引用: 吴敏,袁秀丽. 十二经别“上六合”理论及临床应用探析[J]. 湖南中医杂志,2021,37(6):117-119.

十二经别“上六合”理论及临床应用探析

吴　敏[1],袁秀丽[2]
(1. 成都中医药大学,四川　成都,610075; 2. 绵阳市中医医院,四川　绵阳,621000)

[摘要]　十二经别的阴经与阳经在颈部合于天柱、天容、人迎、扶突、天窗以及天牖这六个穴位,称为“六合”,又称“上六合”。此六合穴各自具有独特的临床意义,但对其临床研究及论述相对缺乏。本文分别探讨了十二经别“上六合”的相关理论及临床研究,分析其功效及作用,为“上六合”的临床应用提供参考。

[关键词]　上六合; 临床应用; 理论探析
[中图分类号] R245.2　[文献标识码] A　DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.06.047

合穴是指五输穴中分布于肘膝关节附近的合穴,或是六腑之气下合于下肢足三阳经的下合穴。除此之外还有十二经别在头颈部上合于本经处之六合穴。目前对于十二经别六合穴的相关论述及研究较为缺乏,本文就十二经别六合穴的功效进行理论分析,并探讨其临床应用。

1　《灵枢》中十二经别及六合穴原文简析

十二经别是十二正经离、入、出、合的别行深入体腔的支脉,即别行之正经。《灵枢·经别》载“足太阳之正……足少阴之正……合于太阳,此为一合。成以诸阴之别,皆为正也。”“足少阳之正,绕髀,入毛际,合于厥阴……足厥阴之正,别跗上,上至毛际,合于少阳,与别俱行,此为二合也。”“手阳明之正……合于阳明也”“手太阴之正……复合阳明,此六合也。”原文描述了十二经别的大致走行,十二经别多从四肢肘膝附近的正经别出(离),深入体腔与相关的脏腑联系(入),再从头颈部浅出于体表(出)。在头颈部,阳经经别合于本经的经脉,阴经经别合于相表里的阳经经脉,十二经别共合于六个穴点,故称“六合”。但《灵枢·经别》中并未指出十二经别所合之处的具体穴位。《灵枢·根结》中对此做出了补充“足太阳根于至阴,溜于京骨,注于昆仑,入于天柱、飞扬也。足少阳根于窍阴,溜于丘墟,注于阳辅,入于天容、光明也。足阳明……入于人迎,丰隆也。手太阳……入于天窗、支正也。手少阳……入于天牖、外关也。手阳明……入于扶突、偏历也。”其中,“根”对应“离”“溜”对应“入”,“注”对应“出”,“入”对应“合”,描述了十二经脉上下分别合于六个穴位,下合于下肢的飞扬、光明、丰隆以及前臂的支正、外关、偏历; 上合于颈项部的天柱、天容、人迎、天窗、天牖、扶突六穴。结合《灵枢·经别》中的论述可见,此六穴即为十二经别之“六合”,故又称为“上六合”。

十二经别沟通十二经脉,扩大了正经的主治范围。六合穴联系十二经别与十二正经,“经脉所过,主治所及”,故“上六合”既可治疗十二正经的病证,也可治疗十二经别的疾病,具有广泛的治疗作用。

2　天柱穴的功效及临床应用

天柱穴位于后发际正中旁开 1.3 寸,斜方肌外侧缘凹陷中,属足太阳膀胱经。《穴名释义》载“人体以头为天,颈项犹擎天之柱,穴在项部方肌起始部,天柱骨之两旁,故名天柱。”“天”指上部,人体头部“柱”即支柱,喻意人体之颈项。从穴名即可看出,天柱穴对维护人体健康的作用仿如擎天之柱。天柱穴具有疏风通络、息风宁神的功效,可治疗“头风目如脱”(《普济方·针灸门·目痛》),“暴挛痫眩,足不任身”(《灵枢经·寒热病》)。天柱穴属足太阳膀胱经,足太阳膀胱经属多气之经,且与督脉傍行于头项及背部,阳气充沛,为人体卫外之藩篱。天柱穴位于头项之间,阳经上部,可宣通阳气,疏风散寒,治疗外感风寒的病证。天柱穴位于头颈交接处,故可疏通头颈的经络与气血,散头风、通脑络、疏项痹。膀胱经循行“从巅入络脑”。故天柱穴亦可通脑宁神,治疗眩晕、神志疾病等。《针灸甲乙经》记载“眩,头痛重,目如脱,项似拔,狂见鬼,目上反,项直不可以顾,暴挛,足不任身,痛欲折,天柱主之”,说明天柱穴在治疗脑病方面具有较好的疗效。楚佳梅等[1]在常规康复训练的基础上,选取天柱傍针刺结合平衡区电针能疏通头部经络,调节大脑皮层功能,有效地提高了脑卒中偏瘫患者的站立平衡功能,改善了患者的步行能力,缩短了病程。

天柱穴位于项部、足太阳膀胱经上部,统领着脏腑气血所输注的背俞诸穴,因而具有广泛的治疗作用。天柱穴不仅对头项强痛等经络病症方面疗效确切,在心肺、肝胆等内科疾病方面也常常有意想不到的效果,比如针刺治疗不寐、感冒、惊痫等疾病时,配合天柱穴往往疗效更佳。

第一作者: 吴敏,女,2019 级硕士研究生,研究方向: 针灸防治脑病
通讯作者: 袁秀丽,女,主任中医师,博士研究生导师,研究方向: 针灸防治脑病,E-mail: my-yxl@163.com

(C)1994-2022 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

3 天容穴的功效及临床应用

天容穴位于下颌角后方,胸锁乳突肌前缘凹陷中,属手太阳小肠经。“天”指人体上部,“容”即容纳,喻意人体上部的气血汇聚于此,为该穴所容纳。天容穴具有利咽消肿、聪耳降逆之效,可主治“颈项痈,不能言。颈肿项痛,不可顾。耳嘈嘈若蝉鸣;咳逆呕沫,上气喘息;齿噤喉痹;寒热;咽如鲠”(《普济方·针灸》)。天容穴属手太阳小肠经,其循行“入缺盆,络心……从缺盆循颈上颊”,可泄心火以治疗颈项痈肿疼痛,“循咽,下膈,抵胃”,以利咽、和胃降逆,“却入耳中”以治疗耳疾。段雪芳等[2]研究显示,针刺天容穴可明显改善脑卒中后患者的吞咽功能。梁峻铨等[3]基于红外热像技术的研究发现,天容穴透刺咽后壁可以显著增进咽喉部血液循环,改善局部组织代谢,促进局部组织器官功能修复,对卒中后假性延髓麻痹吞咽困难、言语障碍疗效确切。

关于天容穴的归经长期存在争议,其依据之一便是在六合穴中,除了足少阳胆经在颈部所注入之穴非本经而是手太阳小肠经的天容穴外,其他五穴都分别在其相应的阳经上。因此有学者认为天容穴应归属于足少阳胆经[4]。亦有学者提出在临床上发现,肝胆经气血不平衡时,阳性反应点往往出现在风池穴下方[5]。为什么肝经经别合于胆经经脉的穴位会在小肠经上?笔者认为,肝胆属木,小肠属火,木生火,肝胆失和,气机不畅,木不能正常化生火,故引起属火脏器功能失调;而心为君主之官,邪不可犯,故侵犯于小肠,反应于在小肠经别合穴上。

周传龙等[6]通过文献整理发现针刺天容穴对偏头痛疗效确切,并认为天容穴能够治疗胆经循行部位的疾病,故应将其归属于足少阳胆经。笔者认为,天容穴属手太阳小肠经,小肠经循行经过头面部,因而天容穴可治疗偏头痛是为情理之中;且天容穴作为手太阳小肠经与手少阳三焦经的交会穴,对少阳经疾病具有调节作用也有理可循。

4 人迎穴的功效及临床应用

人迎穴位于胸锁乳突肌前缘,颈动脉搏动处,平喉结,属足阳明胃经。“人迎”意为该穴迎受足阳明经之气血以养人。人迎穴挟于咽喉处,“喉主天气,咽主地气”,可见人迎穴可通达天地之气,具有重要的生理病理意义。

人迎穴别名“天五会、五会”,为足阳明少阳之会,阳明经为多气多血之经,故人迎穴可通过调理气血而发挥广泛的治疗作用:激发人体经气抗御外邪而主“外风寒入之”(《普济方·伤寒门》);“阳迎头痛”(《灵枢·寒热论》);调理本经气血,安其所属脏腑以主“吐逆霍乱,胸满喘呼不得息”(《铜人针灸经》);疏散局部经络、气血以主治“咽喉痈肿,瘰疬”(《针灸大成·卷八》)。现代研究发现,人迎处具有丰富的压力感受器,深部有颈动脉窦,可对血压产生显著影响;且颈部有颈交感神经、迷走神经分布,刺激人迎穴可通过交感神经及迷走神经调节心血管功能;神经冲动传导至下丘脑中枢,又可通过中枢对外周组织产生调节作用。故现在临床常将其用于治疗高血压病等心脑血管病、疼痛性疾病、咽喉疾病、乳腺增生病、呃逆、周围性面瘫等疾病[7-8]。

5 扶突穴的功效及临床应用

扶突穴位于胸锁乳突肌前后缘中间,平喉结,属手阳明大肠经。“扶”一意为搀扶,二意为帮扶;“突”一意为肌肉隆起处,二意为冲。此穴名既形象地描述了该穴所在的解剖特点——两块肌肉相合之高处,又点明了其重要的生理意义——帮助气血通行。

扶突穴属大肠经,肺与大肠相表里,扶突穴又名“水穴”,可主与水饮之邪密切相关之“咽中鸣喘,多唾喘饮。喉中如水鸡鸣”。(《普济方》);肾主水,故又可治疗肺肾不利之“咳逆上气”(《针灸甲乙经》)“暴瘖气哽”(《灵枢·寒热病》)。廖威等[9]认为针刺扶突穴可直接刺激膈神经,缓解膈肌痉挛,对颅脑术后顽固性呃逆有良好的疗效,体现了扶突穴对“咳逆上气”的主治作用。此外,许振南等[10]临床研究发现,针刀松解扶突穴可机械刺激提高局部组织的新陈代谢能力,消除某些刺激源,降低面神经的异常兴奋状态,从而治疗面肌痉挛。乔丽娜等[11]研究发现,电针双侧“扶突”等穴可调节甲状腺区切口痛大鼠脊髓背角痛敏物质及镇痛物质的表达,缓解大鼠颈部急性切口痛,证实了针刺镇痛行甲状腺手术的合理性。

6 天窗、天牖穴的功效及临床应用

天窗穴位于胸锁乳突肌后缘,平喉结,属手太阳小肠经。“天窗”意为通于天气之孔穴,可知天窗穴可上应于天气,宣通人体之气,具有通关利窍的功效。《普济方·针灸》曰:“肺中风不能言,灸天窗”,针刺天窗穴可主治“耳鸣聋,无所闻,颊肿喉中痛,暴喑不能言,及肩痛引项不得顾”。又因其属手太阳小肠经,小肠经“循颈上颊,至目锐眦,却入耳中”,且小肠主液,故可治“耳痛及痔漏”。名中医李同生多年临床经验证明,运用针刺天窗穴为主穴治疗神经根型颈椎病的根痛及上肢麻木疗效确切[12]。钱晓平等[13]针刺T3~T12胸段夹脊穴合天窗、天容穴治疗顽固性呃逆,取得了显著效果。

天牖穴位于乳突后下方,平下颌角,胸锁乳突肌后缘,属手少阳三焦经。“牖“意为窗户,故天牖穴在本经的作用与意义与天窗穴在小肠经的作用和意义大致相同,即可通行三焦经的阳气。《普济方·针灸》载天牖穴“主瘰、寒热,颈有积气,暴聋,肩中痛,头风目眩,鼻塞不闻香臭”“头风,面肿,项强不得回转,夜梦颠倒,面青无颜色。”赵军[14]选取天牖、天窗、天鼎穴,采用射频针灸的方法治疗颈型颈椎病,证实了其临床有效性。

与其他“上六合”相比,天窗和天牖穴的临床应用及研究相对偏少,但这两个穴位也有其独特的作用,我们应积极发掘其临床价值。

(C)1994-2022 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

7　小　结

“上六合”分属于膀胱经、小肠经、大肠经、胃经以及三焦经。《素问·五藏别论》言“夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱，此五者，天气之所生也。”体现了“上六合”的重要生理意义。《灵枢·本输》提出“七次脉”中亦包括了此六合穴“缺盆之中，名曰天突，一次……人迎，二次……扶突，三次……天窗，四次……天容，五次……天牖，六次……天柱，七次……风府”，也说明了“上六合”具有的独特的意义。“上六合”扼于人体颈项部，颇有提纲挈领之意。

笔者临床观察发现：1）针刺人迎穴配合天柱穴对于高血压病相关的脑卒中患者疗效明显，既可降血压，又可改善脑卒中引起的头晕、语言謇涩、吞咽不利等后遗症。2）针刺扶突穴并使针感向同侧肩臂、胸胁部传导，对神经根型颈椎病疗效显著。3）上六合位于颈部，取其近治作用，联合此六穴用于瘰疬、瘿病等局部病变也具有良好的疗效。4）在治疗内科疾病时，配合针刺相应的上合穴有明显的增效作用。比如治疗脾胃疾病时，除常规选穴外，可配合脾胃经的上合穴人迎；治疗肺系疾病时，则可配合肺经与大肠经的上合穴扶突。

“上六合”作用独特，有着深远的临床意义。其中，人迎、天柱、扶突的临床应用较多，其相关研究也较为丰富；天窗、天容、天牖应用较少，其机制及临床研究相对缺乏，有待我们进一步发掘其临床价值。此外，“上六合”多分布在颈项部，颈项部有丰富的交感神经、迷走神经等，对心率、血压具有明显的调节作用，这既是针灸起效的解剖学基础，也可能是引起“晕针”的重要原因之一，其临床安全性评价有待进一步研究。

参考文献

[1] 楚佳梅，包烨华，朱敏. 天柱傍针刺结合平衡区电针对脑卒中患者站立平衡功能的影响[J]. 针刺研究，2015，40(6)：474-478.

[2] 段雪芳，王海荣. 针刺天容穴为主治疗脑卒中后吞咽障碍的疗效观察[J]. 针灸临床杂志，2016，32(1)：29-31.

[3] 梁峻铨，吴学玉，谢梓健. 基于红外热像技术采取天容穴透刺咽后壁为主治疗脑卒中后假性延髓麻痹的临床研究[J]. 中华中医药杂志，2019，34(10)：4981-4984.

[4] 董广通，张知云，侯炜. 天容穴归经存疑[J]. 中医药导报，2018，24(19)：72-73.

[5] 黄月莲，易光强，周宾宾，等. 探讨“根、溜、注、入”和“六合”理论在神经根型颈椎病辨证与治疗方法上的应用[J]. 针灸临床杂志，2016，32(3)：79-82.

[6] 周传龙，包洁，邵晓梅，等. 天容穴治疗偏头痛医理略考[J]. 中华中医药杂志，2019，34(3)：915-917.

[7] 刘艳琴，喻禄洪，苏文莉，等. 针刺人迎穴机制及临床应用探讨[J]. 亚太传统医药，2015，11(9)：52-53.

[8] 谷文龙，杜宇征，金珊珊，等. 人迎穴临床应用研究进展[J]. 湖南中医杂志，2014，30(10)：198-200.

[9] 廖威，葛书翰. 扶突穴治疗颅脑术后顽固性呃逆 30 例[J]. 辽宁中医杂志，2010，37(6)：1120.

[10] 许振南，李华. 扶突穴针刀爪按法治疗面肌痉挛 15 例[J]. 中国中医药现代远程教育，2017，15(10)：110-112.

[11] 乔丽娜，王俊英，陈淑萍，等. 电针“扶突”穴对颈部切口痛大鼠脊髓痛敏物质 P 物质及镇痛物质 5-羟色胺 1A 受体等表达的影响[J]. 针刺研究，2010，35(2)：91-98.

[12] 何伟，张琛. 李同生治疗神经根型颈椎病经验[J]. 湖北中医杂志，2016，38(5)：23-24，25.

[13] 钱晓平，徐芳. T3～T12 胸段夹脊穴合天容、天窗穴治疗顽固性呃逆临床研究[J]. 中国中医急症，2011，20(1)：8，22.

[14] 赵军. 三天穴射频针灸治疗颈型颈椎病临床观察[J]. 湖北中医杂志，2016，38(6)：59-60.

（收稿日期：2020-11-10）

（上接第 107 页）程度优于对照组。表明循经推拿疗法能够调节 FD 患儿的食欲调节因子，改善患儿临床症状，且操作简单，易被患儿接受，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 赵力芳，李元霞，等. 小儿功能性消化不良的研究进展[J]. 医学综述，2013，19(24)：4501-4503.

[2] 中华医学会消化病学分会胃肠动力学组，中华医学会消化病学分会胃肠功能性疾病协作组. 中国功能性消化不良专家共识意见(2015 年，上海)[J]. 中华消化杂志，2016，36(4)：217-229.

[3] 胡亚美，江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 8 版. 北京：人民卫生出版社，2015：124-127.

[4] 陈永丽. 小儿功能性消化不良的临床治疗分析[J]. 中国卫生产业，2013(4)：6-8.

[5] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京：中国医药科技出版社，2002：219.

[6] 孙燕燕. 小儿功能性消化不良的药物治疗进展[J]. 儿科药学杂志，2013，19(4)：60-64.

[7] SATO M，NAKAHARA K，GOTO S，et al. Effects of ghrelin an desacyl ghrelin on neurogenesis of the rat fetal spinal cord[J]. Biochem Biophys Res Commun，2006，350(12)：598-603.

[8] DATE Y. Ghrelin and the vagus nerve[J]. Methods Enzymol，2012，514(514)：261-269.

[9] FORBES SC，COX HM. Peptide YY，neuropeptide Y and corticotrophin-releasing factor modulate gastrointestinal motility and food intake during acute stress[J]. Neurogastroenterol Motil，2014，26(11)：1605-1614.

[10] SOBRINO CRESPO C，PERIANES CACHERO A，PUEBLA JIMÉNEZ L，et al. Peptides and food intake[J]. Front Endocrinol(Lausanne)，2014(5)：58.

[11] 宋辰斐，夏以琳. 中医外治法治疗小儿厌食症临床应用进展[J]. 辽宁中医药大学学报，2015，17(1)：206-208.

（收稿日期：2020-10-18）

(C)1994-2022 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net