

共奏清热、解毒、利湿之功。2 组患儿体温恢复时间无统计学差异($P > 0.05$),可能是由于本病的自限性,或者西医降温的缘故,亦或是其他原因,值得继续探讨。

另外,2 组患儿家属的护理总满意率 $> 95\%$,护理总满意率高与相关护理存在密切联系。①感染性疾病科单独收治并采取消毒隔离措施,能有效防止传染扩散,防止院内交叉感染;②心理护理,能有效降低患儿心理应激水平,使其积极配合治疗;③对家长进行健康教育,能充分取得家长的支持,有利于患儿配合治疗;④清淡饮食能减少刺激;⑤并发症护理能有效预防严重并发症的发生,减少不必要的医疗事故,提高临床疗效^④。概言之,甘露消毒丹加减方治疗儿童手足口病,能有效提高临床疗效;同时,综合系统的护理值得重视。

[参考文献]

[1] 李善姬. 手足口病的流行病学分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(1): 296- 297.

[2] 孙杰, 张小坤. 机械通气治疗重症手足口病 221 例临床分析[J]. 重庆医学, 2015, 44(1): 101- 103.

[3] 中华人民共和国卫生部. 手足口病诊疗指南(2010 年版)(一)[J]. 浙江中西医结合杂志, 2012, 22(7): 586- 587.

[4] 李晶滢, 杨华升, 杨薇, 等. 中医药治疗手足口病的目标及疗效评价标准探讨[J]. 时珍国医国药, 2013, 24(1): 170- 171.

[5] 王晓冬, 霍习敏, 徐梅先, 等. 儿童重症手足口病细胞因子变化研究[J]. 河北医药, 2015, 37(1): 73- 75.

[6] 杨璞叶, 刘蒲芳, 杨震, 等. 杨震教授治疗重症手足口病脑炎经验[J]. 陕西中医, 2015, 36(1): 75- 77.

[7] 齐永红, 张志建. 清热解毒药替代抗菌药物的临床应用分析[J]. 中国伤残医学, 2014, 22(3): 285.

[8] 冯丽娟. 对 46 例重症手足口病患儿进行综合性护理的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(1): 117- 118.

(责任编辑: 吴凌)

◆文献研究论著◆

古代文献风府穴禁灸与应用沿革探究

赵家莹, 易玮, 刘允, 史俊恒, 许能贵

广州中医药大学, 广东 广州 510006

[摘要] 风府穴自晋代一直被历代医家列为禁灸穴之一, 然而古代医籍中也有许多风府穴灸法治疗疾病的记载。为明确风府穴禁灸与否的演变, 以及风府穴灸法运用的发展, 特查询《中华医典》摘选相关条文, 并依据不同朝代顺序归类汇总, 分析其禁灸原由、演变, 以及其灸法运用的范围、发展。风府穴禁灸的提出对后世医家有警示作用, 随着医学的发展, 灸法也逐渐运用到临床各科中, 两者并非完全对立, 对古代医家临床诊治方法的选取均有着一定的影响。

[关键词] 风府穴; 禁灸; 灸法; 古代文献

[中图分类号] R245 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256- 7415 (2015) 07- 0296- 03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.131

风府穴, 首见于《素问·骨空论》: “大风颈项痛, 刺风府”; 详细叙述风府穴禁灸及原因的记载则源于《针灸甲乙经》, “风府: 一名舌本, 在项上入发际一寸, 大筋内宛宛中, 疾言其肉立起, 言休其肉立下, 督脉, 阳维之会。禁不可灸,

灸之饮人瘖。刺入四分, 留三呼”, 描述了风府穴的位置以及不良反应的症。在历代医家中, 自晋代以后将风府穴列为禁灸穴者颇多, 但也不乏运用灸风府穴来治疗疾病的条文。其中, 也有在同一部综合性著作中既将其列为禁灸穴, 又描述其

[收稿日期] 2015-01-22

[基金项目] 国家自然科学基金重点项 (81230088)

[作者简介] 赵家莹 (1986-), 女, 在读博士研究生, 研究方向: 针刺对脑可塑性的研究。

[通讯作者] 许能贵, E-mail: ngxu8018@gzucm.edu.cn.

运用灸法来治疗疾病的记载。风府穴禁灸与否，究竟是如何演变的，又是否有特定的疾病需要运用灸法？为了解答这些问题，笔者以“风府”及其别名“舌本”“鬼枕”作为关键词详细检索了第5版最新《中华医典》^[1]，将汉代至清代风府穴禁灸及运用灸法的条文摘出，按照朝代顺序进行排列归类，最终整理出自汉代至清代古代医学著作中风府穴禁灸相关条文的出处、朝代，以及运用灸法治疗的条文、出处以及对应的疾病，尽可能全面的总结了历代医家著作中风府穴禁灸与否的沿革以及其运用的范围。

1 古代文献风府穴禁灸分析

通过《中华医典》^[1]的搜索，经筛选后，共找到自秦汉时期至清代涉及风府穴禁灸的条文42条(包含引用前人著作的条文)，其中涉及30本古代著作(见图1)。汉代《儒门事亲》中模糊提及“后顶、强间、脑户、风府四穴，不可轻用针灸，以避忌多故也”，《针灸甲乙经》中明确提出了风府穴的禁灸原则以及原因，后世医家在编撰“禁灸歌诀”或引述时，虽不断补充新的禁灸穴位，但是风府穴禁灸还是依据《甲乙经》中所记载。从晋代《甲乙经》中确立的26个禁灸穴开始，唐代的《外台秘要》到宋代的《铜人腧穴针灸图经》、明代的《类经图翼》均有不同程度的增加。明代杨继洲的《针灸大成》一书，载述禁灸歌一首，基本上总结了古人有关穴位禁忌的体验与认识。记载风府穴及其他禁灸穴位的古籍数量也在明代达到顶峰，共有12本针灸专著或综合医书记载了包括风府穴在内的腧穴禁灸。清代时期的古籍多沿袭前人之说，相关古籍数量也减少至9部。在所有风府穴禁灸相关条文中，有引用前人的禁灸穴歌诀，也有记载其“误灸”后不良反应的症状等，如《针灸甲乙经》就在文中叙述了灸风府穴后的具体损害症状，而后世尤其明代以后，基本以“禁灸歌诀”的形式记录。

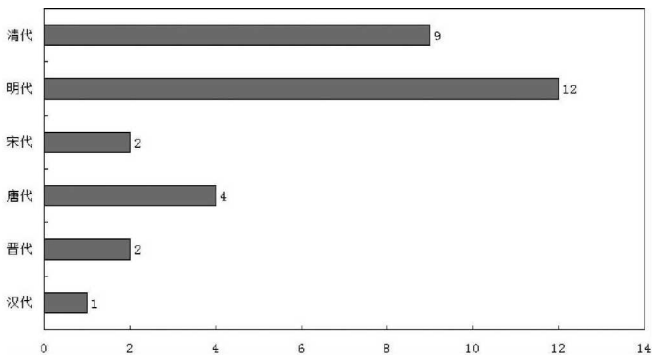


图1 各代记载风府穴禁灸古籍数量对比图

2 古代文献风府穴灸法应用分析

许多古代医籍中，也不乏运用灸风府穴来治疗疾病的记载。通过检索，共查找到45条风府穴灸法相关条文，涉及23本古籍(见图2)。经筛选剔除重复条文后，共记录有17则条文，运用此法治疗的病症共计13种，共涉及古籍12本。自晋代葛洪的《肘后备急方》将风府穴作为配穴运用灸法治疗脚

气病后，孙思邈的《备急千金要方》及《千金翼方》中开始运用灸风府穴来治疗不同类型的疾病。后世医家又发展此法运用于儿科、眼科、外科等多种疾病，如宋代《幼幼新书》中的“小儿咳嗽”、元代《明目至宝》中的“夜间目昏”、清代《神灸经纶》中的“玉枕发”等。根据查找的结果，历代医家引述最多的为灸风府穴治疗神志病(见表1)，如“马病”“膈病”“癩邪”等；其次为风证，包括“中风”“偏风”，以及古代医籍所记载的“诸风”。此外，古代医家还尝试运用此法治疗一些杂病，比如“摇头”“服丹发热”“脚气”等不便归类的病症。以上病名均查阅《中国中医药学主题词表》^[2]确定。灸风府穴法治疗疾病情况及理由(原文)中，若不同著作中论述文字大体相同，或仅是后世医家引用前人著作，只取首见一处；若相同或相似疾病两处文字有一定差异或可以互补者，则皆取之。

记载运用风府穴灸法来治疗各类疾病的古籍，最早出现在晋代(见图2)，唐代《千金》两部著作发展了此法的运用，在涉及此法的古籍数量上，明代时期最多，共有8部古籍，且其中5部都记载了运用该方法治疗的新病种，而非单纯引用前人治法，清代时期涉及的古籍数量虽减少至5部，但其中仍有记载治疗的新病症，该法的运用也得到了发展。提示明代开始医家对风府穴的认识有所提高，灸法也得到了更广泛的应用。

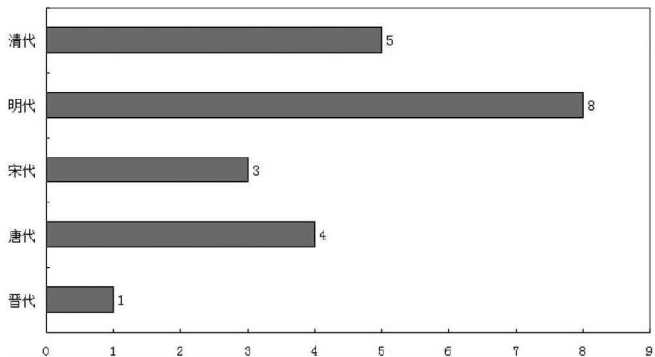


图2 各代记载风府穴运用灸法治疗疾病古籍数量对比图

表1 风府穴灸法运用情况表

排序	治疗病种	出现频次	出现时期
1	神志病	16	唐代
2	风证	9	唐代
3	鼻病	2	唐代
4	眼病	2	元代
5	黄疸	1	唐代
6	癭病	1	唐代
7	小儿病	1	宋代
8	外科疾病	1	清代
	其他	6	-

3 讨论

风府穴禁灸由来已久,风府属督脉位于脑后,深部解剖位置为延髓,古代对于解剖的认识有所欠缺,但有因此而发生误伤的情况,所以医家将其记载下来作为禁灸穴供后世警戒。然而,在风府穴禁灸明确提出后,仍有部分医家使用灸法治疗疾病。后世逐渐开始使用风府穴灸法来治疗疾病,却仍将其列为禁灸穴之一,未曾真正解禁,其原因可归为如下几类。

风府灸法治疗病种多为急重症且以神志病为主。在古代医家的记载中,风府穴运用灸法治疗的疾病,大多是急症、重症,如《备急千金要方》中描述的“隔病”“马病”“癫狂”“偏风半身不遂失音不语”等,这与前人已提及其为“禁灸穴”不无关系。对于不同的疾病,灸法运用也有所不同,对于偏风、癔病这些重症或迁延难愈的疾病,风府穴多灸百壮以上,而对于癫狂、痫证及鼻衄出血不止等,属于急证范畴的,则多灸十壮以内。魏晋时期的《针灸甲乙经》明确提出风府禁灸及其原因后,后世医家多以此为针灸的准则,故而许多医家不敢轻易尝试。风府位于风居之府,督脉与阳维脉,足太阳经交会之处,督脉由此上行入脑,对于神志病等急重症,医家才在辨证施治的基础上尝试不同的方法,自孙思邈开始运用风府穴灸法治疗神志病为主的多种疾病后,此法又被不同医家运用于临床各科。

古代不同时期灸法的沿革。对于不同时期风府穴灸法运用的沿革,也与灸法的发展有着密切的联系。明代以前,灸法通常为瘢痕灸、化脓灸,并以是否产生灸疮评判其疗效。为此,灸者往往选取较大的艾炷,增加壮数,以求灸疮的产生^[1]。而到了明代以后,发展出了艾条灸,而隔物灸如隔姜灸、隔附子饼灸等方法也得到广泛应用^[2],并未严格要求灸疮。如汉唐时期,风府穴治疗时多灸百壮,而发展至明清时期,除沿用前人的条文之外,多采用灸十壮以下,或未提及壮数。由于灸法的演变,对于被前人归为禁灸穴的风府穴,更多医家也尝试运用灸法来治疗疾病,至明代时期,风府穴灸法的运用范围得到了明显的扩展,除了唐代以神志病为主,扩大到了眼科、外科以及杂症等。

相似疾病不同医家辨证方法的不同。对于相同或相似的疾病,不同时期的医家对于风府穴是否运用灸法也有着不同的观点。如治疗脚气一病,在《肘后备急方》中记载“若能灸百会、风府、胃脘及五脏腧,则益佳,视病之宽急耳”,而发展至唐代,孙思邈在《千金翼方》中却否定了前人的治法,指出“旧法多灸百会、风府、五脏六腑俞募,顷来灸者悉觉引气向上,慎不得灸,以上大忌之”。又如,金代李东垣描述运用灸

风府一穴来治疗项疽,而在宋代《圣济总录·痈疽发脑统论》中却提出,“脑为髓海,精血之所凑,而脑户风府哑门三穴,不可妄行灸刺,令人有喑哑之病,灸刺犹不可,况痈疽之所发乎”,至清代《神灸经纶》中,却又记载治疗“玉枕发,生脑后发际中,肿起引鼻闭塞”这类“痈疽发脑”疾患时,也使用风府穴“灸三七壮”。究其原因,随着古代医学的发展,医家对于疾病的认识也在不断变化,对于疾病治疗的体会,在不断改进,如痈疽诸发等阳热症,由于上古对疾病的认识有限,以及医疗手段和条件的制约,诊断、辨证、取法的失误并不鲜见,即使辨证准确无误,不同医家对于相似疾病也有着不同的认识。

引用整理时摘录错误。此外,医书中风府穴禁灸与否,也有因古代医家抄录错误而出现前后矛盾的情况。如明代《医学纲目》中记载“更有脑痛恶寒者,虽面赤,亦宜灸风府一穴。若带偏头痛,更恶风者,邪在少阳,宜灸风池,无灸风府。”而《普济方·针灸》中却记载“便有脑痛恶寒者。虽面赤宜灸风府穴。如带遍头痛。更恶风者。邪在少阳。宜灸风池。兼灸风府”。可见古代医家在整理前人著作时也有错漏疏忽之处。

综上所述,虽然古代医家自晋代开始便将风府穴列为禁灸穴,但随着灸法的改进发展,自风府穴最初运用灸法治疗疑难病证后,逐渐被医家们用于治疗各种疾病。历代医家虽一直沿用前人所载禁灸穴,但实际上灸风府穴治疗的病症不断增多,由于风府穴临近脑腑,“脑为髓海,精血之所凑”,综合医书中总将其列为禁灸穴,对后人有一定的警示作用,古时对医学认识的局限,对指导古代医家谨慎运用此穴具有一定指导意义。近现代已无风府穴禁灸一说,而运用风府穴却可以治疗许多不同疾病,对于古代医学著作,可取其精华去其糟粕,辨证的吸收继承。

[参考文献]

- [1] 裘沛然. 中华医典[DB/CD]. 5版. 长沙: 湖南电子音像出版社, 2013.
- [2] 吴兰成. 中国中医药学主题词表[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1996.
- [3] 李戎. 简析《针灸甲乙经》中的禁(慎)针禁(慎)灸腧穴[J]. 中国针灸, 2001, 21(11): 695- 698.
- [4] 张仁. 灸法的历史与现状[J]. 中西医结合学报, 2004, 2(6): 466- 473.

(责任编辑: 骆欢欢)