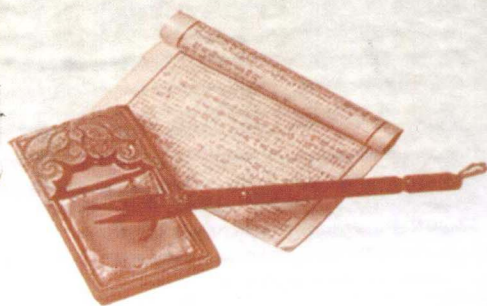


针灸

关键概念术语考论

主编◇赵京生

Textual Research and
Criticism of Core Concepts and
Terminology of Acupuncture and
Moxibustion



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

针灸关键概念术语考论

主 编 赵京生

副主编 杨 峰 李素云

编 委 (按姓氏拼音排列)

岗卫娟 李素云 刘 兵

吕金山 冉升起 史欣德

王宝华 杨 峰 张建斌

张立剑 张树剑 赵京生

朱 玲

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸关键概念术语考论/赵京生主编. —北京:
人民卫生出版社, 2012. 3
ISBN 978-7-117-15334-8

I. ①针… II. ①赵… III. ①针灸疗法-术语-研究
IV. ①R245

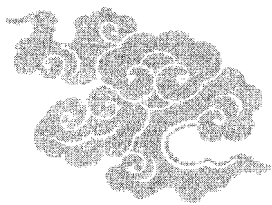
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 000145 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

针灸关键概念术语考论

主 编: 赵京生
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
 010-59787586 010-59787592
印 刷: 北京人卫印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 28
字 数: 623 千字
版 次: 2012 年 3 月第 1 版 2012 年 3 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-15334-8/R · 15335
定 价: 69.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



前言

概念术语作为学科理论体系的基本构成单元,其研究乃是学科基础性工作中的基础,本应先行,对古代认知方式下形成的针灸理论而言,尤须如此。然而,这方面工作长期被忽视,系统研究基本是空白。概念术语的内涵模糊、界定欠明、规范缺乏,对其理论内容的认识就缺失前提。学界内外对针灸理论和方法的认识纷争,不少实属概念术语未能厘清的无谓之争。这种状况,妨碍传统针灸的纵向传承,阻隔针灸学科内外的横向交流。要想做丰富、发展和传播的事情,首先要做好传承,而传承无疑是以正确理解为前提的。有鉴于此,我们基于以往相关研究,在国家科技部科技基础性工作专项资助下,对古代文献中针灸理论基本概念术语进行了系统整理与研究,本书为初步成果之一。

研究的初衷,是想在梳理文献的基础上,对这些概念术语蕴含的古代认识有个基本的客观而较为全面的了解和把握。这就需要从概念术语的产生背景(文化观念、思维方式)、语言文字、理论内容和方法特点等方面来理解、分析和解释本义,从对概念术语的阐释、使用及变化过程中分析其内涵与外延的变化。也就是从概念术语出现和运用的大小语境中求得了解和把握。所以,文献所及,除针灸外,还须包括中医理论及临床各科,乃至本草方剂等代表性著述,以及经典著作的注本(注家实际上起到了这些复杂认识内容的传道者作用,较之一般医者,注家的释义往往更为准确恰当);除医学外,还要有先秦两汉的文化典籍。这样一来,工作的内容、范围和深度就大大超出科技基础专项所要求的对科技文献进行“加工整理”,而完全是艰巨的研究性工作。所幸,一批有志于此的青年学者,参与了本研究和书稿撰写,付出了极大辛劳,又有研究室内外同道们的鼎力相助,终于完成了研究工作。

古代针灸学中最难为今人理解认识的是理论和观念内容,所以本书所选 213 个概念术语即在这个范围内,它们在针灸基本理论构建中起着关键性的作用。各术语考证,以概念统之,综合分析其渊源、含义、观念、运用、变化及影响因素等诸方面,着力于本义的理解与解释。有关重要文献资料尽量引用,一般列出最早或较早者,以呈现其基本面貌和认识过程,为正确理解和解释提供客观而全面的依据和认识基础;在追求客观展现的同时,亦不隐个人见解。对引证文献,都要求标明出处,给出所在卷篇,虽然较为烦琐,却是考证分析言之有据的要求,同时也是为了方便读者查考原文和继续研究之需。

需要说明的还有两点,一,概念与理论的理解认识为互动关系,需要两个方面的反复思考领悟,非一蹴可就,书稿完成后半年多的统稿修改,以及其中存有一些不同认识,原因也在于此;二,本书研究所依据的医学文献有 200 余部(参见附录),为学术发展史上有重要影响、具一定代表性及与本专题密切相关者,以此为起点的继续研究,将纳入更大范围的文献,使



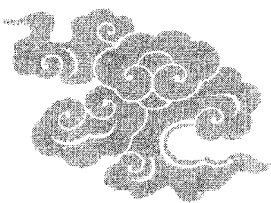
理解认识更为全面准确。

我们期望,这项初步研究能引起对该领域的更多关注和探讨,不断发现问题,修正错误,共同推进研究的深入,从而构建完善的针灸概念术语体系。欢迎与我们联系:北京东直门内南小街 16 号 中国中医科学院针灸研究所,或 Jsz21@yahoo.com.cn。

借此机会,我还要衷心感谢黄龙祥研究员一直以来的多方面关心和支持,感谢针灸研究所领导给予的热情关怀和一切条件支持;对人民卫生出版社张同君主任在本书编辑出版上的精心谋划,全力支持,在此一并表示感谢。

赵京生

中国中医科学院针灸研究所
2011 年 6 月



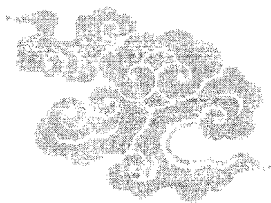
凡 例

概念术语范围

1. 针灸学科中产生于古代(清代及以前)的传统概念术语。
2. 以针灸理论体系基本概念术语为主,尤其对认识传统针灸理论形成与内涵具有重要意义的概念术语,除个别外,不包括穴名(《黄帝内经》后)、一般刺灸法、病证名、一般人体部位名等。
3. 根据传统中医基本理论的构成特点,为保证术语的涵盖面,包括了少量的(主要是《黄帝内经》、《难经》)纯术语、非基本术语和(中医学)共用概念术语。

概念术语条目

4. 以概念统术语 某一概念可能涵盖若干术语,目录中将术语以括号形式附于相应概念之后。如:蹻脉(阴蹻、阳蹻);三部(天部、地部、人部)。
5. 术语异名 某一概念可能在历史上有若干术语表达,选择其中较常用或较早的术语作为正名,其他的作为异名以括号形式附于正名之后。如:十四经(十四经脉)、手太阴肺经(肺手太阴之脉)。
6. 关联术语 对内涵密切相关的一些术语,为方便分析而合并论述。以较常用的术语为主,关联的术语置于括号内。如:艾条(雷火针、太乙神针)、刺络(刺血、放血)。若两者并无主次之分,则并列之。如:阴络、阳络。
7. 术语数目统计 括号内的术语亦纳入统计。



目 录

脉	1
血脉	3
经脉	7
络脉	14
经络	28
经隧	34
十二经脉(十二经、十二脉)	37
十四经(十四经脉)	38
六经	39
三阴	41
三阳	43
三阴三阳	45
三阳三阴	47
太阴	48
太阳	50
手三阴经	52
手三阳经	53
足三阴经	54
足三阳经	56
少阴脉	57
少阳脉	58
阳明脉	60
手太阴肺经(肺手太阴之脉)	61
手厥阴	62
手心主	64
外经	67
正经	69
经别(十二经别、六合)	72





目 录

奇经(奇经八脉)	76
任脉	77
督脉	80
冲脉	85
带脉	89
跷脉(阴跷、阳跷).....	91
维脉(阴维、阳维).....	94
血络	96
阳络、阴络	104
十五络.....	108
脾之大络.....	110
三百六十五络.....	112
三百六十五脉.....	114
孙络(孙脉).....	116
心包络.....	121
经筋.....	126
皮部(十二皮部).....	128
脉度.....	130
经气(脉气).....	132
宗气.....	138
营气.....	140
卫气.....	143
五十营.....	148
经脉标本(六经标本、十二经标本)	150
根结(四根三结).....	154
气街(四街).....	158
四海(气海、血海、水谷之海、髓海、经脉之海、十二经之海、五脏六腑之海).....	162
是动所生病.....	170
肾间动气.....	175
穴.....	177
骨空.....	179
气穴.....	182
腧穴(俞穴、输穴)	184
孔穴.....	189
三百六十五会.....	191
三百六十五节.....	193





三百六十五穴	195
经穴	199
十四经穴(十二经穴)	200
手太阴肺经穴	201
十二原	202
五输穴(五腧、本输、井荣俞经合)	204
络穴(十五络穴)	206
背俞	208
脏俞(脏腧、脏输)	215
腑俞	216
十二俞	217
募穴(募)	219
下合穴(荣输治外经,合治内腑)	223
八会穴	230
郄穴(十六郄穴)	233
八脉交会穴(交经八穴、流注八穴)	235
髃穴(髃穴)	241
八髎(八髎)	243
六十六穴	244
会穴(交会穴)	245
夹脊(夹脊穴)	248
奇穴(经外奇穴、经外穴)	250
八风	252
八邪	256
阿是穴(阿是法)	258
天应穴(不定穴)	261
同身寸(指寸、一夫)	262
身形	265
骨度	267
十二节	268
本节	270
支节	272
四关	274
大椎	276
分肉	280
宗筋	285





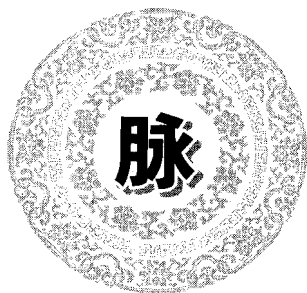
刺法灸法	289
砭石	291
九针	293
锋针	297
毫针	299
火针	301
艾炷	304
艾火	306
艾条(雷火针、太乙神针)	307
艾绒	309
壮数	310
随年壮	312
刺灸(灸刺)	313
刺法(针法、刺灸法)	317
经刺	321
缪刺	326
刺络(刺血、放血)	328
押手	330
行针	333
留针	335
点穴	337
针游于巷	339
得气(气至)	340
气至病所	349
守气	351
候气	353
调气(调气法)	355
催气	358
治神	359
三部(天部、地部、人部)	363
导气	366
迎随	368
徐疾补泻(徐而疾则实,疾而徐则虚)	373
泻圆补方,泻方补圆	375
呼吸补泻	378
开阖补泻	381





从卫取气,从荣置气(推而纳之,动而伸之)·····	383
子母补泻·····	386
平补平泻·····	389
治则、选穴 ·····	391
盛则泻之,虚则补之,不盛不虚以经取之·····	393
热则疾之,寒则留之(寒则留之,热则疾之)·····	398
陷下则灸之·····	399
从阴引阳,从阳引阴·····	402
治痿独取阳明·····	404
上病下取(远道刺)·····	407
中病傍取·····	411
近道法·····	412
荥输治外经,合治内府·····	413
以痛为输·····	414
阿是法·····	417
主客原络·····	418
子午流注·····	420
参考书目 ·····	422
古代文献·····	422
现代文献·····	427
概念术语索引 ·····	429







血 脉

作为早期医学中的一个极其重要且运用广泛的概念,血脉不仅见于《黄帝内经》(以下简称《内经》),而且在早期非医学文献中亦有较多论述。

《文子》依次论述了人体组织在十月胎孕过程中的发育情形,血脉在二月便能形成,其对于人体的重要性可见一斑。早期思想中,血脉的通利与否对人体健康至关重要,早期文献中有对此正反两方面的论述。如《文子·九守》之“血脉无郁滞”,《吕氏春秋·情欲》仲春纪之“血脉壅塞”,《吕氏春秋·达郁》恃君览之“血脉欲其通也”。追寻这种思想的来源,可能与古人对于自然界的某些意象相关。《论衡·书虚》:“夫地之有百川也,犹人之有血脉也。血脉流行,汎扬动静,自有节度。百川亦然,其朝夕往来,犹人之呼吸气出入也。”《论衡·道虚》:“夫血脉之藏于身也,犹江河之流地。”显然,人体的血脉被看做自然界的江河水流,只不过血脉中所流的是血,江河所流的为水,而后者给人的意象自然是川流不息,因而血脉也认为应当与此相符,否则就会产生疾病,即《论衡·感虚》所谓“夫山崩壅河,犹人之有痈肿,血脉不通也”。至于《太平经·卷四十五》之“水乃地之血脉也”,更是将医学用语血脉用于描述自然界的水,亦可证明早期思想中血脉具有通流之特点。就这些早期记载来看,所论之血脉并无特指、实指的意味,即不是针对某一具体观察到的血脉,而是从人体整体性构建的角度所作出的一般性的概论,即某种程度上是虚指或虚实夹杂性的使用血脉。

相比早期非医学文献中对于血脉一般意义上的使用和论述,早期一些医学相关内容中的描述更为深刻。《史记·扁鹊仓公列传》记载扁鹊诊治患病“五日不知人”的赵简子,发现其“血脉治”,便责备董安于“而何怪”。可见,血脉是判断疾病、预后的重要标准。且据此篇所载“天下言脉者,自扁鹊始”,此脉就是血脉。扁鹊诊治齐桓侯的描述更为详细,扁鹊接连几次指出病在腠理、血脉、肠胃、骨髓,逐步加深,而且认为“在血脉,针石之所及也”。血脉是相对较浅的层次,故其治疗可以施用针刺砭石,也说明了血脉与针刺的密切关联。《汉书·艺文志》:“医经者,原人血脉经落骨髓阴阳表里,以起百病之本,死生之分,而用度箴石汤火所施,调百药齐和之所宜。”其所载“医经”中即包括《黄帝内经》。此句概述了医经类医籍所论述的主旨,血脉依然是其重点,而且提出了经落(络)一词,说明此时血脉与经络已经有所区别。这一点,在《内经》(即《素问》《灵枢》)中有非常具体的表现。

《灵枢·九针十二原》:“持针之道,坚者为宝,正指直刺,无针左右,神在秋毫,属意病者,审视血脉者,刺之无殆。方刺之时,必在悬阳,及与两卫,神属勿去,知病存亡。血脉者,在腧横居,视之独澄,切之独坚。”句首之“持针之道”表明,此句论述有关针刺且非常重要。有关血脉的审视、诊察是其中的内容,且其后紧接着的就是“刺之无殆”,由此亦可见其重要性。这段论述还特地对血脉进行了解释,主要涉及三个方面。其一,位置:在腧穴部位附近;其

二,望诊:特别明显、一目了然;其三,切诊:血脉质地坚硬。《灵枢·血络论》亦有一段论述与此较为相似,“黄帝曰:相之奈何?岐伯曰:血脉者,盛坚横以赤,上下无常处,小者如针,大者如箸,则而泻之万全也,故无失数矣,失数而反,各如其度。”将之与《九针十二原》篇所述对比,两者都是从诊察的角度进行论述,此处的“盛坚横”显然与彼篇之“横居”“切之独坚”基本相同,而且两者均用望诊,只是此处表述得更为明确,直接指出血脉为赤色。此处还详细指出,血脉的位置是不固定的,即“上下无常处”,大小也有分别。需要指出的是,尽管此篇名为“血络论”,而且在此段之前的内容都是论述血络的,但此处却是血脉。可见,在此篇的编者看来,此处的血脉与血络可互指。《灵枢·论疾诊尺》专门从色诊的角度论述血脉,“诊血脉者,多赤多热,多青多痛,多黑为久痹,多赤、多黑、多青皆见者,寒热”。此处不仅有《血络论》篇之“赤”色,还有青色、黑色甚至三种颜色同时出现的情形。与此篇相似的内容还可见于《灵枢·经脉》,“凡诊络脉,脉色青则寒且痛,赤则有热。胃中寒,手鱼之络多青矣;胃中有热,鱼际络赤;其暴黑者,留久痹也;其有赤有黑有青者,寒热气也;其青短者,少气也。”《素问·皮部论》:“阳明之阳,名曰害蜚,上下同法,视其部中有浮络者,皆阳明之络也,其色多青则痛,多黑则痹,黄赤则热,多白则寒,五色皆见,则寒热也,络盛则入客于经,阳主外,阴主内。”《素问·经络论》:“阴络之色应其经,阳络之色变无常,随四时而行也。寒多则凝泣,凝泣则青黑,热多则淖泽,淖泽则黄赤,此皆常色,谓之无病。五色具见者,谓之寒热。”不难看出,这几篇所论内容尽管在文字表述上略有出入,但主旨基本相同。这也表明,《论疾诊尺》篇的血脉其实就是这几篇所论的络脉,这与《血络论》篇前为血络后为血脉的特点是一致的。

《内经》中血脉不仅见于诊察的内容,而且在临床针刺内容中亦有反映。《九针十二原》篇提出了一段重要的论述,“凡用针者,虚则实之,满则泄之,宛陈则除之,邪胜则虚之”。《灵枢·小针解》对其中“宛陈则除之”的解释是“去血脉也”。《灵枢·禁服》亦有类似论述,“凡刺之理……调其虚实,虚实乃止,泻其血络,血尽不殆矣。”“盛则泻之,虚则补之,紧痛则取之分肉,代则取血络且饮药,陷下则灸之,不盛不虚,以经取之,名曰经刺。”后一段在《灵枢·经脉》中变为“盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷下则灸之,不盛不虚,以经取之。”对比发现,《经脉》篇删除了《禁服》篇“紧痛则取之分肉,代则取血络且饮药”的内容,增添了“热则疾之,寒则留之”的内容。究其原因,可能是因为《经脉》篇标志着经络理论体系化的形成,而“紧痛则取之分肉,代则取血络且饮药”显然不是与经络相关的内容,因而将之舍去,这是理论完善的需要。但应当注意到,在《九针十二原》、《禁服》篇等相对早期的文献中,针刺血脉或血络是极为重要的内容,这也反映了早期医学中对血脉或血络的重视,在当时针刺血脉、血络出血治疗疾病是极为常用的手段。故《鹖冠子·世贤》有“讎血脉”之说,《论衡·顺鼓》亦言“投一寸之针,布一丸之艾于血脉之蹊,笃病有瘳。”当然,即使在《内经》中,这种临床针刺血脉出血的情形也是较为常见的。如《灵枢·五邪》:“邪在肝,则两胁中痛,寒中,恶血在内,行善掣,节时脚肿,取之行间以引胁下,补三里以温胃中,取血脉以散恶血,取耳间青脉,以去其掣。”《灵枢·五乱》:“气在于臂足,取之先去血脉,后取其阳明、少阳之荣输。”《灵枢·官针》:“络刺者,刺小络之血脉也。”《素问·三部九候论》:“必先度其形之肥瘦,以调其气之虚实,实则泻之,虚则补之。必先去其血脉而后调之,无问其病,以平为期。”

从理论发展的历程来看,显然血脉要早于络脉、经脉。当然,越早期的概念涵盖范围和

所指就越广,后期的特别是处于理论体系化中的概念所指范围则要较小,也相对明确。至于《内经》中出现的血脉与血络、络脉并存,甚至有时可以相互替代的情形表明,《内经》本身是一部早期医学论文集,汇集了不同时期、不同医家或学派的观点、认识。但同时也要注意的,前面已指出血脉含义甚广,除了与血络、络脉可互代,还有其他含义。

《灵枢·平人绝谷》：“平人则不然，胃满则肠虚，肠满则胃虚，更虚更满，故气得上下，五脏安定，血脉和利，精神乃居，故神者，水谷之精气也。”这是对正常人体功能状态的描述，将之对比《文子·九守》所论“静漠恬恹，所以养生也。和愉虚无，所以据德也。外不乱内，即性得其宜。静不动和，即德安其位。养生以经世，抱德以终年，可谓能体道矣。若然者，血脉无郁滞，五脏无积气”，《文子》此处所论是“体道”之人，与“平人”一样大抵也是一种处于理想状态的人。其“血脉无郁滞，五脏无积气”与《平人绝谷》篇之“五脏安定，血脉和利”，均从五脏、血脉两方面表述，可见两者之血脉的含义应当相同。换言之，《平人绝谷》篇承继了早期一般思想文化观念中对血脉含义的规定和运用。至于《灵枢·天年》之“五脏坚固，血脉和调，肌肉解利”，亦属此等情形。此外，《天年》篇尚有一段论述，“三十岁，五脏大定，肌肉坚固，血脉盛满，故好步。四十岁，五脏六腑十二经脉，皆大盛以平定，腠理始疏，荣华颓落，发颇斑白，平盛不摇，故好坐。”将前后两句对比，似乎前句之血脉与后句之经脉在表达意蕴上应当是对等的。关于这一点，《内经》其他篇章还有较为直接的例子。《灵枢·九针论》：“三者人也，人之所以成生者血脉也。”《灵枢·经别》：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，学之所始，工之所止也，粗之所易，上之所难也。”两者之血脉与经脉表述的是同一内容，完全可以互指，之所以用不同的名称，主要是反映了早期医学中不同的认识阶段，即早期有关血脉的论述，在经脉理论体系化后以经脉的形式出现。换言之，早期血脉含义中的一部分内容即是后来出现的经脉概念所指。至于《素问·离合真邪论》之“夫邪去络入于经也，舍于血脉之中”，其血脉也是作经脉理解。《灵枢·通天》：“阴阳和平之人，其阴阳之气和，血脉调，谨诊其阴阳，视其邪正，安容仪，审有余不足，盛则泻之，虚则补之，不盛不虚，以经取之。”所谓“阴阳和平之人”即指《平人绝谷》篇之“平人”。此句后半段内容显然是引述《经脉》篇有关针灸治则的内容，因而此句中的血脉实际上也是指经脉。《灵枢·痈疽》：“经脉留行不止，与天同度，与地合纪……夫血脉营卫，周流不休，上应星宿，下应经数。”此段前论经脉“流行不止”，后言血脉营卫“周流不休”，而且都是与天地上下相应。可见，此处之血脉表达的就是经脉的含义。

概言之，《内经》中的血脉大体包含两种情形，其一指络脉、血络，尤指体表可诊察到的、需要采取针刺出血方法治疗的络脉；其二指经脉。经脉、络脉是经络理论体系化之后的概念产物，至《内经》时才出现，而《内经》又是对早期医学的总结，包含了不同的内容，因而其中血脉、经脉、络脉、血络相互指称的情形相当常见。换言之，尽管指称更明确、分工更明确的经脉、络脉出现后，早期的血脉概念并未退出历史的舞台，依然在《内经》中被广泛使用，足见其生命力之强大，当然这也可能与其命名较为直接、形象有关，即易于接受和理解，不若经脉和络脉那样较为抽象化。

《内经》注家基本也能认识到上述血脉之情形。杨上善注释经文“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙络”时指出，“人之血脉，上下纵者为经，支而横者为纬”（《太素·脉度》卷十

三)。杨氏将《论疾诊尺》、《九针十二原》篇之血脉均解释为络脉，而将《九针十二原》篇之“宛陈则除之者，去血脉也”解释为“宛陈，谓是经及络脉聚恶血也”（《太素·九针要解》卷二十一）。这都是与经文原旨较为相符的。张介宾对经文“豹文刺者，左右前后针之，中脉为故，以取经络之血者，此心之应也”的解释是，“豹文者，言其多也，主取血脉，所以应心”（《类经·针刺类·六》卷十九）。张氏将原文之经络解释为血脉，亦体现了其对血脉概念内涵的深刻理解。总之，因于文本语境的限制，注家都是在《内经》的框架中论述血脉，而且血脉又属于一个相当基础性的概念或知识背景，经文中涉及血脉的难点亦不多，《内经》自身已经有一些解释了，因而注家并未对血脉有新的特别的解释，对血脉的理解大多不出上述分析的两种情形。

《内经》以降，即便医学理论和实践不断发展、丰富，血脉依然没有退出历史舞台，而且运用范围进一步扩展。《诸病源候论·目病诸候·二十四》卷二十八：“其经脉之血气虚，而为风热所乘，故血脉生于白睛之上，谓之飞血。”此处已经将血脉运用于眼部，一定程度上突破了《九针十二原》、《血络论》篇对血脉的相关描述。《诸病源候论·唇口病诸候·十二》卷三十：“心脾有热，热气随脉冲于舌本，血脉胀起，变生如舌之状，在于舌本之下，谓之重舌。”此处的血脉胀起大致相当于《九针十二原》、《血络论》篇对血脉形态的相关描述，只是部位扩展到舌部，间接反映了血脉运用范围的延展。《肘后备急方·治目赤痛暗昧刺诸病方》卷六提出“凡眼目之病，皆血脉凝滞使然。”《针灸集书·经络起止腧穴交会图解》卷下有对血脉、脉、经脉的论述，“经者，径也。脉，血脉。𦓐（籀文亦同），《说文》曰：血理之分邪行体者；《释名》曰：脉，幕也，幕络一体也。盖人禀天真之气，运行荣卫于周身，出入脏腑，循环无已者，脉也。又行荣血之脉道也。故《灵枢经》曰：经脉者，行血气，通阴阳，以荣于身也。《素问·脉要精微论》曰：脉者，血之府。启玄子注云：府，聚也。言血之多少皆聚于经脉之中。正谓此也。”不难看出，此处通过文字考证、经文引述、注家分析，认为血脉就是指经脉。

总体而言，尽管《内经》以后文献涉及血脉较多，但其中有很大一部分是《内经》注本和一些医书中引述经文的内容，这些内容并未有较多的变化，基本还是遵循经旨。此外，出现血脉内容较多的集中于儿科、外科、妇科性质的文献，而针灸医籍中却不多。这其实也从一个侧面反映出血脉概念在中医学中的适用范围之广，并不仅仅局限于针灸理论范围之内，而成为描述人体基本组织、有关生命的基础性概念，起到类似于知识背景的作用。在针灸医籍中，因为是专门论述针灸理论，已经由早期的血脉等概念产生和分化出一些指称更明确且较为抽象的概念，如经脉、络脉等，不需要过多地使用血脉概念，因为前者出现以后便开始分担后者的功能，而且越往后越明显。至于儿科、外科、妇科文献中较多地使用血脉，大概也是与这些疾病的特点有关，就外科疾病而言，病患局部经常可以出现血脉；就妇科而言，正如《疡医大全·黄韞兮先生〈脉确〉》卷二所言“女子以血脉为本”，与女性特殊的生理、病理情形有关；就儿科疾病而言，一是某些儿科疾病与胎产有关，这就涉及女性；二是小儿本身肌肉皮肤稚嫩，血脉常现于局部。无论后世对血脉的运用如何扩展与丰富，不可否认的是，血脉是一个极其重要的概念，尤其是对于《内经》、早期经脉理论而言，辨析血脉的含义所具有的意义是不言而喻的。

（杨 峰）