

## 燕赵医家窦材扶阳思想及现代临床应用

秦丽<sup>1</sup>, 程顺达<sup>1</sup>, 杨柳<sup>1</sup>, 邢茂林<sup>1</sup>, 孙琪<sup>1</sup>, 蒲实<sup>1</sup>, 梁玉磊<sup>2</sup>, 祝婕<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>河北中医学院第一附属医院 河北石家庄

<sup>2</sup>河北中医学院针灸推拿学院 河北石家庄

**【摘要】** 窦材祖上四世业医，后遇关中老医，从师三年。苦志精究《内经》，积四十余年临证经验撰成《扁鹊心书》三卷。本文通过史料记载和宋代文学作品分析燕赵医家窦材扶阳思想产生的时代背景，进一步总结《扁鹊心书》中窦材针灸临床特点。研究发现天气的骤然降温、“客醉我亦醉”的饮酒风习和道教文化影响可能是窦材扶阳思想产生的主要原因，并发现窦材针灸特点还有灸补针泻、辨证施灸、麻醉施灸的特点。全面认识以扶阳思想为核心的窦材针灸特点，对于指导临床实践具有重要价值。

**【关键词】** 窦材；扁鹊心书；扶阳；针灸；燕赵医学

**【基金项目】** 河北中医学院科技能力提升项目（No.KTY2019028），河北省中医药管理局科技支撑项目（No.2021093）

### Yanzhao doctor Dou CAI fuyang thought and modern clinical application

Li Qin<sup>1</sup>, Shunda Chen<sup>1</sup>, Liu Yang<sup>1</sup>, Maolin Xing<sup>1</sup>, Qi Sun<sup>1</sup>, Shi Pu<sup>1</sup>, Yulei Liang<sup>2</sup>, Jie Zhu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>First Affiliated Hospital of Hebei University of Chinese Medicine, hebei Shijiazhuang, china

<sup>2</sup>College of Acupuncture and Massage, Hebei University of Chinese Medicine, hebei Shijiazhuang, china

**【Abstract】** Dou CAI was a professional doctor for four generations, and then he met an old doctor in Guanzhong and studied as a teacher for three years. The book is composed of three volumes, bian Que Xin Shu, based on more than 40 years of clinical experience. Based on historical records and literature works of song Dynasty, this paper analyzes the historical background of dou CAI's fuyang thought and further summarizes the clinical characteristics of Dou CAI's acupuncture and moxibustion in Bian Que Xin Shu. The study found that the sudden cooling of the weather, the drinking habit of "guests are also drunk" and the influence of Taoism culture may be the main reasons for doucai's fuyang thought, and found that the characteristics of moxibustion include moxibustion reinforcing acupuncture and catharsis, moxibustion based on syndrome differentiation and moxibustion based on anesthesia. It is of great value for clinical practice to comprehensively understand the characteristics of acupuncture and moxibustion of sinuses with fuyang thought as the core.

**【Keywords】** Dou CAI; Bianque heart book; Fu Yang; Acupuncture; Yanzhao medical

窦材（约生于1100年，卒于1146年之后），南宋真定（今河北省正定县）人，曾官任开州巡检、武翼郎，燕赵针灸学派代表人物之一。其著有《扁鹊心书》三卷，扶阳思想贯穿全书始终，书中所载针灸医案多达53则，为针灸的临床应用提供了大量的实践经验和理论根据。目前报道中<sup>[1-6]</sup>，分别从明经络、辨阴阳、重扶阳、善灸法、调脾肾、理气血

等角度归纳了窦材的学术思想，笔者通过史料记载和宋代文学作品推测其扶阳思想产生的时代背景，并研究《扁鹊心书》，对其针灸临证特点略有新的认识，以期能够窥豹一斑。

#### 1 扶阳思想的渊源

窦材重视扶阳，认为阳气是人体生长的根本，有阳气则生，无阳气则死，《扁鹊心书》载：“盖人

\*通讯作者：祝婕（1989-）女，河北石家庄，本科，工程师，研究方向：数据挖掘燕赵医家学术思想研究。

有一息气在则不死,气者阳所生也,故阳气尽必死”。但笔者认为其扶阳思想不源于《内经》,虽《素问·生气通天论》有:“苍天之气,清静则志意治,顺之则阳气固,虽有贼邪,弗能害也……失之则内闭九窍,外壅肌肉,卫气解散……阳气者,若天与日,失其所,则折寿而不彰。故天运当以日光明。是故阳因而上,卫外者也”的论述,将人体的阳气比做成太阳,说明阳气温煦机体、激发脏腑组织功能的重要性,但仔细推敲其并无明显的“扶阳”之意,“折寿而不彰”原因是“失其所”,强调的是阳气应安于其位。只有“阳上”,才可“卫外固”。与“阴者,藏精而起亟也”相对而言。《内经》强调的是“阴平阳秘,精神乃治”,达到阴阳平衡才是治疗最终目的<sup>[7]</sup>。窦材扶阳思想应与以下三方面有关。

一是气候因素。现代研究证实<sup>[8,9]</sup>,窦材生活的两宋时代正是历史上的第三个寒冷期。北宋太宗雍熙二年(公元985年)以后,气候急遽转寒,宋·苏轼(公元1037-1101年)诗中描述:“关中幸无梅”,说明华北的气温已经低至梅树无法生长。其于宋神宗元丰四年(1081年)作的《浣溪沙·半夜银山上积苏》“朝来九陌带随车,涛江烟渚一时无”,描述的长江流域冰天雪地之景,也侧面反映了当时天气的寒冷。史料记载<sup>[10]</sup>,公元1111年江浙地区2250平方公里的太湖,首见冻封,且冰坚实得足以行车马,其情景类似现代的查干湖,但查干湖水面积345平方公里,仅为当时太湖的七分之一左右,可见当时气候的寒冷。寒邪易于损伤人体阳气,故其重视扶阳。

二是饮食因素。受天气因素影响以及酿酒工艺的成熟,宋代社会中饮酒风习影响甚广,宴饮中各类劝酒习俗异彩纷呈,劝酒成风而导致醉酒失态乃至伤身现象屡见不鲜<sup>[11]</sup>,如梅尧臣“前因饮酒多,乃苦伤营卫,呕血踰数升,几不成病肺”(《汝州王待制以长篇劝予复饮酒因谢之》),张孝祥“一饮病三日……既因酒成病”(《止酒》),陆游“今年岁暮无风雪,尘土肺肝生客热”(《冬暖》)。“止酒”成为宋代社会习用语<sup>[12]</sup>,也反映了“止之惧无欢,虽病未宜止”的饮酒风习,《扁鹊心书》中也不乏“酒色”伤人的医案。长期“客醉我亦醉”的生活习惯诱发人体脾虚湿泛,导致脾阳不升而为病,这可能也是窦材重视扶阳的一个因素。

三是社会因素。道教在宋代被誉为“国教”,此期道教走向了世俗化与大众化,道教活动成为民俗生活的一部分<sup>[13,14]</sup>。道家注重扶阳,“消尽阴翳,练就纯阳,方的转凡成圣”。《扁鹊心书》言:“阳精若壮千年寿,阴气如强必毙伤”,“附气未消终是死,阳精若壮必长生”,与道家扶阳思想吻合。道教认为“人身立命全赖坎中一阳”(坎,二阴一阳,居北,在人为肾),《扁鹊心书》所载病症120余种,肾阳所致病症达40余种,约占全书三分之一,进一步说明道教思想对其影响。除此之外,该书所附神方中的丹药和“鬼祟”致病论(《扁鹊心书·邪祟》),也证明其与道家的关系,说明窦材的扶阳思想与道家思想的影响关系更为密切。

## 2 窦材针灸临证特点

2.1 取穴精简。窦材在《扁鹊心书》中所论疾病数达百余种,其常用穴位数共计27个,以四肢及躯干的穴位较常用,每个疾病仅用1~3个穴位,其中背俞穴和募穴使用较多。《素问·阴阳应象大论》所言“从阴引阳,从阳引阴”,《难经·七十六难》所述“阴病行阳,阳病行阴。故令募在阴,俞在阳”,《灵枢·卫气》记载“气在胸者,止之膺与背俞。气在腹者,止之背俞”,说明俞穴和募穴与脏腑之气密切相连,故临床上脏病(阴病)多用背俞穴,腑病(阳病)多用募穴,二穴亦常配合使用,以达协同之效。

2.1“补用灸、泻用针”。窦材认为“保命之法,灼艾第一”,其用灸治疗范围广泛,不仅包括伤寒诸症,喉痹、虚劳、中风、老人口气喘等脏器虚损等症,还包括痘疮、破伤风、痘疹黑陷等外邪炽盛等症,既涉及疾病治疗,又涵养生保健之法,极大程度推广了灸法<sup>[15]</sup>。通过病案分析,笔者认为窦材针灸临证中还体现了“灸用以补、针用以泻”的思想。

《灵枢·背俞》:“以火补者,毋吹其火;以火泻者,疾吹其火”。窦材施灸用补弃泻,“其灰以鹅毛扫去,不可口吹”足以说明这一点。在其医案中有2则施针治病的记载,一是用毫针提插泻法治疗头痛,“入三四分,留去来二十呼”(《扁鹊心书·头痛》),另一是用毫针呼吸泻法治疗鼻衄,“令吸气出针”(《扁鹊心书·失血》),故推测其泻用针。

2.2 因人制宜。《扁鹊心书·窦材灸法》48条中施灸百壮以上的有38条,其中500壮以上有10条,

300~500 壮有 17 条。现代研究报道<sup>[6]</sup>, 大都以“壮数奇多”冠为窦材针灸特点。笔者认为其在重灸的同时针灸临证中还体现了因人制宜的思想, 并延续至今。

依病情轻重确定灸量。例如《扁鹊心书·休息痢》医案载, 一例“元气将脱, 六脉将绝……灸命关三百壮, 关元三百壮”, 一例病症较轻只“灸命关二百壮病愈”。前者病情危重, 灸量高达六百壮, 而后者较轻, 仅用灸二百壮, 说明其灸量的选择与病情轻重关系密切。

依病位表里确定灸量。例如《扁鹊心书·喉痹》医案载, 一例“痰气上攻, 咽喉闭塞, 灸天突穴五十壮”, 一例“颐颌粗肿, 粥药不下, 四肢逆冷, 六脉沉细。急灸关元穴二百壮”。前者病位在肺, 肺主表, 故灸五十壮, 后者病位在肾, 肾主里, 故灸二百壮, 说明其灸量的选择与病位表里有关。

依施灸部位确定灸量。窦材施灸若在躯干如关元、气海、命关等穴, 可达百壮, 但若灸头面部, 其量不过三十壮。例如《扁鹊心书·口眼喎斜》: “灸地仓穴二十壮”, 《扁鹊心书·头痛》: “灸脑空穴二十一壮”等, 都说明其灸量的选择与施灸部位有关。

依患者年龄确定灸量。窦材施灸还考虑患者的年龄, 小儿患者用量特别少, 例如《扁鹊心书·痞闷》载: “一小儿……胀闷欲死, 灸左命关二十壮即愈”, 成人则需“急灸命关二百壮, 以保性命”, 说明其灸量的选择考虑患者的年龄。

### 3 临床举隅

患者王某, 女, 50 岁, 河北省正定人。就诊时间: 2020 年 12 月 14 日。主诉: 失眠 3 个月。现病史: 患者于 3 个月前无明显诱因出现睡眠欠佳, 不宜入睡, 且睡后易醒, 偶有头皮发麻, 伴有腰痛, 于当地诊所诊断为“失眠”, 予口服艾司唑仑 1 片日 1 次, 症状略有缓解, 停药后症状加重, 为求进一步治疗我院正定门诊就诊, 现症见: 入睡困难、睡后易醒, 偶有头皮发麻, 伴有腰痛, 纳可, 寐差, 纳可, 大便干, 小便调。既往史和其他病史: 既往高血压病史 5 年余, 规律口服降压药(具体不详), 血压控制在 140-150/80-90mmHg。体格检查: T: 36.4℃, 查体 Bp: 150/90mmHg, 舌质淡, 舌苔白, 脉沉细。中医诊断: 不寐病, 脾肾亏虚证。治疗: 将艾条折断后点燃一端, 放置灸盒中, 盒子上加盖,

再将灸盒置于施灸部位, 具体穴位如下: 中脘、命关、足三里、肾俞、关元、石门。用 1 条或 2 条浴巾把整个灸盒和药覆盖, 尽量以燃烧的烟雾看不见向外泄露(只有微雾向外泄露)为度, 热度以患者能承受为宜。每次灸 20 min~30 min。温灸盒施灸后选择中脘、神阙、足三里、肾俞、百会等穴位进行手法点灸约 10 min, 每次两者施灸时间共 30 min, 7 d 为 1 个疗程, 2 个疗程之间休息 2 d, 持续治疗 3 个疗程, 临床治愈。

按: 窦材认为治病需审元气之虚实, “虚病多般, 大略分为五种, 有平气、微虚、甚虚、将脱、已脱之别”。对于该患者, 望其面, 观其脉, 听其诉, 知其属脾肾微虚, 微虚者, 邪气旺, 正气不能敌, 需以辛温散邪补助元气。《扁鹊心书》又曰: “盖脾为五藏之母, 后天之本, 属土, 生长万物者也……盖肾为一身之根蒂, 先天之真源, 本牢则不死。”盖言脾肾之重, 窦氏认为灸关元可强肾气, 灸命关、中脘可扶脾土, 常用关元搭配命关、中脘以强固脾肾。今患者睡眠不佳, 不易入睡, 睡后易醒, 再加其有高血压之病史, 舌质淡, 舌苔白腻, 脉沉细此乃脾肾亏虚之征象, 可温补脾肾, 扶阳补虚, 宜用灸法。并采用灸盒与手法相结合, 共奏补益脾肾之功。

患者冯某, 女, 52 岁, 河北石家庄人。就诊时间: 2020 年 12 月 04 日。主诉: 左侧肢体活动无力 1 年余。现病史: 患者 1 年余前无明显诱因出现左侧肢体活动不利, 意识障碍就诊于医大一院, 查头颅 CT 示: 脑出血, 未给予任何治疗。后转入省二院给予打孔引流后症状好转, 后转入我科康复治疗。现症见: 左侧肢体活动不利, 双下肢沉重, 无力, 大便干, 小便正常。既往史和其他病史: 既往脑出血病史 1 年余。体格检查: T: 36.3℃, Bp: 136/82mmHg。舌红少津, 脉弦细。查体: 上肢肌张力Ⅲ级, 下肢肌张力Ⅰ级, 右侧肢体肌张力正常, 肌力: 左侧上肢肌力Ⅰ级, 远端肌力 0 级, 左侧下肢远端肌力Ⅰ级, 右侧肢体肌力Ⅴ级; ADL 评分: 55 分, 生活自理程度: 部分依赖。中医诊断: 中风病, 阴虚风动型。治疗: 在常规康复治疗基础上, 配合隔姜灸关元穴, 患者采取仰卧位, 充分暴露腹部。取生姜一块, 切成厚 0.2~0.3 厘米厚的姜片, 中间用三棱针穿刺数孔。将生姜片放在关元穴, 并

放置中等艾炷,点燃。待患者有局部灼痛感时,略略提起姜片,或更换艾炷再灸。一般每次灸 7~10 壮,以皮肤局部潮红不起疱为度。灸完后用干毛巾清理施灸处,治疗结束。每次 30 分钟,每日 1 次,每 7 次为 1 个疗程。临床症状得到明显改善。

按:《扁鹊心书》云:“此病皆因房事、六欲、七情所伤。真气虚,为风邪所乘,客于五脏之俞,则为中风偏枯等证。若中脾胃之俞,则右手足不用;中心肝之俞,则左手足不用。……先灸关元五百壮,五日便安。”重视灸关元穴在治疗中风病的重要作用。中风病阴虚风动证的本质是肝肾阴虚。元气耗伤,筋脉失于濡养,而见肢体活动不利。针对这一病因,利用艾灸的温阳益气,活血通脉,结合隔姜灸关元穴可有温补阳气,壮骨伸筋之功,在施灸时一般壮数较多,才能起到“补接真气,以固性命”,伸筋通络的目的。人体的阳气在艾灸和姜共同作用下逐渐上升充盛,阳气盛则推动血液运行,使气血通畅。本例患者左侧肢体活动不利,双下肢沉重,无力,属阴虚风动之症,肝肾不足,筋脉失于濡养,故出现肢体活动不利,故用灸法,温补阳气。

窦材重视脏腑辨证,其五脏辨证思想上承钱乙,下启张元素、李东垣。临床中以扶阳疗疾,被认为是温补学派的早期代表,由此温补诸家可由易水学派进一步上溯至窦材,他们的学术思想或互相参见。窦材重视固护脾肾,引火归元之法,为临床急重危证也提供新的治疗思路。但仍有一些未解之谜,例如为何“一服(睡圣散)止可灸五十壮,醒后再服、再灸”,众所周知,化脓灸灸至四、五壮时疼痛感最为强烈,之后便不觉疼痛,为何五十壮后仍须服用?是其法非如现代化脓灸的操作,还是其灼伤非只皮肤?如此问题将有待艾灸的相关研究进一步丰富,以期为临床灸法的推广应用提供充足的理论依据。

### 参考文献

- [1] 贺彩,范郁山.窦材《扁鹊心书》学术思想浅析[J].江西中医药,2019,50(11):17-18.
- [2] 赵瑞霞.《扁鹊心书》保扶阳气思想探析[J].中医学报,2019,34(05):927-930.
- [3] 黄帅立,靖曦,吴少燕.督脉扶阳在治未病中的应用[J].河

南中医,2019,39(03):332-335.

- [4] 刘佳慈,李滋平.《扁鹊心书》治未病思想探析[J].环球中医药,2018,11(04):569-571.
- [5] 王帅,陈腾飞.对《扁鹊心书》重灸左命关穴治疗危症的探讨[J].环球中医药,2016,9(08):982-983.
- [6] 闫岚,王贺飞,孟晓晨,等.河北中医流派医家活血化瘀学术思想探析[J].河北中医,2020,42(09):1409-1413.
- [7] 王正山,张其成.论《易经》《黄帝内经》中扶阳思想[J].安徽中医药大学学报,2014,33(03):1-3.
- [8] 杨帆.试论宋代的气候变化与火灾[J].中国地质大学学报(社会科学版),2014,14(02):85-89+139.
- [9] 谭静怡.20世纪80年代以来宋代生态环境史研究述评[J].史林,2013(04):178-187+191.
- [10] 竺可桢.中国近五千年来气候变迁的初步研究[J].考古学报,1972(01):15-38.
- [11] 纪昌兰.理性与风尚——宋人宴席劝酒习俗[J].宋史研究论丛,2019(02):322-335.
- [12] 王子今.宋诗的“止酒”主题[J].四川大学学报(哲学社会科学版),2021(01):136-146.
- [13] 张园园.宋代道教医疗与日常生活——以《夷坚志》为中心[J].科学经济社会,2016,34(03):106-112.
- [14] 余敏芳.渗透与融合:宋代节日的道教化[J].中国道教,2016(06):64-67.
- [15] 王丽,井明鑫,刘清国.窦材《扁鹊心书》用灸的学术思想及特点[J].北京中医药大学学报,2016,39(08):647-649.
- [16] 刘月,符文彬.从“大病宜灸”探讨灸法发展[J].中华中医药杂志,2016,31(08):2923-2925.

收稿日期:2022年4月24日

出刊日期:2022年5月26日

引用本文:秦丽,程顺达,杨柳,邢茂林,孙琪,蒲实,梁玉磊,祝婕,燕赵医家窦材扶阳思想及现代临床应用[J].国际中医药研究,2022,2(1):45-48  
DOI: 10.12208/j.ircm.20220013

检索信息:中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2022作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS