

“韦氏奇穴”的分布与应用

韦贵康¹, 韦坚², 刘建航³, 周红海¹, 谢冰¹, 安连生³, 王明杰³, 姚民安³, 杨祖毅², 黄勇³, 黄如慧²

(1. 广西中医药大学, 广西 南宁 530001; 2. 广西南宁亚健医学研究所, 广西 南宁 530023;
3. 广西中医药大学附属瑞康医院, 广西 南宁 530011)

摘要 在数十年的临床实践中, 笔者发现了脏腑或经络病证在体表的 38 个反应点、4 条反应线、4 个反应区, 并将之命名为“韦氏奇穴”。这些穴位分布于人体的头颈、躯干及四肢, 有固定的位置并各有其主治功能。本文详细介绍了“韦氏奇穴”的定位、作用、主治范围及手法操作方法。

关键词 穴位, 经外奇 按摩 名医经验

奇穴是十二正经之外、具有固定位置和特殊治疗作用的腧穴的总称。在数十年的临床实践中, 笔者发现了脏腑或经络病证在体表的 38 个体表反应点、4 条反应线、4 个反应区, 它们有固定的位置和特殊的治疗作用, 因此, 将之命名为“韦氏奇穴”。笔者以中医理论为指导, 结合现代解剖学知识, 对“韦氏奇穴”的分布和应用进行了归纳, 现介绍如下。

1 “韦氏奇穴”的分布与应用

1.1 头颈部

1.1.1 内眶上(双穴) 定位: 眉弓中点内侧 1 cm。作用: 清头明目, 解烦。主治: 前额痛、心烦易怒、失眠。手法: 患者端坐位, 医者用拇指在患者内眶上穴稍用力点按 3~5 次, 患者头额部微痛又有清爽感即为“得气”。操作时注意避免刺激眼部。

1.1.2 孔上(单穴) 定位: 枕骨大孔上缘的中点。作用: 镇静安神, 调理气血。主治: 头枕部痛、失眠、低热、口干。手法: 患者端坐位, 医者立于患者身后, 左手扶持患者头部, 右手用拇指从孔上穴向头顶方向推按 3~5 次, 以头顶处有微胀感为“得气”。操作时注意用力方向, 力度应适中。

1.1.3 耳后(双穴) 定位: 耳后 2 cm 凹陷处上方 1 cm。作用: 散瘀, 清头, 止痛。主治: 头痛、黑蒙、耳鸣、耳聋、咽部异物感。手法: 患者端坐位, 医者立于患者身后, 一手扶持患者头部, 另一手用拇指指腹从耳后穴向头顶点按 3~5 次, 以头顶部有微胀感为度。操作时注意力度适中。

1.1.4 颈前(双穴) 定位: 胸锁乳突肌中下 1/3 交界处前 2 cm。作用: 调理气血, 疏经通络。主治: 颈部酸痛、心慌、心悸。手法: 患者端坐位, 医者立于患者

身后, 以右侧为例, 医者左手扶持患者头部向左偏约 30°, 右手拇指指腹按于穴位上, 斜向下轻轻按压, 以颈胸部有微胀感为“得气”。注意手法宜轻柔, 不宜用猛力。

1.1.5 颏下(单穴) 定位: 下颏中点后 2 cm。作用: 通络生津, 止咳散瘀。主治: 头胀头晕、口渴口干、眼干鼻燥、失眠多梦。手法: 患者端坐位, 医者立于患者右侧, 左手扶持患者头部, 右手拇指揉按颏下穴 2~3 s 后, 嘱患者作吞咽动作, 反复几次, 以穴位处皮肤微热为度。操作时注意力度适中。

1.1.6 颈侧(双穴) 定位: 下颌角后下方 3 cm 处。作用: 疏经通络, 清头宽中。主治: 头晕目赤、耳鸣眼花、胸闷。手法: 患者端坐位, 医者立于患者身后, 在颈侧穴处, 用拇指指腹斜向下由轻到重稍用力推按 3~5 次, 力度以患者能忍受为宜。

1.1.7 颈根(双穴) 定位: 锁骨上窝内侧。作用: 松筋, 解痉。主治: 颈肩痛、活动受限, 上胸部紧缩感。手法: 患者端坐位, 医者立于患者身后, 以右侧为例, 医者左手扶持患者头部向左侧倾斜约 30°, 右肘尖置于颈根穴上, 由轻到重垂直按压 3~5 次。

1.2 肩胸部

1.2.1 肩外(双穴) 定位: 肩锁关节内侧 1 cm。作用: 舒筋通络, 行气止痛。主治: 上肢酸、麻、胀、痛。手法: 患者端坐位, 医者立于患者身后, 用拇指垂直点按患侧肩外穴 3~5 次, 力度由轻到重, 以肢体微胀为“得气”。

1.2.2 上胸(双穴) 定位: T₃ 棘突旁开 2~3 cm。作用: 活络通阳, 宽胸理气。主治: 胸闷、胸痛、咳喘、心慌、心悸。手法: 患者俯卧位, 医者用拇指由轻到重垂

直接压穴位 3~5 次,以患者胸部有微胀感为“得气”。

1.2.3 中胸(双穴) 定位: T_7 棘突旁开 2~3 cm。作用:理气通阳,舒肝利胆,散瘀止痛。主治:胸痛、胸胁胀满、胃脘痛、反酸、呃逆。手法:同上胸穴,以患者胸部有微胀感为“得气”。

1.2.4 下胸(双穴) 定位: T_{10} 棘突旁开 2~3 cm(与上 2 穴可连成线)。作用:散瘀理气,疏筋止痛。主治:上腹痛、胁痛、腰髂痛、大便异常。手法:同上胸穴,以患者腹部有微胀感为“得气”。

1.2.5 冈下(双穴) 定位:肩胛冈中点下 2~3 cm。作用:疏经通络,散瘀止痛。主治:肩部不舒,上肢无力、麻木、疼痛。手法:患者端坐位,医者立于患者后方,一手固定患者肩部,另一手拇指稍用力垂直点按穴位,以上肢有舒适、放松感为度。

1.3 腰骶部

1.3.1 腰上(双穴) 定位: L_{2-3} 椎间隙旁开 2~3 cm。作用:散瘀行气,通督补肾。主治:腰痛、腹胀、大小便异常。手法:患者俯卧位,医者用拇指或手掌根或半握拳,由轻到重按压穴位,以局部皮肤微微发热为度。

1.3.2 腰下(双穴) 定位: L_{4-5} 椎间隙旁开 2~3 cm。作用:祛瘀行气,健肾通督,疏筋通络。主治:下腰痛或腰腿痛、腹痛、大小便异常。手法:同腰上穴。

1.3.3 臀中(双穴) 定位:臀部中央,相当于髂后上棘与骶尾关节连线中点外 2 cm 处。作用:解痉松解,舒筋通络,止痛。主治:腰腿痛、会阴坠胀、排尿异常、男性阳萎、女性月经不调。手法:患者俯卧位,医者用拇指或肘尖由轻到重点按穴位至局部皮肤微热,力量以患者能忍受为度。

1.4 腹部 联穴(2 线) 定位:依照左胁下一正中—脐下一右下腹—右上腹—左下腹的顺序以反应最敏感点选穴。作用:解痉通里。主治:腹胀、便秘、食欲不振及腹部脂肪过多。方法:患者仰卧位,医者两手重叠,按顺序按揉线上联穴,以患者腹部有微热感为度。

1.5 四肢

1.5.1 峰下(双穴) 定位:肩峰下 2~3 cm。作用:散瘀,消肿,止痛。主治:肩痛。手法:患者端坐位或仰卧位,医者用拇指从穴位处斜向肩关节推按 3~5 遍,然后缓慢高举患肩 3~5 次。

1.5.2 肘前(双穴) 定位:肘横纹线中点下 2~3 cm。作用:散瘀,消肿,止痛。主治:肘关节疼痛、肿

胀、活动受限。手法:患者端坐位或仰卧位,医者用拇指从穴位处斜向肘关节推按 3~5 次,然后缓慢被动屈伸患肘 3~5 次。

1.5.3 手背外(区) 定位:手背第 4、5 掌骨之间。作用:祛瘀止痛,舒筋通络。主治:头痛、颈痛、牙痛、肩痛等痛,及呃逆、心悸、少尿。手法:患者端坐或仰卧位,医者一手扶持患者手腕,一手拇指与患者手背成 30°角置于第 4、5 掌骨间,稍用力向上推按 3~5 次,力度以患者能忍受为度。

1.5.4 髂前(双穴) 定位:髂前上棘前 1 cm。作用:祛瘀,散结,调理经络。主治:髂腰疼痛、下肢胀麻。手法:患者仰卧位,医者用拇指均匀按压穴位,以患者下肢微胀为“得气”。

1.5.5 沟间(双穴) 定位:腹股沟中点稍上,股动脉搏动最明显处稍上方。作用:活血化瘀,疏通气血。主治:骨蚀、筋痿。手法:患者仰卧位,医者用拇指探及患者股动脉搏动最明显处后,将拇指横置于该处稍上方,用力加压,阻断动脉 20 s 后,突然放开,以患者下肢速感灼热为“得气”。注意用力不宜粗暴,以患者能忍受为度。

1.5.6 髌上(双穴) 定位:髌骨外上方 2~3 cm。作用:散瘀,消肿,止痛。主治:膝关节肿胀、疼痛,髌骨外上方肿胀明显者。手法:患者仰卧位,医者用拇指置于穴位上,向膝关节方向推按 3~5 遍,并被动屈伸患膝 3~5 次。注意用力方向,不宜反推。

1.5.7 足背外(区) 定位:足背第 4、5 跖骨间。作用:祛瘀止痛,舒筋通络。主治:下背部、腰骶部疼痛等痛症。手法:患者仰卧位,医者一手扶持患者足部,一手拇指与足背成 30°角置于第 4、5 跖骨间,稍用力向上推按 3~5 次,力度以患者能忍受为度。

2 小 结

近 50 年来,有关经外奇穴(包括发现的新穴)的报道非常多^[1]。张旭霞采用透刺奇穴的方法治疗肩周炎、张仁以奇穴为主针灸治疗眼病、李绪雄等以奇穴为主针灸治疗脑外伤并发顽固性呃逆,均取得了良好的疗效^[2-4]。董景昌发现的“董氏奇穴”在“定病”与“定位”方面也有独到之处^[5]。“韦氏奇穴”是笔者通过多年的临床经验总结出来的相关疾病在体表的反应点(线、区),主要分布在十二经脉、十二经筋及督、任脉的循行路线上或附近。除穴位点外,在脊柱旁和腹部有不同数量的反应点连在一起(下转第 78 页)

品,以补肾填精、强筋壮骨。

4.7 分期辨证,平衡膳食 以骨折为例,骨折早、中、后期气血失衡之特征各不相同,因此饮食要审证配膳,平衡膳食:①骨折早期。局部肿痛较明显,瘀血停留,恶血归肝;血瘀气滞,脾胃运化受到影响,患者食欲欠佳。此期配伍膳食应以清淡、易消化之半流食或软食为主,忌食油腻、酸辛、煎炸之品。在食物性味搭配上应以疏肝理气、通络止痛为原则,多选用金橘、柚子、橙子、佛手、三七等行气散瘀之品。一些患者在骨折早期食用骨头汤是一种陋习,因为骨头汤里含有大量的油脂,容易加重胃肠负担、阻碍脾胃气机,不利于骨折局部瘀血的消散、吸收。②骨折中期。患者纳食逐渐正常,疼痛减轻,肿胀渐消,但瘀血尚未尽去,新血则无法生化;同时,骨折端虽已初步稳定,但骨痂生长需要大量营养。因此,此期配伍膳食应以祛瘀生新、接骨续筋为原则;可选用益母草煮鸡蛋、田七蒸鸡等益气化瘀生血的药膳,适当增加鱼、蛋、瘦肉、牛奶等食物,以提供足够的蛋白质,促进骨痂生长。③骨折后期。肿胀基本吸收,但是病程日久,加之患者卧床少动,肝肾精血逐渐亏虚。此期配伍膳食应以补益肝肾、养血填精为原则;选用猪肝、肾、羊肝、牛肉、排骨、甲鱼等补益肝肾之品,以填精养血、强筋壮骨。

5 膳食平衡论的临床应用举隅

患者,白某,女,57岁,退休教师,反复发作腰背酸困4年,形体消瘦,常感疲乏无力,头晕,寐差,大便秘结,偶有心慌,已绝经。既往有“高血压”病史6年,长期服用尼群地平,现血压正常,舌质浅淡,苔少,脉弦细。查体:胸腰段椎体压痛明显。经X线检查和骨

密度测定后,诊断为骨质疏松症。辨证论治:患者女性,57岁,已绝经,年老肝肾渐衰,筋骨失养,故腰背酸困,疲乏无力,治宜补益肝肾、益气养血。方用黄芪30g、党参15g、当归10g、续断15g、女贞子20g、香附10g、狗脊15g、怀牛膝15g、白术15g、桑寄生15g、骨碎补20g、枳壳10g。水煎服,每日1剂,分2次口服。并运用平乐正骨膳食平衡论进行膳食调理:①粗细搭配,平衡膳食。患者大便秘结,食物应注意粗细配伍,一日三餐应酌情选择各种粗粮、蔬菜、大豆或豆制品、新鲜水果等富含膳食纤维的食物。②荤素配伍,平衡膳食。给予足够的优质蛋白质,如牛奶、鸡蛋、鱼、鸡、瘦肉、豆类或豆制品以及虾仁、墨鱼、甲鱼等富含钙质的食品,以保证骨质营养;同时配伍猕猴桃、西红柿、苋菜、西兰花等新鲜“素”食。③均衡营养素,平衡膳食。补充维生素D、维生素C和钙质,以促进骨骼代谢。④患者绝经后发生骨质疏松,审症求因,在食谱中增加豆制品的比例。同时鼓励患者多晒太阳,每日适度锻炼。上述措施坚持2个月,患者腰背酸困基本消失,复查X线片提示骨质疏松较前好转。

6 参考文献

- [1] 杨君. 食品营养[M]. 北京:中国轻工业出版社,2007:87.
- [2] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等. 平乐正骨气血共调平衡论——平乐正骨理论体系之平衡理论研究(一)[J]. 中医正骨,2012,24(9):70-73.
- [3] 孙喜稳,陈利国,孙喜涛,等. 论《黄帝内经》的平衡饮食思想[J]. 辽宁中医杂志,2011,38(3):436-437.
- [4] 赵霖. 谈平衡膳食健康忠告[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:1-9.

(2013-03-13 收稿 2013-04-02 修回)

(上接第74页)构成“线”,又称“线上联穴”;而手背外侧是头、颈、肩及上背部疾病反应点的集中区域,足背外侧是下背部、腰骶部疾病反应点的集中区域,均称为“区”。笔者以“以通为用”为治法,依据不同的病证选穴,采用理顺、推散、松解、反射等手法对这些穴位进行推拿,可使经络顺畅、筋结松解、血行恢复、脏腑调和、肌肤荣泽,从而达到治疗疾病的目的。操作时注意手法要“轻、巧、透”,不宜使用暴力、猛力。目前本组奇穴的作用机理尚不清楚,还有待进一步研究。

3 参考文献

- [1] 单宝枝,李鼎. 经外奇穴研究概况[J]. 上海中医药杂志,

2006,40(1):65-67.

- [2] 张旭霞. 经外奇穴透刺治疗肩周炎60例[J]. 四川中医,2003,21(10):83-84.
- [3] 刘坚. 张仁老师奇穴为主针治眼病经验简介[J]. 上海针灸杂志,2004,28(7):3-4.
- [4] 李绪雄,韩永耀,龙晓宇,等. 经外奇穴为主治疗脑外伤并发顽固性呃逆的临床研究[J]. 湖北中医杂志,2012,34(1):56-57.
- [5] 杨一民,孙东云,田俊丽,等. 从“董氏奇穴”的应用谈腧穴的定位、定病与定性[J]. 河北中医,2004,26(4):282-284.

(2013-01-11 收稿 2013-02-20 修回)