

华佗夹脊穴治疗慢性肾衰的机制及思路^{*}

杨焕焕¹ 李杰¹ 雷根平^{2**}

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要: 华佗夹脊穴的作用机制和慢性肾衰的治疗一直是当代医家研究的重点。华佗夹脊穴的作用机制临床上多从经络和神经角度来研究, 本文主要从针刺华佗夹脊穴对神经系统、免疫系统和氧自由基的调节来分析治疗慢性肾衰的思路。

关键词: 华佗夹脊穴; 慢性肾衰; 作用机制

中图分类号: R245.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2019)01-0112-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2019.01.037

1 华佗夹脊穴的渊源和临床作用机制

华佗夹脊穴属经外奇穴, 又称为夹脊穴、华佗穴、脊旁穴等。关于华佗夹脊穴的来源、定位和数目古书记载各不相同。国内最早记载华佗夹脊穴的文献是西汉出土的《足臂十一脉灸经》文献中“华佗夹脊穴”被记载为“夹脊”, 并在之后发现的《内经》中也称为“夹脊”, 此“夹脊”并非晋代葛洪所撰的《肘后方》^[1]中的“夹脊”。而“华佗夹脊穴”这一名称最早记载在承淡安先生所著的《中国针灸学》^[2], 此书记载“华佗夹脊穴”的定位在第一胸椎至第五腰椎下旁开 0.5 寸, 每侧 17 穴, 左右共 34 穴。但是还有一种说法是“华佗夹脊穴”最早见于《针灸说约》^[3], 而国内记载最早的文献为《精简经穴治疗学》^[4]。但是对《中国针灸学》和《精简经穴治疗学》的问世时间进行考证, 《中国针灸学》较晚。叶氏^[5]认为这可能与《中国针灸学》影响较《精简经穴治疗学》远大有关系。具体来源还有待进一步证实。张氏^[6]对 30 例成年尸体进行解剖定位, 得出标准 0.5 寸同身寸法定位, 行直刺后不会刺入胸腔、腹腔伤及脏器。

目前华佗夹脊穴在临床的应用可以从两个角度分析, 从经络角度分析, 华佗夹脊穴通过与督脉和足太阳膀胱经的联系, 与脏腑直接相通; 从神经角度来分析, 华佗夹脊穴通过于脊神经和交感神经的密切联系, 进行神经体液调节。目前临床上主要用于治疗运动系统、消化系统、免疫系统、神

经系统等疾病, 它的主要作用机制与脊神经节段性分布有关^[7]。

2 慢性肾衰的病因及发病机制

慢性肾功能衰竭(CRF), 简称慢性肾衰, 是各种原发性和肾脏病(CKD)变发展到终末阶段所出现的一种临床综合征。以肾单位和肾功能的不可逆损伤, 代谢废物潴留, 内环境失衡为病理生理特征^[8], 临床表现多种多样。中医根据其症状不同将其归于“癃闭”“尿毒”“肾劳”等范畴。雷根平^[9-10]认为整个病变过程多为虚中夹实, 实中夹虚, 病机复杂, 且病位广泛, 中医治疗需采用复方、大复方的用药特点。贵阳医学院统计^[11], 国内慢性肾衰的病死率仅次于肿瘤, 原发性肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病、梗阻性肾病(尿路梗阻、肾动脉狭窄、肾动脉血栓等疾病)^[12-14]成为最常见的发病因素, 这些病因的发作成为慢性肾衰发生的导火线, 临床实践和动物实验研究发现积极治疗原发病并消除原发病的影响, 可延缓肾衰竭的进展。

慢性肾衰的发病机制历年来存在各种说法, 如肾小球高滤过、肾小球基底膜通透性改变、血压增高、脂代谢紊乱、肾小管间质损伤等。而夹脊穴对氧自由基的调节作用就是从“肾小球基底膜通透性改变”这一机制研究得出。

3 华佗夹脊穴治疗慢性肾衰的作用机制

3.1 针刺华佗夹脊穴对神经系统的调节作用 研

* 基金项目: 陕西省科技厅科学技术研究发展计划项目(2013 JM4034)

** 通讯作者: 雷根平, 硕士研究生导师, 主任医师。E-mail: 2315200080@qq.com