

子午流注时空结构解析与运用

朱勉生

(巴黎达芬奇医学院中医部教学主任)

关键词 子午流注针灸疗法

子午流注纳甲法纳子法、灵龟八法、飞腾八法通常统称为时间针灸疗法。实际上这一定义,没有准确地完整地表述这 4 个方法的实质。它们的真正价值,是将时间与空间紧密结合起来,使得针灸不仅仅是一种针术,更是连接天地人的采气、聚气、行气的通道和载体,针灸在激发人体康复能力方面所表现出的特别作用,已经有力地说明了这一点。也就是说,如果把上述方法仅仅作为寻找时间穴位的工具来用,那实在埋没了它们巨大的潜在功能。本文试图对子午流注的时空结构做一分析论证,在此基础上提出对子午流注纳甲法纳子法、灵龟八法、飞腾八法的一个新定义和完整用法:时空针灸治疗学。

1 传统认识

子午流注纳甲法和纳子法所描述的是人体十二正经和五输穴(包括原穴)敏感性的 2 种不同的周期。纳子法的基础是营气在十二正经首尾交贯流注的日周期,在这个日周期内,每一条正经的敏感时限为一个时辰;在一个时辰内,按照补虚泻实原则应用敏感经的部分五输穴和原穴。一日之内 12 个时辰,敏感穴位随时随经转移,从而构成一个与时间对应的穴位敏感周期,一日一个周期。也就是说纳子法是一日之内(时间)营气周流十二正经部分五输穴(空间)所表现的应时敏感周期。如果脱离了这一个特定的时空结构,纳子法所运用的五输穴当然就不具有时穴的功能。纳甲法所描述的,是原气在十二正经和五输穴随时转移的敏感周期。这个敏感周期建立在特殊的时间空间结构的基础之上。以空间结构而言,十二正经除了三焦经、心包经以外的 10 条正经,按照五行相生顺序,构成一个始于胆经终于肾经的敏感流注次序,是一个 10 日周期。经与经之间的过渡,不象十二正经那样首尾相贯如环无端,而是依靠三焦经和心包经发挥一种特殊的“转输”作用,也就是通常说的“枢机”作用。以时间而言,在 10 条正经值日的 10 日周期内,每一经敏感时限为 11 个时辰 22 个小时。与这个时间周期相对应,66 个五输穴和原穴按照四大规律有序循环,每 1 个时辰

移动 1 个穴位,呈现一种 10 天的近周节律。三焦经和心包经不作为一条经脉独自参与这个 10 日周期,但是除了原穴之外,其他五输穴都按照“气纳三焦,血纳包络”的原则分配在两经交替的界线上,从阳经过渡到阴经是三焦经的穴位,从阴经过渡到阳经是心包经的穴位。每 21 个时辰 42 个小时出现一个敏感穴位,呈现一种近二日节律。

2 理论发展

从以上分析我们可以看出,纳甲法纳子法本身就是将时间结构同敏感穴位紧密结合在一起,体现了在针灸治疗里必须注意到时间与空间的相互关系。基于此,2002 年笔者在制作子午流注纳甲法纳子法图盘时,将图盘总体命名为“时间与穴位”。然而经过多年的实践和思索,我对纳甲法纳子法所包含的时间与空间的内容和相互关系,有了更深入的理解,特别是纳甲法与时对应的穴位结构,形成了一个激发原气周流十二正经五输穴的空间结构,在临床具有极高的应用价值,大有深入研究的必要。

子午流注纳甲法结构提示了一个输导原气发布于十二正经的纵轴系统。这个纵轴系统由原气储藏积蓄的“基地”和原气循环分布的“输导”2 大部分组成。原气储藏积蓄的“基地”在“肾间”。理由有三:其一,人们通常质疑何以产生 10 个无值日经即没有敏感经络的时辰以及为什么这 10 个时辰(20 个小时)设置于膀胱经和肾经之间。纳甲法建立在十本日(自然日)的基础上,它是以自然日为参照的,明确标示了经络敏感日(值日)与自然日的不同:1 个自然日(本日)为 12 个时辰(24 个小时),1 个经络敏感日(值日)为 11 个时辰(22 个小时),从而产生了 10 个没有敏感经络的时辰(20 个小时)。这 10 个时辰放在最后 1 个自然日癸日。癸日的第 1 个时辰是膀胱经的最后 1 个时辰,癸日的最后一个时辰是肾经的第一个时辰,癸在五行属于水通于肾,在癸日一头一尾的刻意安排,无疑扩大了与水相通的阴阳两经(膀胱经、肾经)值日的时限范围。但是我们必须注意到:这 10 个时辰 20 个小时是没有值日经的,这一“空白时段”恰恰是纳甲法的关键所在。原气是不受经脉拘束限制的,所以它处于“空

白时段”。“空”和“白”不等于无,这里正是肾间动气—原气蓄积和发动的时段,是有人探微索幽的经意之处。此外经络敏感的10日周期始于胆经,胆属甲,可是胆经的启动却在10个自然日周期之始甲日的最后2个时辰,在它之前的10个时辰20个小时都是肾经当值,也就是说,肾间动气原气是胆经启动一个新的经络敏感周期必不可少的前驱和动力。第二,在每一个值日的第5个时辰运用膻穴的同时,必须应用值日经的原穴,回溯肾命原气。在纳甲法里,原穴特别是阴经的原穴是应用频率最高的穴位。应当特别注意到,在肾经值日用原穴太溪时必须同时用心包经原穴大陵,在膀胱经值日用原穴京骨时必须同时用三焦经原穴阳池,这不但加强了肾和膀胱对原气运行的鼓动力,而且也最好地写实了三焦的功能“三焦者,原气之别使也,主通行三气,经历于五脏六腑。原者,三焦之尊号也”(《难经·六十六难》)。三焦导引输布“脐下肾间动气”——原气,出于肾间,在十二正经之间穿梭联络,又使得除三焦心包经之外的10条正经得以构成不同于十二正经首尾交接的传递体系。第三,纳甲法穴位流注结构里唯一的对应关系,是以癸日无值日经的10个时辰的中间为划分界线,24个无敏感穴位的时辰,以此为界呈现相反方向的相互对应,真正所谓的“空对空”,这就清楚地表明了肾间动气不但是基础,而且具有中轴作用。这里的“空”很重要,没有“空”,原气就没有位置没有生机,原气就将会被窒息。

既然子午流注纳甲法体系如此重视肾命原气在激发和维系经络穴位应时敏感周期里的重要性,那么肾命原气如何联络输布到其他脏腑经络呢?《灵枢·本藏》:“肾合三焦膀胱”,《灵枢·本输》:“少阴属肾,肾上连肺,故将两脏”。《难经》对此具体发挥,提出三焦是肾间动气—原气之别使,主持诸气,特别是原气,疏导其经历五藏六腑流行周身。纳甲法在两经交接之处,由阳经转阴经通过三焦经,由阴经转阳经通过心包经,特别是在运用肾经原穴的同时用心包经原穴,在运用膀胱经原穴的同时运用三焦经原穴,都充分表述了三焦心包尤其是三焦输导传布肾间原气的功能。

统观子午流注纳甲法,可以说它表述了原气运行于十二正经及其66个五输穴—原穴的10日周期。这个周期的原动力是“肾间动气”,通过三焦和心包尤其是三焦的枢纽作用,联系十二正经,从而构成了一个独特的分布原气的纵轴结构。如果明白了纳甲法时空结构的这一关键,我们对于“时穴”就会有新的理解:任

何一个五输穴,如果脱离了使它成为时穴的时空结构,也就失去了它的时穴功能。如何使时穴在特定的时空结构之内发挥其作用,正是我们在临床需要解决的问题。

3 临床应用

从以上对子午流注时空结构特点的解析出发,在针灸临床应用子午流注纳甲法,就不可能将时穴单独运用,而必须把它放到使它得以获得时穴功能的时空结构之中去用。目前笔者在临床运用时空针灸纳甲法的方法如下:1)首先找到值日经,找到使值日经的原穴得以出现的输穴。2)找到值日经的原穴和同值日经配对经的原穴。3)找到从值日经过渡到下一条值日经的三焦经或者心包经的穴位。4)找到进入纳甲法的钥匙:时穴。下针顺序:第一穴位:时穴;第二穴位:值日经第5时辰的输穴;第三穴位:值日经原穴;第四穴位:同值日经配对经的原穴;第五穴位:气纳三焦或者血纳心包的穴位。以上所有穴位,男性先针左侧,女性先针右侧。第一穴位,可以视为进入纳甲法时空系统的钥匙,称之为“时间穴位”,它的范围不仅仅限于就诊时穴^[1],其作用也不仅仅是“同时间有关系的穴位”可以简单概括的。从第2至第5穴位,把1个值日经11个时辰的敏感经络空间最充分的调动起来,为原气的循环运行提供最良好的基础,称为“空间穴位”。上述5个穴位的联合,全面地运用了纳甲法自身存在的时空系统,使得纳甲法激发和振奋原气抗病修复功能的潜在功能得以发扬光大。

数年来在临床运用这一方法的效果,可以归纳为几方面:1)得气快,气感舒适,一般是温热气流或者温热气雾感,出现于局部或者全身,使患者的紧张疲劳很快消除。通常在留针30min之后取针时,就有良好反应。2)针后小溲流畅,某些症状随之减轻或者消除,这是肾间原气启动的征象。3)对妇科病疗效特别好。4)疗效比较持久。5)对于一些运用多种治疗方法不见效果的疑难杂症,有相当好的效果。

当然在临床有时仅仅用这样的组合还不足以解决全部问题,这就需要加入辨证穴位或者经验穴位等,以取得效验为准。

按照同样的思路,纳子法也需要将其空间结构同时间流程相结合才完整。十二正经之间连续的部位怎样处理更合理,还是一个有待进一步探讨的问题。笔者选择的部位和穴位如下:手太阴肺经→合谷→手阳明大肠经→迎香→足阳明胃经→冲阳→足太阴脾经→

大包→手少阴心经→少府→手太阳小肠经→大杼→足太阳膀胱经→至阴→足少阴肾经→俞府→手厥阴心包经→天池→手少阳三焦经→臑中→足少阳胆经→章门→足厥阴肝经→期门→手太阴肺经。临床运用时空针灸纳子法的方法如下: 1) 找到进入纳子法的钥匙: 时穴。2) 找到同时穴相关的两条经脉的交会穴或者交接部位的穴位。下针顺序: 第一穴位: 时穴。第二和第三穴位: 同时穴相关的两条经脉的交会穴或者交接部位的穴位。第一穴位, 可以视为进入纳子法时空系统的钥匙, 称之为“时间穴位”, 同纳甲法一样, 时穴的范围不仅仅限于就诊时穴。通过第二、三穴位, 把一个时辰敏感经同与它相关的下一个时辰的敏感经络的空间连接起来, 为营气的循环运行提供良好的基础, 所以

称它们为“空间穴位”。这 3 个穴位的联合, 全面地运用了纳子法的时空系统, 能够最好地调动纳子法激发和振奋营气抗病修复功能的潜在功能。

时空针灸治疗学是笔者在多年研究运用子午流注、灵龟八法、飞腾八法的基础上逐渐总结出来的。在相同的时间流程里, 由于气的种类不同, 时间参照系的不同、布穴原理的不同, 穴位应时敏感的周期也不同。如果不回溯产生时穴的时空结构, 单独运用“时穴”, 就好像将一位医生脱离出其行医环境讨论其行医职能, 是不着边际的。

参考文献

[1] 朱勉生. 时穴记忆功能的探讨. 世界中医药, 2006, 11(创刊号): 42-43.

(2008-11-24 收稿)

尚德俊治疗周围血管疾病经验方——四妙勇安汤加味

秦红松 陈柏楠

(山东中医药大学附属医院周围血管病科, 济南市文化西路 42 号, 250011)

关键词 周围血管疾病/四妙勇安汤加味; ④ 尚德俊

尚德俊教授是我国著名中西医结合外科专家、周围血管疾病专家, 创用了许多治疗周围血管疾病的有效方剂, 其中四妙勇安汤加味就是代表方之一, 兹介绍于下。

四妙勇安汤加味, 由金银花、玄参各 30g, 当归、赤芍、牛膝各 15g, 黄柏、黄芩、山栀子、连翘、苍术、防己、紫草、生甘草各 10g, 红花、木通各 6g 组成, 水煎服。功用清热利湿、活血化瘀。主治急性感染, 如丹毒、急性蜂窝组织炎、疔等, 以及血栓性浅静脉炎、下肢深静脉血栓形成、血栓闭塞性脉管炎、急性肢体动脉栓塞、红斑性肢痛病和肢体缺血性坏疽、糖尿病性坏疽、大动脉炎等。方中金银花、玄参、连翘、生甘草清热解毒, 当归、赤芍、牛膝、红花、紫草活血通络, 黄柏、黄芩、山栀子、苍术、木通、防己清热利湿, 本方寓意明晰, 配伍简洁, 功效专一, 广泛用于治疗周围血管疾病属热毒蕴结、血脉瘀血内停之瘀热证, 辨证要点为肢体疼痛、肿胀、皮色暗红、溃瘍, 舌红、苔黄腻。主要症状有: 肢体红肿热痛, 皮色紫红光亮, 肢体肿胀、皮温高, 伴全身发热。适用于: 1) 肢体动脉闭塞性疾病出现肢体坏疽感染, 局部红肿疼痛; 2) 急性肢体静脉血栓形成或浅静脉炎, 下肢静脉曲张; 3) 静脉性溃疡感染炎症明显者; 4) 痛风、红斑性肢痛症急性发作; 5) 急性淋巴管炎、丹毒, 有明显炎症者; 6) 各种血管手术之后。

医案: 患者某, 男, 47 岁。因两下肢青筋迂曲、胀痛瘙痒 30 年, 以下肢静脉曲张并发瘀血性皮炎, 于 2006 年 1 月 12 日来我院就诊。症见双下肢浅静脉怒张, 左小腿广泛性色素沉着, 皮肤脱屑, 灼热感, 右小腿较轻。舌质红绛, 苔白, 脉滑数。此为湿热下注。治以清热利湿, 活血化瘀。方用四妙勇安汤加味: 金银花、玄参各 30g, 当归、赤芍、牛膝各 15g, 黄柏、黄芩、山栀子、连翘、苍术、防己、紫草、生甘草各 10g, 红花、木通各 6g, 6 剂, 水煎服, 日 1 剂。同时应用活血通脉片, 每次 10 片, 每日 3 次; 燥湿洗药, 水煎外洗患肢; 嘱咐患者注意保护患肢, 不要搔抓患处, 抬高患肢。

1 月 19 日复诊: 左小腿瘀肿、瘙痒减轻, 症状改善。舌质红绛, 苔白, 脉滑数。诸证仍为湿热下注之象, 四妙勇安汤加味继服 15 剂, 余法同上。

2 月 9 日三诊: 经上治疗左小腿瘀血炎症明显减轻。舌质淡, 苔薄白, 脉沉滑。诸证仍为湿热下注之象, 四妙勇安汤加味继服 15 剂; 加服通塞脉片, 每次 4 片, 每日 3 次。余法同上。

3 月 23 日四诊: 经上治疗后病情基本痊愈, 停药药物后病情复发, 现左小腿肿胀、色素沉着减轻。舌质红, 苔白, 脉滑数。诸证仍为湿热下注之象, 四妙勇安汤加味继服; 活血通脉片, 每次 10 片, 每日 3 次; 燥湿洗药, 水煎外洗。

(2008-06-04 收稿)