

脐针疗法临床应用举隅

Clinical Application of Navel Needling Therapy

温州市中医院 董志航 温州市医药科学研究所 齐永
Wenzhou TCM Hospital, Zhejiang DONG Zhi-hang Wenzhou Institute of Medicine and Pharmacology QI Yong
(浙江 温州 325000) (浙江 温州 325000)

摘要：介绍脐针疗法的基本原理、操作方法、注意事项及脐针治疗慢性腰肌劳损、肾绞痛和乙型肝炎的病例3则。

关键词：脐针；腰肌劳损；肾绞痛；乙型肝炎

中图分类号：R 245.31 文献标识码：B 文章编号：1007-1334(2004)03-0039-02

脐针，顾名思义是在脐部施行针刺，以达到平衡阴阳、祛除疾病的目的。早在唐代以前，我国就有记载以灸脐治病，唐代以后发展到药灸并用。现行的脐疗法中最为多见的是灸脐、贴脐、填脐、熨脐等，主要是通过脐的特殊解剖部位，使药物直接作用于脐部，通过局部皮肤的吸收和弥散使药性渗入，激发经气，籍奇经八脉和十二经脉之循行，调整脏腑功能，使机体代谢旺盛，以达祛病延年之效。

一、基本原理

脐是胎儿吸收母体营养物质进行新陈代谢的主要途径，故曰“人之始生，生于脐与命门，故为十二经脉生长，五脏六腑形成之根柢也”；“脐者，肾间之动气也，气通百脉，布五脏六腑，内走脏腑经络，使百脉和畅，毛窍通达，上至泥丸，下至涌泉。”脐名神阙，为先天之结蒂，居于任脉腹部中央。《奇经八脉考》指出：任脉“起于中极之下，少腹之内，会阴之分，上行而外出，循曲骨，上毛际，至中极，同足厥阴、太阴、少阴并行腹里，循关元……”又云“会足少阴、冲脉于阴交”；“会足太阴于下脘”；“会手太阴、少阴、足阳明于中脘”；“上喉咙，会阴维于天突、廉泉、上颐，循承浆，与手足阳明督脉会，环唇上至下龈交，复出分行，循面系两目之中央。”说明任脉与三阴经

密切相连，足阴脉之气都交会于任脉的关元、中极穴。所以称任脉为阴脉之海，任督二脉联系密切，督脉为阳脉之海，所以神阙能总理人体诸经百脉，又为冲脉循行之地，而冲脉为十二经脉之海。奇经八脉贯穿交通于十二经脉之间，对经络气血起着渗灌和溢蓄的调节作用。因此，神阙能通调周身之经气，联系五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肤经脉筋骨。故神阙具有健运脾胃、和调肠胃、温阳救逆、开窍醒神等作用。

二、操作方法

1. 压痛点定位进针法

约有20%的患者可以在脐壁（脐孔的周缘壁）找到十分敏感的压痛点，越是急性病，压痛越明显。只要用探针找到压痛点，一针即可见效。压痛点则是根据洛书定位，根据疾病发生的部位在相应的脐壁上寻找压痛点，然后用针灸针以脐蕊（脐中央朝外突出的瘢痕状组织）为中心，向外呈放射状刺入压痛点。留针数分钟，进针深度为0.5~1.0寸。

2. 按压皮下结节法

有许多慢性病患者可在脐

穴法新探

壁上找到皮下结节,颜色与皮肤相同,结节硬,一般活动度差,大小如同小米粒。当发现结节后,只需要用手按压,让患者感到疼痛即可。每日数次,数周后结节消失,疾病随之治愈。

3. 八卦定位进针法

八卦定位进针法是根据易学后天八卦图的五行生克制化创立的,也是脐针应用最多的穴位进针方法。

4. 五行生克制化进针法

在临床实践中根据中医的八纲辨证,辨别阴阳、虚实、表里、寒热,采用虚则补其母、实则泻其子的原则,利用五行的生克制化补其不足、泻其有余,土居中归属脾胃,若针向上斜刺则主治心脏和眼睛疾病;针向下斜刺则主治肾和膀胱病症;针向右斜刺则主治肺病症,依此类推。

三、注意事项

脐针疗法的适应证比较广泛,可应用于治疗多种急慢性病症,但对一些危急病症如大出血、休克、脑卒中、惊厥等病症不作为首选疗法。本针法的针感较强,故对儿童不适用,对妊娠妇女,可能导致流产。在针刺过程中,要严格消毒,防止感染,针刺深度一般在0.1~1寸,过深则易伤及小肠。

四、典型病例

病例1 常某,男,47岁,因右侧腰部慢性钝痛反复发作3年而就诊。体检示右侧腰部肌肉紧张外,未见其他明显异常。X线和CT检查示腰椎有轻度骨质增生。临床诊断为慢性腰肌劳损。在脐诊时发现脐部8点处上方有一小结节,形同米粒,与皮肤同色,质硬,压痛明显,活动度差。嘱患者自己按压小结节,每日数次,两周后,腰痛随之消失。随访3年未复发。

按:慢性腰痛常以肾虚为本。腰为肾之府,乃肾之精气所藏之处。在脐部发现阳性结节,局部按压,可补肾强腰、扶正祛邪、标本兼治,取得满意疗效。

病例2 杨某,男,42岁,因突发性左侧腰部剧烈疼痛,并向大腿内侧放射。体格检查示患者辗转不安、冷汗出、呻吟不止,左肾区叩击痛,肉眼血尿;

X线检查未见结石等病变。诊断为肾绞痛。检查示脐部乾位偏下(约5:30分处)可见皮肤稍微隆起,呈充血状,按之剧痛。脐针斜向刺入(以脐蕊为中心向外斜刺)约0.3寸,给予强烈刺激,患者感觉腹部绞痛。约1分钟后,腹部疼痛开始减轻。留针1分钟后再次强刺激,患者感觉腹部疼痛顿减,腰痛也随之完全缓解。第2天随访,未见复发。

按:本例患者在脐部乾位偏下按压出现剧烈疼痛,以压痛点进针以“通”之。由于神阙位于腹部正中,刺之可达疏通经络和通调全身气血功效,缓解疼痛。

病例3 林某,男,28岁,有慢性乙型肝炎病史10年。肝功能ALT时常波动在100U/L左右,曾经多家医院服用强力宁、甘利欣、肝炎灵、氨基酸、干扰素等治疗,肝功能一直未恢复正常。复查肝功能:ALT 102U/L,乙肝三阳性,A/G 1:20。神疲倦怠,面色无华,胁肋隐痛,食欲不振,尿黄便溏,舌质暗苔微白,脉弦。给予脐针疗法,并停用一切药物,治疗3个疗程,肝功能恢复正常,HBsAg和HBsAg-DNA转阴。随访半年,肝功能一直稳定。

按:慢性乙型肝炎病位在肝。肝属东方木,震位,胆与肝相表里,同属木,巽位。根据实则泻其子、虚则补其母的原则,可配伍离位和坎位,并配合手法进行调节,达到调节阴阳、扶正祛邪的目的。脐针可使肝病患者避免长期服药及药物带来的副反应,也可减轻患者的经济负担。

编辑:肖元春

收稿日期:2003-04-15

Abstract :

This paper presents the basic principles , needling methods , cautions of navel needling therapy and its application to the treatment of chronic lumbar strain , renal colic and hepatitis B.

Key words :

Navel needling therapy ; lumbar strain ; renal colic ; hepatitis B