

◆ 名医研究论著 ◆

袁青教授运用调神针法临证经验介绍

赖名殷¹, 麦嘉玲², 梁银平³, 曾晓林⁴, 吴运才⁵

1. 广州中医药大学, 广东 广州 510405
2. 广州市十三行国医馆, 广东 广州 510145
3. 广州市天河区沙东街社区服务中心, 广东 广州 510500
4. 广东三九脑科医院, 广东 广州 510510
5. 广州益寿医院, 广东 广州 510403

【摘要】 介绍袁青教授运用调神针法的临证经验。袁青教授临床治病一直遵循“凡刺之真，必先治神”的治疗原则，对调神有独特的见解。治神对每个患者来说都至关重要，并贯穿于治疗的始终。并从调神的重要性，定神、调神穴组、调神针法等调神的方法进行阐述。

【关键词】 调神；针法；定神；调神穴组；袁青

【中图分类号】 R249 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 0256-7415 (2015) 11-0006-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.11.003

袁青教授为广州中医药大学“靳三针”研究中心主任，全国名老中医药专家靳瑞教授学术经验继承人，博士研究生导师，从事针灸教学、临床和科研工作 30 余年，临床上擅长运用“靳三针疗法”治疗各类病证。袁教授将靳三针疗法中调神穴组、手法进行总结归纳并运用于临床，形成独特的调神针法，将靳三针学术提高到一个新的台阶。笔者跟师数年，现将袁教授运用调神针法的临证特色探析如下。

1 调神之重要性

“何者为神？歧伯曰，血气已和，荣卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。”（《灵枢·天年》），表明神是人生机蓬勃的生命力，“神”是人体生命活动的外在表现。《灵枢·小针解》曰：“神者，正气也，神寓于气，气以化神，气盛则神旺，气衰则神病。”说明神乃是人体精神状态的最显著特征；神与生俱来，主司人体适应天地、四时的变化，并伴随生命活动的终始。如《灵枢·本神》曰：“生之来谓之神，两精相搏谓之神。”《灵枢·天年》曰：“失神者死，得神者生”，《素问·移精变气论》曰：“得神者昌，失神者亡。”说明神之盛衰在人体生命的重要性；“心者君主之官，神明出焉。”（《素问·灵兰秘典论》），说明神是精神意识思维活动；神

还具有保卫机体、抗御病邪、治疗疾病的作用。因此，神是具有功能的，能促使阴阳失调的机体重新恢复到阴平阳秘的状态。《灵枢·九针十二原》提到“粗守形，上守神”。此处所说之“神”是气血之意，只有气血运行正常，一个人才能神气十足，神采奕奕，而作为一名高明的医生必须注重患者神之变化并调之。

袁教授认为，患病之人相对正常之人来说皆是失神之人，而形与神是相统一的整体，如《素问·上古天真论》“形与神俱而尽终其天年”。神生于形，神是形的主宰，《素问·汤液醪醴》曰：“形弊血尽……神不使也。”提示若形神不协调或分离，机体就会患病甚至死亡。

因此，失神的病理机制不外乎以下两个方面，一是形体疾病的发生，使神失所养，患者不仅有躯体不适的客观表现，往往还有精神上的表现如烦躁、焦虑、抑郁等，而这样的精神状态又会加重躯体症状，如此形成恶性循环。另一方面是五志过极、七情内伤，形失所主，临床表现为患者先有情志上的表现如思虑、忧郁过度，然后出现相应的躯体症状如纳少、胁痛、善太息等。《灵枢·本神》曰：“怵惕思虑者则伤神。”朱丹溪也提出：“气血冲和，百病不生，一有怫郁，

【收稿日期】 2015-08-28

【基金项目】 广东省科技厅项目 (2012B031800199)；广东省中医药局项目 (20142041)；2015 广东省教育厅“质量工程”建设项目 (粤教高函 2015-33)

【作者简介】 赖名殷 (1991-)，女，硕士研究生。

【通讯作者】 麦嘉琳，E-mail: 906527023@qq.com

诸病生焉。”而躯体症状的出现也会加重患者的情志病^①。

袁教授在临床上一直遵循《素问》“凡刺之真，必先治神”的治疗原则。强调针刺治疗的关键在于调神^②，病不愈在于神不使，治神对于任何一个患者来说都是至关重要的，有时甚至可以对疾病的转归有着决定性的作用。

2 针刺调神之方法

2.1 定神 定神包括了定医者之神与患者之神^③。袁教授在进入门诊的那一刻始就注意调摄自己的“神”，把精力、注意力专注于病人，心无旁骛，待人耐心有礼，庄重和蔼，动作轻巧，从不边扎针边说话^④。《灵枢·终始》说：“深居静处，占神往来，闭户塞牖，魂魄不散……专意一神，精气之分，勿闻人声，以收其精，必一其神，令志在针。”

古语云：望而知之者谓之神。袁教授运用调神是从看到病人的第一眼时开始，他能从患者的面色、表情、言语中读出患者是否有“神”的改变。这个改变的“神”范围是广义的，包括五志、七情的改变，如神疲乏力、唉声叹气、胆小怕事等。在问诊时，袁教授注重保护患者的隐私，每当遇到情志病或阳痿、早泄等患者时都会选择相对人少的诊室与患者进行沟通，此时患者往往能比较放松心情地诉说真实病情，了解病情后，袁教授都会对患者进行心理疏导，让患者正确对待所患之疾，缓解病人紧张情绪，并引导患者安宁精神。袁教授认为，针刺前安定患者的“神”对整个治疗来说必不可少，有时往往能起到事半功倍的效果。《灵枢·终始》“……大惊大恐，必定其气乃刺之……”，《标幽赋》曰：“凡刺者，使本神朝而后入；既刺也，使本神定而后气随；神不朝而勿刺，神已定而可施。”

袁教授在整个治疗过程中都在观察患者神的变化，既要守神，并要根据这些变化辨证施治。通过医生的开导和针灸治疗来使涣散的神重新聚集起来，最后还教会患者在以后的生活中如何养神。如《素问·上古天真论》说：“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”。也就是使已失神的患者重新得神，并一直保持这个得神的状态。引导患者做到“形与神俱而尽终其天年”。

在书写病历历时，袁教授也在调患者之神，从不直接写“患者”，而是写“来访者”或者“客人”，袁教授认为患病之人来找医生看病，应该待他们如客人、来访者，力求做到耐心有礼，细心体贴。而当患者知道病历上不是常规写“患者”，而是“客人”或“来访者”时，他们对其病情的紧张度会下降，同时能感受到自己受尊重了，这能加强今后治疗中医患之间的沟通和信任，同时对疾病的好转、康复有一定的促进作用。

2.2 调神之穴组 袁教授在临床上常用的调神穴组以四神针、定神针、智三针、醒神针、手智针、足智针及四关穴为主。

中医学认为，脑为元神之府，髓之海，是精髓和神明汇集发出之处，人的聪慧及思维想象与脑直接相关。关于脑的功能早在《备急千金要方》中就有相关叙述：“头者，身之元首，人神之所生，清阳之会也”。

四神针、定神针、智三针皆为头上的穴组。其中四神针位于百会穴前后左右各旁开1.5寸处，百会是诸阳之会，又位于巅顶部，是阳气最旺盛的穴位，袁教授认为，百会穴喜温和灸而少针刺。四神针围绕着百会穴，犹如守护天神之大将，具有提升阳气、醒脑提神，调元神、稳神之功，为了加强疗效，往往针后行温和灸，患者有从头至足全身温暖之感。智三针是在头部仅有的以神命名的穴位组成，位于前额部，相当于现代医学大脑额叶，与智力、神智有关，治疗智力低下、神气不足之证。定神针位于前额，其中印堂穴位于督脉之上，具有振奋阳气、提神定志的作用。阳白是足少阳、阳维脉交会穴，与印堂相配，能加强调神醒目的作用，多用于小儿多动症，或者注意力不集中、抑郁症等失神之人^⑤。四神针、智三针、定神针这3个穴组临床调神必选。

与神有关的另外2个穴组分别是手、足心之手智针和足智针。手智针之神门穴是手少阴心经的原穴，劳宫是手厥阴心包经的荥穴，内关是心包经的络穴。中医学认为，心主神明，调神亦与心的调摄密不可分。《素问》云：“心者，君主之官也，神明出焉”“主明则下安，主不明则十二官危”，而《医学衷中参西录》明确指出：“神明之体藏于脑，神明之用发于心也”，针刺手智针可以起到调心神、泻心火、除烦热的作用，临床上多用于神明失主的患者，如自闭、多动、烦躁、焦虑、抑郁者^⑥。

足智针是根据传统针灸“上病下取”及“头上有病足下取”的原则，专为调脑之元神而设，其中涌泉为肾经的井穴，泉中穴位于足底第2、3趾缝纹头端与足跟连线的中点，泉中穴内穴泉中穴向内侧旁开一横指。针刺足智针后患者会觉得足底发热，甚至感觉下肢有股热流在走动，同时精神倍增，具有相当强的醒脑提神作用^⑦，对脑病、抑郁症等失神者疗效显著。

醒神针是由听宫、人中和鬼哭穴组成，听宫穴乃十三鬼穴之一，手足少阳、手太阳经交会穴，临床发现精神神智错乱的患者，往往有幻听、幻觉，选听宫穴，取其入耳入脑提神之功。人中穴也是鬼穴，《针灸大成》曰：“主消渴……失笑无时，癲病，语不识尊卑，乍哭乍喜，中风口噤，……卒中恶，鬼击”。因此，人中也是一个醒神开窍必选之穴。鬼哭穴，即少商和隐白穴，孙思邈认为，可“治卒中邪魅恍惚振噤法”，临床上多用治癲病、梦魇、鬼击，并五癲、癲呆及风寒发狂等症，皆效。鬼哭穴针刺时若能点刺出血，效果更佳。因此，醒神穴组多用于久病、嗜睡和阴阳错乱等失神之人^⑧。

失神之人多郁，调神治疗的另一重要的原则就是疏肝解郁，四关穴由合谷、太冲穴组成，是影响人体气机升降的四个关卡，对于阴阳的平秘，对于协调人体气机的升降至关重要。临床上具有疏通气机、镇静镇痛、调和阴阳的作用，广泛运用于气郁之患者。

2.3 调神之针法 袁教授每次给学生讲“靳三针”调神针法

时,都强调治疗前要定医患之间的神,力求做到两神合一,即二者均需安神定志,心无旁骛,并将注意力集中于所刺穴位上,每次治疗前对患者的病情要心中有数,帮患者取最舒适的体位,针刺时持针有神,如《灵枢·官能》云:“用针之要,无忘其神”。具体操作为腰直、肘平、腕悬、指实,针尖接触皮肤时要轻、稳、准。进针时务必要做到针接触皮肤后的四步法,即“正、压、捻、虚”,“正”即针身要正,垂直于施术部位;“压”即针在与皮肤接触的瞬间,快速施以一定的压力;“捻”即在针尖接触皮肤及继续进针的同时小幅度捻动针柄;“虚”即指指实力虚,为手指紧持针柄,手指轻轻捻动^④。针刺时要细心体会针下的感觉,针刺深度以得气为度。此即“靳三针”之缓慢进针法,在整个针刺过程中袁教授要求我们要做到手不离针,神不离穴,穴包括穴位和患者神情的变化,审慎从事,使神与气相随,神至气至,并会根据异常的神情变化,改变针刺的方向或方案。如《灵枢·九针十二原》说的“持针之道,坚者为宝,正指直刺,无针左右,神在秋毫,属意病者。”

调神时用的补泻手法使用源于《针经》的提插补法、提插泻法及导气同精法(导法),多在相应的在五输穴上施行^⑤。其中导气同精法善于疏肝解郁、调理气机。在行导法时,袁教授往往会通过言语引导患者的呼吸配合医者手中“徐入徐出”的针,使患者不正常的气息恢复平顺,以加强疗效^⑥。

3 病案举例

李某,男,22岁,2014年9月17日初诊,主诉:情志不畅7年余,加重2周。现病史:客人7年前高考后出现情志不畅、厌世,时有胸闷心烦,纳可,寐差,有自杀倾向,曾到某院就诊,诊断为重度抑郁症,予左洛复每次2片,每天1次,抗抑郁。厌世情绪反复,近2周因考研压力大,出现失眠健忘、注意力不集中明显,胸闷心烦,善太息,二便调。初诊时患者双目无神,声音稍低,舌暗红、苔薄白,脉弦涩。中医诊断为失神,辨证为肝气郁结;治以安神益智,宁心疏肝。穴方:四神针、智三针、定神针、手智针、足智针、公孙、四关(合谷、太冲)穴。其中,四神针针后加灸,补神门穴,内关、公孙、四关穴行导气同精法。留针1min,每隔15min行针1次,每周针灸3次。2周后诉诸症有好转,复习时注意力集中甚好,左洛复改为每次1片,每天1次,1月后心情平

稳,声音较前洪亮,无胸闷心烦,睡眠可,已停服左洛复。

按:患者初诊时,双目无神,望诊即可判断为失神之人,得知大概病情后,袁教授邀其到另外一个少人的诊室详细询问病情,四诊合参,诊断为失神,辨证为肝气郁结。病位在心脑,与肝相关。治疗上予四神针加灸,智三针、定神针以振奋阳气、安神益智;予手智针以安心神,除烦;足智针以加强醒脑提神的作用;予内关、公孙调胃、心、胸部之气机;导四关穴以疏肝解郁,调理气机。诸穴合用,共奏安神益智;宁心疏肝之效。治疗结束后嘱患者多在温和阳光下运动,劳逸结合,规律作息。

4 结语

医患关系紧张,归根到底都是医患之间缺乏沟通。而医生给患者调神的过程就是一个很好的沟通和治疗并存的过程。其实古人早就意识到调神的重要性,才提出“凡治之真,必先治神”,只是后人往往为了效益而忽略其重要性,其实调神不仅是医患之间沟通的桥梁,更是患者疾病好转的捷径。

[参考文献]

- [1] 王文远. “凡刺之真,必先治神”是针刺的核心[J]. 中国针灸, 2009, 29(2): 87-90.
- [2] 袁青. 靳瑞针灸治疗的临床特色[J]. 世界中医药, 2007, 2(4): 233-234.
- [3] 余瑾, 袁青. 靳瑞教授针刺治神经验介绍[J]. 新中医, 2006, 38(10): 10-11.
- [4] 袁青, 刘龙琳, 沈秀进, 等. 论“靳三针”体系内容[J]. 中国针灸, 2014, 34(7): 701-704.
- [5] 袁青, 沈秀进, 孙砾, 等. 靳三针调神针法浅析[J]. 新中医, 2013, 45(11): 100-101.
- [6] 黄燕彬, 袁青, 吴家立, 等. 缓慢进针手法浅析[J]. 中国针灸, 2012, 32(9): 807-809.
- [7] 袁青, 余瑾, 靳瑞. 论现代的针刺补泻[J]. 中国针灸, 2007, 27(4): 303-305.
- [8] 袁青. 靳三针法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 10-12.

(责任编辑: 刘淑婷)