

经络辨证概论

刘孔
藤玉编

经络辨证概论

主 编 刘孔藤

编 者 陆 汎 周然宓 钱小燕

厦 门 大 学 出 版 社

1988年12月

经络辨证概论出版

经脉者所以能决死
生处百病调虚实
不可不通

引自灵枢经脉第十

八十六岁 陳應龍 戊辰夏



序

近十年来，在“改革、开放、搞活”的方针指导下，我国政通人和，励精图治，百业俱兴，国民经济蓬勃发展，各行各业欣欣向荣。对外开放带来了我国与世界友好国家（地区）之间日臻频繁的友好往来，科学技术领域学术交流活动增多了。国外医药界、科技界人士对中医药学的看法有了突破性转变，对中医的可靠疗效和科学价值，产生日益广泛的兴趣和重视。世界性“中医热”方兴未艾。尤其是针灸理论与临床的研究发展迅速。有用十多种文字出版的中医、针灸杂志六十多种；有三十多个国家成立中医针灸教学科研机构；世界卫生组织在我国设立了六个传统医学合作中心。凡此种种，充分说明了中医学具有强大的生命力和科学的内涵。刘孔藤副教授等同仁从事针灸医疗、教学、科研多年，学验俱丰，医术精湛。近年来，潜心钻研经络理论，探讨经络实质，写就《经络辨证概论》一书问世，内容丰富，颇具特色，是一部不可多得的临证、教学、科研参考用书，特作推荐，爰乐为之序。

盛 国 荣

1988.5.26

前 言

辨证是对疾病的动态诊断，是中医学认识疾病的一个重要方法，也是中医学的优势和特点。常用的辨证方法有：六经辨证、八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、病因辨证、卫气营血辨证，以及三焦辨证等等。以经络学说为理论指导进行辨证，叫做经络辨证，这是一种古老而又新兴的辨证方法。由邓铁涛教授主编的《中医诊断学》（高等医药院校教材，1984年版），第一次列入了经络辨证这一部分。从《内经》成书以来，张仲景的《伤寒论》、叶天士的《温热论》、吴鞠通的《温病条辨》等专著陆续问世，各种辨证纲领已逐步形成比较完整的理论体系。

历代医家重视应用经络学说指导辨证论治，例如：东汉张仲景针对当时“伤寒十居其七”〔1〕，参用《内经》六经分症和传变的原则，把外感热病发展过程中各个阶段所表现的各种症状概括为六经病，撰写成《伤寒杂病论》，这是一部阐述外感热病（也可应用于内科杂病）的辨证施治的经典著作。金·张元素根据《灵枢经》经络辨证的理论，补充了脉法和方药的应用〔2〕，并且创立了引经药〔3〕。李东垣根据经络学说提出“分经用药”的方法和“经禁”说，他说：“足太阳膀胱经为诸阳之首，行于背，表

〔1〕张仲景：《伤寒杂病论》原序。

〔2〕张元素：《医学启源》，人民卫生出版社，1978。

〔3〕同〔2〕。

之表，风寒所伤则宜汗，传于本，则宜利小便，若下之太早，必变证百出，此一禁也。足阳明胃经行身之前，主腹满胀，大便难，宜下之，盖阳明化燥火，津液不能停，禁发汗，利小便，为重损津液，此二禁也。足少阳胆经行身之侧，在太阳、阳明之间，病则往来寒热，口苦，胸胁痛，只宜和解。且胆者无出无入，又主生发之气，下则犯太阳，汗则犯阳明，利小便则使生发之气反陷入阴中，此三禁也。”^{〔1〕}古人应用经络辨证的理论和经验，是值得我们学习研究的。

经络辨证，源远流长，它在《内经》中已形成理论体系。经络是一生命现象，它是以“气”为本质存在于活体之中的。《灵枢·经脉》篇说：“人始生，先成精，精成而脑髓生。骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长。谷入于胃，脉道以通，血气乃行。”启示我们运用从胚胎发生学去认识经络之本质，说明经络之气来源于先天之精，并在后天受气于谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营行脉中，卫行脉外，周流不休，故人体能生长、发育，保持机体内外平衡，适应环境之变化，经络对于人体生理至关重要。在病理方面，百病之所生，和经气虚密切相关，《内经》所谓“邪之所凑，其气必虚”，“盖无虚，邪不能独伤人”，故在发病方面，离不开经络病机。经络受邪，内传脏腑，气血失调，阴阳偏颇，故出现经络脏腑一系列的特定症候，临床根据这些症候，推求病机，调理经气之虚实，以恢复正常的生理平衡状态，故能治疗多种疾病。因此古人强调“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通”，足见经络辨证之重要。

本书分上、下两篇，上篇为基础理论，所述内容会有一定的重复，这是为了保持经络辨证完整的理论体系，叙述方法是穷其

〔1〕湖南省中医药研究所：《脾胃论》注释，人民卫生出版社，1976。

源而求其用，编者的学术观点反映于书中，如所谓“是动病、所生病”问题，“卫气出下焦”问题，等等。下篇为临床应用，所举病症，从继承先辈之经验，到结合现代之成果；不求全而求用，不按图索骥，而举一反三。百花齐放、百家争鸣，必然会鼓励学派之成立，并促进学术之发展。

自古人对经络这一伟大发现，到今天运用现代科学手段初步证实它的客观存在以来，虽经历数千年，但仍需继续以多学科对它加以研究。这样，经络学说才能发挥其无限的生命力。

本书上篇以及下篇的第十章、第十一章、第十五章、第十六章、第二十章由刘孔藤撰写；第八章、第九章、第十四章由周然宓撰写；第十二章、第十三章、第十七章由陆汎撰写；第十八章、第十九章由钱小燕撰写。

在编著本书过程中，得到多位同行专家的鼓励和指教，并承蒙著名细胞生物学家汪德耀教授为本书封面题字，著名针灸气功专家陈应龙主任医师为本书题笺，著名中医内科专家盛国荣教授为本书作序，并经中西医结合内科专家陈绍宗主任医师审阅，谨致以衷心的感谢。

刘 孔 藤

1988年5月29日

于厦门大学海外函授学院

目 录

序 前言

上篇 基本理论

第一章	经络的发现.....	(1)
第二章	经脉的实质.....	(6)
第三章	经络系统的组成.....	(20)
第四章	经络的生理.....	(43)
第五章	经络的病理.....	(51)
第六章	经络系统的症候特点.....	(64)
第七章	经络辨证的程序	(102)

下篇 临床应用

第八章	中风的辨证和针灸治疗	(119)
第九章	痿症的辨证和针灸治疗	(135)
第十章	痹症的辨证和针灸治疗	(150)
第十一章	瘰症的辨证和针灸治疗	(163)
第十二章	头痛症的辨证和针灸治疗	(181)
第十三章	眩晕症的辨证和针灸治疗	(193)
第十四章	颈椎病的辨证和针灸治疗	(204)
第十五章	心痛症的辨证和针灸治疗	(219)

第十六章	胃脘痛症的辨证和针灸治疗	(228)
第十七章	胁痛症的辨证和针灸治疗	(236)
第十八章	哮喘症的辨证和针灸治疗	(246)
第十九章	泄泻症的辨证和针灸治疗	(256)
第二十章	休克的辨证和针灸治疗	(268)

上 篇 基本理论

第一章 经络的发现

经络学说是中国医药学理论重要的组成部分，古人从保健气功的实践中发现了经络和气穴，结合古代哲学思想并通过针灸的实践，逐步加以总结，不断证实、充实、整理而成。它详细地阐述了人体存在一个按一定通道运行气血，联络五脏六腑、四肢百骸、皮肤筋肉的网络系统。系统的经络是如何发现的？古今中外学者一直在关注这个饶有风趣的问题。认识来源于实践。古人曾企图用解剖直观的方法去认识人体内的脏腑经络，如《灵枢·经水》说：“经脉十二者，外合于十二经水，而内属于五脏六腑。……且夫人生于天地之间，六合之内，此天之高，地之广也，非人力之所能度量而至也。若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之，其脏之坚脆，府之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少，十二经之多血少气，与其少血多气，与其皆多血气，与其皆少血气，皆有大数。”从这段经文可以看出，用解剖尸体的方法只能观察有形的脏腑，所述无形的经络气血，只是一种推测。经络中的“气”是动态的，而动态的“气”是从活体中体察出来的，而从活体中体察经络的存在主要是通过气功实践。从长沙马王堆西汉古墓出土的周代《帛书》中，可以见到导引图以及“足臂十一脉灸经”和“阴阳十一脉灸经”。

的记载，雄辩地证明气功和经络的形成是密切相关的。

溯自上古时代，人类为了养生保健和防治疾病，曾借助于气功锻炼，特别是到了春秋战国时期，道家学派为人们所崇尚，盛行过“气功热”，并以气功为中心出现了人类最早的文明时期。老子（即老聃，姓李名耳，与孔子同时代）是道家的创始人，是春秋时代的思想家和哲学家，著有《道德经》五千言，他认为宇宙万物含有阴阳两种对立的物质，此两者在看不见的“气”中得到统一。他除了提出“气”的认识外，还主张“养气”、“专气致柔”，以气功作为修身术。道家的理论和实践，促进了中医学的形成。《黄帝内经素问》第一篇《上古天真论》就说到：“上古有真人者，提挈天地，把握阴阳，呼吸精气，独立守神，肌肉若一”，“呼吸精气”就是指气功修炼，所以中医学的理论和气功的实践是分不开的。庄子（庄周，约公元前369～前286年）是战国时代的哲学家，他继承了老子的思想，把“养气”具体化了。《庄子·刻意》篇说：“吹响呼吸，吐故纳新，熊经鸟伸，为寿而已矣。此道引之士、养形之人、彭祖寿考者之所好也。”

“道（导）引”指的是“导气令和，引体令柔”的健身术，也就是练气功。庄子那篇脍炙人口的《逍遥游》，就是练气功时形象而又生动地具有空间概念的描述。在哲学家们的提倡下，练气功在古代社会形成风尚，从出土文物中，发现在战国初期有一件《行气玉佩铭》的石刻文，它是刻在一个十二面体的小玉柱，上面有45个篆书“行气”铭文，郭沫若把它译成现代的文字是：“行气，深则蓄，蓄则伸，伸则下，下则定，定则固，固则萌，萌则长，长则退，退则天。天其春在上，地其春在下。顺则生，逆则死。”^{〔1〕}这45字要诀是一个气功的全过程及其作用，也就是小周天气功。在做小周天气功时，初期有守窍发热、发胀、触电样的感觉。随着修炼功夫加深，会感到一股气流沿任，督二脉走

动。首先是在丹田发热，接着气从丹田发出，逐渐向下经过会阴、尾闾，从脊柱内上行至大椎、风府，再上行到泥丸宫（百会），然后经印堂沿鼻柱，过素髻，至龈交通于任脉。入任脉后，向下经绛宫（膻中）、气海而返入丹田。练成小周天气功可通任、督二脉，若坚持继续练功，可达到气通其它六条奇经和十二经脉，此谓周身气通阴阳经脉循环的大周天气功。据有经验的气功家所述，一旦练成大周天气功，会在行动时感觉神庭处有一团“亮光”，并随着大小周天的路线和气一道循行，这时，十二经脉、奇经八脉全在“返观”之中。李时珍《奇经八脉考》中所说的“内景隧道，惟返观者能照察之”是确有根据的。据著名针灸气功专家陈应龙老医师说，他的老师恽铁樵先生生前练成大周天气功，能达到“返观”的地步。上海气功师张剑鸣先生在其《练气功二十八年》一文中记述了他的体会：“气感在头部，则如探照灯，色、光、角度都逼似，有时交叉，有时分开，在头部到处探游。”“功夫至此，就会对于自身的上下、左右、前后、阴阳界限以及五官七窍的内在联系，比较心中有数了。”〔2〕气功通经络的事实，现在可以用仪器测量得到证明。有人在气功师任、督二脉的前端、后端和中段安置三对电极，当气功师做气功时气流感传上升及回转而经过三对电极时，记录仪上依次出现电极处的肌电增大与减小，这种客观记录和气功师的感受相一致。〔3〕

由气功家发现经络，但对经络的命名、经络脏腑之间的密切关系，以及从理论上总结成为经络学说，主要是吸取了古代的哲学思想。春秋战国时代，诸子蜂起，百家争鸣，渊源于《易经》的阴阳学说和《尚书·洪范》的五行学说，都被气功家、医学家们吸收应用于医学领域，用来阐明脏腑、经络的生理、病理以及相互之间的密切关系，因此，阴阳五行学说成为经络学说的理论基础。

长沙马王堆汉墓中出土的周代编的《帛书》记载的“足臂十

一脉灸经”和“阴阳十一脉灸经”，这是经络系统之最早记述，其中尚未发现心包经。到了春秋战国时期，《内经》成书问世，发现原来的心经正是心包经，在心包经的内下方还有一条心经，总共有十二条经脉，配上六脏六腑，纵行于躯干、肢体之上下前后左右。经脉之间横出络脉，构成纵横交错的联系，并且还发现奇经八脉在经络系统中起着统率和调节作用。经络作为一个系统，在《内经》中已形成完备的学说。

气功的机理是调动内气，疏通经络。在练功时要求神聚、意守、放松全身肌肉，并配合有一定要求的呼吸动作（以腹式呼吸为主）。通过这些动作要领之互相配合，从而使大脑处在一种特殊的保护性抑制状态，机体凭“内感受器”对气血运行的热流感形成“内回授”，并使一切下意识的、由植物神经支配的脏腑器官得到控制和调整。上述“气流”只有在放松全身肌肉的情况下才能感觉出来，证明经络之气的运行主要是在肌组织即中医学说的“肌腠”之间，张仲景《金匱要略》中说到“腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注”，《灵枢·经脉》篇说“经脉十二者，伏行分肉之间”，“肌腠”和“分肉”都是肌组织，这提示我们，肌组织是经络实质之所在。肌肉依附于大小骨节之间，形成凹陷，大的凹陷为谷，小的凹陷为谿，《素问·气穴论》说：

“肉分之间，谿谷之会，以行荣卫，以会大气。”“大气”即是经气，经气通过经络行于周身。气功家在做气功时，气行至某一部位，会出现一种蠕动的特殊感觉，这就是穴位中的经气，故穴位又称为“气穴”。古人根据天人相应的理论，认为一身之经气循行三百六十五穴，以应一岁之数。故通过气功发现经络又发现穴位。经络、穴位发现之后，和针灸实践结合起来，不断地丰富了经络学说的内容，特别是针灸医生在病人身上发现了经络感传现象，这种现象尤见于经络敏感人。随着实践经验的积累，人们

逐渐加深了穴位、经络和脏腑之间的认识，并结合古代的哲学思想，从理论上总结为经络学说。应用经络学说解释人体生理、病理并指导辨证施治，这就是经络辨证。

祝总骧等用现代科学手段证实了人体隐性循经感传线和循经低阻抗线，与古典经络图显示的经脉循行线完全一致^{〔4〕}。近几年来，我国科学家应用现代生物物理技术——声、光、热、电、核，多方面地对经络进行研究，证实经络已经不是气功家那种看不见、摸不着的行气感觉了，而是证明经络具有特殊的导音性（宽度为1mm，其位置相对不变）；能发出较强冷光之特性；其皮肤表面温度的变化与其主观感觉相一致（应用遥感原理，以红外热象图仪显示）；低阻抗特性；有物质和信息沿经络线传播；感传过程中伴有肌电、脑电、心电和胃电等特异变化，证实了经络和相应器官脏腑的密切联系^{〔5〕}。科学实验和大量的临床实践证实，我们祖先在几千年前发现的经络，必将成为世界医学之林一朵奇葩。

参 考 文 献

〔1〕郭沫若：《奴隶制时代》，262，人民出版社，1972。

郭氏解释铭文：铭中两个“几”字，可读为其，也可读为机，应以读机为较适。这是深呼吸的一个回合。吸气深入则多其量，使它往下伸，往下伸则定而固；然后呼出，如草木之萌芽，往上长，与深入时的径路相反而退进，退到绝顶。这样，天机便朝上动，地机便朝下动。顺此行之则生，逆此行之则死。

〔2〕《气功精选续篇》，552，人民体育出版社，1985。

〔3〕张惠民：《气功疗法趣谈》52，天津科学技术出版社，1980。

〔4〕祝总骧等：《中国针灸》7(3)：40，1987。

〔5〕李志超、祝总骧主编：《千古之迷——经络物理研究》，四川教育出版社，1988。

第二章 经脉的实质

自从古人发现经络至形成经络学说后的千百年来，人们一直在探讨它的实质。特别是到本世纪七十、八十年代以来，国内外进行了大量的调查和实验，确证了经络的客观存在。近年来，我国科学家应用现代生物物理技术——声、光、热、电、核等实验手段和方法，将经络显示出来，并且得出如下结果：

经络具有特殊的低阻抗特性。其宽度为70微米，位置相对不变，和经典的经络线相吻合^{〔1〕}。云南中医学院应用高频高压电场下发生放电火花的方法，以透明电极记录了许多低阻抗点，这些低阻抗点基本上成线状排列；

经络具有特殊的导音性。应用声发射探测以及计算机和频谱分析技术，发现经络受到机械振动时发出特殊音学的特性；

应用光学探测技术，测出经络具有能够发出较强冷光的特性；

应用遥感原理，以红外热象图仪显示之方法，发现经络线上皮肤表面温度的变化与被测试者的主观感觉相一致；

中国原子能科学院和中国科学院高能物理研究所用同位素注射法证实，经络中有物质和信息传导；

从截下的人体肢体上，测出经络线的低阻抗和高振动音特性依然存在，说明经络可以脱离中枢神经系统和血液循环系统而独立存在，其实质与皮肤、皮下组织以及其他深部组织有关。

综上所述，本章应用肌肉学说，阐述和十二经脉有关的四个问题：

一、经脉与肌肉

古人认为经脉与肌肉组织的关系是很密切的。《灵枢·经脉》中说到“经脉十二者，伏行分肉之间”，“分肉”即是肌肉。前人认为，肌肉有外层之白肉（皮下组织）和内层之赤肉（肌肉组织）之分，故而得名。肌肉之中流注“荣卫”之气的通道便叫做经络，在经络线上的分肉之间凹陷的“谿”、“谷”处分布了三百六十五个流注经气的“会穴”，如《素问·气穴论》说：“肉之大会为谷，肉之小会为谿，肉分之间，谿谷之会，以行荣卫，以会大气。”“大气”即是宗气，积于胸中，走息道以司呼吸，而且合于皮毛；贯于心脉，以流注气血。宗气是综合脾胃化生的水谷精微而来的水谷精气与呼吸大自然的清气而成的，所以经络所行之气和脏腑功能以及机体之新陈代谢密切相关。中医学认为脾胃“主”肌肉，肌肉之盛衰反映经气之盛衰，随着年龄的变化而变化，如《灵枢·营卫生会》说的：“壮者之气血盛，其肌肉滑，气道通，荣卫之行，不失其常”、“老者之气血衰，其肌肉枯，气道涩，五藏之气相搏，其荣气衰少而卫气内伐”。人生活在大自然之中，中医学认为“天人相应”，特别是月亮的运转影响着肌肉中经络之气血流注。《素问·八正神明论》明确说到：“月始生，则血气始精，卫气始行；月郭满，则血气实，肌肉坚；月郭空，则肌肉减，经络虚，卫气去，形独居。”经络是一种生命现象，在胚胎之时形成了肌肉组织便有经络之通道，《灵枢·经脉》篇说：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长，谷入于胃，脉道以通，血气乃行”。如果经络之通道发生障碍，就会出现病理变化，《灵枢·痈疽》中说到“径路不通”的情况：“营卫稽留于

经脉之中，则血泣而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏而不得行”，就会发生“肉腐”、“下陷肌肤”等病理变化。

古人认识到肌肉组织中存在流注营卫之气的通道，应用现代电生理技术也得到证实。请看庄氏的“列车实验”：

我国细胞学家庄孝德在50年代末做的一个实验可以得到启示：庄氏研究东方蝾螈腿的再生实验，他把一个早期胚胎中能长成神经系统的细胞全部去掉，然后让它继续发育，仍能长出前腿，但这种蝾螈幼虫不能吃食，也长不大。把它和一条正常蝾螈幼虫接起来，成为一个联体，希望无神经的幼虫能依赖正常幼虫获得营养。在实验中，用一根玻璃体偶然碰了一下联体中的无神经幼虫，而正常幼虫却动了起来。庄氏继续开展胚胎表皮传导能力的研究和“列车”实验：将正常的蝾螈胚胎和几个割除了神经的蝾螈胚胎，前后串接成一个“列车”式的联体。“车头”是一个正常胚胎，几个割除神经的胚胎作为“车厢”。让它发育到一定时期，用玻璃体刺激“车厢”，发现每一节“车厢”都毫无反应，但“车头”却表现出强烈的收缩动作，就象用玻璃体刺激了它本身的表皮一样。可见“车厢”受到的刺激，已通过非神经的通道传到了“车头”。庄氏为了弄清这种非神经传导究竟是通过什么组织进行的，便在联体上的一节“车厢”的背部切个缺口，把切口处的肌肉、脊索等组织全部切断，然后再刺激切口之后的“车厢”，结果发现刺激信号同样能传到“车头”。相反，如果把“车厢”的表皮象剥树皮那样剥去一圈，刺激信号就无法再从切口之后传到“车头”了。如果在两节“车厢”的连接处留下一小条表皮组织，则发现“车尾”受到的刺激仍能畅通无阻地传导到“车头”，并呈现强烈的收缩动作。庄氏用电生理技术测试，胚胎表皮的传导速度平均为30.8mm/秒，要比神经传导慢得多。一系列实验证明，在这列胚胎“列车”中，执行传导功能的并非