

# 《普济方》针灸治疗中风选穴规律分析

康琳玲 彭拥军 邓小嫫

(南京中医药大学附属医院, 江苏南京 210029)

**摘要** 目的:通过数据收集整理,探讨《普济方》针灸治疗中风的经穴使用特点和规律。方法:运用“中华医典”软件,统计《普济方》针灸治疗中风的经穴处方,采用Excel表格建立《普济方》针灸治疗中风经穴处方数据库,用SPSS 26.0软件对方中高频腧穴、经脉归属、腧穴部位、特定穴情况进行描述性分析。结果:共收集针灸处方条文110条,涉及经络13条,穴位83个,总使用频次242次;使用频次较高的穴位依次为百会(17次)、曲池(14次)、肩髃(9次);阳经穴位的使用总频率为85.950%(208/242),使用频次较高的经脉依次是足少阳胆经(54次)、足阳明胃经(44次)、手阳明大肠经(35次)、督脉(35次);穴位主要集中于头面颈(39.759%)、下肢(26.506%)、上肢(20.482%)。83个穴位中特定穴72个,总出现频次231次,其中使用频次较高的特定穴种类依次为交会穴(96次)、五输穴(61次)。结论:《普济方》针灸治疗中风遵循对症选穴、近端选穴、远端选穴等原则,广泛使用交会穴与五输穴,选穴规律符合针灸治疗中风的治疗原则,可为现代临床实践提供一定参考。

**关键词** 《普济方》;针灸;中风;选穴规律;交会穴;五输穴

**基金项目** 国家自然科学基金面上项目(82174484, 81973932);江苏省中医院高峰学术人才项目(k2021rc24);江苏省第六期“333高层次人才培养工程”

中风,又称为卒中、脑卒中、偏枯,是指以卒暴昏仆、不省人事或突然口眼喎斜、半身不遂、肌肤不仁、言语謇涩为主症的病证。本病可见于西医学中的急性脑血管疾病,包括出血性和缺血性脑血管意外等。卒中是我国成人致死、致残的首位病因,具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率、高经济负担五大特点。随着社会人口老龄化及城镇化进程的加速,卒中危险因素流行趋势明显,卒中疾病负担日益增加<sup>[1]</sup>。针灸是建立在经络学说上的传统中医诊疗手段之一,现代医学认为经络的本质是一种由电磁驻波形成的耗散结构,针灸通过对经络腧穴的刺激以调和人体气血,纠正阴阳平衡<sup>[2]</sup>。中风发病基于脏腑阴阳失衡与气血失调,因此针灸是中医治疗中风的主要方法之一。

《普济方》是我国现存最大的方书,其《针灸门》中设有中风专论,记载了中风先兆、中风急性期、中风恢复期的治疗原则及针灸在其中的重要作用。本文通过数据收集整理,探讨《普济方》中针灸治疗中风的选穴规律,以期在现代针灸治疗中风提供思路。

## 1 资料与方法

**1.1 资料来源** 本研究以“中华医典”平台中的《普济方》作为资料来源。

## 1.2 数据处理

**1.2.1 检索方法及纳排标准** 依据《中医大辞典》<sup>[3]</sup>、《中国中医药学主题词表》<sup>[4]</sup>、《中西医病名对照大辞典》<sup>[5]</sup>、《中医证病名大辞典》<sup>[6]</sup>及《中医临床诊疗术语:疾病部分》<sup>[7]</sup>,于《普济方》全文中以“中风”“卒中”“偏枯”“中经”“中络”“中脏”“中腑”等病名及“口眼喎斜”“半身不遂”“手足不仁”“中风失音”“舌缓”“言语謇涩”等症状描述为关键词进行检索,选取与中风的病因相关的条文,排除由其他病因引起口眼喎斜、言语謇涩等症状以及针灸处方未有具体腧穴名称的条文。

**1.2.2 资料规范化处理** 根据北京科学技术出版社1987年版的《针灸大辞典》及《中华人民共和国国家标准:腧穴名称与定位》(GB/T12346-2006),对检索所得的针灸处方腧穴的名称、归经、部位、特定穴属性进行规范化处理,录入EXCEL表格,建立处方数据库。

**1.2.3 数据统计分析** 采用SPSS 26.0软件中频数分析方法对资料数据进行统计分析处理,统计腧穴使用频次、各经脉腧穴使用频次、各部位腧穴使用频次、特定穴使用频次。

## 2 研究结果

检索出《普济方》中符合标准的针灸处方条文110条,涉及经络13条,穴位83个(其中经外奇穴

2个),总出现频次242次,进一步分析、统计结果如下。

2.1 《普济方》针灸治疗中风主要用穴情况 83个腧穴在110条条文中出现频次由高到低排列前20位见表1。其中前5位依次为百会、曲池、肩髃、足三里、承浆。

2.2 《普济方》针灸治疗中风使用腧穴归经情况 将83个腧穴进行归经,对所归经脉及各经腧穴出现频次进行统计,结果共涉及13条经脉,使用最多的经脉依次为足少阳胆经、足阳明胃经、手阳明大肠经、督脉。各经脉腧穴使用情况见表2。

2.3 《普济方》针灸治疗中风用穴分布部位情况 按腧穴定位进行腧穴分布部位分析,结果发现主要集中在头面颈部、下腹部、上肢部,见表3。

2.4 《普济方》针灸治疗中风用穴中特定穴使用情况 对83个腧穴中的特定穴使用情况进行分析,发现其中有特定穴72个(为方便统计,同一个穴位分属两类特定穴,计作2个穴位),总出现频次231次。出现频次最高的特定穴种类为交会穴、五输穴,特定穴出现频次从高到低排序排在前三位的特定穴依次为百会、曲池、肩髃、足三里、风池。见表4。

### 3 讨论

3.1 《普济方》针灸治疗中风高频用穴分析 本研究结果显示,百会、曲池、肩髃、足三里、承浆等为《普济方》中针刺治疗中风最常使用的腧穴。头为“诸阳之会”“百脉之宗”,百会穴属督脉,居巅顶,为手足三阳、督脉之会,且督脉为“阳脉之海”,因此百会具有调动人体阳气之效。中风病位在脑,脑为元神之府,督脉入络脑,足三阳经循行于头部,因而百会穴与脑关系密切,能调节脑部气血,以调神导气、醒

脑开窍。有研究显示,针刺百会穴能够降低海马区S100β蛋白的过度表达,避免星形胶质细胞的活化以及增殖,减少神经炎性斑的形成,进而保护神经纤维,有增进学习记忆能力的功效,可改善中风后患者

表1 《普济方》110条针灸治疗中风条文涉及腧穴出现频次及频率(前20位)

序号	腧穴	频次	频率/%	序号	腧穴	频次	频率/%
1	百会	17	15.455	11	颊车	5	4.545
2	曲池	14	12.727	12	上关	5	4.545
3	肩髃	9	8.182	13	上巨虚	5	4.545
4	足三里	8	7.273	14	委中	5	4.545
5	承浆	7	6.364	15	昆仑	5	4.545
6	风池	7	6.364	16	冲阳	4	3.636
7	地仓	7	6.364	17	大椎	4	3.636
8	阳陵泉	6	5.455	18	风市	4	3.636
9	悬钟	6	5.455	19	肝俞	4	3.636
10	环跳	5	4.545	20	间使	4	3.636

注:频率(%)=穴位出现频次/110×100%,为腧穴在110条条文中的出现频率。

表2 《普济方》针灸治疗中风各经脉腧穴使用情况

序号	归经	用穴个数	用穴频率/%	频次	频率/%	该经主要用穴(前3位)/腧穴名(频次)
1	任脉	4	4.819	13	5.372	承浆(7)、神阙(3)、廉泉(2)
2	督脉	9	10.843	35	14.463	百会(17)、大椎(4)、肝俞(4)
3	足阳明胃经	14	16.867	44	18.182	足三里(8)、地仓(7)、颊车(5)
4	手阳明大肠经	8	9.639	35	14.463	曲池(14)、肩髃(9)、合谷(3)
5	足太阴脾经	0	0	0	0	
6	足少阳胆经	15	18.072	54	22.314	风池(7)、阳陵泉(6)、悬钟(6)
7	足太阳膀胱经	13	15.663	26	10.744	委中(5)、昆仑(5)、承山(2)
8	手厥阴心包经	4	4.819	8	3.306	间使(4)、内关(2)、大陵(1)
9	经外奇穴	2	2.410	2	0.826	发际(1)、明堂(1)
10	足厥阴肝经	2	2.410	2	0.826	中封(1)、足五里(1)
11	手少阳三焦经	3	3.614	5	2.066	支沟(3)、外关(1)、液门(1)
12	手太阴肺经	1	1.205	3	1.240	列缺(3)
13	足少阴肾经	2	2.410	5	2.066	照海(3)、涌泉(2)
14	手少阴心经	1	1.205	1	0.413	神门(1)
15	手太阳小肠经	5	6.024	9	3.719	腕骨(4)、天窗(2)、后溪(1)

注:用穴频率(%)=该经用穴个数/83×100%,为该经用穴占有所有用穴的百分比。频率(%)=该经腧穴出现频次/242×100%,为该经腧穴出现频次占有所有腧穴出现频次的百分比。

表3 《普济方》针灸治疗中风各部位腧穴使用情况

序号	部位	用穴个数	用穴频率/%	频次	频率/%	该部位主要用穴(前3位)/腧穴名(频次)
1	头面颈部	33	39.759	97	40.083	百会(17)、承浆(7)、风池(7)
2	上肢部	17	20.482	55	22.727	曲池(14)、肩髃(9)、间使(4)
3	下肢部	22	26.506	67	27.686	足三里(8)、阳陵泉(6)、悬钟(6)
4	胸腹部	3	3.614	7	2.893	大巨(3)、神阙(3)、五枢(1)
5	背部	8	9.639	16	6.612	肝俞(4)、肩井(4)、心俞(3)

注:用穴频率(%)=该部位用穴个数/83×100%,为该部位用穴占有所有用穴的百分比。频率(%)=该部位腧穴出现频次/242×100%,为该部位腧穴出现频次占有所有腧穴出现频次的百分比。

善忘或者痴呆的症状<sup>[8]</sup>。曲池、肩髃属手阳明大肠经,曲池为其合穴,《普济方》<sup>[9]202</sup>云:“偏风半身不遂……挽弓不得开,肘臂偏细,穴曲池”,肩髃为手阳明、阳跷脉交会穴,二穴疏通经络、调气和血,主治手臂痹痛、活动不利等症。足三里是足阳明胃经合穴、下合穴,为补虚要穴,中风后遗症气血两虚与年老体衰者,刺之可益气健脾、强健肢体、扶正培元。《普济方》<sup>[9]132</sup>云:“或手足麻,此将中藏之候。不问风与气……穴百会、风池、大椎、肩井、曲池、间使、足三里”,提示中风先兆时,可针刺足三里以加强预防。承浆为任脉、足阳明经交会穴,可治疗口眼喎斜、口噤等中风相关症状,体现了近部取穴的原则。

**3.2 《普济方》针灸治疗中风用穴归经分析** 本研究结果表明,《普济方》针灸治疗中风用穴涉及13条经脉,使用最多的经脉为足少阳胆经、足阳明胃经、手阳明大肠经、督脉。从腧穴归经的总体分布看,首选阳经腧穴。足少阳经筋结于踝、膝、髀等,《灵枢·经筋》<sup>[10]46</sup>云:“其病小指次指支转筋,引膝外转筋,膝不可屈伸,脘筋急,前引髀”,可见胆经腧穴对中风偏瘫患者的下肢功能有重要的治疗作用,可舒筋通络、调畅气血。《素问·痿论》<sup>[11]59</sup>云:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也”,又言“治痿者,独取阳明”,阳明经气血充足,循足阳明胃经、手阳明大肠经取穴,则宗筋得以濡养,全身气机条达,体现了“宁失其穴,勿失其经”的理论。督脉,为“阳脉之都纲”“阳脉之海”,总督一身阳经,统率阳经气血,同时督脉“入属于脑,上巅”,刺之激发经气、醒脑开窍。中医认为中风的发病多与“风”有关,“风为阳邪,其性开泄,易袭阳位”,多犯阳经,又认为“阳主动”,中风后遗症多有偏瘫,病位在阳,故针灸治疗多取阳经腧穴,旨在补益阳经,扶正祛邪。

**3.3 《普济方》针灸治疗中风用穴所在部位分析** 本研究结果显示,《普济方》中针灸治疗中风用穴所在部位主要集中在头面颈部,其次是下腹部、上腹部。头为“诸阳之会”“清阳之府”,任督二脉于此交汇,调节全身阴阳经之经气,热者刺之可以泻热开窍,寒者刺之可以温阳通经。临床上,针刺头部的腧穴,例如百会穴,可以激发经气、调节脏腑经络。中风患者多有半身不遂、不省人事、口眼歪斜、言语謇涩等症

表4 《普济方》针灸治疗中风用穴中特定穴使用情况

序号	特定穴	用穴个数	用穴频率/%	频次	频率/%	该特定穴主要用穴(前3位)/腧穴名(频次)
1	八会穴	2	2.778	12	5.195	悬钟(6)、阳陵泉(6)
2	八脉交会穴	7	9.722	14	6.061	足临泣(3)、列缺(3)、照海(3)
3	背俞穴	4	5.556	9	3.896	肝俞(4)、心俞(3)、肾俞(1)
4	募穴	0	0	0	0	
5	五输穴	20	27.778	61	26.407	曲池(14)、足三里(8)、阳陵泉(6)
6	交会穴	26	36.111	96	41.558	百会(17)、肩髃(9)、风池(7)
7	络穴	3	4.167	6	2.597	列缺(3)、内关(2)、外关(1)
8	原穴	6	8.333	14	6.061	腕骨(4)、冲阳(4)、合谷(3)
9	下合穴	4	5.556	19	8.225	足三里(8)、委中(5)、上巨虚(5)
10	郄穴	0	0	0	0	

注:用穴频率(%)=该类特定穴用穴个数/72×100%,为该类特定穴用穴占有所有特定穴用穴个数的百分比。频率(%)=该类特定穴出现频次/231×100%,为该类特定穴出现频次占有所有特定穴出现频次的百分比。

状,根据病位及相关症状描述,多于头面颈及四肢部位取穴,以促进手足运动及语言功能的恢复,体现了“经脉所过,主治所及”。

**3.4 《普济方》针灸治疗中风用穴中特定穴使用分析** 《普济方》针灸治疗中风所用腧穴中特定穴72个,出现频次231次。其中使用频率最高的特定穴种类是交会穴,其次是五输穴。交会穴指两经或数经相交会的腧穴,经脉之间相互交叉会合,使脉气相通,可治疗本经与相交经脉的病证,扩大腧穴主治范围。《普济方》针灸治疗中风使用频次最多的交会穴是百会、肩髃、风池。百会是督脉、足太阳经交会穴,为醒脑开窍之要穴;肩髃是手阳明经、阳跷脉交会穴,可疏通经络、调气和血;风池穴为足少阳经、阳维脉交会穴,《普济方》<sup>[9]68</sup>云风池“在颞颥后发际陷者中,足少阳阳维之会,主……头眩痛……筋挛不收”,刺之以平肝潜阳、安神醒脑。五输穴指十二经脉分布在肘、膝关节以下的5个特定腧穴,即井、荥、输、经、合穴。本研究显示,《普济方》针灸治疗中风使用的五输穴以井穴与合穴为主。“所出为井”“病在脏者,取之井”,井穴位于指或趾末端,是经气初出之处;“所入为合”“合治内府”,合穴分布在肘膝关节附近,是经气汇聚之处。故井穴、合穴可调整脏腑经络虚实。“井主心下满”,具有泻脏腑内热、开窍醒神的功能,可用于中风急性期。《素问·通评虚实论》<sup>[11]88</sup>云:“凡治消瘴、仆击、偏枯、痿厥、气满发逆、肥贵人,则高粱之疾也”,《灵枢·顺气一日分为四时》<sup>[10]93</sup>云:“经满而血者,病在胃,及以饮食不节得病者,取之于合”,认为偏枯为高粱之疾,即与饮食不节有关,“合主逆气而泄”,针刺合穴可调畅脏腑气机、清热泻火。

## 《千金方》儿科疾病诊治特点探微

李善昌<sup>1</sup> 黄振鹏<sup>1</sup> 於菁雯<sup>1</sup> 赖东兰<sup>2</sup>

(1.广州中医药大学第一临床医学院,广东广州510405;2.广州中医药大学第一附属医院,广东广州510405)

**摘要** 唐代孙思邈所著《千金方》乃唐代以前医学的集大成之作,其首对儿科进行专篇论述,开创历史之先河。《千金方·少小婴孺方》强调诊治小儿疾病当四诊相参,尤重望诊,治疗上重视脾胃、顾护心理,并注重三因制宜、内外同治。对小儿惊痫强调审因论治,对小儿外感疾病常寒温并用,对脾胃积滞擅用下法,对皮肤疾患注重外透内清。学习孙氏儿科诊治特点及用药心得,可为中医儿科临床提供参考。

**关键词** 《千金方》;孙思邈;儿科;中医诊断;望诊;惊痫;积滞

《千金方》是《备急千金要方》和《千金翼方》的总称,是唐代著名医药学家孙思邈的传世巨作,它集唐代以前医学之大成,其内容广博精深,被誉为我国历史上第一部医学百科全书。宋代林亿赞曰:“厚德过于千金,遗法传于百代”,清代名医张璐亦曰:“惟孙真人《千金方》可与仲圣诸书颉颃上下也”,可见对其评价之高。孙思邈十分重视小儿,提出“夫生民之道,莫不以养小而为大,若无于小,卒不成大”<sup>[1]78</sup>的观点,并博采诸家对小儿疾病防治的经验,结合自身的临床实践心得,加以总结而成《少小婴孺方》上下两卷,对儿科进行专篇论述,开历代之先河,至今

仍具有极高的学术及临床实用价值。现对《千金方》中儿科疾病的诊治特点归纳如下。

### 1 四诊相参,尤重望诊

小儿科自古又被称为“哑科”,如《医宗金鉴》云:“儿科自古最为难……气血未充难据脉,神识未发不知言”,可见儿科的诊疗难度之大。孙氏强调儿科诊法当四诊合参,且尤为重视望诊,总结了不少小儿诊察经验。

1.1 望神色形态 孙思邈认为小儿“气发于内,必先有候”,提出“常宜审察其精神,而采其候也”<sup>[1]83</sup>的原则,首重观察小儿的神色,以了解其正气之盛衰,判断病情之轻重及预后。

本研究整理分析了《普济方》中针灸治疗中风的选穴规律,现代中医临床可吸取《普济方》等古籍中传统针灸疗法及学术思想的精华,并进一步予以验证,以提高临床治疗效果,使患者受益。

### 参考文献

- [1] 《中国脑卒中防治报告》编写组,王陇德.《中国脑卒中防治报告2020》概要[J].中国脑血管病杂志,2022,19(2):136.
- [2] 石焕杰,柏强.针灸治疗中风后偏瘫的研究进展[J].智慧健康,2021,7(36):43.
- [3] 李经纬.中医大辞典[M].2版.北京:人民卫生出版社,2004:117,266,302,533,624,626,1104,1343,1597.
- [4] 吴兰成,主编.中国中医研究院中医药信息研究所,编制.中国中医药学主题词表[M].北京:中医古籍出版社,1996:210,277,620.
- [5] 林昭庚.中西医病名对照大辞典[M].北京:人民卫生出版社,2002:738,771.
- [6] 韩成仁.中医证病名大辞典[M].北京:中医古籍出版社,2000:29,56,89,135,397.

- [7] 国家技术监督局.中医临床诊疗术语:疾病部分[M].北京:中国标准出版社,1997:6.
- [8] 金红姝,霍丽,郭小溪.针刺“百会”穴对轻度认知功能障碍模型大鼠脑内S100β蛋白的影响[J].辽宁中医杂志,2009,36(4):648.
- [9] 朱棣.普济方:针灸门[M].北京:北京科学技术出版社,2013.
- [10] 佚名.灵枢经[M].田代华,刘更生,整理.北京:人民卫生出版社,2005.
- [11] 佚名.黄帝内经素问[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,2005.

**第一作者:**康琳玲(1996—),女,硕士研究生在读,针灸学专业。

**通讯作者:**彭拥军,医学博士,博士后,主任中医师,博士研究生导师。pengyongjun2004@126.com

收稿日期:2022-05-14

编辑:吴宁