四川省名中醫李觀榮老師針灸經驗擷菁

Summary of the acupuncture experience of famous Chinese medicine practitioner
LI Guanrong in Sichuan

陳曉琴　*CHEN Xiaoqin*

（四川大學華西醫院）
Belling〈522540125@qq.com〉

[摘要]　李觀榮主任醫師在50餘年的臨床中積累了豐富的經驗，形成了獨具特色的診療方法。現從「神機在上，善用頭部穴位」、「重視灸療」方面以作總結，論述恩師在選穴、針法、灸法等方面的經驗，以期對針灸臨床治療有所裨益。

[關鍵詞]　名醫經驗；李觀榮；針灸療法

李觀榮老師出生中醫世家，主任醫師，四川大學華西醫院教授，四川省名中醫。本人有幸成為李老學術繼承人。跟隨李老學習期間，對李老的醫德、醫術有了更深刻的認識，尤其在在針灸穴位配伍上，讓我受益匪淺，現總結如下：

1　李老師醫家人格對我的影響

李老長期從事臨床工作，深求古訓，博采新知，施術時能取各家之長，因時、因地、因人、因症而活法用之。他精於方術，善用針灸，常以中醫傳統的湯液、針灸方法治療內、婦、兒、外及五官各科疾病，尤擅長使用針刺、灸療等法，內外合治、針藥結合，治療多種常見病及各種奇難雜證，療效顯著。

李老師工作兢兢業業，生活儉樸，不為名利，行醫幾十年如一日，醫德高尚，不分貴賤，對病人和藹可親，把病人當親人。對特殊的疑難病人，施用多種治療措施，綜合治療，解答病人提出的各種醫療問題，從無怨言，一心為病人，急病人之所急，痛病人之所痛。李老醫德之高在我從醫生涯中將終生受益。

2　神機在上，李老治療失眠善用頭部穴位

失眠屬於祖國醫學的「不寐」範疇，其病因病機十分複雜，諸如情志內傷、思慮太過、飲食不節、驚恐傷腎而使陽不入陰、陰不含陽、神不守舍而致。其病理變化總屬陽盛陰衰，陰陽失交。

李老在臨床治療失眠多選用針百會、神庭、印堂穴，懸灸神闕穴。李老解析百會、神庭為督脈經穴，《難經·二十八難》：「督脈者，起於下極之俞，並於脊裏，上至風府，入屬於腦。」故取諸陽之會百會、神庭，逆督脈神庭穴位於腦海前庭為神志所在，其功在神。有寧神、開竅、疏鬱、鎮痛、止暈、定驚之功。印堂為經外奇穴，且又居面之上部正中，有安神定志之功。神闕穴是人體任脈上的要穴，艾灸神闕可以起到調和氣血，通脈調臟腑，固本培元的功效。它通過炙火的溫和熱力，經絡的傳導，溫通氣血，扶正社邪，使氣血運行通暢，而安神助眠。如一女性患者，45歲，失眠5年，主要表現入睡困難，早醒，李老採用上述方法，每天治療1次，7天後症狀好轉，以後隔日治療，即每周二、周四、周六複診，連續治療兩周，明顯好轉，治療6個月後病人痊愈。

3　李老治療頑固性面癱取穴獨到，力求精煉，重視灸療

頑固性面癱是針灸臨床常見疑難病症。我所在的科室也常遇到這類病人，一般採用的方法是多種方法聯合使用，如採用：面部陽明經筋排刺、拔罐、灸療、中藥內服等方法，但療效不確切。在跟隨李老門診期間，診治頑固性面癱數百例，療效確切，如：高某某，男，40歲，達州人，右側口角歪斜2月來李老診斷室。該患者2

版權所有 All Rights Reserved

月前出現右側口角歪斜，在院外輾轉多處就診，述行口服藥物、針刺治療（具體不詳）後效果不明顯，聽聞李老善治疑難雜症而來就診。李老詳細詢問病史，仔細查體後總結如下。主訴：右側口角歪斜3月，既往身體健康，無高血壓、糖尿病、心臟病史。查體：右側眼瞼閉合不全，額紋消失，眼裂變大，右側鼻唇溝平坦，口角下角，示齒時口角歪向左側；舌前2/3味覺消失，聽覺過敏。診斷：頑固性面癱，氣血虧虛；治療：予以針刺頭維、神庭，着膚灸足三里。針刺手法採用常規針刺，補法，留針15分鐘。神闕穴溫和灸，時間10分鐘；着膚灸雙側足三里，操作方法：將李老專配灸料做成麥粒大小，皮膚消毒後直接灸足三里，每側穴位灸3壯，灸後囑病人灸處不接觸水。病人治療2周後覆診，右側眼瞼閉合可，示齒時口角不歪，雙側鼻唇溝對稱，李老囑上述方法鞏固2次即可痊愈。分析：該病屬中醫學「中風」範疇，主要病機為日久而致正氣虛損，陰血不足，血虛生風。治則以補益氣血為主。李老針刺善用頭穴，腦為髓之海，十二經脈或本經或通過經別而到達頭部。頭與全身通過經脈密切聯繫的關係。李老發現通過多年經驗認為頭穴可以治療多種疑難雜病，尤其是神經系統方面的疾病，故用針刺頭維，頭維為陽明經穴，陽明為多氣多血之經。取之可補氣益血，疏通經脈。取督脈經穴神庭補氣填髓，通經活絡。

李老選用着膚灸足三里方法，是採用藥物和穴位的雙重作用。足三里為陽明經穴，陽明為多氣多血之經，取之可補氣益血，疏通經脈。通過着膚灸後灸瘡的續發性損傷，對穴位起到穩定的刺激作用，而產生持續的療效，對慢性久病體弱者具有潛移默化的為他種療法所不及的優越之處，使疾病的好轉和恢復往往不知不覺之中。

4　李老善用灸法治療兒科疾病

跟隨李老學習期間，慕名前來就診的兒童不計其數，病種有：腦、小兒發育遲緩、早熟、咳嗽、小兒遺尿等各系統疾病。而這些患兒多為經過西醫治療後療效不明顯而前來就診。李老認為小兒稚陰稚陽、腎氣未充，病邪外侵，加之輸液、西藥治療、日久不愈而傷陽氣成陽虛氣滯的病機，在治療上應通過四診，辨明陰陽、寒熱虛實。若最終的辨證是以陽虛為主者，則治則為補陽；以氣滯為主者，治則為行氣等等。

李老懸灸腎俞、命門、關元治療小兒遺尿。中醫學認為小兒遺尿的發生是小兒腎氣未充，下元不固，膀胱失約所致。如《嬰童類萃·遺溺論》謂：「小兒遺尿者，乃膀胱虛冷不能禁約，故尿自出也。夫腎主水，下通於陰，小便者津液之餘也。膀胱為津液之腑，因虛弱內寒不能約制，其尿出而不禁，故云遺溺也。又有尿床者，亦由膀胱虛冷，夜間不禁，小便睡中自出謂之尿床」。《保嬰撮要·遺溺》謂：「巢氏云：腎主水，與足太陽相為表裏。經曰：膀胱者，州都之官，津液藏焉。臥則陽氣內收，腎與膀胱之氣虛寒不能約制，故睡中遺出，《內經》謂膀胱不約為遺是也。」，遺尿與腎和膀胱關係密切，治療上應以腎與膀胱為主。其次，中醫認為兒童遺尿症與肺、脾、肝、三焦等臟腑功能失調有關。《素問·經脈別論篇》「飲入胃，游溢精氣，上輸於脾，脾氣散精，上歸於肺，通調水道，下輸膀胱。」。《靈樞經·經脈》云：「肝足厥陰之脈……是主肝所生病者……遺溺，閉癃」。《靈樞經·本輸》曰：「三焦者，太陽之別也，並太陽之正，入絡膀胱，約下焦。實則閉癃，虛則遺溺。」，肺調水道、脾運化水液，三焦是水液代謝的通道，體內水液的代謝與肺脾三焦密切相關，小兒臟腑嬌嫩，形氣未充，容易感受外邪，稟賦不足加之喂養不當，致使肺脾腎三臟不足，水道制約無權，因而發生遺尿。腎俞為膀胱經穴，穴性偏補，為強身要穴，艾灸腎俞穴可以溫補腎元，振奮腎陽，益精固脫；命門穴為督脈經穴，足太陽經與督脈的交會穴，具有健腦寧神、提升收攝、升陽舉陷、醒腦開竅、調整臟腑機能之效；關元乃小腸募穴，又為足三陰經、任脈交會穴，可溫陽制水、扶正培元、利下焦。諸穴合用共湊補腎健脾、固攝下元，恢復膀胱氣化功能，使其制約有權則遺尿自止。

跟隨李老學習期間，恰逢小女遺尿。小女4歲，每夜遺尿1~2次，小便清長，遇寒加重，睡眠深沉、不易喚醒，舌淡苔薄白，脈細。曾行中西醫藥物治療，療效欠佳。遂用李老指導方法，每晚懸灸關元、 ；腎俞、命門三個穴位，每穴位5分鐘，每天1次，連續治療4次後，患兒較易被喚醒，遺尿次數減少，治療6次後，遺尿症狀基本消失，為鞏固療效現在以上方法每周灸療一次，現在共治療4周，未再出現遺尿。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKPCM All Rights Reserved

5 結語：

李老治學嚴謹，關愛學生，有50餘年潛心研究總結的針灸治病經驗，並不斷開拓新的思路，探索新的規律，對針灸年輕醫生的臨床診治能力起到了重要的傳承和指導作用。

（編委：嚴新傑審校 2019.06.30）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved