏可缓解，症状反复，夜间、受凉及下雨天易加重，3 d 前受凉后再发右肩部疼痛，抬举困难，疼痛性质为持续性钝痛，自行贴敷药膏无明显缓解，

社区检查 X 线片无明显异常，口服消炎止痛药效果欠佳。来诊查体：肩关节无畸形，肤温正常，右侧肩部压痛，喙突及肱二头肌肌腱结节间沟压痛明显，搭肩试验（-）、臂丛牵拉试验（-），肩关节外展、内旋受限，（视觉模拟评分法（visual analogue scale, VAS）评分 6~7 分）。舌淡暗苔白，脉弦。诊断：肩周炎；痹症（气滞血瘀证）。连续 2 d 局部针灸治疗，疼痛及活动度无明显改善，第 3 次针灸时，于左侧胫骨前足阳明经循行处（接近条口穴处）发现瘀络，消毒后用三棱针局部刺络放血，挤出暗黑色血液，当下嘱患者活动右肩，即刻觉疼痛明显减轻（VAS 评分 2~3 分），肩关节活动度明显改善，可自由抬举。

### 1.3 颈椎病

甘某，男，36 岁，2018 年 10 月 29 日因“反复颈部酸痛半年余”来诊，因半年前长时间低头作业出现颈部酸痛，左侧颈肩部疼痛，偶有枕部胀痛，无头晕，无上肢麻木乏力，无肢体偏瘫，无胸闷心慌，平素怕冷，颈背部怕风，以出汗，胃纳可，睡眠欠佳，易醒，大便干结，小便黄。舌淡暗，苔白腻，脉弦。查体：颈部生理曲度变直，肌肉僵硬，棘突旁压痛，枕后部压痛，颈椎活动度轻度受限。叩击痛（-）、扣顶试验（-）、臂丛牵拉试验（-）。颈椎正侧位、动力位：C4~C5、C5~C6 椎间盘变性；颈椎轻度骨质增生。诊断：颈椎病；痹症（气滞血瘀证）。常规颈部针灸 4 次后症状稍缓解，第 5 次针灸治疗时，循行右侧手阳明经于肘部（手三里附近）发现瘀络，消毒后用三棱针局部刺络放血，挤出暗红色血液，当下嘱患者活动颈部，诉颈部明显轻松感，无明显酸痛，用手按揉时仍有轻微胀痛，局部针灸巩固疗效，再行 2 次针灸颈痛已基本缓解。

### 1.4 面神经炎

湛某，男，41 岁，2018 年 11 月 6 日因“右侧口角歪斜，

〔收稿日期〕 2020-08-17

〔基金项目〕 深圳市卫生系统科研项目资助课题（SZSW2018001）；光明区卫生计生局中医药科研项目资助课题（GM2019020025）

〔作者简介〕 张耿鹏，男，主治医师，主要从事禁食疗法、传统针灸工作。

闭目不全 6 d”来诊,既往无特殊病史,6 d前吹风受凉后出现右侧口角歪斜,闭目不全 6 d,无头痛头晕,无耳鸣耳聋,无四肢麻木乏力等不适。查体:右侧睫毛征阳性,右侧额纹变浅,右侧鼻唇沟变浅,伸舌居中,鼓腮、吹气动作完成困难,右侧面部皮肤感觉减退。舌淡苔薄白,脉弦。诊断:右侧面神经炎;面瘫(风寒阻络证)。为该患者行针灸治疗,常规针刺右侧面部同时,于左侧手阳明经循行远端部位寻找瘀络,消毒后用三棱针局部刺络放血,挤出鲜红色血液,自然流干,门诊行 3 次针灸治疗,2 次远针泻络放血。2018 年 12 月 19 日因颈椎不适前来就诊,诉上次面神经炎经 2 次放血治疗后即完全恢复正常便未再前来就诊。

## 2 讨论及体会

《素问·缪刺论》谓“夫邪客于大络者,左注右,右注左,上下左右,与经相干,而布于四末,其气无常者,不入经俞,命曰:缪刺”。《标幽赋》:“交经缪刺,左有病而右畔取;泻络远针,头有病而脚上针”,笔者发现,凡是偏身或偏侧的病变皆可以该法为指导在远端循经部位针对性地寻找瘀络进行泻络放血,往往能达到事半功倍的疗效。以上病例,右侧腰臀区疼痛,病变经络在足太阳膀胱经,以交经、远针为法,于左侧循足太阳膀胱经远端寻找病结瘀络放血,具有疏通太阳络脉,通络止痛的功效。右肩疼痛,则于足阳明经循行远端刺络放血,寻找病结瘀络放血,疏通阳明经络,通络止痛,肩部气血得通,活动自如。左颈肩部疼痛,则于右侧手阳明循行远端寻找瘀络放血,右侧面瘫,则于左侧手阳明经络循行远端寻找瘀络放血,法于左病右取,上病下取,这里非止于头有病而足上取,头面部病变属上,笔者临床发现头面部的疾病,可于手足相应循行经络远端寻找瘀络,只要

能找到病变瘀络,皆可按“泻络远针”的法进行治疗,当下嘱患者适当活动,令气血得通,自然疗效可见。

从解剖学角度分析,人体的感觉、运动神经纤维均是以对侧交叉,部分神经纤维在信息传导过程中发出升降支到相邻上下的脊髓阶段,因此,通过针刺对侧肢体部位,刺激信息通过相应神经传导通路传到大脑皮质高级中枢,大脑皮质高级中枢将针刺信息整合,发出指令,通过机体神经、体液系统的反射性调节,大脑皮层的保护性抑制,局部恶性刺激的切断,使疼痛迅速消除,病变部位症状得以减轻<sup>[3]</sup>。脊髓、脑干网状结构、丘脑非特异性投射系统及大脑皮质是左右交叉效应产生的重要结构基础,其效应的产生是各级中枢整合和相互作用的结果。泻络远针,刺络放血疗法可以改善机体血流变学如流速,血液黏稠度等,促进血管内皮细胞活化,具有明显的改善机体局部微循环和调节免疫功能的作用<sup>[4]</sup>。刺络放血促使机体释放相应的生物活性介质,通过神经-体液-内分泌系统的作用,起到抗炎、镇痛、降压、止痒、抗过敏作用,达到治疗疾病的效果<sup>[5]</sup>。

## 〔参考文献〕

- (1) 徐企帆, 窦汉卿与《标幽赋》(J). 江苏中医杂志, 1984, 29(5): 34-35.
- (2) 贺新兰, 焦琳, 钟根平, 等. 《标幽赋》学术思想浅析(J). 江西中医药, 2018, 49(1): 16-18.
- (3) 彭鑫, 白鹏. 小议《内经》中巨刺、缪刺法的治疗范围(J). 针灸临床杂志, 2007, 23(4): 3-4.
- (4) 王广军, M Hossein Ayati, 张宇沁, 等. 从微循环角度探讨放血疗法的机理(J). 陕西中医, 2010, 31(6): 709-710.
- (5) 陆英开, 朱英, 王欢, 等. 刺血疗法治疗高血压病研究进展(J). 亚太传统医药, 2016, 12(19): 74-76.

(文章编号) 1007-0893(2020)21-0060-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.21.028

# 琥砂安神膏穴位贴在原发性高血压焦虑患者失眠中的应用

李进淑 张玉芬

(郑州人民医院, 河南 郑州 450000)

〔摘要〕 目的:琥砂安神膏穴位贴治疗原发性高血压焦虑症伴失眠患者的效果观察。方法:通过焦虑抑郁量表(HADS),筛选出郑州人民医院高血压科 2018 年 3 月至 2018 年 10 月收治的 80 例原发性高血压伴焦虑症失眠患者,随机分为观察组和对照组,各 40 例。观察组在原降压药剂量不变的基础上,加用琥砂安神膏穴位贴,对照组常规服用阿普唑仑片(0.4 mg·d<sup>-1</sup>),对两组患者睡眠时间和觉醒后精神状态效果评价进行比较。结果:经治疗,对照组有 38 例不同程度的睡眠时间延长,观察组有 37 例,组间比较,差异无统计学意义(P > 0.05)。觉醒状态中,观察组有 38 例精力充沛,高于对照组的 30 例,差异具有统计学意义(P < 0.05)。结论:琥砂安神膏穴位贴对原发性高血压焦虑症失眠患者治疗有一定疗效,可用于高血压焦虑患者失眠的辅助治疗。

〔关键词〕 原发性高血压;琥砂安神膏;焦虑症;失眠

〔中图分类号〕 R 544.1 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2020-07-01

〔作者简介〕 李进淑,女,主管护师,主要研究方向是老年护理。