

引用:何忠,郑佐桓,朱云峰,王静,胥小娟,武红,史宗言,吉学群.丝竹空穴性及新用刍议[J].中医导报,2025,31(4):213-215.

## 丝竹空穴性及新用刍议\*

何忠<sup>1</sup>,郑佐桓<sup>1</sup>,朱云峰<sup>1</sup>,王静<sup>1</sup>,胥小娟<sup>2</sup>,武红<sup>3</sup>,史宗言<sup>3</sup>,吉学群<sup>3</sup>

(1.重庆市第七人民医院/重庆理工大学附属中心医院,重庆 400054;

2.梁平区中医院,重庆 405200;

3.天津市中医药研究院附属医院,天津 300120)

[摘要] 丝竹空系手少阳三焦经腧穴,本穴除了善治头面部疾病外,亦对亢逆之证疗效颇佳。通过探究丝竹空本源,以及参照经脉气血输注和联系脏腑根结、腧穴功能等对其穴性和新用提出刍议,认为丝竹空穴名由来和音乐、眉毛密切相关,其标本根结属性明显,穴性具升降顺畅手足少阳经气血,经气易被纳藏之特点。本穴新用于调气降相火,作用原理和相火理论密切相关,并认为丝竹空结合“意气针法”后临床疗效更为确切。

[关键词] 丝竹空穴;穴位新用;少阳相火;标本根结;意气针法

[中图分类号] R224.2 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)04-0213-03

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2025.04.040

笔者阅读天津市名中医张智龙主编的《五味斋医话医案》<sup>[1]</sup>发现,张智龙除了运用丝竹空穴治疗头目疾患外,亦多用丝竹空穴来治疗脾胃病,如呃逆、腹胀、胃痛、呕吐,甚则奔豚气等,着实不解。笔者查阅古籍发现,丝竹空穴主治几乎均为实证、热证,如瘥、反目、癫痫、狂、烦满、颈项肿、瘰癧、目赤目眩、偏头痛等;翻阅《针灸大成》发现,杨继洲将丝竹空纳入咳嗽的主治穴位中,遂有所思;读到《赤水玄珠·外内君相篇》所载“凡动者,皆相火之症也,如脊癭,暴暗,冒昧,躁捷,狂越,骂詈,吐涌,气逆上冲,跗肿疼酸……之类,皆相火使然”<sup>[2]</sup>,顿觉茅塞初开。今阅读清代名医黄元御、清末民国时期医家彭子益等相关相火理论,乃觉此穴作用原理不离相火,遂根据《四圣心源》《圆运动的古中医学》阐述的相火理论并结合《五味斋医话医案》中丝竹空穴的临床应用予以刍议。

### 1 知其源而会其意

丝竹空一穴首见于《针灸甲乙经》,其曰:“丝竹空,一名巨窞,在眉后陷中,足少阳脉气所发。”<sup>[3]</sup>皇甫谧对其出处描述仅此几句。诚如孙思邈所云“凡诸孔穴,名不徒设,皆有深意”<sup>[4]</sup>,穴名在很大程度上道出了腧穴的精髓。丝竹一词,源于先秦时期,自引做腧穴名称以来,多为一穴两说。其一,以管弦音乐言,如《经穴解》《医经理解》及《针灸学表解》均视其为耳边丝竹之乐。《针灸聚英》载“听官、丝竹空、听会治耳聋”<sup>[5]</sup>,更是说明丝竹空和耳部声音密切相关。其二,言其眉毛状若丝竹,如《腧穴命名汇解》《针灸穴名解》和《高式国针灸穴名解》均载眉犹竹叶<sup>[6-7]</sup>,丝竹空便是眉后之地。笔者认为如果从

整条经络来看,当以耳边丝竹之乐成名。《阴阳十一脉灸经》和《灵枢》均以手少阳三焦经为“耳脉”,《尔雅·释詁》云“空,尽也”<sup>[8]</sup>,丝竹空为三焦经最后一个腧穴,可谓丝竹之极,耳闻之空,遂有丝竹空之说。但从局部骨骼和生理标志来看,当以细小为丝的眉毛之形成名,《说文解字》云“空,窍也”<sup>[9]</sup>,眉犹丝竹,其后孔窍,当谓之丝竹空。如果将气血在体内的畅涌比作丝竹管弦之喧嚣,皇甫谧于《针灸甲乙经》中将丝竹空穴的别名命为“巨窞”,是否表示此处对于经气有如巨大而深邃的地窖。察其居位之地结合丝竹之极当有所思,丝竹空一穴其性易被纳藏。

对于丝竹空别名“巨窞”一说,虽有较多学者认为其据《外台秘要》《医心方》改为“目窞”,但笔者考《黄帝明堂经辑校》原文注释及《针灸甲乙经》古籍版等均为“巨窞”,且柴铁劬所作《针灸穴名解》亦将“巨窞”定为丝竹空穴别名。笔者以为,“巨窞”一词高度形象地概括了气穴所处的位置,其蕴含深意,冥冥赋予穴位神韵。此处笔者无绳愆纠谬之心,更无责古贤以鲁鱼亥豕之误。

### 2 根结标本理玄微

《灵枢·根结》云:“少阳根于窍阴,结于窗笼,窗笼者,耳中也。”<sup>[10]</sup>《灵枢·卫气》云:“足少阳……标在窗笼之前,窗笼者,耳也……手少阳……标在耳后上角下外眦也。”<sup>[11]</sup>丝竹空与耳关系密切,且《灵枢发微》和《类经》均指出耳后上角下外眦乃丝竹空,因此丝竹空穴有着独特的标本根结特性。然源于《黄帝内经》的标本根结理论并未具体阐述作用和用

\*基金项目:天津市卫生健康委员会天津市中医药管理局中医中西医结合科研课题(2021003)

通信作者:吉学群,男,主任医师,研究方向为针药结合治疗脑血管疾病及其并发症

法。“根”本喻树根,“结”为果实;“标”喻树梢,“本”为主干。如果将人体比喻为一棵树,那么四肢末端为“根”,头胸腹为“结”;四肢肘膝以下为“本”,头胸腹部为“标”<sup>[11-12]</sup>。经过挖掘和总结,现代大多数学者<sup>[13-15]</sup>认为标本根结理论补充说明了经气循行的多样性和弥散作用,对腧穴的远端治疗作用具有指导意义,但相比《标幽赋》所云“更究四根三结,依标本而刺无不痊”<sup>[16]</sup>的针道,临床还有较多地方需要探讨。丝竹空穴位于眉后凹陷中,处少阳三焦经之标部,亦居于少阳胆经之结区,扼四关三部之头部。笔者认为,如果把经络看成气血运行的通道,根部和本部便处于通道的入口端,其主源,标部和结部则是位于管道的出口端,其主流。根部本部通则气血有源,标部结部通则气血顺畅,通达脉络。因此针刺根本部穴位位于整条经络来说意在开源,而针刺标结部穴位主要在于畅流,其重点不是对两端和局部调控,而是疏通畅达整条经络之气血。由此可以看出丝竹空穴善于调畅手足少阳之经气。现代临床研究<sup>[17]</sup>也显示,加刺丝竹空在内的三焦经根结穴较常规针刺更容易得气且针感更强。

### 3 少阳三焦胆气顺

《灵枢·始终》云:“凡刺之道,气调而止。”<sup>[10]38</sup>因此不知气机运行者不可轻易施针,而在少阳之气的运行上,笔者推崇黄元御所论,今深究其理,加以浅析。天地升降相依,阴阳轮回交替,在人则经脉逆顺分明。人之经脉气血,无独升之理,亦无唯降之说,当是清升浊降,循环往复,是故黄元御云:“气含阴阳,则有清浊,清则浮升,浊则沉降,自然之性也。”<sup>[18]2</sup>且夫阳位于上,宜自上右转而降,阴位于下,当自下左旋而升;阳降而化阴,阴升而化阳,彼此互根,上下环抱,是曰平人。再者阴极者生阳,阳极者而生阴,清气升极者,穷其尽乃降,浊气降极者,其酝而始升,所谓升降相依,始终相袭,乃合乎两仪四象更迭之道。人体少阳分两经,手之少阳,其脉至目锐眦,是为三焦经;足脉少阳,始从两目锐眦生,是为胆经。《素问·太阴阳明论篇》云“阳气从手上行至头,而下行至足”<sup>[19]</sup>,因此,三焦经内蕴的少阳之气乃从手走头,而胆经少阳之气必从手走足,黄元御总结又云:“手足少阳之脉,同起于目锐眦,而手之三阳,阳之清者,足之三阳,阳之浊者,清则上升,浊则下降。手之三阳,自手走头,其气皆升,足之三阳,自头走足,其气皆降。”<sup>[18]155</sup>因此,其倡“三焦升而胆主降”之说。

3.1 相火以潜降为顺 《四圣心源》云“相火生于手而降于足”<sup>[18]25</sup>,而在少阳相火的升降病机上,虽有清陷浊逆之别,但相火运行,重在下降<sup>[20-21]</sup>,遂临床因相火失调而罹患诸疾者,主要责之于相火失于顺降,正如彭子益所云:“相火无燔灼太过之病,有相火不降之病。”<sup>[21]9</sup>在相火的顺降之末,当是蛰秘坎水,水得此火,则阴阳相交,变数已定,生机乃成。是以火降归根,肇基化元,方能合乎朱丹溪所云:“相火惟有裨补造化,以为生生不息之运用耳。”<sup>[22]</sup>

3.2 丝竹一穴执两端 丝竹空位于眉后凹陷中,紧守目锐眦,交通两经之气,《针灸大成》云:“丝竹空……眉后陷中,手足少脉气所发。”<sup>[23]</sup>因此丝竹空穴前承手少阳三焦经之升,后启足少阳胆经之降,可谓一穴执两端。其位列少阳相火之气血升极之末,而蛰降之始,因此对两经气血升降顺畅的调节有

独到之效。

### 4 新用多配以意气

丝竹空一穴有着明显的气机运行特点,其位于少阳经升降之极,可疏通手足少阳两经之气血。笔者认为在临床中丝竹空穴宜采用意气针法,以调节少阳经气之升降,从而达到升降平和之效。

4.1 丝竹意气之理 意气针法<sup>[10]60</sup>是张智龙根据多年临床经验并结合《黄帝内经》“凡刺之真,必先治神”的针刺思想而创立,这种针法将术者“意念”与针刺手法结合起来,要求术者在针刺过程中聚精会神,意守针尖,以意行针,以意领气,从而达到攻邪祛病的目的。临床上主要分为意气进针法、意气行针法、意气热补法、意气凉泻法。手少阳三焦经之清阳宜升,足少阳胆经之浊阳宜降,丝竹空穴位于头部眉后凹陷中,一穴执两端,为清极而浊生之地,宜主泻降而不宜补升,其又位于三焦和胆经的标结部,是疏通三焦经和胆经气血不可多得的要穴。因此在临床上,可施意气行针法,以静(意念)鼓动人体内在气血运行,达到神气相随,引导升降的目的。

4.2 意气丝竹之践 针刺双侧丝竹空穴,针入所欲深度后,使之得气,密意守气勿失,继而移步于患者身后,双手各持一针,拇指向前捻针(约180°),紧捏针柄,保持针体挺直不颤动,意守针尖,静引气聚(待针下有跳动感时,说明经气已聚),细细体会两经气血的升降交接,然后以意行气,将经气依清浊升降而缓慢输送到病所(病处有酸、麻、胀或舒适轻松之感,说明经气已达病所)。

意气针法对施术者精神状态有严格要求,施术时必须把精神全部集中于整个操作过程中,细心体察针下经气的虚实、强弱变化,而调整针刺手法,注意观察患者的表情和反映,而审慎从事。

### 5 新用调气降相火

《医论三十篇》载:“纳气归元,则火为真火,反是则火为贼火。”<sup>[24]</sup>《医编》云:“相火静而藏则属肾,动而发则属肝胆。”<sup>[25]</sup>人体内相火的运行关系着疾病的发生发展,相火下蛰则肾阳真火受其滋养,相火失降则脏腑阴阳必受其殃。

黄元御临证尤重辨察相火顺降与否,其在《四圣心源》中论述神惊时提出,相火即君火之佐,相火下秘,则君火根深而不飞动,是以心定而神安<sup>[18]64</sup>;在谈及鼓胀根源之气鼓时提到,其上热者,胆火之不降也<sup>[18]83</sup>;在论述咳嗽根源时指出,咳嗽者,胃逆胆升,相火浮动而上热,上热则下寒,以其火生而不降<sup>[18]100</sup>;在肺病根源篇论到,胆以甲木而化相火,若无下行之路,横克戊土,则隔上作痛,相火刑辛金,则胸中生热<sup>[18]102</sup>;在奔豚根源篇论到,奔豚者,君相之火不降,肾中寒水渐互,阴气凝聚,久而坚实牢硬,结于少腹,逢郁则发<sup>[18]109</sup>。而彭子益也力倡胆气主降,胆经作用在于右降,其在《圆运动的古中医学》中论到“必胆经相火,由右降入下部水气之中,再由下左升,然后发生肝经作用”,并将里急腹痛、鼻衄、手足心热、咽干口燥、遗精<sup>[21]20</sup>、疝气<sup>[21]81</sup>、虚烦不得眠<sup>[21]22</sup>、奔豚寒热往来<sup>[21]19</sup>、口苦、耳聋<sup>[21]246</sup>等病症尽归于胆木不降,相火逆行,失于下蛰而发。如今有学者<sup>[26-28]</sup>指出,相火之治,重在潜降,意在下蛰归元。现代研究表明,针刺推拿足少阳胆经的腧穴可以降

低兴奋性神经递质多巴胺(dopamine, DA)的含量而改善失眠<sup>[29]</sup>;笔者在临床实践中也发现,通过相火升降理论使用意气针法作用于丝竹空穴治疗奔豚气有显著疗效<sup>[30]</sup>。

少阳相火升于手而降于足,其升降之极为丝竹空,因少阳相火本自下行,其重在下降,笔者认为当取该穴治疗气机失调,相火上逆之疾。丝竹空位于少阳经标结之地,其承手少阳之升而启足少阳之降,是交通两经气血和调节升降的要穴,然而丝竹空一穴本无升降之能,亦无补泻之功,其在气血输布上还处于丝竹之极、巨窞之地,笔者遂认为在临床中可多施以益气针法于丝竹空穴,以引导少阳相火沿足少阳胆经顺降。相火降离头面,则头面五官清窍无窒塞之疾;蛰坎坎府,则肾阳有源而无亏虚之患。是以君火以明,相火以位,相火越降,君火越明,相火越潜,元阳越壮。

## 6 结 语

笔者推崇“用穴如用兵”的学术思想及“精穴疏针,穴尽其用”的临床理念,以充分运用腧穴的属性特长,从而最大程度地发挥腧穴的治疗作用,阻断疾病的发生发展。丝竹空穴有其独特的属性,施加意气针法引导气机升降,便能更好地发挥其调节相火的能力。丝竹空之新用,终以降相火损其上逆之气,使三焦脏腑得以安宁,潜相火以暖水脏助肾阳,使火降归根而肇基化元。如此,不啻三焦畅宁,且龙雷火安,元阳有源,是故身无奇病,痼疾不生。

## 参考文献

- [1] 张智龙.五味斋医话医案[M].天津:天津科学技术出版社,2009.
- [2] 孙一奎.赤水玄珠[M].周琦,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [3] 皇甫谧.针灸甲乙经[M].周琦,校注.2版.北京:中国医药科技出版社,2019.
- [4] 孙思邈.千金翼方[M].焦振廉,张琳叶,胡玲,等,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [5] 高武.针灸聚英[M].黄龙祥,整理.北京:人民卫生出版社,2023.
- [6] 柴铁劬.针灸穴名解[M].北京:科学技术文献出版社,2009:263.
- [7] 高式国.高式国针灸穴名解[M].高家艾,宁宽,整理.栾晓明,绘图.修订版.北京:中国中医药出版社,2017:179.
- [8] 尔雅[M].邹德文,李永芳,注解.郑州:中州古籍出版社,2017.
- [9] 许慎.说文解字[M].李青,主编.昆明:云南人民出版社,2019.
- [10] 灵枢经[M].张永泰,校注.北京:中国中医药出版社,2024.
- [11] 刘立安,孟月,王育林,等.基于天人阴阳应象的标本根结体系理论考证[J].中华中医药杂志,2022,37(10):5695-5698.
- [12] 陈瑜,姬锋养.基于根结理论从循经取穴论治带状疱疹后神经痛[J].四川中医,2024,42(1):41-44.
- [13] 梁繁荣,王华.针灸学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:16.
- [14] 许纪超.“标本根结”理论指导下针灸远近配穴的临床应用理论基础[J].中医临床研究,2023,15(28):137-140.
- [15] 杨思敏,蒋凡,鲁熹,等.基于“标本根结”探析针灸临床应用远近配穴的理论依据[J].中国民间疗法,2022,30(16):7-10.
- [16] 窦汉卿.标幽赋[M].李磊,校注.武汉:湖北科学技术出版社,2019.
- [17] 李彦龙,吴聪英,徐昭,等.针刺三焦经根结穴治疗神经根型颈椎病临床观察[J].光明中医,2020,35(24):3946-3948.
- [18] 黄元御.四圣心源[M].周聆,胥荣东,校注.北京:中国科学技术出版社,2019.
- [19] 黄帝内经·素问[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,2005:68.
- [20] 徐新宇,吴军杰,谢家训,等.彭子益《圆运动的古中医学》少阳病证治思想探析[J].甘肃中医药大学学报,2022,39(6):20-24.
- [21] 彭子益.圆运动的古中医学[M].李可,主校.北京:中国医药科技出版社,2007:9.
- [22] 朱震亨.格致余论[M].施仁潮,余凯,校注.北京:中国中医药出版社,2021:49.
- [23] 杨继洲.针灸大成[M].北京:中国中医药出版社,2023:295.
- [24] 韦协梦.医论三十篇[M].韩祖成,宋志超,张琳叶,校注.北京:中国中医药出版社,2015.
- [25] 何梦瑶.医编[M].邓铁涛,刘纪莎,郑洪,点校.北京:人民卫生出版社,2015.
- [26] 李国臣,朱少铭,张晶晶.相火理论探析[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(7):872-874.
- [27] 吴子婷,杨永,高宠,等.基于“君火以明,相火以位”防治恶性肿瘤[J].山东中医杂志,2024,43(6):562-566.
- [28] 李江伟,姚小磊,周亚莎,等.彭清华基于相火学说辨治年龄相关性干眼经验[J].中医杂志,2024,65(12):1219-1223.
- [29] 陈程,刘春涛.针刺联合足少阳胆经推拿对气郁质失眠患者睡眠质量及血清IL-6、5-HT、DA水平的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(3):101-103.
- [30] 李文颖,吉学群.意气行针法治疗奔豚气病的体会[J].中医药导报,2017,23(5):94-95.

(收稿日期:2024-04-25 编辑:刘国华)