

邹氏挑针疗法临床应用心得

辛 凤¹ 邹 路²

1. 菏泽市中医医院针推科, 山东 菏泽 274000;
2 菏泽市中医医院分院邹氏挑针门诊, 山东 菏泽 274000

【摘要】 邹氏挑针疗法是源于山东菏泽民间的一种治疗方法,它通过对反应点进行挑治达到治疗疾病的目的。本文从操作方法、临床验案、临床应用心得、机理分析四方面对该疗法进行了阐释。并归纳了挑点的选取原则、根据反应点的多寡及挑出纤维的质地判断疾病的新久及疗程的长短,并论述了通过反应点治疗的重要性。

【关键词】 邹氏挑针疗法; 反应点; 经络不通; 浅刺

邹氏挑针疗法是源于山东菏泽民间的一种治疗方法,是中国传统针灸的一部分。它是利用挑刺针在相关部位的反应点进行挑治,从而达到疏通经络、调整阴阳、治疗疾病的目的。邹氏挑针疗法2018年被评为菏泽市市级非物质文化遗产,2020年被山东省卫健委评为齐鲁医派中医学学术流派传承、基层中医特色技术挖掘提升项目。笔者作为传承人,在近几年的临床应用中,有一些心得体会,现总结如下:

1 治疗方法

挑针疗法是毛刺的一种,它是运用针具挑破皮肤的反应点或筋结点(也称为挑点),以起到治疗作用的一种治法。邹氏挑针疗法的操作规范是:局部碘伏消毒后,用利多卡因在相应挑点做局部皮内浸润麻醉,注射直径以0.6cm皮丘为度。用三棱针挑破表皮,挑针以大约5°探入皮下,挑出纤维样组织,并进行旋运牵拉,挑断并用镊子夹住减掉。然后从不同的方向挑出皮下纤维,直至挑干净。挑干净后根据疾病及穴位的不同,正气不衰者可拔火罐,持续约3min,以疏通局部淤阻,身体偏虚者可挑完后加用悬灸,以起到补虚的作用。正气衰或者肾俞附近不宜拔罐。治疗后用碘伏再次消毒,贴上创可贴,操作完毕。

注意事项:1. 治疗期间不宜饮酒,不宜食用辛辣油腻之物。2. 保护创面,隔日方可洗澡。

治疗禁忌:疤痕体质者,有严重出血倾向或严重贫血者,糖尿病血糖控制不佳者不宜使用本法。

2 临床验案

2.1 冠心病 患者王某,老年女性,80岁,主诉:胸痛2年余,诊见:心前区疼痛,痛时胸痛彻背,坐卧不宁,持续3~5min,频繁发作。既往诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病心绞痛。口服速效救心丸无效,含服硝酸甘油略有效果,经人介绍来我处就诊。经查体:舌暗红,苔白腻,舌下静脉迂曲明显,脉弦滑。后背心肺区(T3~5椎旁附近)有明显的反应点,心电图显示:T波倒置。予邹氏挑针疗法治疗,一次挑针后胸痛明显缓解。共挑针5次,疼痛基本消失,偶尔疼痛含服一粒速效救心丸即可缓解。4年来随访感觉良好。

2.2 胃痛 患者李某,女,43岁,主诉:胃痛伴反酸反复发作10年余,加重1周。胃镜显示:慢性非萎缩性胃炎伴糜烂,患者曾服用中药、针灸等治疗,治疗后症状好转,但仍反复发作。听人介绍来我处就诊。诊见:胃痛、胃胀、反酸,口苦,胃中嘈杂,舌红苔花剥,脉细,查体:胃脘部压痛,背部脾胃部反射区(T10~12)有反应点。予邹氏挑针疗法治疗,挑治6次后症状消失。随访未再发作。

2.3 更年期综合征 患者刘某,女,53岁,因“潮热盗汗,心烦易怒3年余”来我处就诊。患者3年前月经紊乱后出现潮热、盗汗,心烦易怒,情绪不受控制等,曾服中药等治疗,症状有所好转,听人介绍来我处治疗。现症见:潮热,盗汗明显,心烦,极易发怒,自感情绪难以控制,时有头晕,舌红,苔白,脉弦。查体:背部肝胆区(T9~10)有明显色素沉着点,心肺区及肾区也有暗色反应点,治疗方案以肝区为主,上中下三焦通调,治疗后配合心肺区、肝胆区挑点拨罐。

经 6 次治疗,患者自感症状基本消失,偶见潮热盗汗。

2.4 混合型颈椎病 患者郑某,男,34 岁,因主诉“颈肩部僵硬疼痛伴头昏沉 3 个月”就诊,现症见:颈肩部僵硬疼痛,伴头昏沉,偶有恶心,低头时疼痛明显,仰头后减轻,查体:C2 椎旁双侧压痛明显,左侧较重,C4、5 椎旁左侧压痛,双肩胛冈内上角附近有筋结点。臂丛神经牵拉试验(-),叩顶试验(-),椎动脉挤压试验左(+),右(+)。在压痛点及筋结点予邹氏挑针治疗,治疗 3 次后症状消失。随访无异常。

2.5 脚面疼痛 患者朱某,女,64 岁,因“右脚脚面疼痛 2 年余”就诊。患者 2 年前无明显诱因出现脚面疼痛,疼痛与运动无关,经西医检查未发现任何问题。经检查:患者右脚第 2、3 趾间有明显瘀络及压痛点。在瘀络及压痛点予邹氏挑针治疗,治疗 2 次后疼痛消失。

3 心得体会

在邹氏挑针疗法的临床应用中,发现该疗法对于一些脏腑病、关节疾病、痛症有明显优势,比如冠心病、胃脘痛、颈肩腰腿痛疾患、不明原因的疼痛等等。并总结出以下几点:

3.1 挑点选择很重要 挑点,也就是上面我们提到的反应点、筋结点、压痛点、瘀络等等,就是实行挑治的点,也是挑治的最佳点^[1]。在临床中发现,①脏腑病的反应点多在相关的背俞穴附近,即足太阳膀胱经的背部一二侧线范围内,反应点多以白色斑点、色素沉着为主,也有皮下硬结、鸡皮样点、羊毛疔点^[2]等,其中虚证多白色斑点,实证多色素沉着点。如临床案例 1 中的冠心病多在心肺区(T3~5)有明显反应点,这与姜丽华,姜劲峰等人报道的冠心病反应点分布于 T3~T7 节段不等,以 T5 节段出现的频次最多,其次为 T4 和 T6^[3]一致。临床验案 2 的胃痛反应点多在脾胃部区域(T10~12),案例 3 中的更年期综合征,主要脏腑在肝胆,但涉及三焦,所以治疗时以肝胆区(T9~10)为主、上中下三焦区域配合寻找反应点。②关节疾病的反应点多在关节周围,也就是我们常说的皮下硬结、条索、压痛点等,在针灸临床中也常用这些反应点来针灸治疗,如黄外军,姜爱平^[4]用合谷刺配合输刺阳性反应点治疗颈型颈椎病,李玉洁、杜旭^[5]等针刺陷谷及循经反应点治疗肩周炎,王博毅,贺阿利^[6]等用手法弹拨腹部阳性反应点(物)治疗肾虚型非特异性慢性腰痛等等,也取得了不错的效果。在临床中发现,邹氏挑针疗法对于这类关节疼痛效果也很不错,如案例 4 的混合型颈椎

病,取其压痛点及筋结点挑治,取得了不错的疗效。③其他的一些痛症,可以在局部寻找压痛点或者瘀络(刘东升称为“络脉瘀”^[7]),也可以循经在远端找到痛点作为挑点,如朱新枝针刺下肢阳性反应点治疗原发性痛经^[8],马东云针刺“痔点”、头顶部反应点治疗痔疮^[9]等等。本文中案例 5 的不明原因脚面疼痛,就是通过挑治压痛点及瘀络治愈的。

我们上面提到的反应点是临床应用较为广泛的挑点选择形式,除此之外,还有皮肤凸起、凹陷等皮部和皮下异常反应点^[9]、皮温改变点、热敏点、电敏点^[2]等多种表现形式,需要我们不断去探寻和完善。

3.2 根据挑治时的手感、反应点的多少可判断疾病的新久、预后及大概疗程长短。

《黄帝内经·皮部论》有云:“百病之始生也,必先于皮毛;邪中之,则腠理开,开则入客于络脉;留而不去,传入于经;留而不去,传入于腑,禀于肠胃。”说明疾病的传变是由皮毛开始,由浅入深,逐步传入于腑。所以皮部与脏腑是统一的整体,脏腑的问题可以反映在皮肤上。因此,通过皮肤上反应点的多寡,可以判断疾病的新久以及所需疗程的长短。临床中,经常见到有的患者后背满布反应点,这种患者一般会有多个脏腑的问题。相反,反应点少的,患者的脏腑问题就少一点。挑治时的手感也不一样,患者病程短的,纤维很细,也容易挑断,治疗起来也相对容易,治疗一两次痊愈的概率大;病程长的,纤维多较粗,有的甚至似牛筋,非常有韧性,很难挑断。常见于一些难治性疾病或者病程缠绵的疾病,如哮喘、癌症等等。

3.3 挑针治疗后的补泻也很重要 挑针治疗后,可以根据患者的病情,选用合适的补泻。一般来说,我们把挑针后加灸法视为补法,可用于虚实夹杂的患者。多在挑点局部施用隔姜灸,即切一片厚约 1cm 的生姜用三棱针均匀地扎上小孔,把它放在挑点上,其上放置艾柱,壮数以 3~5 壮为宜。而对于实证患者,可配合挑点拔罐治疗,以拔出 3~5mL 血液为宜。挑针治疗后,通过合适的补泻手法,可以使治疗效果更明显。

4 机理分析

邹氏挑针疗法可以归类到中医学中毛刺、半刺、粗刺等治疗方法中,是“浅内而疾发针,无伤肌肉,如拔毛状”的一种治疗方式,它是通过“治皮毛”而调动经络气血,从而起到沟通内外、祛邪外出的作用,达到治疗疾病的目的。

邹氏挑针疗法的作用机理,笔者有以下几点

考虑:一是作用于皮肤,激发卫气“温分肉、肥腠理、司开阖”的作用,从而使人体免受于邪气的侵袭,或尽快祛邪外出。二是挑针疗法所挑刺的瘀络,属于经络中的络脉,《素问·皮部论》云:“邪之始入于皮毛也,晰然起毫毛,开腠理,其入于络也,则络脉盛色变”,也就是说络脉的颜色变化可以反映出机体的受邪情况,所以从络脉也可以对应地治疗出现的问题。三是通过对经穴的刺激,利用经络“内联脏腑,外络肢节”的功能而起到调整脏腑阴阳的作用。

从治疗部位而言,邹氏挑针疗法属于浅刺法,与现在的浮针、微针刀的治疗部位一致,都是在浅筋膜层。白宇、原林推论筋膜结缔组织是针灸、按摩、刮痧、拔罐和运动疗法的作用部位^[10]。笔者认为,挑针疗法也是通过刺激浅筋膜,从而起到治疗作用的。与其他治疗方式不同的是,挑针疗法需要先找到筋膜“生病”的地方——也就是我们所说的反应点,然后从反应点去实施治疗。

从上面的论述可以知道,邪气的侵袭首先经过皮肤、卫气这道关卡,如果“正气存内”,则“邪不可干”,但是如果身体正气存在某些薄弱的地方,这些地方就容易成为邪气攻击的对象。笔者认为,反应点就是这些薄弱的地方,因为这些地点的薄弱,所以在邪气侵袭后会出现一系列的反应,如皮肤色泽变化、毛孔紧缩、温度变化、皮下结节、条索、压痛等等,也就是我们中医上所讲的“经络不通”。所以,反应点是我们治疗中尤其要重视的一个问题,通过调整这些身体的薄弱点,从而起到疏通经络、解除瘀滞、调气行血等作用,治疗多种“经络不通”导致的疾病。

5 “据点”理论

笔者从正邪关系的角度去考虑反应点出现的原理,联想到敌我矛盾,提出“据点”理论。也就是说,这些卫气薄弱的地方、这些反应点就相当于邪气安营扎寨的“据点”,是邪气在体内的根据地。邪气侵犯人体时,如果没有完全治愈,邪气留存,就会在皮肤留下一两个反应点,相当于邪气盘踞的地方。如果此后人体的正气盛,则邪气潜伏,疾病没有发展;如果此后正气虚损,或内邪(内生风、寒、湿、燥、火)盛,邪气则趁机入里,像敌人的入侵一样,逐步地扩大阵营。此时,如果不能进行及时有效的治疗,则会形成更多的据点,而这些据点逐步地联系在一起,形成更加错综复杂的关系网,直至疾病深入,久病入脏。所以说,反应点是邪气盘踞的“据点”,而我们从反应点治疗也正是相当于拔除敌人的堡垒,所以反应点在临床的诊疗中是非常重要的。如果我们能及

时有效地识别反应点,可以在早期就将疾病扼杀在摇篮里。在治疗中,反应点也能为我们判断疾病的新久、预后及疗程提供依据。初病时反应点少,从反应点挑出的纤维也很细,说明此时邪气还不成气候,只有少量盘踞的地方,若于此时治疗,则疾病易于治愈,患者易于康复。而久病或重病的患者,反应点满布,挑出的纤维也如牛筋一般坚韧,可见邪气久居体内,且根基深厚,治疗需要较长时间,患者的康复也较慢,有的甚至预后也很差。而我们的治疗就是从反应点入手,逐步地拔除这些据点,从而达到祛邪外出的目的。在治疗时再根据患者的体质搭配合适的补泻手法,从而起到扶正祛邪的作用,达到更好的治疗效果。

在临床中,邹氏挑针疗法的应用愈加广泛,也让笔者从更多的角度去思考挑针治疗疾病的机理及疗效问题。以上浅见,如有不当之处,还望各位同仁指点。

参考文献

- [1] 林国华,裴文娅,李茜,等. 张家维教授挑针疗法临床应用举隅[J]. 新中医,2016,48(5):280-282.
- [2] 张红参,黄岑汉,窦锡彬,等. 针挑疗法的疾病反应点——皮肤异点及其临床意义[J]. 右江民族医学院学报,2014,36(1):112-113.
- [3] 姜丽华,姜劲峰. 冠心病患者背部反应点的微循环检测[J]. 针灸临床杂志,2018,34(12):1-5.
- [4] 黄外军,姜爱平. 合谷刺配合输刺阳性反应点治疗颈型颈椎病疗效观察[J]. 中国针灸,2018,38(11):1157-1160.
- [5] 李玉杰,杜旭,殷克敬. 基于“阳化气”针刺陷谷及循经反应点治疗肩周炎31例[J]. 中国针灸,2022,42(6):663-664.
- [6] 王博毅,贺阿利,郝东岩,等. 手法弹拨腹部阳性反应点(物)治疗肾虚型非特异性慢性腰痛32例[J]. 现代中医药,2020,40(6):58-61.
- [7] 刘东升,王文德. 锋钩针钩割腰骶部阳性反应点治杂病经验举隅[J]. 针灸临床杂志,2019,35(6):81-83.
- [8] 朱新枝,张维忱,张浩,等. 针刺下肢阳性反应点治疗原发性痛经的疗效观察[J]. 中华针灸电子杂志,2019,8(2):50-52.
- [9] 王文德. 针道摸象[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:55-57.
- [10] 白宇,原林,黄泳,等. 经络的解剖学发现——筋膜学新理论[J]. 世界科学技术(中医药现代化),2010,12(1):20-24.