試論陰刺法

Discussion on *Yin* needling method

廖若晨[1]　張　衛[2] *LIAO Ruochen, ZHANG Wei*

（1.福建中醫藥大學；2.福建中醫藥大學附屬廈門醫院）

[摘要] 目前對陰刺的認識主要基於《靈樞·官針》中的相關論述，是選用雙側同名腧穴同時進行針刺的方法。相對於其他古典針法，現今臨床對其的關注及相關研究相對欠缺。然陰刺法作為隸屬十二節刺之一的古典針法，見於內外各科疾病的針刺治療中，有著重要的治療作用，理當受到中醫學者的重視，對其作用機理及臨床應用進行更深刻的探討。本文從陰刺法的特點及臨床應用、與繆刺及巨刺法的區別聯繫等方面，闡述對陰刺法的認識，希望為今後陰刺法的臨床研究及應用提供理論依據。

[關鍵詞] 陰刺；巨刺；繆刺；古典針法；《靈樞·官針》

陰刺法是十二刺法之一，是取雙側相同腧穴針刺治療疾病的古典針法，臨床中大多疾病的治療中均採用刺法，由此可見其應用的廣泛性及重要性。但是目前存在著「知然而不知其所以然」，臨床上採用此法多將其看成一種常規操作手法，對其理論基礎並未有明確深入的見解，對其臨床應用也存在著偏頗之處，如局限性病症或單側肢體的病症多採取局部或單側選穴，對其的認識可謂「知其一而不能知其二」。本文通過對其作用機理、臨床應用及與相關古典針法的區別聯繫的各方面的論述，以期引起廣大中醫學者對其的重視，能「知其所以然」，臨證中能夠從容運用。

1　相關文獻論述

1.1 刺法特點

陰刺法的相關記載較少，目前對其的認識基於《靈樞·官針》「左右率刺之，以治寒厥，中寒厥，足踝後少陰也」，是雙側同名腧穴相配進行針刺的針法。《針灸甲乙經》提到陽刺為「正內一，傍內四」，《素問·長刺節論》載「陰刺，入一，傍四處」，醫家如楊上善、馬蒔認為「陰」乃「陽」之誤也，可能與「陰」與「陽」的繁體字極易混淆而出現了書寫時的錯誤有關。為了將「陽刺」與「陰刺」對舉，「揚刺」寫做「陽刺」[1]，所以《長刺節論》「陰刺」指的是「陽刺」，對應《靈樞·官針》中的「揚刺」。

《甲乙經》原文記載的是「左右卒刺之」，此處「率」可能由於「卒」字形的錯誤。卒可做「猝」[2]545，猝刺為快速進針而不久留針；卒亦可做「焠」[2]545，則陰刺法可能是採用火針作用於雙側腧穴的方法。有意見認為「陰」是「灸」的音轉，陰刺實際上是「灸刺」[2]383，同時率是動詞「灸」的意思[2]796，故陰刺是將針柄以艾火等方法灸灼的刺法。

吳崑在注解陰刺時提出，陰者其性屬靜，陰刺的特點是針刺入後不搖動保持相對靜止狀態[3]。

儘管有或針刺或灸灼或操作特點上的不同觀點，但是在陰刺法是雙側同名穴左右相配伍應

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

用的取穴配穴法這點上，古今醫家都達到了高度的共識。

1.2 內涵

對於陰刺法的含義及具體選穴尚未有統一的定論。從主治病症角度來看，《針灸逢源·靈樞官針》「刺陰邪也」，張介賓言「刺陰寒也」，指出陰刺法用於治療陰寒邪氣侵襲的病症。另一種說法是陰刺主治厥證，或為厥證中的寒厥一證，或是下肢的寒厥證。《中醫常用名詞簡釋》提到陰刺主治陰經引發而致的厥證，取足踝後太溪穴[4]。馬蒔有陰刺「所以治寒厥」的見解。按上文，雖然有著不同看法，但陰刺法總歸用治感受陰寒或陽虛陰盛即病性屬寒之證。

在經穴的選擇有不同見解。馬蒔認為，「陰刺」即為在陰經選穴針刺，而寒厥之病，從陰經開始，由下而厥上，所以取在下的足踝後的少陰經穴位針刺。張介賓提到「於足踝後少陰經左右皆刺之」。楊上善認為少陰指的是足踝後的足少陰經脈，陰刺指病寒厥時針刺足少陰經穴。《類經·十九卷 針刺·九變十二節》載到陰刺可治療陰寒病症，治寒厥穴取雙側足少陰經針刺。《中華醫學大辭典》中明確言及選穴在少陰經[5]。另一種觀點認為足踝後少陰特指太溪穴，《內經評文·官針第七（法星）》特別提到，「足踝後少陰」是為了申言寒厥取踝後少陰經上的太溪穴針刺。

綜上，陰刺的重點選取在於左右側同名腧穴，結合諸多醫家觀點，陰刺是取用雙側陰經上的腧穴治療陰寒性疾病，若下肢寒厥則在雙側足少陰經原穴太溪予針灸操作。

2 臨床應用

在歷代醫家不斷的發展補充下，陰刺法並不只是限於只左右太溪穴相配治療下肢寒厥，不局限於寒症的治療，其關鍵在於雙側同名穴共取，臨床上見於各種疾病的應用中[6]。

2.1 具體病症的治療

石學敏[7]以選取雙側陰經腧穴為陰刺特點，主要用於三陰經的寒厥之證和卒中後遺症的治療。范正忠等[8]用陰刺法治療中風後半身不遂、言語障礙等後遺症療效明顯，提出強調治療過程中針感及具體針灸方案（如加灸或者電針等）的一致性，並且確保雙側腧穴同時交叉針刺，不可健、患側分開或分部針刺。李作偉等[9]用陰刺聯合齊刺法治療陽痿，療效甚佳。

劉天健[10]在上翳風采用陰刺法以輕刺激雙側腧穴治療聾啞症。王誦愚在本法的運用上有其獨到之處，認為應左右手同時進針，針刺深度也一致；臨床上常用此法治療聲音嘶啞，以少陰之脈絡於咽，取少陰腎經之原穴太溪雙側針刺，具有毓陰和陽，益氣潤燥的功用[11]。

陳陸陸[12]治療黃褐斑予陽推陰刺法，總有效率高達92.6%。金春玉[13]發現左側的腿臀痛，單側針刺疼痛加劇，左右同刺則明顯緩解，乃是由於久病氣血脈絡空虛，風寒客于足少陽、足少陰，氣血不通而痛，陰刺法可起到散寒祛風，疏通經絡的作用。

2.2 操作方法

張慰民[14]、胡子江[15]對陰刺法的臨床運用進行擴展，總結了太溪穴陰刺法，用以治療腎絞痛、失眠、中風後失語、癔症癱瘓、暴喑等病症，心得是雙側同時或分別進針後（針尖朝外踝尖刺入5分），予以雙手拇指同時向前撚轉兼以下插的緊暗慢提的手法，以針下有麻感為宜。或可同時加電針或溫針增強。陳作霖[16]治療慢性咽炎時在太溪穴用「陰刺」法，以九陽數，得氣後再重插輕提9次，稍停歇後再重複施數2次。

香港中醫學會 版權所有 Copyright HKCM All Rights Reserved

3 左右取穴配穴法的區別聯繫

繆刺、巨刺、陰刺三者均是出自《黃帝內經》的古典針法。繆刺、巨刺為左病右取，右病左取的取穴方法。《素問 繆刺》「巨刺之，必中其經，非絡脈也」，「絡病者，其病與經脈繆處，故病曰繆刺」。巨刺針刺的是經脈，繆刺刺在絡；巨刺治療經病要深而重以取氣，繆刺治絡病應輕而淺以取血。陰刺是左右兩側穴位均取的配穴方法，重點在於雙側操作方法的一致性，可輕可重，可淺可深。王光鼎借鑒以上諸刺法而成對稱平衡調氣針法，以健患側對稱取穴，予提插或撚轉補瀉法以補健側瀉患側，瀉健側補患側，達到調經禦氣，協調左右經氣，通調氣血的作用[17]。

人體經絡氣血左右交相貫通，處於動態的平衡調節之中，一側有病，不論病在經亦是在絡，均可引起另一側肢體經絡脈氣的變化，「左右者，陰陽之道路」，調整左右陰陽脈氣的平衡在疾病的治療過程中起到了關鍵性的作用。根據病位所在選取巨刺或繆刺的同時，應兼顧經脈與絡脈之間，左側與右側經絡之間的陰陽氣血的平衡調節，必要時可聯合使用3種或2種刺法。

4 討論

張仲景言「陰陽氣不相順接」則為厥，直接指出了厥病的病機。《黃帝素問直解·卷之四·厥論》也提到寒厥的病機是經脈氣血不能順接，氣血不能正常的從四肢末端的井穴循經貫通經脈，出現手足寒冷。陽虛陰盛，或氣血虧虛等，人體陰陽氣血失於調和調暢，致使經絡四肢不能得到充養而厥寒。因此，陰刺法通過調節經氣，通調氣血，益陰和陽而治療寒厥。中醫注重整體思維，異病同治的重點在於把握疾病的病因病機，對針灸方藥各種治療方案的機理瞭如指掌，因「病機」予「治法」，因而陰刺法既可以治寒厥，亦可療它疾，所以陰刺法可以在內外各科的治療中予以擴展運用。

對於陰刺法作用經穴，諸多醫家持著選取陰經腧穴的觀點。確實，陰刺之名，顧名思義，很容易就解釋成「選陰經經脈針刺」。《素問·通評虛實》「絡滿經虛，灸陰刺陽，經滿絡虛，刺陰灸陽」，文中刺陰即針刺人體陰經穴位[2]487。若陰刺命名意在「陰經」取穴，那麼「陰刺」即「刺陰」；通過對舉類比，那麼是否可以認為針刺人身之陽絡的「刺陽」等同於「入一旁四」的「陽刺」呢？答案必然是否定的。陰刺法並不是只能局限針刺陰經上的穴位，可根據經絡辯證、八綱辯證等選擇合適的經絡、穴位。

張景嶽在《類經》中指出「率，統也」。《說文·糸部》說「統，紀也。從絲，充聲」統的本意指絲的頭緒，作副詞解釋為全部、通通[18]。也可作動詞釋義為「總括，綜合」，如統率，統一。率在原文「左右率刺之」中，居動詞「刺」之前為副詞，解釋為「全部、通通」，那麼這句話的意思是：左右兩側的腧穴全部予以針刺。因此，陰刺法的最核心含義是左右側同名穴要「通通」選用。那麼陰刺為「十二刺」之一，是一種取穴或配穴的刺法，並未對具體的針灸操作有特殊要求，可以認為陰刺法可以不限於單純的針刺，臨床上可根據治療的需要而施術，如灸、推拿等。

如此看來，陰刺法是在人體兩側相同穴位施以針灸操作的取穴配穴法，具有調陰和陽，理

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

氣調血，雙側針刺加強針感，促進得氣，從而增強臨床療效。陰刺法當前臨床上可見的最常見的刺法之一，也許是由於應用的太廣泛，尤其是在內科或臟腑病中，成為「半默認」的常規針刺療法。然而，在一些局限性病症或僅出現單側症狀的疾病中，如單側腰腿痛、中風偏癱等，臨床上常常是在局部或患側針刺，忽視了陰刺法的應用。所以，臨證時務必要發散中醫整體思維，在辯證論治的基礎上，採用陰刺法在適當的腧穴上施治。

醫道寬宏，筆者嘗試對陰刺法進行淺述，希望能引起同道對陰刺法的重視，不當之處，懇請批評指正。

參考文獻

[1] 劉恒如校靈樞經:校勘本[M].北京:人民衛生出版社,2013:27.

[2] 周海平等.黃帝內經大詞典[M].北京:中醫古籍出版社,2008.01.

[3] 李國清等.內經疑難解讀[M].北京:人民衛生出版社,2000.12:409.

[4] 成都中醫學院編.中醫常用名詞簡釋[M].成都:四川人民出版社,1959.03:54.

[5] 謝觀主編.中華醫學大辭典[M].瀋陽:遼寧科學技術出版社,1994.08:593.

[6] 徐嘉媚,李曉君,曾桐,等.阿是穴古典針法的現代應用[J].中醫雜誌,2018,59(05): 441-443.

[7] 石學敏.中華醫學百科全書 中醫藥學 針灸學[M].北京：中國協和醫科大學出版社,2017.04:143.

[8] 范正忠,葉險峰.陰刺在治療中風後遺症中的應用[J].河南中醫,2002,22(3):56-56.

[9] 李作偉,李平,姚璐璐等.「齊刺」合「陰刺」針刺法治療陽痿的臨床應用[J].醫學美學美容（中旬刊）,2015,(2):236-236.

[10] 劉天健著.劉天健老中醫50年醫傳[M].太原:山西科學技術出版社, 2014.08:190.

[11] 楊永璿 ,楊依方 ,張懷霖.王誦愚先生學術簡介[J].上海中醫藥雜誌,1962(07):16-19.

[12] 陳陸陸.陽推陰刺法配合祛斑方治療黃褐斑療效觀察[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2014,13(4):255-256.

[13]金春玉.陰刺法治療坐骨神經痛一例[J].延邊大學醫學學報,1997,20(4):264-264.

[14] 張慰民.太溪穴的臨床應用[J].上海針灸雜誌,1983(04):39-40.

[15] 胡子江.太溪穴陰刺法臨床應用[J].湖北中醫雜誌,1995(03):52

[16] 胡振霞.「陰刺」的臨床應用——陳作霖先生臨床經驗介紹[J].上海針灸雜誌,1995(03):113.

[17] 梁清.王光鼎主任針灸學術思想及臨床經驗總結[D].雲南中醫學院,2011.

[18] 張章主編.說文解字 上[M].北京:中國華僑出版社,2012.10:174

（編委：陳雷審校 2022.03.16）

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