

# 剖析经络和气功的秘密

揭示经络和气功的实质袁普及科学袁提高全民族科学文化水平

袁文德 著

北京艺术与科学电子出版社

# 剖析经络和气功的秘密

揭示经络和气功的实质,普及科学,提高全民族科学文化水平

袁文德 著

北京艺术与科学电子出版社

## 剖析经络和气功的秘密

揭示经络和气功的实质,普及科学,提高全民族科学文化水平

袁文德 著

---

责任编辑 孙丽娜

封面设计 张晨

版式设计 新兴工作室

---

出版发行 北京艺术与科学电子出版社

地 址 北京市大兴区黄村镇兴华北路 25 号

电 话 010-61265727

邮 编 102600

---

字 数 150 千字

版 次 2011 年 6 月第 1 版

---

定 价 28.00 元

## 前言

## Foreword

本书包涵了思维与实践相结合的思想方法,对各阶层读者有益。

笔名“林中鸟”,目标剖皮吃虫,保护经络大树。

作者:袁文德是退休麻醉医生,出生于中医世家,祖辈七代为医,生于1932年4月15日,1958年毕业于中国医科大学留校工作,为了提高针刺麻醉术中止痛作用,于1973年发现了气感循行全身的规律,用此规律,剖析针灸甲乙经和气功,为揭开经络的秘密,说说我的见解。

经络是中医药学中的瑰宝,是古人的发现,是古人留下的文化财富,留传了几千年,本书写作的目的是揭示传统经络的实质,探究经络的真谛,提高针麻止痛作用,为推动经络在二十一世纪有新的突破和进步,抛砖引玉,盼能为经络建立在科学理论的基础上走向世界做出贡献。传统经络的概貌在古书中已明说,是气感感传,是感觉,争论的核心是气感循行在管道中还是循行在人脑感觉中;可能在1960年前,朝鲜金凤汉在人民日报刊出经络是管道,把争论推向高潮,金凤汉因弄虚作假自杀。1985、1995两个五年计划把经络列入国家科委攀登开发计划,用科学判定是非立场公正。

本书关于经络的论文38篇,图片13份。气感是人脑感觉,1973年发现了气感循行全身的规律,发现了皮节带,气感沿着皮节

带循行;为了验证气感沿皮节带循行,把本书的发现拿到古书描述的 14 经中验证。古今对照,验证了古书的聪明才智,也找出了古书的错误,证明本书的论述可信,14 经沿着皮节带循行,这对针灸知识留传后代探秘人脑功能和病态(诊断)有益。也为今后提高中医、发展中医提供了实践基础。有利于推动中医学事业的发展。

14 经络和奇经八脉是人脑感觉,是气感循行轨迹的记录。“气感循行在体表”,这是患者错觉,古中医又把气感循行线路定位在体表,这是错判。气感沿着皮节带循行;皮节带在胚胎发育中形成;14 经和奇经八脉的穴位位置(包括阿是穴)由病人、古中医、现代人三重认识判定,穴位沿着体表皮节带分布,分别位于前、中、后三条皮节带上;针刺穴位一点,引出气感一股两个头,气感沿着皮节带、沿着 14 经(轨迹),沿着相背方向有序循行;放到截肢后患者中检验,气感照样往复循行幻肢,气感循行全身的规律不变;证明气感循行在人脑中枢。把皮节带放到 2000 年前记录的 14 经中检验(针灸甲乙经全译和中国针灸网上资料),证明古书记录的气感循行轨迹沿皮节带循行;也揭秘了古书加针输气,编造足少阳胆经不经上肢直去头面,编造阳经气感内络脏腑,外络肢节,气到病除,编造任脉和阴经加针于颈前,引出气感跳越上肢,直去喉、咽、舌;这些都是古书中的糟粕。用本文理论揭开了指天指地的原因,针刺落点跳动在颈-C6 与胸-T2 皮节之间,是产生气感指天指地的根源(相当于肩胛岗处,曲垣穴的上下);古书记录了针刺一点引出气感一股两个头,循行方向相背。“林中鸟”袁文德确认两个头沿着皮节带循行;揭开了六合形成的手段,古书作者用加针输气,玩弄六合(气感)于掌股之间,但逃不脱弄虚作假的事实。气功的本质是存想和做梦,气功历史几千年,证明存想变,得功随着存想变,经络不可能来源于气功梦幻,请细读各篇论述,有益于理解。剖析经络和气功

的秘密，发现在客观现象中加入了人造现象！如毛泽东主席指明的，中医学中有精华也有糟粕，人造现象就是糟粕。

附录 [图示 1-1] 皮节带与经脉在体表的分布是本书概念的精华，但也存在值得探讨的问题，手少阳三焦脉气感循行线，可画向天牖穴，由天牖穴引出气感，直去耳后完骨穴，但矛盾重重，请参考附录[图示 10]。天牖穴古书明确定位在手少阳经，肩中俞、肩外俞古书明确定位在手太阳经，同时在“六合中”又明说，针灸手少阳天牖穴引出阴经气感，头（一）、沿喉、咽、舌、唇、面循向耳后完骨穴；头（二）、下循心，络肺，下膈属小肠，循行次序与手太阳小肠、手少阳三焦经脉不相关；从皮有所部判断，这三穴分别位于颈-C3、C4 神经节段，引出气感应出现在手阳明经上，但气感出现在喉、咽、舌上，又与手阳明经无关，古书定名与事实不附，原因何在，文中有解；经络的秘密之一是加针输气，引出的气感循行就是人造现象，这就是造假，请读后探讨。

### 公布读者来信——梁公举写(2009 年 3 月 1 日于亚特兰大)

抄录者：袁文德(2009-6-7)

袁文德先生关于“揭开经络与气功秘密”一文，已拜读了好几遍，为其在探求科学真理的道路，孜孜不倦、求真求实的精神深为感动，他在探索和发现中医经络学实质的学术道路上留下难以磨灭的足迹。我为中国学术界科技界出现这样一位勇士感到由衷地欣慰和高兴。

多年来，对于经络实质的研究、探索与争鸣，一直是只见花开不见结果，而袁文德先生则以其深刻的探究，严谨的实验，科学务

实的经验累积,终于得出“经络”的实质是存在于人大脑中的皮节带上,而古人总结的 14 经络只是大脑皮节带上的感受,错觉为人体表层的感觉反应,针灸中感到的气感循经,实质是循行在人脑中枢。探隐索微,发前人未能之秘,这一震撼性论述,改变了经络存在与否亦真亦幻的尴尬窘境。虽说为一家所言,但对经络学说的发展,提供了一条新途经,值得赞赏。

此说独树一帜,曲窗知寡,一时恐难得到普遍的认同,也是意料中的事,愿袁文德作他山之石攻玉达旦之日到春风绿水之时,盼有识之士正之。

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| 前言 .....                                           | 1  |
| 经络的定义 .....                                        | 1  |
| 后浪推前浪是科学发展的共同规律 .....                              | 3  |
| 刺激皮肤上创伤性神经纤维瘤诱发的气感循行 .....                         | 6  |
| 针刺落点与皮节带的概念 .....                                  | 9  |
| 从气感起步循行中发现的皮节带 .....                               | 14 |
| 找到了皮节带之间的接缝,气感沿着皮节带循行 .....                        | 28 |
| 考古古书描述的气感循行揭开经络现象原貌 .....                          | 34 |
| 袁文德回答风景树提问皮节带是如何发现的 .....                          | 43 |
| 科学证实经络在人脑中枢有招,批驳用现代科学名词堆积成山<br>强调经络在体表死路一条 .....   | 47 |
| 由 12 皮部发展为 14 皮部和皮节带是创见,经络是气感(经感)<br>循行线路的记录 ..... | 52 |
| 气感循行全身的规律 .....                                    | 55 |
| 谁将发现气感循行全身的规律推迟了 2000 多年 .....                     | 58 |
| 现代经络研究者应当羞愧屈从蒙昧时代的古人思维 .....                       | 63 |
| 经络在当今社会中已经不能成为排它性的意识形态 .....                       | 66 |
| 袁文德针对张维波、黄涛所言两类古典经络及其与针灸的关系 .....                  | 69 |
| 批驳三位教授的思维,专家结论成了幻影中的泡沫 .....                       | 74 |
| 披荆斩棘,辟波斩浪,迎接 2009 年百家争鸣偷梁换柱、瞒天过海 .....             | 81 |
| 围魏救赵、釜底抽薪 .....                                    | 83 |
| 考查古书 .....                                         | 84 |

|                                                  |     |
|--------------------------------------------------|-----|
| 经络是什么？经络在何处？ .....                               | 86  |
| 找到经络感传敏感者已不成困难 .....                             | 87  |
| 批驳用现代科技扭曲经络 .....                                | 88  |
| 古书描述从足部引出的阴经气感不经上肢、跳越上肢的根源 ...                   | 91  |
| 带脉 .....                                         | 95  |
| 评说 14 经 .....                                    | 97  |
| 引出气感沿经脉循行还是沿皮节带循行 .....                          | 122 |
| 气感循行线路是验证针灸落点在何处的判断指标 .....                      | 127 |
| 足太阳线路下肢段,内侧 1/2 代表前线皮节带,外侧 1/2 代表侧<br>线皮节带 ..... | 131 |
| 同意先生所述“林中鸟”袁文德对王先生的回话 .....                      | 133 |
| 经络敏感人代表遗传结构的客观存在 .....                           | 135 |
| 剖析和评说气感循行中的六合 .....                              | 137 |
| 人群中存在的直观思维 .....                                 | 142 |
| 阴阳跷脉绘成气感循行全身的线路 .....                            | 146 |
| 内景隧道是封建迷信式的气功文化 .....                            | 149 |
| 气功与练功方法 .....                                    | 151 |
| 穿插时空搜寻古人用练功制造的梦幻 .....                           | 153 |
| 人类死亡时能看到什么 .....                                 | 157 |
| 附录 .....                                         | 160 |

## 经络的定义

### Channels and collaterals' definition

古书说的经络,是指针灸引出气感,人脑感觉到酸、麻、胀、沉、热等,这股感觉沿着体表循行,循行线路由感受者用嘴说了出来,听者古中医,把说出来的循行线路记录在古书,定名为 14 经和奇经八脉。据此,经络是什么? 经络是人脑感觉,是气感循行轨迹的记录,人身上没有找到经络,经络只存在于古书上。患者感受气感循行在体表,这是错觉,感觉到幻肢上出现气感循行,这是最为有力的反证。证明气感是人脑感觉,气感循行在人脑,更加明确了古书记录的 14 经和奇经八脉是气感在脑中的循行轨迹。针灸现代人,能复制出 14 经或奇经八脉的气感循行感觉,现代人也说了出来,听者再次记录,仍然是纸上的记录,气感瞬间消失,只能说在针灸过程中曾经有过气感循行的感觉。人的上一代传宗下一代,经络敏感人也一代接着一代出现,何种条件下成为经络敏感人,见于病态中,表明脑中有一个遗传结构,气感循行在遗传结构中。1991 年 4 月 20 日健康报刊出吕承福发表题为“经络是人类祖先神经进化的遗迹”,“林中鸟”袁文德与吕承福先生的观点不谋而合,气感循行在人脑中枢。

再查经络敏感人——经络感传现象资料集,人民出版社,1979 年 1 月第一版,1~9。刺激感(也就是气感)循经传导,起步宽度 0.5cm~1.5cm,宽度随循行到达地点发生变化。因针刺落点落在特设

的穴位上,引出的刺激感分别沿 20 条经脉循行(14 经加奇经八脉);在经脉的中间一段针刺,刺激感向两端传导,这就是针刺一点,引出气感一股两个头。细读古书,针刺四肢末端引出气感也是一股两个头,足少阴肾经气感前循膀胱后循脊,手太阴肺经或手少阴心经引出气感均为并循两条,到心后分离分道,沿上下方向循行,古书有证。古人、今人共同得出经络是气感感觉的循行轨迹,是人脑感受到的现象。

规范学术讨论命题,确定争论交点,避免无事生非,各说各的。新中国成立之前就存在气感沿管道循行,气通血通、气到病除,流传民间;1971 年由中国人民解放军 309 医院、中国科学院生物物理研究所、北京大学生物物理系在经络敏感人一书中,从经络感传现象资料中体现出争论的焦点。争论的第一方,气感循行在体表,争论的第二方气感循行在人脑,数年后在网上又出现第三方,提出经络(知热感)存在于人脑、肢体、内脏,并用计算机验证,接着又出现了第四方,认定经络就是神经,植物神经、运动神经、感觉神经都被拉入,论题太多取得成果难。第五方又用治疗效果好,否定各方争论,阻滞你讨论气感循行在人体何处,这是用“一切为病人”的高调口号偷换主题。

“经络的定义”是气感,是感觉,循行在人脑中枢。

## 后浪推前浪是科学发展的共同规律 Before the latter wave pushes, the wave is the scientific progress common rule

我要推翻 2000 年前的古经络中的错误,也欢迎推翻我个人的错误,科学才能前进。

以下是吕承福先生的发言,请细读

最近,我专程去北京拜会了我国杰出的经络研究专家袁文德教授。经过详细的交流、探讨,我们确定:经络应该存在于人脑之中,循行于体表的经络感传现象是人脑的错觉(感觉在体表循行,其实循行过程则在人脑)。袁教授发现的存在于人脑内的“皮节带”现象,与我十九年前提出的“经络存在于中枢神经内部,经络实际是人类远祖神经(特别是梯形神经系)进化的遗迹,存在于中枢内的梯形神经系结构遗迹,就是人类循经感传现象的物质基础”。这一新的学说,不谋而合。

著名核物理学家费米曾经说过:人类在对真理的追求上,无论如何艰难曲折,最终都会走到同一条道路上来。袁教授研究经络近四十年,我也研究了二十余年。我们在各自的研究道路上,最终走到了一起,难道是巧合?否也。我们找到了真理,我们揭开了经络实质之谜!

中国科学院上海生理研究所于宗瀚研究员,科技打假英雄方

舟子博士,公开在网上有理有据地叫嚷:经络其实根本不存在!我曾经给他们发帖,希望与他们交流、探讨,他们未给予回复,看来他们是心虚了,不敢公开承认自己的错误。

中国是针灸的故乡,经络之迷理应有我们中国人自己解开,我们国家的研究机构已经研究经络五十余年了,现在却出现了经络到底是否存在都还不能确定的怪现象,真是岂有此理!

最后,我们殷切希望,我们的研究能够引起国家有关部门的重视,不要再出现“墙内开花,墙外结果”的惨痛教训!

吕先生从事针灸临床,研究经络,我们共同认为针灸治疗脑外伤、脑瘫,促使恢复极有价值。吕承福先生的网上留言:“我们的见解不谋而合”,我已经找到了脑内“皮节带”之间的界碑——络穴,承福先生从生物进化上找到了生物梯形神经系进化的遗迹,科学见解不谋而合。“皮节带”类同蛔虫的神经节段分布;蛔虫的节段分布在虫的体表,但人的“皮节带”存在于人脑,是生物进化的遗迹,14经脉中的气感就是沿着脑内“皮节带”循行。脑内“皮节带”左右对称,分为前线(阴经)、侧线(阳经)、背线(督脉——阴、阳未定)三条,左右相加共为六条(背线也可看作为一条。据此,也可定为五条带),蛔虫的“皮节(带)”是六条,左右对称。

人体体表的“皮节带”与人脑脑中的“皮节带”点对点对应,针灸信息由神经末梢传送到脑内“皮节带”,从脑中的对应点,诱导出气感循行;针刺肢体一点,引出气感一股两个头,(头一)、(头二)循行方向相背;针刺四肢末端,针灸信息通过神经末梢送到脑中对对应点,引出气感一股两个头,但感觉为一条,手的阴经,气感循行到达胸骨柄,上下方向分道循行;手的阳经,气感到达肩和腋分离分道循行,针刺足的小趾之下,针刺信息传送到脑中对对应点,引出气感一股两头,气感沿足少阴、足太阳内侧份向上相伴循行,气感到达

肛门和外阴气感分离分道循行,后循脊柱,前循腹。

我曾经在中国医科大学工作了 19 年,“文化大革命”后期离开了大学,请称我为袁老为好,我在大学工作中研究和发现了气感循行全身的规律,现在想把研究心得留给后人,吕先生和读者是我心目中的后浪,祝他们后浪压过前浪奋勇前进。谢谢!

## 刺激皮肤上创伤性神经纤维瘤诱发的气感循行 Stimulates on the skin the wound neurinoma suggestion to be eternally grateful follows the line

气感循行就是指酸、麻、胀、沉、热等感觉,沿着体表的皮节循行。本例观察到的气感循行是用棉签轻按创伤性神经纤维末梢引出的气感,按神经节段次序循行,按神经节段上的前、侧、背三条皮节带分布特点循行。表面看是沿体表皮节带循行,实质循行在人脑之中的皮节带上,皮节带就是经络,皮节带中包含 14 条经。本例通过轻摸神经末梢诱发出气感,当然可推想轻摸信息通过神经传入人脑,相关的神经末梢已作病理证实。1987 年秋,患者曹某,一年半前手术切除右肩甲岗处突出于皮肤的直径约 1cm~2cm 小肿物,未做病理,切除后伤口愈合良好,拆线前开始剧烈疼痛,疼痛放射到右颈、右半侧头面、右上肢、右胸侧方和腹的右侧,行动不便,弯腰慢行,披衣保暖,不敢穿脱衣服。脱衣检查,在右肩甲岗有一纵向瘢痕,长 3.5cm,瘢痕宽 3mm,痕上有一个大点两个小点,略突出于瘢痕,用手触摸即觉剧烈疼痛,按前述方向放射,用棉签尖触碰,痛点集中在三个小点上,放射范围同前,轻轻按摩,出现气感循行。1.循行右上肢,沿尺侧循行手。2.循向右胸、右腹外侧,经右股骨大转子、股和膝外侧、小腿和足的外侧,到达全足后沿下肢的后侧循行去肛门和脊背,进而循向头。3.由足沿下肢内侧循行去外生殖器,继续沿任脉循行到胸骨尖。(附录:[图示 13-1A、13-1B、13-2、13-3、13-4])

所示)。曾把患者送去中医研究院针灸门诊会诊,轻按痛点,同样诱导出气感,上循气感沿尺侧循行到手;下循气感沿胸腹侧方、下肢的外侧循行到足。在中医研究院针灸门诊赵长信医师合作下,共同观察到此现象,以书面会诊方式认可了上述观察到的现象,至今保存着会诊记录。返回任邱石油职工总医院后,由外科医生在局麻下进行了手术,止痛有效,切除瘢痕,缝合切口,并送病理检查,证明是创伤性神经纤维瘤。术后七天拆线,切口仍有放射性疼痛,按压后疼痛加重,为减少形成瘢痕,对切口作了浅部 X 线放射治疗,经过长时间的止痛治疗,才出现缓解。讨论:本例气感和放射性疼痛通过创伤性神经纤维诱发。创伤性神经纤维瘤位于手太阳线路上。引出的气感上循手,下循腋下,附合古人的争鸣,附合手太阳指地之说。疼痛放射范围广泛,但局限在“侧线皮节带”范围内。这是直接刺激神经纤维,信息通过神经传入大脑,诱导出了气感循行。在短距离循行线路中,沿手太阳经脉循行去手;在长距离循行中,循行次序按 30 年前发现的侧线、前线、背线规律循行。(附录[图示 13-1A、13-1B、13-2、13-3、13-4])是在 1987 年照的,蓝带标示疼痛放射范围,白带标示气感循行方向和循行次序;宽度:在胸腹侧方宽 20cm 以上,在股的外侧宽 10cm,到上肢和小腿宽度变窄到 2cm~3cm。照片代表了患者对自己主诉的确认。[图示 13-1A]瘢痕和瘢痕上的放射痛扩散方向。[图示 13-1B]放射痛扩展范围(范围局限在“侧线皮节带”范围内。[图示 13-2、13-3]轻轻按摩瘢痕,上肢沿尺侧循行去小指,又沿胸、腹侧方、股和小腿的外侧循行去足(按侧线规律循行)。[图示 13-4]气感到达足后返循,气感由小腿的后侧循行肛门,沿脊柱循向头(按背线规律循行)。[图示 13-4]气感到达足后返循,气感沿下肢的内侧循向外生殖器,继续沿任脉循向胸骨尖(按前线规律循行)。中医研究院针灸门诊赵长信医师

会诊意见:贵院送来病人根据初步检查,当时只观察到病人上述现象。以病人主诉为主,缺乏客观指标。故目前尚难肯定与癍痕之间存在某种必然联系。建议:1.暗示疗法。2.局部封闭。3.理疗科会诊。4.中西医结合综合治疗。结果:暗示无效,局麻下手术,止痛有效。病理结果:在癍痕痛点的最痛处,在切片中见到了神经纤维,结论:证明气感循行是通过刺激神经末梢,才能把信息传入人脑中枢,引发出气感循行。