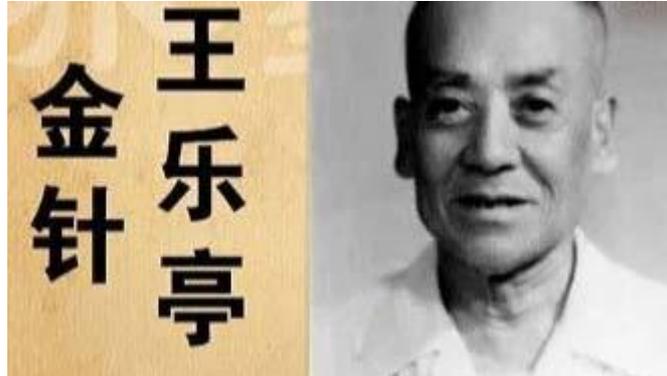


金针王乐亭老十针及临床应用

善医行徐宏业收集整理



导读 “内伤脾胃，百病由生”，本文分享金针王乐亭的老十针及临床应用，详细介绍王老“治其本，以胃为先”的针灸学术思想。本文平实质朴，实用易操作，加减化裁疗治百病，是习医者很好的参考资料。

“老十针”是金针王乐亭教授从多年医治肠胃病的实践中总结出来的针灸处方和“治其本，以胃为先”的学术观点。“老十针”不但用于消化系统疾患，在治疗其他系统疾病中通过辨证，以“老十针”加减化裁进行治疗，可收到满意的效果。

1、“老十针”的来源

“老十针”是金针王乐亭教授从多年医治肠胃病的实践中总结出来的针灸处方和“治其本，以胃为先”的学术观点。王老在1966年前后才把“老十针”定型下来。王老的弟子高立山教授又称“老十针”为“胃十针”。《素问·太阴阳明论篇》云：“脾者，土也，治中央。”脾为土脏，灌溉四旁，主运化升清，将水谷精微上输至心、肺，通过心肺化生气血营养全身。脾胃主一身之气机，脾升胃降，升降平衡，一身之气机才可正常运行。明代戴思恭认为“胃为水谷之海，法天地，

生万物，……五脏六腑皆享之以为主，荣卫天真皆有谷气以充人”。脾气生发向上，则元气才能充沛，人体始有生生之机。所谓有胃气则生，无胃气则死。中医治疗中强调“治病必求其本”。

2、“老十针”穴位组成、方义及定位、局部解剖

2.1 “老十针”穴位组成

主穴：中脘、足三里（双）；

配穴：上脘、下脘、气海、天枢（双）、内关（双）。

2.2 “老十针”的组方方义

中脘为胃之募穴，乃足阳明胃经经气汇聚之处，可助胃消化水谷，温通腑气，升清降浊，调理中焦之气机。足三里为胃之合穴，具有健脾和胃、通调腑气之功。中脘与足三里相配伍可调中益气，升清降浊。上脘、中脘、下脘三脘配合，具有调整胃腑收纳、腐熟和吸收水谷之效。气海和中脘相配可助其益气升阳之功。天枢为大肠募穴，可消导积滞，调益脾气。内关配以中脘、足三里，有助其升清降浊、调理气机之功。诸穴相配共奏调中健脾、升清降浊之效。

2.3 “老十针”的定位及局部解剖

上脘：是任脉与足阳明、手太阳经交会穴。定位为脐上5寸。局部解剖有腹壁上动、静脉，布有第七肋间神经前支的内侧皮支（内部为肝下缘及胃幽门部）。

中脘：胃的募穴；八会穴之一，腑会中脘；任脉与手太阳、少阳、足阳明经的交会穴。局部解剖同上脘穴（内部当胃幽门部）。

下脘：任脉与足太阴经交会穴。定位在脐上 2 寸。局部解剖有腹壁下动、静脉；布有第八肋间神经前支的内侧皮支（内部为横结肠）。

天枢：大肠的募穴。定位在脐旁 2 寸。局部解剖位于腹直肌及其鞘处；有第九肋间动、静脉分支及腹壁下动、静脉分支；布有第十肋间神经分支（内部为小肠）。

气海：定位为脐下 1.5 寸。局部解剖在腹白线上；有腹壁浅动、静脉分支及腹壁下动、静脉分支；布有第十一肋间神经前支的内侧皮支（内部为小肠）。

内关：手厥阴经络穴；八脉交会穴之一，通阴维脉。定位于腕横纹上 2 寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。局部解剖有指浅屈肌，深部为指深屈肌；有前臂正中动、静脉，深层为前臂掌侧骨间动、静脉；布有前臂内侧皮神经，下为正中神经，深层有前臂掌侧骨间神经。

足三里：为足阳明经所入为“合”。定位在犊鼻穴下 3 寸，胫骨前脊外一横指处。局部解剖在胫骨前肌、趾长伸肌之间；有胫前动、静脉；为腓肠外侧皮神经及隐神经的皮支分布处，深层当腓深神经。

3、操作方法及注意事项

3.1 操作方法

患者取仰卧体位，常规消毒穴位

针法：针刺腹部穴位均采用直刺 0.3-0.5 寸，腹部穴位要求以无痛为佳；内关穴采用直刺 0.5 寸，局部酸胀，可有向指尖放射的触电感；足三里直刺 2 寸，稍偏向胫骨方向，针感（有麻电感）向足背放射。

3.2 注意事项

针刺腹部穴位均要求无痛浅刺。上脘内部为肝下缘及胃幽门部；中脘内部当胃幽门部；下脘内部为横结肠；天枢内部为小肠；气海内部为小肠，在女性恰在子宫底部，针刺过深可刺中内部脏器。针刺内关穴时宜针刺 0.5 寸，针刺过深超出其经穴范围，反而起到外关的作用。饭后、尿潴留、腹水、肠梗阻、女性月经期、孕妇及局部皮肤有破损和感染者不宜针刺。患高血压、脑出血及冠心病的患者针刺时应慎重，针感宜弱，或缓针刺治疗，待病情稳定后再针刺治疗。

4、适应证

“老十针”不但用于消化系统疾患，在治疗其他系统疾病中也得到广泛的应用。基于笔者对“老十针”的临床应用和对其作用的分析认识，认为“老十针”不仅治疗脾胃病，对其他疾病治疗效果也很好，如更年期综合征、失眠、呃逆、脱发等，通过辨证，以“老十针”加减化裁进行治疗，可收到满意的效果。

5、典型病例

5.1 更年期综合征

患者女，50 岁，2008 年 5 月 3 日初诊。

病史：患者来时有心悸、心情烦躁易怒，阵发性手足心热，胸闷憋气。曾查心电图未见异常。曾口服“地奥心血康”、“丹参片”等药物，症状不见好转。近 1 个月来诸症加剧，经常出现心悸、胸闷，情绪不稳定，阵发性手足心热，出汗，腹胀纳呆，月经紊乱。口服“更年康”、“疏肝散”等症状有所改善。

查：形体发胖，精神可，舌质红，苔薄白，脉弦细。

西医诊断：更年期综合征。

中医诊断：郁证。

治则：疏肝健脾，安神定志。

针灸处方：

①“老十针”加三阴交、太溪、太冲。

②五脏俞加膈俞。

③走罐治疗（取穴：背腰部督脉以及两侧足太阳膀胱经的俞穴）。

操作方法：

每周治疗3次，其中2次采用处方①针刺，其中1次首先用玻璃火罐在腰背部督脉及膀胱经两侧走罐后取五脏俞、膈俞点刺放血。20次为1个疗程。经过治疗10次后，症状有所减轻，针刺3个疗程后，诸症消失。

按：中医认为，妇女在绝经前后肾气渐衰，天癸将竭，冲任脉虚，生殖功能逐渐减退以致丧失，脏腑功能减退，使机体阴阳失去平衡而导致该症。应用“老十针”加减来疏肝健脾，在金元时期李东垣著《脾胃论》中即有记载：“内伤脾胃，百病由生”，其认为脾胃受伤是许多病的根源。五脏俞加膈俞来调理气血，《内经·调经论》曰：“气血不和百病乃变化而生。”走罐的机制是一种“良性刺激整体疗法”，它可以调节阴阳平衡。

5.2 失眠

患者女，34岁，因头昏头晕，失眠健忘半年余，加重1周于2008年3月10日初诊。患者因准备参加职称考试，精神紧张，工作繁忙，

于半年前开始出现入睡困难，有时到凌晨 2:00~3:00 才能入睡，有时整夜无法入眠。近 1 周头昏头晕，失眠健忘加重，胃脘及两肋胀痛，甚则周身酸痛，纳差，月经紊乱，经量少。

查体：患者精神差，而色萎黄，舌质淡，少苔，脉细弱。

西医诊断：神经衰弱。

中医诊断：不寐。

治则：镇静安神，疏肝健脾。

针灸处方：

①印堂，太阳（双），风池（双）；

②“老十针”加三阴交、太溪。

操作方法：

首先针刺处方①，再针刺处方②，留针 25 min，每周针刺 3 次，经过治疗 1 周后，入睡困难开始改善，睡眠质量可，继续治疗 20 次后，睡眠基本正常，患者精神佳，食可。

按：不寐通常称为“失眠”。本证是以经常难以入睡为特征的一种症候。不寐的病情不一，有初起难以入眠者；有寐而易醒者，醒后不能再眠者；有时寐时醒，睡眠不稳者，或乱梦纷纭者；甚则还有通宵不寐者。不寐在现代医学中属于神经衰弱范畴，失眠长久不愈，往往出现头晕、健忘、心悸、困倦等症。

应用处方①可调理髓海，镇静安神，应用“老十针”加减来疏肝健脾而治疗多种原因引起的失眠，不论病程长短均收效满意。在临床治疗中，还必须结合心理治疗，在充分倾听患者病痛感受后，分析其致病

外因，确定其致病内因，启发患者找出心理症结，指出本病性质是功能性的，具有可治愈性，使患者能移情易性，克服心理障碍，从而加强针刺疗效，提高疗效。

5.3 呃逆

患者男，45岁，2008年6月12日初诊。患者10d前因急性心肌梗死入住我院心内科，经治疗后心悸、胸闷、气短、心前区不适好转，2d前开始出现呃逆。

查：患者精神差，面色苍白，呃声不断，舌淡，苔薄白，脉细弱，眠差。

西医诊断：膈肌痉挛。

中医诊断：呃逆（脾胃阳虚型）。

治则：健脾和胃，理气而降逆止呃。

针灸处方：

①内关、人中、三阴交；

②“老十针”。

操作方法：

首先针刺处方①，针刺后不留针；然后针刺处方②，留针20min后起针。经针刺1次后呃逆停止，继续选用处方②治疗5次后患者精神好转，纳食佳，睡眠好转。

按：呃逆中医认为责之脾胃运化失司，气机失于调畅，逆气而发，应用处方①醒脑开窍，镇静止呃，再用处方②健脾和胃，理气降逆来善后，故疗效显著。

5.4 斑秃

患者，女，24岁，因顶枕部出现2~3个大小不一的圆形脱发3个月，2008年7月4日初诊。患者3个月来因感情问题，精神不佳，出现失眠，随后顶枕部出现2~3个大小不一的圆型脱发。

查：患者精神焦虑，舌质淡红，苔薄白，脉细数。

西医诊断：斑秃。

中医诊断：斑秃（血虚风燥型）。

治则：养血熄风。

针灸处方：

①梅花针叩刺斑秃局部，并局部涂搽姜汁。

②“老十针”。

操作方法：

首先应用处方①后再应用处方②，留针25 min，每周3次，20次为1个疗程。经针刺1个疗程后脱发部位开始出现细绒的黑发，经过3个疗程后所有斑秃处均长出黑色毛发。

按：斑秃也称圆形脱发症，俗称“鬼剃头”、“油风”，其原因尚不明确，可能与精神、神经功能障碍有关，也可能与内分泌功能紊乱有关，遗传因素也是其原因之一。中医认为，发为血之余。毛发疾患常与气血亏虚有关，肝藏血，肝气不舒暗耗阴血。应用“老十针”健脾和胃，调理气血生化之源，生姜味辛、性温，具有温通经络、温养气血的作用，配合梅花针叩刺局部使血液循环加强，从而改善局部营养。