

时空针灸飞腾八法结合艾灸治疗腹部肿瘤切除术后顽固性呃逆 1 例

李璧丰¹ 李庆^{2*}
1. 贵州省福泉市第一人民医院 康复医学科 贵州福泉 550599
2. 云南省昆明市嵩明县人民医院中医科 云南昆明 651700

摘 要：本文介绍了 1 例采用时空针灸飞腾八法结合艾灸治疗腹部肿瘤切除术后顽固性呃逆的患者，为临床治疗腹部肿瘤切术后呃逆提供思路与方法。
关键词：时空针灸；飞腾八法；艾灸；呃逆

呃逆^[1]（又称“打嗝”），中医称为“哕”，《黄帝内经》言“病深者，其声哕”。其病因病机主要与气机逆乱、胃失和降相关，涉及外感、内伤及多脏腑功能失调。西医称为“膈肌痉挛”^[2]，由于膈肌、膈神经、迷走神经或中枢神经等受到刺激后引起一侧或双侧膈肌的阵发性痉挛，伴有吸气期声门突然关闭，发出短促响亮的特别声音。呃逆持续时间不等，数分钟到数月均有，若发作持续时间在 48h 以上仍无法缓解，临床则诊断为顽固性呃逆^[3]。呃逆是施行腹部手术后的一种比较常见的并发症，临床治疗上常用解痉、止吐、镇静催眠等药物，效果往往不佳，笔者在昆明市嵩明县人民医院工作期间，担任全院会诊工作时运用时空针灸飞腾八法^[4]结合艾灸治疗腹部肿瘤切除术后顽固性呃逆 1 例，现报道如下：

1 病例介绍

宋某，男，74 岁，2024 年 5 月 1 日初诊。主诉：呃逆 5 天。患者 5 天前行大肠癌切除治疗后的第 2 天开始出现呃逆，呃逆连连，予腹部 CT 排外膈下脓肿，注射异氯嗪针 12.5mg、胃复安针 10mg、补液后仍呃逆不止，故来本科室就诊。刻下症见：神志清楚，面色萎黄，形体消瘦，呃逆连连不止，呃逆时伤口疼痛加重，腹部可见引流管；切口处纱布可见少许淡血色渗液；睡眠差，大便未解，舌淡苔薄白，脉细弱，舌下络脉迂曲。西医诊断：1、直肠恶性肿瘤；2、膈肌痉挛。中医诊断：1、呃逆（脾胃阳虚证）^[5]；2、肠覃（气血两虚证）。查体：T 36.5℃，P 75 次/分，R 19 分，BP 120/75mmHg。查体：神志清楚，对答切题、精神稍差、心肺（-），双侧瞳孔等大等圆，对光反射存在，四肢肌力、

肌张力正常，生理反射存在、病理反射未引出，腹软，伤口敷料干燥，无渗血、渗液、腹腔引流管通畅，引流少许淡血色液体，无反跳痛及板状腹。舌暗苔薄白脉细弱。选用患者 2024 年 5 月 1 日早晨 10：30 就诊时间（云南真太阳时减 1h），乙丑日 辛巳时用时空针灸飞腾八法^[6]。空间穴位用手足 8 宫（见表 1）。靶向穴位足三里，脾俞、胃俞。嘱患者平卧位，先针刺时间穴位左后溪、左申脉、再针刺右后溪、右申脉，然后针刺 8 宫穴位组，每组 8 宫穴位的针刺顺序都用时间穴位后溪所在的 5 宫序号 1 开始循行 8 宫 1 周，8 宫位时结束码（5-6-7-8-1-2-3-4）。手足 8 宫，最后直刺靶向穴位足三里，平刺脾俞、胃俞。

表 1 空间穴位之手足八宫穴位图

2 内关	1 百会	2 内关
3 上巨虚		3 上巨虚
4 太冲	8 印堂	4 太冲

操作手法：穴位常规消毒，采用 0.25×40mm(1.5 寸)毫针，针刺时采用呼吸补泻手法补法，留针 40 分钟，将 5cm 长艾柱插入 6 孔艾灸盒内支架上，点燃后盖上防护网，将 6 孔艾灸盒放置患者腹部，避免压住伤口、烫伤；留针期间不行针，嘱患者自然呼吸，注意保暖，未配合其他治疗及口服药物。艾灸过程中患者诉腹部有热感，针刺及艾灸时注意观察艾灸盒的温度、以免烫伤，艾柱燃尽后继续更换艾柱，10 分钟后进入睡眠状态。留刺 40 分钟后拔针，患者呃逆次数较前明显减少，仍感呃逆。

第二日复诊：患者及家属诉昨夜睡眠较前明显好转，呃逆频率较前较少 50%，呃逆间隔时间较前延长，失气较

前增多。处方同前，患者每日针刺 1 次，均采用时空针灸飞腾八法结合艾灸治疗，连续治疗 4 天后，患者已无呃逆。电话随访 1 周、15 天、1 月、3 月呃逆完全消失，无复发。

2 体会

本案病例采用时空针灸飞腾八法进行治疗。飞腾八法为时空针灸四种方法之一，其核心理念在于将具有同构功能的空间穴位与具有记忆功能的时间穴位有机结合，通过特殊的治疗技术，构建体内外相统一的气场，激发并调动人体自愈能力，从而产生场效应，达到协同调节气机、缓解膈肌痉挛的目的。该方法强调依据气血流注规律及疾病发生时间动态选穴，并结合艾灸的温通经络、补益气血作用，实现多靶点协同，疗效加乘。

艾灸腹部因其独特的温热效应，可温补元气、散寒通络，对改善术后胃肠麻痹效果显著。针刺与艾灸配合，形成“针引气、灸温阳”的协同效应，助力经络气血畅通。时间穴位的选择多依据患者发病时的特定情况或穴位记忆规律，如内关、公孙、照海、列缺、外关、足临泣、申脉、后溪中任选一对。空间穴位则根据具体病因、病机进行辨证选取。靶向穴位覆盖特定穴、辨证穴、奇穴及经验穴，具有明确的靶点作用，三类穴位相互补充，密不可分，共同调动患者自身气场，协调阴阳平衡，彰显其在疾病治疗中的独特优势。

具体而言，百会穴属于督脉，为“诸阳之会”与印堂穴交合之处，具升阳举陷、固脱提气之效，常用于调理内脏下垂及气虚下陷等病症。合谷、内关均为“原穴”，为脏腑元气输注之处，善于调节本经及所属脏腑功能，且分别归属上下肢，合谷主气、太冲主血，协同应用可实现气血同调。上巨虚为足阳明胃经的重要穴位，也是大肠的下合穴，能有效调节胃肠功能及其相关疾患。内关为手厥阴心包经之络穴，同时为八脉交会穴之一，其调控范围涵盖心胸、脾胃及神志疾病，尤以治疗急症和内脏功能紊乱、止呕降逆见长。配合足三里、脾俞、胃俞等靶向穴，足三里既能治疗胃肠病，又有健脾益胃、强身保健等多重功效，在祛邪补虚方面优势明显，提升经络系统修复能力，强化整体疗效。

时空针灸在欧洲医学人文环境中不断发展，其临床疗效已充分验证了子午流注、纳甲法、纳子法、灵龟八法及飞

腾八法的临床价值。相关理论不仅仅用于穴位选择，更是将人体内外时间与空间紧密结合，成为连接天地人气机的通道和能量调控的最佳载体，最大限度激发人体自愈潜力。

“背为阳，腹为阴”，多个阴经循行于胸腹部。腹部肿瘤手术易损伤任脉、脾经、胃经、肾经等多条经络，属于较大的身体创伤，可致中气不足、阳气下陷、脾阳虚损、气机功能紊乱等。艾灸腹部以温经散寒、活血通络、行气止痛、温补脾胃为主要作用，有助于经络畅通、气血调和，达到“通则不痛”、补益脾胃之阳、和中止呃的效果。

针对本例患者术后出现顽固性呃逆的特殊病情，腹部手术创面因敷料、引流管放置导致穴位取用受限，时空针灸飞腾八法以四肢穴位为主，最大程度减少腹部取穴配合艾灸，利用阳性温热直达病所，有效降低复发风险，并提升整体安全性。特此报告本案，以期丰富术后顽固性呃逆的临床治疗策略，为相关疾病的针灸治疗提供新思路与参考。

参考文献：

- [1] 邓海霞，万璐. “呃逆”是“打嗝”吗？——从《黄帝内经》和《本草纲目》等文献的记载说起 [J]. 生命世界，2021, (4): 72-75.
- [2] 王建平，张磊，傅瑞阳. 傅瑞阳治疗顽固性膈肌痉挛综合征经验 [J]. 浙江中西医结合杂志，2024, 34(11): 981-984.
- [3] 杨建. 了解顽固性呃逆 [J]. 开卷有益 - 求医问药，2024, (11): 32.
- [4] 左政，朱勉生，陈春信，等. 朱勉生时空针灸飞腾八法探析 [J]. 中华中医药杂志，2020, 35(3): 1170-1174.
- [5] 卢亚丽. 辨证论治顽固性呃逆 [J]. 湖北中医杂志，2007, 29(12): 44.
- [6] 丁浩颖. 时空针灸飞腾八法治疗肝郁脾虚型慢性疲劳综合征的临床研究 [D]. 云南中医药大学，2023.

作者简介：李璧丰（1988.02），女，汉族，贵州省黔南州福泉市人，本科学历，贵州省福泉市第一人民医院，主治医师，中医、康复

通讯作者：李庆，嵩明县人民医院中医科