

- 缓解环状混合痔术后疼痛疗效观察 (J). 河南外科学杂志, 2018, 24(3): 88-89.
- (6) 邱凌. PPH 联合外痔切除术对环状混合痔患者术后疼痛及并发症的影响 (J). 中国实用医药, 2020, 15(24): 59-61.
- (7) 杨合功. 加味止痛如神汤联合马应龙麝香痔疮膏在混合痔患者术后的应用效果分析 (J). 河南医学研究, 2018, 27(3): 500-501.
- (8) 杜炳林, 徐众淼. 止痛如神汤口服联合苦参汤熏洗治疗混合痔术后疼痛的临床疗效观察 (J). 世界中西医结合杂志, 2021, 16(2): 339-341, 345.
- (9) 王翔, 薛昶, 邓森田. 止痛如神汤加味熏洗辅助自动痔疮套扎术 + 外痔切除术对混合痔患者疼痛及创面愈合的影响 (J). 现代中西医结合杂志, 2017, 26(28): 3160-3161.
- (10) 张波, 张蓉. 中药熏洗对改善肛肠手术后疼痛及伤口愈合的疗效观察 (J). 新疆中医药, 2018, 36(3): 10-13.
- (11) 张志刚, 邹勇, 王雨来, 等. 中药熏洗坐浴治疗混合痔术后并发症的临床观察 (J). 中国中医急症, 2018, 27(2): 315-317.
- (12) 刘春贵. 肛泰神阙穴贴敷联合中药止痛如神汤对痔疮术后疼痛的疗效对比 (J). 世界临床医学, 2017, 11(11): 163.

(文章编号) 1007-0893(2022)17-0046-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.17.015

## 基于“五经配伍、针经治脏”学术思想论治便秘

盛蓉蓉 章薇\*

(湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007)

[摘要] “五经配伍、针经治脏”是湖湘针推学术流派最主要学术思想之一, 本研究通过探讨便秘与五脏的关系, 以针调本经及所对应的母经、子经、我克经、克我经的“大五经”的整体观念治疗便秘, 为临床上治疗便秘提供新思路。

[关键词] 便秘; 五经配伍; 针经治脏; 湖湘针推学术流派

[中图分类号] R 246 [文献标识码] B

### Treating Constipation Based on the Academic Thought of "Five Meridians Compatibility, Acupuncture Meridians Treating Viscera"

SHENG Rong-rong, ZHANG Wei\*

(The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Hunan Changsha 410007)

[Abstract] "Five meridians compatibility, acupuncture meridians treating viscera" is one of the main academic ideas of Huxiang academic school of acupuncture and massage. This study discussed the relationship between constipation and the five viscera, and provided a new idea for clinical treatment of constipation by using the holistic concept of acupuncture to adjust this meridian and the corresponding "big five meridians" of mother meridian, child meridian, restrain basic meridian, restrain basic meridian.

[Keywords] Constipation; Five meridians compatibility; Acupuncture meridians treating viscera; Huxiang academic school of acupuncture and massage

便秘是指粪便在肠内滞留过久, 秘结不通, 排便周期延长, 或周期不长, 但粪质干硬结, 排出艰难, 或粪质不硬, 虽有便意, 但便而不畅的病症。针灸作为治疗便秘的有效手段, 临床疗效肯定, 目前针灸治疗该病多采用局部选穴、循经选穴、俞募配穴的方法。五经配伍是最具湖湘特色的针推学术思想, 是指以五经对五脏,

五脏应五行为基础, 在五行生克理论的指导下, 选取对应的经穴采用特定手段(如针刺、艾灸、推拿)刺激相应的经络, 达到治疗相关脏腑疾病, 协调脏腑阴阳平衡的效果<sup>[1]</sup>。选穴除注重选取本经腧穴外, 同时注重选取表里经、同名经、子母经、克侮经的腧穴, 以达到标本兼治的目的。本研究将阐述在“五经配伍、针经治脏”

[收稿日期] 2022-07-09

[作者简介] 盛蓉蓉, 女, 住院医师, 主要研究方向是针灸治病机理。

[\*通信作者] 章薇 (E-mail: 43820650@qq.com)

学术思想指导下，通过针五经、调五脏治疗便秘。

## 1 便秘的病因病机

便秘是由多种因素引起的以大便苦难、排便周期延长为主症的常见临床疾病，中医认为总的病机为大肠传导功能失职，《景岳全书·秘结》云：“秘结证，凡属老人、虚人、阴脏之人及产后、病后、多汗后，或小水过多，或亡血失血大吐大泻之后，多有病为燥结者，盖此非气血之亏，即津液之耗。”可见气血津液不足，糟粕内停是便秘发生的重要原因之一。而有不少的学者认为便秘发生的原因与肺气不足，肃降失司；脾虚运化无权，糟粕内停；肝郁气滞或化火灼烧津液；肾气虚弱、津液干涸；饮食不节，湿痰内生有关<sup>[2]</sup>。便秘的形成不仅与肠道功能失职有关，同时依赖于五脏的共同作用，肺气之肃降，肝气之疏泄、脾胃之升降、肾气之开阖、心神之主宰<sup>[3]</sup>，肺降肝升，气机调畅，则便秘得解，脾升胃降，则大肠运化功能正常，便秘自消，心肾交通，阴平阳秘，便秘得治<sup>[4]</sup>，可见大便的通畅与否，依赖于五脏气机之运行，脏腑气机条达，则大便运行通畅，若脏腑气机紊乱，津液代谢异常，水谷运行受阻，糟粕内停，发为便秘。

## 2 便秘与五脏的关系

### 2.1 肺与便秘

《医经精义·脏腑之官》说：“大肠之所以能传导者，以其为肺之腑。”肺主一身之气，通过其宣发肃降的功能调节全身气机的升降出入，肺与大肠相表里，糟粕排出通畅依赖于肺气的肃降，肺气清肃、下降，将脾传输至肺的水谷精微向下布散肠道，肠腑得养，大肠传导功能正常，有利于糟粕的排泄，而若外感邪气或因悲伤过度等情志因素等原因，肺气不通，肺的宣发、肃降运动失调，肺气壅闭，气不得降，津液难以下传，肠道失去濡养，传化失常，发为便秘，或者肺气郁闭甚久，郁而化热，肺热移至肠道，灼烧津液，肠道干涩、大便艰涩难下。

### 2.2 脾胃与便秘

脾胃与大肠的功能密切相关，现代医家认为便秘病位虽在大肠，病机为大肠传导功能失常，但其根源在于脾胃。脾脏主要因为运化水谷的功能，在食物的消化吸收这个复杂的生理过程中发挥着主导作用。胃主受纳、腐熟水谷，食物经口腔、食道入于胃中。脾升胃降，腐熟的食物放能降至小肠，小肠分清泌浊，清者经脾之散精，以傍四方；浊者降于大肠，形成糟粕排出体外。人体食物的消化吸收、糟粕的正常排泄。正是依赖于脾胃升降有序，纳运相得，燥湿相济<sup>[5]</sup>。脾胃为气血生化之根源，大肠传导功能正常与否依赖于气血津液的滋润，若津液亏少，气血衰弱，肠道失润，则大便艰涩难下，脾喜燥恶湿，易受湿邪困扰，湿邪困阻中焦，气机壅滞，导致

脾胃功能下降，阻碍吸收及运化水谷精微，气血生化不足，则大肠无力传导，或湿邪化热化燥，则糟粕内停或大便坚硬难下。

### 2.3 肝与便秘

《中西医汇通医经精义·下卷》中说：“肝内膈膜，下走血室，前走膀胱后连大肠，厥阴肝脉又外绕行肛门，大肠传道，全赖木气疏泄。”由此可见肝脏可以对大肠传导功能产生直接的影响，肝为调节全身气机运行通畅之枢纽，气行则便通，若情志抑郁，肝失调达，疏泄无权，扰乱气机，气机紊乱，便会出现便秘；同时便秘发生，会恶化情绪的变化，则形成恶性循环，久久不能通畅。同时气郁容易化火，灼烧津液，津液亏少，肠道干涩，大便结于肠道难以排出。同时肝之疏泄与脾胃之升降清浊密切相关，木气调达，方能促进脾气的上升和胃气的下降。若肝气不舒，肝之疏泄功能失常，气机运行不畅，清气不升，浊气难降，大肠传导失职，发为便秘，血为阴液，肝藏血，若阴血不足，肠道失去润滑，大便艰涩难下。

### 2.4 肾与便秘

肾主五液，开窍二阴，即二便之开闭，皆肾脏之所主，津液盛，则大便调和，津液的输布的肠道的濡养至关重要，津液的输布依赖于肾元阳之温煦，肠道失去温煦，动力不足，津液难以输布，则大便难下，同时津液之输布也需要肾之阴精濡养，肾精不足，肠道干燥，大便易结。临床上很多的老年患者阳气虚衰，肾阳不足，容易导致阴寒之邪凝滞肠道，阻碍肠道传导，肠道失于温煦濡养，元气不足，排便困难，便秘由此而生。肾司二便，主气化，肾阳之气作为身体的源动力，起到温煦周身的的作用，若肾气不足，气化减弱，阻碍大肠的传导，阴虚津液不能濡养肠道，大肠传化不利，腑气不通，则可出现大便秘结的情况<sup>[6]</sup>。

### 2.5 心与便秘

《素问·灵兰秘典论篇》曰：“心者，君主之官，神明出焉……主不明则十二官危，使道闭塞而不通。”心为君主之官，统帅五脏，心脏功能正常，则脏腑功能协调，心失所养，则脏腑气机失调，心主神明，主宰、控制人体一切精神活动，大肠的传导也依赖于心神的主宰，心神失养，君令不达，肠道气机紊乱而致便秘，心主血脉，津液依赖于血液之流动而营养诸身，若血少精亏，则肠道失濡，大便干结难排。而心又与小肠相表里，小肠主受盛化物，食物经胃降于小肠，小肠泌别清浊，浊物才能低达至大肠，形成粪便排出体外。如小肠分清泌浊功能失常，水液偏渗于膀胱，大肠干燥亦可导致便秘。

## 3 针五经、调五脏治疗便秘

### 3.1 调气理肺，宣降有司

肺禀清肃之体，性主乎清肃敛降，肺与大肠相表里，

大便之通闭，多于肺气不利有关，此类患者多因外感六淫之邪之后出现大便秘结，或者大便不爽，兼有胸部憋闷、咳嗽、食下腹胀、或食进难下的症状，多为实证。根据五行相生相克的规律，肺在五行中属金，根据本经子母补泻的原则，肺气不利引起的便秘，当宣降肺气，润肠通便，可选取本经的子穴尺泽，针刺泻法，尺泽为手太阴肺经之合穴，“合”象水之归，水之所归，大则江海，小则沼泽，可主治津液失调之症，同时合主逆气而泄，有清宣肺气、平冲降逆之效，因此选用尺泽具有“提壶揭盖、理气通腑”之功，根据异经子母补泻的原则，肺为金，金生水，则肾经为肺之子，肺实证当泻足少阴经的阴谷。而若肺气郁闭日久，肺热移于肠道导致的粪便干结，肠道滞涩之症，当选取本经之鱼际、经渠穴，同时因为肺与大肠相表里，均可配伍大肠经之合谷，同时配伍大肠之下合穴上巨虚等，清上焦火热，肺气宣发肃降得宜，则津液下行入肠腑，三焦通畅，大便得下<sup>[7]</sup>。

### 3.2 健脾益胃，升降有常

脾脏是人体气血生化之根源，脾气虚弱，气血不足，大肠传导无力，故而出现大便不畅面色萎黄、气短懒言、神疲乏力等症状，脾胃气虚弱所引起的便秘，多为虚证，针刺多采用补法足三里、三阴交、天枢、脾俞、胃俞健脾益气，气血生化，根据五行相生的原理，脾为土行，火为土之母，金为土之子，即心为脾之母，虚则补其母，当选心经之神门以补益元气，以助脾气生化，根据五行相克的原理，木克土，土克水，土虚则会木乘，则会出现大便干结、面色萎黄、噎气、情志不舒、不思饮食等症状当选肝经之太冲、行间平抑肝火，利气疏肝，同时水为土之所不胜，脾土虚弱，则会导致水侮土的现象，应选取肾经之复溜、阴谷，防止土虚水侮、协调脏腑阴阳平衡，同时脾为后天之本，肾为先天之本，先天温阳激发后天、后天补充培育先天，当选取肾经之太溪穴采用针刺补法益火补土，激发脾的运化功能，津液得以输布至肠道，诸穴相合，健脾和胃，升降并用，使气机畅，腑气通，积滞除。

### 3.3 理气疏肝，气机畅达

肝气疏泄，对情志的调节发挥着重要作用，情志不舒，肝气疏泄失常，气血失调，气机阻滞，大肠传导失职，则大便秘结，同时肝火易旺，常伴有口干口苦、性情急躁、暴躁易怒等症状，属实证，针刺采用泻法，可选取本经之太冲，配伍行间、期门疏肝理气、调畅气机，“实则泻其子”，心经为肝经之子，当选心经之少府、少冲，清心火以泄肝火，肝经气郁过久，木亢乘土，而出现神疲乏力，不思饮食等症状，针刺肝经之太冲、行间泻热，采用泻法，兼取三阴交、血海、天枢、足三里以补脾益气防肝气相乘太过，协调脏腑平衡，肝血不足，也可致肠道失润而大便难解，肝肾同源，肝经宜清不宜补，肾又为肝之母，

故选取肾经的太溪、照海滋生阴液，滋润肠道。针对肝火旺盛所致的便秘，可选相表里胆经的侠溪、足临泣清肝胆实火以通便。诸穴配伍，肝之疏泄得宜则腑气通畅，腑气通，糟粕得以顺利排出。

### 3.4 补肾益气，阴阳平衡

肾为先天之本，肾阳不足，命门火衰，阳气失去温煦，可以导致大便干结、或排便不出，遇寒更甚，常伴有腰膝酸软、四肢不温等症状，同时大便的排出也需要肾阴的滋养，所以有肾脏功能失调导致的便秘多属虚证，针刺当用补法，肾与膀胱互为表里，可选取肾俞、太溪，辅以艾灸之法，温补肾阳，达到温同时“虚则补其母”，金为水之母，选取肺经太渊穴，补益肺气以濡养肾精，润滑肠道，促进排便，根据五行相克的原理，心火太盛，心火反侮肾水，火热则伤精，故取少冲、阴郄清心火以营养肾精，根据五行相克的原理，肾虚则土乘，先天之精需要后天之本的培育，故选脾经之三阴交、公孙、太白补益后天之本以培先天之精。诸穴配伍，攻补兼施，阴阳平衡，津液得布，肠道通畅。

### 3.5 养心宁神，气血调和

心主神为君，是五脏之主宰，心虚神衰则君令失司，脏腑气机紊乱，大肠传导失司而发为便秘<sup>[8]</sup>，同时伴有头晕目眩，失眠多梦等症状，选取心经之原穴神门，通里、心俞养心安神，振奋心阳之气，配伍足三里、天枢等穴润肠通便，根据五行相克的原理，心与肾生理、病理上密切相关，心肾相交，水火相济，肾水不能上养于心，则心火亢盛、心火上炎，机体火热之邪旺盛，则容易大便秘结，在选取本经之少冲，少府清心宁神的同时，配以肾经之太溪、大钟滋养肾精，平息心火，助力大便排解。诸穴配伍，心神安宁，五脏调和，大便自下。

## 4 医案举例

患者，女，34岁。主诉：大便次数减少且排便困难10年余。现病史：患者久坐少动，自10年前开始出现排便次数减少，排便困难，自述偶需辅助口服香丹清或者外用开塞露方可顺利排便。现症见：患者自觉腹胀，口干口苦，性格急躁，饮食欠佳，大便3~4d1次，排便费力，欲便不得便，大便干结，偶需要借助药物方可顺利通便，小便正常，夜寐可。舌红，苔薄白，脉细弦涩。既往史、家族史无特殊。诊断为便秘，肝郁气滞证；治疗：以通调腑气，通便导滞为治法，选穴：太冲（双）、行间（双），少冲（双）、少府（双），侠溪（双）、三阴交（双）、血海（双）、足三里（双）、天枢（双）、上巨虚（双）、照海（双）、支沟（双），太冲、行间、少冲、少府、侠溪针刺采用泻法，足三里、三阴交、血海、照海、支沟平补平泻，留针30min。针对双侧天枢穴、上巨虚穴会在其旁开0.5寸的位置进一辅助针，然后

配合电针疗法,采用连续波 15 Hz 电流,强度以患者可承受及肌肉微颤为度,刺激 30 min,隔日 1 次,10 次为 1 疗程。嘱患者在治疗期间忌辛辣刺激及发物,调节情志,定时排便,适当配合运动避免久坐。疗效:1 个疗程治疗后,患者口干口苦缓解,腹胀基本消失,排便较为顺畅,心情较前顺畅,大便次数 1~2 d 1 次,便质干结明显改善。

按:选取太冲、行间理气疏肝,少冲、少府以泻热通便,取侠溪清肝胆实火以通便,取足三里、三阴交、血海以防肝木乘土太过,配以大肠的下合穴上巨虚、治疗便秘的经验效穴天枢、支沟疏通肠道,本案采用五经配伍和局部取穴、经验取穴相结合的方法,配以临床的经验,采用电针疗法共奏通调腑气,通便导滞之效。

## 5 小结

《素问·五脏别论》曰“魄门亦为五脏使”,这句话高度的概括了魄门与五脏之间的生理、病理关系,魄门,即为肛门,是七冲门之一,有学者认为“魄”通“迫”,认为是糟粕排出的最后至体外的最后门户。说明五脏之气影响魄门的启闭功能,而魄门的关闭与否又影响着脏腑气机的升降出入。便秘其病机虽为大肠传导失职,但其关键原因还是脏腑功能失调,气机紊乱。《济生方》中有记载“大肠者,传导之官,变化出焉。平局之人,五脏之气,贵乎平顺,阴阳之气,贵乎不偏,后津液流通,肠胃益润,则传送如经矣。摄养乖理,三焦气涩,运不得,于是乎壅结肠之间,遂成五秘之患”。可见大肠传导功能的正常与否离不开心神之主宰、肺之宣降,脾胃升降,肝泻肾藏<sup>[9]</sup>。临床上也有诸多运用“通调五脏”的方法治疗便秘,刘启泉<sup>[7]</sup>认为五脏相通,移皆有次,因此在治疗便秘上以“通调五脏”为基本原则,辨证施治,治以健脾和胃,使清气得升、浊气得降,升降有常;疏肝养肝,使肝体得养,疏泄得宜,气机畅达;宣发肃降,调理肺气,使津液畅通,糟粕得泄;补益肾气,调节阴阳,使阴阳调和,以平为期;清热养阴,使郁热得清,心神得养,五脏安和。范艺缤等<sup>[10]</sup>发现利用“五脏同调法”的调脏舒秘方治疗慢传输型便秘,可以明显改善结肠传输功能,减轻其焦虑抑郁情绪,并且其机制可能与调节胃肠激素水平有关。由此可见只有五脏调和,气机顺畅,大肠传导才能正常运行。

目前,针灸临床治疗便秘多采用辨证选穴<sup>[11]</sup>、俞募配穴<sup>[12]</sup>、局部取穴<sup>[13]</sup>的方法,从五脏、五行相生相克的角度取穴应用的研究鲜有报道,整体观念一直是中医学重要的指导思想,人体本身就是一个有机的整体,在临床的实践过程中,无论在诊断还是治疗上,均要把握整体思路。治疗时不能只顾其一脏,应当标本兼顾、审因论治,方为治疗之要<sup>[14]</sup>。湖湘“五经配伍”针推学术流派作为最具湖湘地域特色学术流派,起源于湘西刘氏小

儿推拿技术,在临床应用的基础上,湖湘学术流派传人将五经配伍法运用于针灸临床,形成“针经治脏”的大五经内涵,指以五脏为中心对应的本经、子经、母经、我克经、克我经,被称之为“大五经”,主要体现了从整体出发,辨经施治的思想<sup>[15]</sup>。临床运用五经配伍、针经治脏的学术思想治疗便秘时,应该从整体出发,便秘病位虽在大肠,但与五脏密切相关,在临床诊断与过程中不应该拘泥于一脏,应该根据五行相生相克的关系,调节五脏气机,肺气宣降有司、肝气调达、运化有常、心神得养、阴阳平衡,气机畅达,便秘才可自消。

## 〔参考文献〕

- (1) 柯超,邓泽成,单生涛,等.湖湘针推学术流派“五经配伍”治疗小儿脑瘫(J).长春中医药大学学报,2018,34(6):1116-1118,1214.
- (2) 张荣枝,钱海华.便秘的病因及治则浅析(J).医学综述,2014,20(1):118-120.
- (3) 李国霞,曹泽伟.便秘脏腑辨治(J).山东中医杂志,2015,34(11):851-852.
- (4) 郑秀丽,胡小英.从气机角度论“魄门亦为五脏使”治疗小儿便秘(J).中国中医药信息杂志,2019,26(7):120-122.
- (5) 陈志强,白光.便秘以津液论(J).中国中医药现代远程教育,2018,16(22):68-69.
- (6) 颜帅,刘佃温,曾莉,等.张东岳从脏论治便秘经验(J).中国中医基础医学杂志,2013,19(10):1146,1167.
- (7) 韩雪飘,魏丽彦,李念,等.刘启泉基于“通调五脏”治疗功能性便秘经验(J).环球中医药,2020,13(3):471-473.
- (8) 宋小存.浅谈便秘与五脏气机(J).陕西中医,1994,15(6):288.
- (9) 沈涛,张庆祥.从五脏气机升降调治便秘经验(J).河南中医,2008,33(3):69-70.
- (10) 范艺缤,王邦林,魏照洲,等.基于“五脏同调法”的调脏舒秘方治疗慢传输型便秘效果及机制分析(J).中华中医药学刊,2021,39(2):214-218.
- (11) 李剑萍,伍艺灵.益气健脾汤联合针刺治疗帕金森病伴功能性便秘的临床效果(J).内蒙古中医药,2021,40(12):27-28.
- (12) 杨静怡,夏黎明.俞募配穴针刺治疗肿瘤患者口服羟考酮所致便秘疗效观察(J).中医临床杂志,2022,34(4):767-770.
- (13) 吴微.针刺天枢穴配合循经取穴治疗习惯性便秘临床观察(J).中国中医药现代远程教育,2021,19(20):123-125.
- (14) 柯超,单生涛,刘一如,等.湖湘针推学术流派五经配伍治疗单纯性肥胖浅析(J).湖南中医药大学学报,2021,41(2):275-279.
- (15) 谢峥嵘,谭艳,柯超,等.基于“五经配伍、针经治脏”学术思想论治慢性前列腺炎(J).湖南中医药大学学报,2022,42(6):999-1003.