

Clinical Summary of the Six Intentions of Needling Techniques in Huangfu Mi's Acupuncture Practice

Xiaoming Hao

Gansu Chaona Huangfumi Acupuncture and Moxibustion Medical Technology Center, Chaona, Gansu, 744000, China

Abstract

Huangfu Mi needle moxibustion has “six meanings”. Including one's intention to detect illness; Dual intention adjustment of breath; San Yi Yu Zhen; Four meanings lead to qi; Five senses regulating the pulse; Six senses nourish the mind. It fully presents the technical characteristics of Huangfu Mi's acupuncture and moxibustion and acupuncture and moxibustion “integrated diagnosis and treatment”. Combine diagnosis, treatment, and prognosis to form a chain. We have established a complete diagnosis and treatment system, treatment mode, operational norms, quantitative evaluation, and efficacy consolidation mechanism in six aspects. “Six meanings” is a folk intangible cultural heritage, Huangfu Mizhen Moxibustion, which inherits acupuncture. It has strong clinical operability and practicality, and is worthy of in-depth research and promotion for application.

Keywords

Huangfu Mi; Acupuncture and moxibustion Classics A and B; Huangfu Mi acupuncture and moxibustion; Six meanings of needlework

皇甫谧针灸术针法六意临床述要

郝晓明

甘肃朝那皇甫谧针灸医学技术中心，中国·甘肃 朝那 744000

摘要

皇甫谧针灸术针法“六意”。包括一意察病；二意调息；三意取针；四意导气；五意调脉；六意养神。完整呈现了皇甫谧针灸术“诊疗一体”的针灸技术特点。将诊断、治疗、预后三者结合一起形成一个链条。构建了完整的诊断体系、治疗模式、操作规范、量化评估及疗效巩固机制等六方面的诊疗体系。“六意”是皇甫谧针灸术非遗传承针法。有很强的临床操作性和实用性，值得深入研究并推广应用。

关键词

皇甫谧；《针灸甲乙经》；皇甫谧针灸术；针法六意

1 引言

皇甫谧（215~282年）是魏晋时针灸学家、文学家、史学家，今甘肃灵台县人[1]。汇集《素问》《九卷》《明堂》三部黄帝医书，重新分类编撰而成。奠定了中国古代针灸学体系。厘定穴位349个，为后世确立针灸操作规范。《甲乙经》是继《内》《灵》之后第一次针灸学文献汇集对后世针灸学影响颇大[2]。因其在针灸学史做出了不可泯灭的贡献，世人尊称“针灸医学鼻祖”。

皇甫谧针灸术是以《针灸甲乙经》理论与民间皇甫谧针灸术传承人的实践经验融合而形成的一种针刺和艾灸的诊疗技术。其核心是将经典文献记载的理论转化为针灸临床治疗方法。皇甫谧针灸术针法“六意”是省级皇甫谧针灸术代表性传承人郝定国[3]老先生继皇甫谧针灸术“五法”“六

要”后，在甘肃省文旅厅对省级非遗代表性传承人记录工程记录片拍摄期间首次向传承弟子首次公开传讲民间针灸技术。现将六意详述如下。

2 一意察病

2.1 察形气盛衰

凡将用针，必先查患者形气之盛衰。《内经》黄帝曰：“用针之理，必知形气之所在，”《甲乙经》原文23处提到“形气”，可见“知形气”对针灸临床的重要。针刺时首先要明“形气”。所谓形气者，机体在外在表现，体之瘦弱、强健、不足或有余。针灸临床须辨形盛、形衰，气弱、气盛之别。

2.1.1 察形气指导针刺

《甲乙经》卷五：“凡刺之法，必察其形气。”根据神气不足或有余确定针刺补泻手法，分四种情况：①实则泻之“形气不足，病气有余，是邪胜也，急泻之”。②虚则补之“形气有余，病气不足，急补之”。③阴阳具虚则不可针“形气不足，病气不足，此阴阳俱不足，不可复刺之，刺之则重

【作者简介】郝晓明（1972-），男，中国甘肃平凉人，本科，中医主治医师，从事皇甫谧针灸术临床应用及研究。

不足……”；④形、气具虚者禁针“形气俱不足，勿取以针”。故黄帝曰：“用针之理，必知形气之所在，左右上下，……谋伐有过。知解结，知补虚泻实，……知官九针，刺道毕矣”。

2.1.2 察形气判断预后

《甲乙经》卷六寿夭形诊病候耐痛不耐痛大论曰：“平人而气胜形者寿，病而形肉脱气胜形者死，形胜气者危也。”“形气有余，脉气不足死；脉气有余，形气不足生；形气相得，谓之可治。”

2.2 辨气血虚实

辨气血虚实是针灸治疗首要。通过辨气血虚实确定针刺补泻手法。《内经》素问 调经论篇帝曰：“人之所有者，血与气耳。”“岐伯曰：有者为实，无者为虚，故气并则无血，血并则无气，今血与气相失，故为虚焉。”

2.2.1 辨气血虚实确立针灸治则

针灸治则：补虚泻实是其大法。《甲乙经》针道篇云：“凡用针者，虚则实之，满则泄之，菀陈则除之，邪胜则虚之。刺虚者，刺其去；刺实者，刺其来。”“不虚不实者，以经取之。”

通过医者察色按脉。《阴阳应象大论》云：“欲明虚实，首推察色按脉，辨阴阳、审清浊，知虚实……而知病所苦则无失矣。”[4]

2.2.2 辨气血虚实指导针灸治疗

《甲乙经》之卷五针道第四：“皮肉筋脉，各有所处。病各有所舍，针各有所宜。各不同形，各以任其所宜。”明辨虚实则无犯实实虚虚之戒。盖若损其不足，益其有余，则成大错。所以皇甫谧针灸术在临床施治时遵循“知于虚实，诛伐无过”之戒。

3 二意调息

3.1 医者调息令神定

医者调节平稳，不徐不疾，气定身安。只有医者如此制心一处，全部心念都集中在针刺工作中，呼吸均匀、心念专一，心无旁骛是针刺关键。

医者针刺时做到“深浅在志，远近若一。如临深渊，手如握虎，神无营于众物。”此之谓息平神定也。《灵枢·小针解》曰：“神者，正气也。”

3.2 患者调息令身定

做好针刺前宣教和解释工作，使患者消除对针刺恐惧感，均匀呼吸，不急不躁。调息令气脉平和，可使患者身心舒适，能提高临床针刺效果。《素问·阴阳应象大论》曰：“视喘息，听音声，而知所苦”。是最早提出查呼吸诊治疾病的记载。

针刺时引导患者配合呼吸实施补泻手法。《甲乙经》：“呼尽内（纳）针，静以久留，以气至为故，……候吸引针，……令神气存，大气留止，故命曰补。”所以针灸前要调节患者呼吸，避免过度紧，呼吸急促、气血逆乱，肌肤紧涩带来针刺疼痛、滞针，甚至晕针等情况发生。

郝老提出“同呼吸，共命运”医患一体的理念。嘱咐患者“呼吸调匀，全身放松，接受治疗。欲行针刺，”医者

自身呼吸与患者同步，增强经气感应。

4 三意驭针

驭针是在针灸临床过程中揣穴、进针、行针时意念集中于针，通过手感判断“得气”层次，掌控针刺。同时运用左右手配合，完成针刺补泻的方法。郝老常说“两手相合，驭针之道”。针灸临床将持针手称“刺手”；非持针手称“押手”针刺操作过程中刺手、押手相互配合，完成针刺补泻是针灸临床最基本的操作。

4.1 押手

押手在针灸临床工作中极为重要。《难经·七十八难》：“知为针者信其左 不知 为针者信其右”。《难经·七十八难》云：“当刺之时先以左手厌按所针荣腧之处，弹而努之，爪而下之，其气之来，如脉动之状，顺针而刺之”。《针灸大成》曰：“用针之法，候气为先，须用左指，闭其穴门，心无内慕，如待贵人，伏如横弩，起若发机”。通过押手可定位揣穴，暴露穴位。按压可以分散卫气，激发经气，缓解紧张情绪，减轻进针疼痛。在行针过程中押手循经按压可催气或加强针感，控制针感循经传导方，使气至病所。出针时押手按针孔完成补泻，防止出血，解除滞针，消除不良针感。

4.2 刺手

持针手称为“刺手”是针灸临床施行针刺手法的关键。《甲乙经》卷五针道第四：“正指直刺，无针左右。”[5]

①进针前要做到持针要稳而端直，不要偏离穴位。刺手轻巧，灵活，针要触皮即入。透皮要快，可以减轻针刺疼痛。[6]

②针刺要注意持针要垂直刺入穴位，不能有偏斜。刺手执针手指要稍放松，不要僵硬。要感知针尖下有无阻力感。手指轻轻地在原位上左右捻动针柄，但针尖不再深入肌肤，亦不离开原针刺深度。

③针刺手感判定：通过手感判断“得气”层次，掌控针刺。

层次	手感特征	临床效应
浅层	如鱼吞饵	局部微胀
中层	沉紧如涩	循经感传
深层	吸针若紧	针游于巷

④弯弓推弩驭针法：医者左手切按腧穴，刺手持针将针徐徐刺入穴内，俟其气至，押手加力重压穴处，刺手连续重插轻提3~5次增强针感，此时针尖顶在有针感最强的部位，针身弯如弓形，用针尖持续顶压穴位，但针尖不再深入组织，以产生的针感不绝为度。如此守气勿令针感退失，这就是弯弓推弩驭针法。

5 四意导气

5.1 以针导气

以针导气是针刺使控制针沿经络循行路径方向走行，以针引气导经，使气至病所。导气法是导“气至病所”的一种针刺方法。最早见于《灵枢·五乱》：“徐入徐出，谓之导气。”即通过缓慢的提插捻转手法引导经气，适用于气机逆乱或虚实夹杂的病症，远道取穴。通过针刺手法控制经气传导。

5.2 操作方法

皇甫谧针灸术六意之导气法采用徐入徐出针法，均匀缓慢行针，保持针感持续绵绵不断，沿预定方向传导。间断行针，避免“丢气”（针感突然消失）。医者需全神贯注于针下气感变化，通过操控针感引导经气传导。如针刺足太阴三阴交穴时，采用“徐入徐出”手法，沿胫骨内侧缘斜刺1-1.5寸，得气后缓慢提插捻转。导气使针感沿脾经路径引气上行，患者自觉针感从内踝上部向腹部传导，最终抵达腹哀穴处。期间间隔行针以维持针感。

6 五意调脉

针灸治疗在于调脉令平。《脉要精微论》曰：持脉有道，虚静为保。古人有“凡针之法必先按脉”之训。所以皇甫谧针灸术以针调脉的方法是民间针灸的特色。具体方法是在针刺治疗前、针刺治疗中分别根据脉象的变化调整针刺方法。调脉针法是调脉令气血平和为治疗目的针刺方法。

6.1 针刺前按脉

根据寸口脉诊法为针刺提供依据，辨证寒热虚实、气血盛衰，确立针刺方法和选穴。

《甲乙经》卷五针灸禁忌禁针的原则“凡禁者，脉乱气散……因而刺之……则邪复生……是为伐形，反消骨髓，是为失气也”。所以针刺前按脉确定治疗方案尤为重要。

6.2 针刺中调脉

针灸治疗中根据脉象调整针刺手法和治疗方案。《甲乙经》曰：“必切而验之，躁取之上，气和乃止”。针刺治疗过程中按脉，脉象有平和之相就是“效现于脉”[7]；针后患者气脉平和，是气血恢复平衡，达到治疗目标的主要标志。在针刺过程中要多次诊脉，以体会两者脉象的变化。是否停止针刺取决于脉象。这一点是至关重要的。

7 六意养神

针灸治疗是调和气血，《素问 八正神明论》曰：“血气者，人之神，不可不谨养”，所以调气血就是养神而治。

《太素·知官能》曰：“用针之要，无忘养神”，杨上善注曰：“用针之道，下以疗病，上以养神，养其神者，长生久视，此大圣之意”。所以养神而治是针灸治疗的目的。

7.1 针时养神

在安静的诊疗环境中，医者进针后施以补泻手法，嘱患者放松身心，认真体会针感；不要谈话、不要看手机，收摄心念，心念不要外散。如张介宾说：“神不外驰，故曰守神。”针灸治疗过程中患者内养神气配合针灸治疗是很重要的。

7.2 针后养神

“针出而养”是针灸后应该安静修养，不要从事过度耗伤气机的活动。《甲乙经》卷五针灸禁忌第一提出“已刺勿纳”“已刺勿怒”“已刺勿劳”“已刺勿醉”“已刺勿饱”“已刺勿饥”“已刺勿渴”七种针灸治疗后应该避免的情况，现在看来依然是应该遵循的禁忌。“人之神不可不静养”所以针后养神尤为重要。

养神是患者对自身神气的调养和医者以针调养患者神气。后者虽说是外在调节，但还是通过针灸调节内在的神气

而发挥作用。故治病关乎身心两者，不单独是治疗身体病恙。注重患者内在神气的调养尤为重要。所以养神而治具有特殊的临床意义。

8 皇甫谧针灸术针法六意临床意义

皇甫谧针灸术针法“六意”完整呈现了皇甫谧针灸术“诊疗一体”的针灸学特点，将诊断、治疗、预后三者结合在一起形成一个完整的诊疗链条。构建了涵盖诊断体系、治疗模式、操作规范、量化评估及疗效巩固机制等六方面的完整体系。为皇甫谧针灸术提供了临床实用路径。

针法六意之“察病”，重视病性的诊断和治疗前评估，为针灸治疗提供诊疗依据；“馭针”，是将《甲乙经》“用针之要”通过针刺层次和得气效应之间建立可量关系，发展为可量化的操作技术；“调脉”提出“气和乃止”“效现于脉”的量化评判标准。“养神”而治更是针灸治“神”理念的临床延伸。针灸治疗后七种应该避免的情况具有重要的临床意义。

“六意”完整构建了皇甫谧针灸术的诊疗体系。使皇甫谧针灸术形成一套紧贴针灸临床操作规范，在临床实上具有实用性和可操作性。

9 综述

皇甫谧针灸术是甘肃首批省级非遗传承项目，列入非遗名录，非遗代码：68(IX -1)[8]。针法六意是皇甫谧针灸术“诊疗一体”的方法。是省级皇甫谧针灸术优秀代表性传承人、甘肃乡村名老中医郝定国老先生结合历代皇甫谧针灸术传承人针灸临床经验及《甲乙经》核心学术思想梳理而成。将《甲乙经》针道篇记载的诊疗方法转化成针灸临床实践技术。确立“针法六意”的操作规范。有鲜明的“诊疗一体”临床特点。对疾病诊断、治疗、预后都有明确的方法。提出“欲行针刺，需先按脉察色，知虚实，明形气，守神勿失，轻针慢刺，手法轻柔，忌粗针重刺，勿伐谋太过；针刺时微以久留，针后养神；勿犯虚虚实实之戒”等这些理念，构建了一个完整的诊疗操作体系。是皇甫谧针灸术的不同于其他流派的主要特点。其学术成果《皇甫谧针灸术核心思想研究》已被《中外医学研究》录用。

参考文献

- [1] 张永臣 张春晓 浅论《针灸甲乙经》对腧穴学的贡献[J]. 江西中医药, 2011, 42(7):50-51.
- [2] 赵京生《甲乙经》的组织结构与针灸学术意义 中医文献杂志 2009,1 (1) 18-22
- [3] 《甘肃省第一批省级非物质文化遗产代表性项目名录》2006 9.30 (IX -1)
- [4] 卢红蓉 《黄帝内经》中的虚实之辨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2008, (04):243-244+247.
- [5] 胥荣东 张军伟.“正指直刺,无针左右”的真实含义[J]. 中国针灸, 2004, 24(S1):116-118.
- [6] 丁德光 陈茹 李家康 押手在施针中的意义与作用 中医药学刊 2003.21(9):1569-1570
- [7] 李增华, 施文秀, 沈玉杰《人迎寸口脉诊法针刺应用初探》中医学报2018;5 (1) 5-33(240)