

瘤核赘突的古代针灸治疗特点分析

刘立公¹, 顾杰², 方东行³

(1 上海市针灸经络研究中心, 上海市针灸经络研究所文献研究室, 上海 200030; 2 上海中医药大学计算机室, 上海 200032; 3 上海中医药大学文献研究所, 上海 200032)

[关键词] 针刺疗法; 艾灸疗法; 传统医学

[中图分类号] R245.31 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1977(2003)04-0319-02

瘤、核、赘、突是古人对皮肤上突起的块状物的称谓, 现代医学认为这些块状物可能是肿大的淋巴结、皮下囊肿、腱鞘囊肿、脂肪瘤、纤维瘤、血管瘤等, 也可能是恶性肿瘤。本文利用计算机对 93 种针灸古籍中有关瘤、核、赘、突等的文献进行检索和统计, 研究结果显示, 治疗本证共涉及文献 22 处, 穴位 13 个, 总计 25 穴次。取用穴位及其次数如下: 患部 13、天府 1、曲池 1、肩髃 1、乳中 1、天枢 1、大肠俞 1、横骨 1、俞府 1、膻中 1、肘尖 1、原穴 1、项部穴 1。针灸方法及其穴次如下: 灸 8、针灸结合 5、砭 5、敷贴 3、针 2。通过对古代医籍的整理、统计和分析, 可知古代医家治疗本证大多取患部穴, 或者配合取患部周围之穴, 或循经取相应之穴; 而且古人比较注重选用关节部穴位, 因为在关节处经络发生转折, 可使经气运行不畅, 致病之因常积滞于此, 取该部穴位则可达到疏通经络, 激发经气的目的。从治疗方法的角度分类, 可归纳为以下特点。

1 艾灸烧灼瘤赘

对于瘤、核、赘、突等突起肿块, 古人多用灸法, 共计 8 穴次, 占各种疗法之首, 特别是古人常在块状物处施予灸法, 使局部产生高温, 致该处细胞死亡, 可使瘤赘缩小, 甚至消失。如《卫生宝鉴》云:“灸瘤子法……用艾丸灸十壮。”《针灸逢源》载:“一人于手臂上生一瘤, 渐大如龙眼, 其人用小艾于瘤上灸七壮, 竟而渐消不长, 或隔蒜灸之。”《世医得效方》曰:“凡有赘疣诸痣, 但将艾炷于上灸之, 三壮即除。”现代临床上也有在肿瘤局部施用灸法者, 如羽百诚^[1]以艾灸患部治疗皮肤淋巴瘤、罗慕光^[2]在皮损部位用艾条温和灸烤治疗皮肤蕈样肉芽肿均获得较好效果。因此在肿块局部施灸灼烤之法, 可以在临床上进一步推广试用。

古代医家也采用近道或远道取穴施以灸法, 通过疏导经络之气, 调节体内生化、代谢和免疫功能, 以达到治疗目的。如古代西藏医书《火灸疗法》提到:“从后颈椎骨向下数至第十六节脊椎骨, 并于其左右各量一寸三分处灸之, 则对腹胀、长瘤子、受寒得病……皆有疗效, 灸二十一次即可”(此穴当在大肠俞附近);“肚脐左右量一寸五分和阴毛边突出的耻骨上有大皱纹中灸之, 则对瘤子、小便不通、腹胀均有疗效”(此两穴当在天枢与横骨附近)。以上三穴皆为病灶附近的穴位。而《寿世保元》载:“一妇人项核肿痛……灸肘尖、肩[髃]二穴。”此处当为循经灸远道之穴, 肘尖、肩[髃]则在关节部位, 而“项核”似有瘰疬之嫌。

2 针刺妙除瘤赘

古人也用针刺治疗本证, 如《重楼玉钥》曰:“肥珠子风……两耳坠上浮肿如核或一边生者……可用针, 针核上即效。”此处是针刺块物, 通过调整机体局部潜在的生理功能来达到除积之目的。古人还通过选取远道穴来治疗本证。《医说》载:“狄梁公性好医药, 尤妙针术……有富室儿鼻端生赘如拳石, 缀鼻根蒂如筋, 痛楚危亟, 公为脑后下针, 疣赘应手而落。”此处“脑后”当在哑门附近, 在头颅与颈项相交的关节部, 督脉经气在此转折, 针刺该穴可疏通并激发督脉之气, 调整经络之气, 激发机体正气, 故鼻端部的赘生物方能“应手而落”。

3 针、灸相得益彰

临床发现, 单用针刺或艾灸有时并不能消除瘤赘等突起, 故古人常将针刺与艾灸结合起来进行治疗。如《针灸集成》云:“腹下股间有结核, 以针贯刺, 灸针孔三七壮, 立效。”《针灸大成》载:“四川陈相公长孙, 患胸前突起……予曰:‘此乃痰结肺经……必早针俞府、膻中。’后择日针, 行六阴之数, 更灸五壮, 令贴膏, 痰出而平。”《针灸大成》言:“颈项患核肿痛, 药不愈……项颈之疾, 自有各经原络并俞会合之处, 取其原穴以刺之。后果刺, 随针而愈, 更灸数壮, 永不见发。”又载:“患结核在臂, 大如柿, 不红不痛……此是痰核结于皮里膜外, 非药可愈。后针手曲池, 行六阴数, 更灸二七壮。”此处原、络、井、俞、会、合及曲池皆为循经所取之穴, 而曲池则为关节部穴。

同时针灸疗法也已用于现代的肿瘤临床, 如罗慕光^[2]治疗皮肤蕈样肉芽肿, 除了用艾条灸烤外, 还针刺曲池、风门、委中、血海等穴, 施捻转手法。师怀堂治疗皮下囊肿、甲状腺囊肿、脂肪瘤、瘰疬、甲状腺冷结节、疣、赘、痣、瘰等, 用火针刺入病灶局部而取效^[3]。火针是针与灸相结合的产物, 在火针的启发下, 又出现了电热针。李汉友^[4]用电热针局部治疗菜花样增殖型皮肤癌而获效; 夏玉卿等^[5]治疗皮肤癌, 除在瘤体局部以电热针刺激外, 结合辨证分型, 远道取穴予以毫针针刺, 则可谓针刺与艾灸、远道取穴与近道取穴相结合。

[基金项目] 上海市科学技术委员会科研基金资助项目(No. 02DZ19150-2), 国家中医药管理局、上海市重点学科建设资助项目
[作者简介] 刘立公(1948-), 男, 博士, 研究员。
E-mail: liuligong@21cn.com

4 砭逐瘀血粉虫

《针灸逢源》曰：“瘤赘……大都筋病宜灸，血病宜刺”，意即对于病邪入血之瘤赘当用砭刺之法，以排出体内致病因子。古人砭刺常取块物局部之穴，在皮损部位叩刺，并以出血为度。《儒门事亲》云：“在手背为胶瘤……以铍针十字刺破，按出黄胶脓三两匙，立平。”此处之“胶瘤”类似现代医学手背伸指肌腱鞘囊肿，目前也常用该砭刺法治疗腱鞘囊肿，包括针刺、针灸并用、火针、三棱针等方法^[6]，均主张将针刺入囊内，排出积液，与古代类似。古人还在瘤赘附近采用砭刺之术，如《针灸逢源》云：“向一人于眼皮下沿生一小瘤，初如米粒，渐大如豆，用钻针三四枚，翻转眼皮刺其膜，少少出血，如此二三次，其瘤日缩，竟得渐消。”此处通过近道取穴，在眼睑结膜上刺络放血，治疗眼皮的赘生物；但睑结膜血管丰富，砭刺后易于出血，临床慎用。同时也有砭刺远道穴的记载，《儒门事亲》曰：“正当目之上纲内眦，色如灰李，下垂，覆目之睛，不能视物……以绳束其珩，刺乳中大出血，先令以手揉其目，瘤上亦刺出雀粪，立平。”目内眦与乳中穴皆属足阳明经，刺乳中出血来治疗眼内眦上赘生物，但为何独取乳中还有待进一步研究。

同时，古代还有砭刺逐虫的记载。《医说》云：“瘤生颊间，痒不可忍……取油纸围顶上，然后施砭，瘤方破，小虱涌出无数，最后一白一黑两大虱皆如豆壳，中空无血。”《外科理例》载：“一儿项结一核，坚硬如疔，面色痿黄，饮食不甘，服托里药不应，此无辜疔毒也……内有虫如粉，急针出之。”此两处之“瘤”中皆有虫，在现代医学中其当为何病，似不清楚，故且录存，以待考证。

5 敷贴以毒攻毒

古人还常用穴位敷贴治疗突起之块物。《针灸逢源》曰：“瘤赘……或有以萝菔子、南星、相硝之类敷而治之。”《卫生宝鉴》云：“用醋磨雄黄涂纸上，剪如螺蛳壳大，贴灸处，用膏药重贴，二日一易，候痒挤出脓如绿豆粉，即愈。”《资生经》云：“皮肤头面生瘤，大如拳，小如栗，或软或硬，不痛，不可辄

(上接第 308 页)

16 施 杞,郝永强,彭宝淦,等.动静力平衡失调与颈椎病——颈椎病动物模型的实验研究[J].上海中医药大学学报,1999,13(1):52-57.

17 施 杞,王拥军,吴士良,等.风寒湿刺激对家兔颈椎间盘 MMP-1、MMP-3 活性的影响[J].中国骨伤,2002,15(6):340-342.

18 姜 杰,施 杞.颈部风寒湿刺激对实验家兔氧自由基代谢的影响[J].暨南大学学报·自然科学与医学版.1999,20(6):79-83.

19 王拥军,施 杞,李家顺,等.大鼠退变颈椎间盘组织基因表达谱的研究[J].第二军医大学学报,2002,23(12):1335~1338.

针灸,天南星(生干皆得)滴少醋研膏,先将小针刺病处令透气,以药膏摊纸上贴,三五易差。”以上均以患部取穴为主配合外敷具有消导化积、泻下攻结的药物,甚至采用以毒攻毒的方药,如蟾酥、蟾皮、鸦胆子、雄黄等治疗。现代临床也有用药物外敷治疗肿瘤者,如刘嘉湘^[7]用蟾酥膏外敷以抑制恶性肿瘤的疼痛。

综上所述,通过利用计算机对古代医籍整理、统计和分析,我们发现古代医家治疗瘤核赘突等主要有以下特点:取患部穴及患部周围之穴;循经取相应之穴,尤其注意取原穴以及络井俞会合穴,取关节部穴(如曲池、肩髃、横骨、肘尖、脑后等);常常选用灸法、针法、砭刺和敷贴等疗法。而古代医家将针刺与艾灸结合运用,刺睑结膜及乳中穴出血治疗眼皮上赘生物,用天南星、雄黄作外敷,这些经验可作为今人之借鉴。

[参考文献]

1 羽百诚,陆 静.灸法治疗皮肤 T 细胞性淋巴瘤 1 例[J].国外医学·中医中药分册,1994,16(2):49.

2 罗慕光.针灸治疗蕈样肉芽肿一例报告[J].新中医,1983,15(11):35.

3 祁 越.新九针的研制与应用[A].见:陈佑邦,邓良月主编.当代中国针灸临证精要[M].天津:天津科学技术出版社,1987:83.

4 李汉友,夏玉卿.电热针治疗菜花样增殖型皮肤癌 10 例报告[J].中医杂志,1988,29(3):52-53.

5 夏玉卿,李汉友,李宝顺,等.电热针治疗皮肤癌疗效及机理研究[J].中国针灸,1994,14(2):5-8.

6 许学斌,李素琴,彭显标,等.针灸治疗腱鞘囊肿的研究进展[A].见:吴绪平主编.针灸治疗 55 种病证临床研究进展[M].武汉:湖北科学技术出版社,1993:306-313.

7 刘嘉湘.蟾酥膏缓解癌性疼痛的临床疗效观察[J].中医杂志,1993,34(5):281-282.

[收稿日期] 2003-07-01 [本文编辑] 周亚兵 周庆辉

20 Peng B, Hou S, Shi Q, et al. The relationship between cartilage end-plate calcification and disc degeneration: an experimental study[J]. Chin Med J, 2001, 114(3): 308-312.

21 王拥军,施 杞,沈培芝,等.芪麝颈康方对兔退变颈椎骨赘形成部位碱性磷酸酶活性的影响[J].中国中西医结合杂志,2000;20(3):199-201.

22 施 杞,周红海,沈培芝,等.益气化痰补肾法对退变颈椎间盘 Ⅱ型胶原 mRNA 表达的影响[J].中国中医骨伤科杂志,2001,9(1):1-9.

[收稿日期] 2003-09-27 [本文编辑] 周庆辉