

ZHONGYI ZHENJI UL I LUNCHUYI

中医针灸理论刍议

王齐亮 著



中医古籍

中医针灸理论刍议

王齐亮 著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医针灸理论刍议/王齐亮著. - 北京: 中医古籍出版社,
2012. 7

ISBN 978 - 7 - 5152 - 0237 - 2

I. ①中… II. ①王… III. ①针灸学 - 研究 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 150750 号

中医针灸理论刍议

王齐亮 著

责任编辑 张 磊

封面设计 陈 娟

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 北京金信诺印刷有限公司

开 本 850mm × 1168mm 1/32

印 张 10

字 数 206 千字

版 次 2012 年 7 月第 1 版 2012 年 7 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 2000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 0237 - 2

定 价 18.00 元

序

齐亮兄与我 1958 年在卫生部中研院西学中班时是同学。1963 年为了重复验证朝鲜公布的经络系统，卫生部在中研院内组建了经络研究所，从北医和医科院等单位抽调了人员；于是我和齐亮兄由同学变成了同事。

他为人沉默寡言，好独立思考，学习和工作上都很认真。据说他出身于中医世家，进私塾念过四书和古文，上海中学毕业后考入了上海交大的化学系，不久因病休学。齐亮兄是在病愈后才决定学西医的。

1977 年齐亮兄在调回故乡烟台前，曾在内部刊物上发表了《中医针灸理论的若干问题》一文，提出了与众不同的观点，引起了同行们的关注和争论。

没想到分别 34 年后，看见了齐亮兄在烟台写成的有关针灸理论的专著。他在深入学习《内经》的基础上，用这本书全面回答了他自己 1977 年提出的中医针灸理论的若干问题。

不仅如此，齐亮兄在书中还根据《内经》经文考证了古代中国医学发展的历史，分析了五藏理论和六经理论的区别，从刺脉到刺穴的转变，等等；特别是他认为古代医家已经发现了人体的神经结构，所谓西医的神经论本来是我们祖先的首创，令人耳目一新。

我国有五千年灿烂辉煌的文明史。从地下出土的文物和

纺织品可知，我国古代在科学技术方面已经达到了很高的水平，至于春秋战国时代我们在军事、政治、哲学、文学等方面成就早已人所共知。所以，我国古代的医学能够领先于当时的世界并不值得奇怪。

齐亮兄坚持不懈地钻研内经和中医针灸理论，精神可嘉。他的论点是值得重视的。

孟竟璧

中国中医科学院

自序

若问中医针灸理论是否有关，则回答往往是否定的；因为学过中医的人都知道，在《中医学概论》专题讲述经络理论的第五章中并无一字提到脑，而且在所附十二经脉和十二经筋的图表中只标明了五藏（外加心包）和六府的名称，没有脑的踪影。

然而细看足太阳膀胱或膀胱足太阳之脉的走行路线，则“从巅入络脑”几个字赫然在目。看来在经络理论中是应该有脑参与的，只是它的作用大概有限，或是可疑。

脑在中医藏象理论中的地位也不光彩。它没有和五藏六府同归一类，而被贬为奇恒之府。

现在连小学生都知道脑是人体极重要的器官，为什么它在中医和针灸理论中却处于如此卑微低下的境地？

我国有五千年光辉灿烂的文明史，先辈们在科技方面已经做出了许多世界一流的创造发明，祖先留给我们的中医和针灸在临床上的功效也越来越多地得到公认，但反思中医针灸理论的现状却不免使人失望和遗憾。

笔者对后世和当代公开宣讲的中医和针灸理论是否真实、正确地反映了它们的本来面貌产生了很大的怀疑，于是决心从《黄帝内经》中直接寻求答案，为此开始了学习《内经》的长征。

光阴似箭，不觉已到垂暮之年。积累的学习笔记若能起到供人参考的作用，就是今生莫大的幸事了。

在本书电子版的打印中，得到季树荣主任和张玲娜女士的大力协助，特此致谢。

几十年来在学习中医针灸理论的过程中遇到了许多困难，也得到了许多关怀、鼓励和支持。在此我特别向彭瑞骢同志、刘波同志、刘文泉同志、俞国膺教授、葛子教授、朱元根教授、孟竞璧教授等表示衷心的感激。

烟台市医科所季树荣主任在百忙中用电脑三次帮我打印原稿，并联系出版社，使我的学习笔记得以装订成册。

本书的第五稿由于我不会中文打字，是用英文写的。张玲娜同志主动要求由她在工作中挤出时间帮我打印汉字稿，并联系出版社。

本书为第八稿。此前的几个中文稿均以内部资料的形式寄呈国内主要的中医针灸研究和教学单位。它们的摘要都已收录在这第八稿内。

国内中医古籍集中在北京的中研院和沈阳的图书馆。笔者曾利用返聘三个月的时间查阅了中研院图书馆中的有关文献，但没有机会去沈阳。因此书中论述的依据尚有不足之处，有待修改和补充。但自己的视力和健康水平日益下降，恐无力对此书再加修改。若有批评指正的宝贵意见，请另行发表。

王齐亮

2011年5月

内容摘要

一、晋代的《针灸甲乙经》是我国第一部针灸专著。它继承了《内经》中脑为阳的六经理论和卫气理论，也吸纳了营气理论。皇甫谧在该书的总论中收录了“十二经脉”，但没有用它去串联全身穴位。

二、元代的《十四经发挥》对后世的针灸理论影响很大。作者滑寿把“十二经脉”正式当做全身穴位的连线。这种变化看起来似乎是针灸理论的进步，然而却是不幸的倒退；因为它把先进的刺穴疗法的理论倒退到古老的刺脉疗法的时代去了。

三、针灸理论出现这种变化的原因虽然很复杂，但其中有可能与当时药物疗法在医疗中占有绝对的优势有关，因为作为药物疗法支柱的藏府论并不重视脑的地位和作用。特别是唐朝的王冰在《黄帝内经素问》中片面支持了脑为“奇恒之府”和“脑为阴”的观点，从根本上动摇了《针灸甲乙经》的理论基础。尽管后来《十四经发挥》取代了《针灸甲乙经》的地位，但是它对针灸的临床实践并无多大影响。在本书中作者考察了几个病证历代手足十二经取穴的演变，确信直至现代，指导针灸实践的一直是《针灸甲乙经》。

四、本书揭示了《黄帝内经》中存在而长期被人忽视的有关脑为阳的六经理论，并对“十二经脉”的内容进行了认

真、仔细的剖析。“十二经脉”是一篇极重要的、阐明脑为人体最高主宰的著作，可惜后世医家没能领会其最宝贵的理论核心。

五、本书还揭示了《内经》中存在有关人体神经结构的记载，对《灵枢·经筋篇》进行了分析和论证。通过对“十二经脉”和《灵枢·经筋篇》的探讨，可知在世界医学发展史上，最早发现人体血液循环的是中医，最早提出神经论的也是中医。

六、根据以上考证，本书作者对《中医学概论》（1959版）以及有关中医和针灸理论的现状和继承、发展问题提出了相关建议。

前　　言

笔者自 1958 年脱产学习中医以来，曾从事过中医理论教学和经络针灸的科研工作。当年学习中医时虽然聆听过名师的讲课，但自己的领悟水平很低，对中医的理解主要是依靠对《中医学概论》的自学。该书为 1959 年南京中医学院编著并经过修订的高等医药院校试用教材。

在多年从事经络针灸的研究中，笔者心中不时涌现出对中医针灸理论的许多疑问，如：

一、在“藏象”中，心为君主之官，居五藏之首。在六经理论中，太阳为六经之首。为什么在十二经脉中手太阴肺经竟会变成十二经之首？

二、“藏象”中提到“肾合膀胱，膀胱者津液之府”。但在“十三经脉”中，遗溺闭癃的膀胱证出现在肝足厥阴，而不见于膀胱足太阳和络膀胱的肾足少阴。此外，肺手太阴和大肠手阳明中都不见大肠证，心手少阴和小肠手太阳中都不见小肠证，原因何在？

三、为什么足少阳胆经的所生病在骨，手太阳小肠经的所在病在液，足太阳膀胱经的所生病在筋？

如此种种，不由得使笔者感到这样的针灸理论实在难以理解，甚至怀疑其中有误。

众所周知，《内经》以后首次奠定针灸学基础的专著是

《针灸甲乙经》。这部在国内外影响深远的针灸专著虽然收录了“十二经脉”，但并未用它串联全身的穴位。然而在《中医学概论》中，“十二经脉”却变成了全身穴位的连线，这一针灸理论上的重大变化是怎样发生的？它的意义何在？

带着这些疑问，利用晚年闲暇的时光，笔者全力投入了对《黄帝内经》的学习，试图提高对古代中医理论的理解，察明原始记载的真象。而在能够找到的《内经》注家的注释中，上述疑问都得不到满意的回答。以《古今图书集成医部全录·医经注释》为例，所有注家告诉我们的只是人体有十二条联系藏府的经脉或穴位连线，营气沿这些通路不停地依次循环。而对“十二经脉”是怎样一种理论，为什么在经脉名称前加上了藏府名称，它的六藏六府和脑是怎样有机地组合在一起的，这篇长达三千字的经文要论证、解决什么问题，提出了什么观点，它的理论核心又是什么，等等，均无明确的解释。

近日得知针灸已经被列入了世界非物质遗产名录，喜不自胜。现将粗浅的学习心得和笔记整理成册，求教于前辈和同道，以便集思广益，使这门遗产得到进一步的理解和发扬。

王齐亮

2011年5月

说 明

至今我们见到的最古老的《内经》版本是隋朝杨上善撰注的《黄帝内经太素》。但此书问世不久就在国内毁于战火，所幸已流传到日本。

唐朝王冰收集残存《内经》遗文，又补充了有关五运六气学说的七篇大论，编成《黄帝内经素问》。宋代史崧献出收集了《内经》中针灸部分的《灵枢经》。至此，《素问》和《灵枢》就成为我们现在学习《内经》的主要版本。

清光绪年间《黄帝内经太素》由日本传回中国。经过医家多年辛勤的校勘，使它成为一部值得信赖的好版本，可惜在日本期间散佚了七卷。

本书引证的经文主要依据《黄帝内经太素》，并参照了《素问》和《灵枢》。有疑问或不一致处，加注说明。

目 录

第一章 中医针灸理论的演变	(1)
第一节 《针灸甲乙经》的针灸理论	(1)
一、《针灸甲乙经》对头颈躯干穴位的安排	(3)
二、《针灸甲乙经》中的手足十二经	(4)
第二节 “十二经脉”进入并演变为针灸理论的过程	(7)
一、《铜人腧穴针灸图经》	(7)
二、《十四经发挥》	(8)
三、《针灸聚英》	(10)
四、《针灸大成》	(10)
五、《类经图翼》	(10)
六、《针灸集成》	(20)
第二章 古代的医学	(22)
第一节 《黄帝内经》的特点	(22)
第二节 古人对头、脑、骨、髓的认识	(23)
一、头和脑	(23)
二、骨和髓	(24)
三、脑和髓	(26)
第三节 古代的治病方法	(30)
一、古代的刺治理论	(30)

二、古代的脉诊和刺脉疗法	(31)
第三章 五藏理论	(35)
第一节 争鸣的五藏	(35)
第二节 五藏与皮肉筋骨脉	(37)
第三节 藏与府在功能和地位上的差异	(38)
第四节 五藏病症	(40)
第五节 脾藏地位的变化	(47)
第六节 以肺为首的五藏理论	(51)
第七节 六府、六腑脉与手足六阳经	(56)
一、六府病的治法是刺穴合并刺脉	(57)
二、《黄帝内经》中的六府脉都是穴位连线	(59)
第四章 《素问·藏气法时论篇第二十二》对我们的启示	(61)
第五章 六经理论	(69)
第一节 阴阳和六经理论	(69)
第二节 六经的不同类型	(71)
一、阴经在前的六经	(71)
二、阳经在前的六经	(72)
第三节 数字六经	(72)
第四节 以阴经为首的六经	(73)
一、以太阴为首的六经	(73)
二、厥逆六经	(75)
三、逆从六经	(79)
第五节 以阳经为首的六经	(84)

一、以太阳为首的六经	(84)
二、以阳明为首的六经	(103)
三、以少阳为首的六经	(106)
第六节 少阳主骨的问题	(107)
第七节 六经与五藏的关系	(110)
第八节 《素问·脉解篇第四十九》的启示	(120)
第六章 从刺脉到刺穴	(123)
第七章 卫气	(126)
第一节 卫气循环	(126)
第二节 刺卫的治疗功效	(128)
一、刺卫治气病	(128)
二、刺卫治疟病	(128)
第八章 营气与营气循环	(132)
第一节 《灵枢·营气第十六》的原文	(135)
第二节 《灵枢·营气第十六》与“十二经脉”的关系	(136)
第九章 手足十二经	(139)
第一节 手足同名经	(139)
一、足太阳与手太阳	(140)
二、足阳明与手阳明	(141)
三、足少阳与手少阳	(141)
四、足太阴与手太阴	(141)
五、足少阴与手少阴	(142)
六、手心主与足中指	(142)

七、复合的手足同名经共用	(143)
第二节 手足十二经的阴阳配对	(143)
第十章 《灵枢·经脉第十》中的“十二经脉”	(147)
第一节 “十二经脉”的特点	(147)
一、“十二经脉”以肺手太阴之脉为首	(147)
二、增加了第六藏心主,组成心主手厥阴心包之脉	
.....	(148)
三、“十二经脉”实际上是六对经脉	(148)
四、“十二经脉”中的病证主要是五藏病证	(149)
五、“十二经脉”中的病证涉及到传染病、温疫病	
.....	(149)
六、“是动病”和“所生病”	(150)
七、“十二经脉”中的脉诊方法	(151)
八、“背”还是“背”?	(152)
第二节 “十二经脉”的病证	(155)
一、肺手太阴之脉	(155)
二、大肠手阳明之脉	(161)
三、胃足阳明之脉	(162)
四、脾足太阴之脉	(166)
五、心手少阴之脉	(168)
六、小肠手太阳之脉	(171)
七、膀胱足太阳之脉	(173)
八、肾足少阴之脉	(175)
九、心主手厥阴心包(络)之脉	(182)
十、三焦手少阳之脉	(184)

十一、胆足少阳之脉	(187)
十二、肝足厥阴之脉	(190)
第三节 “十二经脉”中几个问题的讨论	(197)
一、“十二经脉”本来不是穴位连线	(197)
二、水证或水代谢障碍的问题	(201)
三、“十二经脉”中“目黄”、“黄疸”、“疟”、“温淫”的安排	(203)
四、为什么手足阳明中没有到目的分枝?	(206)
五、督脉	(209)
六、“十二经脉”的布局	(211)
第四节 “十二经脉”的小结	(218)
第五节 六经理论的演变和它坎坷的经历	(223)
第十一章 筋	(227)
第一节 筋的定义	(227)
第二节 《黄帝内经》中特定涵义的筋	(228)
一、这种筋与脉关系密切	(228)
二、这种筋与感觉和运动都有关联	(228)
三、这种筋与内脏和内脏病有关	(229)
四、这种筋与脑髓和精神有关	(230)
第三节 后世中医忘掉了古人发现的、特殊的筋	(232)
一、然筋血者	(232)
二、内筋	(232)
第十二章 经筋篇	(234)
第一节 绪论	(234)
第二节 评经筋的注解	(236)