

经络的研究

陈光勤 著

《陕西新医药》

224-02
KQ
-02600

经 络 的 研 究

陕西省中医研究所

陈克勤 著

一九七六年六月

《陕西新医药》编辑部编印

一九七六年六月

内 容 提 要

本书报道了著者 1972 年 3 月至 1974 年 11 月间参加援外医疗队赴苏丹民主共和国朱巴医院工作期间的几篇论文。

通过临床分析了有关线（带）型疼痛病例、针刺传感、针后沿经所出现的小水泡群以及某些神经系统疾病的感觉障碍范围与经络循行部位之间的关系探讨；最后，对经络的本质问题提出了一些初步设想。仅供中西临床医师和针麻理论工作者继续共同探讨。

经 络 的 研 究

著 者：陕西省中医研究所 陈克勤

编辑出版：陕西新医药编辑部

印 刷：西安新华印刷厂

印数：10,000 1976年6月第一版印刷 工本费0.35元

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

古为今用，洋为中用。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

中国应当对人类有较大的贡献。

世上无难事，只要肯登攀。

前 言

经络学说是祖国医学的重要组成部分。它贯穿在生理、病理、诊断、治疗、预防等各个方面。从基础理论到临床各科都离不开经络学说的指导。

“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。针灸医学就是这个宝库里的精华，要很好的推广、研究，使它不断发扬，为人类作出更大贡献。我国广大医药卫生人员在毛主席的革命卫生路线指引下，发扬了敢想、敢干的革命精神和实事求是的科学态度，大胆创新，走中西医结合的道路，在针刺止痛、治疗疾病的基础上，创造了针刺麻醉，并在总结针麻临床规律的同时，进行了原理探讨。经络的研究就是其一。

本书是笔者于1972年3月至1974年11月间参加援外出国医疗队，在苏丹民主共和国朱巴医院工作期间，根据伟大领袖毛主席“要认真总结经验”的教导所写的几篇论

文。初步总结了临床上以表现线（带）型疼痛为主的病例，153个穴位（或刺激点）的针刺传感规律，以及针后沿经皮肤所出现的小水泡群和某些神经系统疾患感觉障碍范围与经络循行部位之间的关系。可以认为：经络是客观存在的。并提出了一条新的经络，暂命名为“膀胱经”。最后，对经络的本质问题提出了一些初步的设想。

本书出版的目的在于引起广大的中西医结合卫生工作者对推广研究针灸、经络的重视，为早日阐明针麻原理作出较大的贡献。但由于本人水平较低，临床经验不足，错误之处一定很多，希同道们不吝指教。

在工作期间曾得到苏丹朋友和赴苏丹医疗队朱巴分队李全、陈松旺、王新明、吴培云、黄克勤等同志的热情帮助和大力支持，谨此志谢。

陕西省中医研究所 陈克勤

1975.2.

目 录

- 一、线（带）型疼痛与经络关系的研究
.....（1）
- 二、针感与经络（33）
- 三、针刺太溪穴后，沿下肢内侧缘出现
的小水泡群与足少阴肾经（74）
- 四、有关某些神经系统疾病感觉障碍病
例的经络分析（76）
- 五、关于经络几个问题的讨论（92）

一、线（带）型疼痛 与经络关系的研究

在毛主席的革命外交路线指引下，有机会于1972年参加援外出国医疗队，为苏丹人民服务，感到无比光荣。在暂短的两年多的临床工作中，颇饶兴趣地发现一些患者的症候——如疼痛呈连续的线条或带状，从胸——手，或从手——胸腹——头面；或从头面——腹——足等。此现象与我国古医书关于经络循行部位的记载基本一致。这一事实，不但证明：经络是客观存在的。从而更加证明了毛主席：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”这一指示的英明伟大。兹将这一观察结果汇报如下：

（一）观察方法

为了客观地、如实的反映患者疼痛的部位、性状，而采用如下方法：

1. 病例来源：是从苏丹南方自治区朱巴医院中国医疗队针灸每日门诊的各类疼痛病例中经过详细的询问发现的，或由不太熟悉中医经络的医务同仁在诊察过程中所遇到连续性的、长的、线条状或带状疼痛病例而转来者。

2. 全部病例均经过反复多次，或二、三人分别询问，并

令其在身体上比划出疼痛的部位——起止、经过、形状、宽度、性质及症状等而相一致者。

3. 为了排除在问诊过程中或多或少的暗示性因素的影响起见，其中有 15 个病例（占 19 %）是经过国外的非医务人员询问，并令其在身体上绘出疼痛的部位，然后记录之。

4. 记录方式：除文字记录外，全部病例绘了示意图，大约一半病例摄成照片。

（二）临床资料分析

1972 年 5 月—1974 年 10 月，共两年六个月，由 3918 例中发现此类病例 79 例（男 67、女 12）。在同一患者身上所发生的线状或带状疼痛 1—6 条不等，累计 134 条。

（其中与十四经基本相符者 126 条，不符者 8 条。）（见表 1）

从表 1 可以看出，其疼痛部位与经络循行部位基本一致者并非罕见（占 2.11 %）。唯有我国内经一书记载最早、比较系统、比较完整罢了。在现代医学之国内外文献的字间行里，亦可寻觅到沿身体如线或带状疼痛或感觉障碍病例，只是不依“经络”命名，而称之为：某神经或皮质之某区病损等等。国人之所以不能按“经络”命名的因素甚多。一方面由于直至目前还未找到其形态学结构，有人还怀疑此说，甚或断然否定其存在。因此，凡遇这类病例时，一般都先考虑神经、肌肉、关节疾患，或为某内脏病的反射性引起等。如找不到所谓的客观指标者，则冠以“官能症”、“本体病”、“反射作用”等等，一笔代过。

表1. 1972~1974年间所发现之线(带)型疼痛病例数

年份 月份 病 例	1972		1973		1974	
	就诊病例	线(带)型 痛病例	就诊病例	线(带)型 痛病例	就诊病例	线(带)型 痛病例
1			163	2	92	2
2			103	5	92	0
3			192	14	92	0
4			198	5	83	2
5	314	0	75	4	63	2
6	284	0	123	10	65	0
7	186	13	108	1	51	2
8	197	1	68	1	62	0
9	201	0	71	2	54	1
10	220	2	100	0	60	0
11	204	2	112	2		
12	202	3	83	3		

即是有人相信经络，但对经络——十二经脉、十二经别、奇经八脉、十五络脉、十二经筋、十二皮部以及五脏六腑的生理机能，病理变化及其相互关系等等，也未必完全洞悉。加之临床业务烦忙，询问不详、检查不细或记录不全，就是有病例在手，也可能被遗漏。例加：患者 Jelimaral，1973年12月14日就诊。主诉：左下肢膝胫内缘疼痛。当

详问之后，此痛从同侧跗趾背侧上行，经胫、膝、股内缘至睾丸，并引及左乳下季肋。体查时，除发现左侧慢性睾丸炎外，余则未见异常。因为现代医学中没有“经络”之名，所以根本不考虑，也考虑不到是足厥阴肝经病。对于这种情况，西医生便会以“慢性睾丸炎”而宣告诊断结束。至于下肢痛一般则常被忽略，甚至认为这一现象无追索的必要，最大说这是睾丸病放射的缘故——慢性睾丸炎牵引下肢内侧的闭孔神经、隐神经，并放射到同侧肋乳部之故。

又经问诊，并见右下肢从足外缘开始，沿经足外踝之前，上行胫、膝、股之外侧呈线条状痛至髋部。双侧直腿抬高试验（一），无明显压痛。因而坐骨神经痛则被排除，风湿性疾病亦不像。诊断其他病亦有困难。而依经络理论解释，则一目了然。人，是一个完整的有机体。足厥阴肝经与足少阳胆经相表里，关系密切。在左侧出现足厥阴肝经病后，也引起了右下肢足少阳胆经的不平衡——出现疼痛，这是非常自然的现象。这个例子如不详细问诊、体查的话，是不会被发现的。

所以，在遇到四肢、躯干等处的各类疼痛病例时，其问诊必须倍加详细，包括疾病的原因或诱因，痛的部位、性质、形状、走向、宽度、深度以及全身各器官、系统有无异常等等。然后，再经过一番制作功夫——综合、分析，即可以确是某经络的疾病。这对于中医，特别是针灸之诊断、治疗颇为有益。

1. 与十四经基本一致者：

①分布：126条线或带型痛在十四经中的分布多寡不

一。(见表2)

表2. 在十四经中的分布情况

经络名称	手太阴	手阳明	足阳明	足太阴	手少阴	手太阳	足太阳	足少阴	手厥阴	手少阳	足少阳	足厥阴	任督脉
条数	3	11	9	7	6	4	12	11	12	12	9	7	6 17

②对称性：单侧出现者39例（占49.37%），双侧对称出现者25例（占31.64%），督脉出现者10例（占12.66%），任、督二脉同时出现者5例（占6.33%）。

③表里关系：表里两经同时出现者26例，占全部病例的32.91%。（其中包括表里两经基本完整出现者14例，部分有联络者12例。）（见表3）

表3. 有表里关系者

经络名称	手太阴与手阳明	足阳明与足太阴	手少阴与手太阳	足太阳与足少阴	手厥阴与手少阳	足少阳与足厥阴	任与督
病例	1	2	2	5	7	4	5

④表里两经衔接的部位：在头或四肢末端相衔接者12例（占15.19%），在络穴及其附近相衔接者4例（占5.06%），在躯干部相衔接者5例（占6.33%）；任督二脉从会阴走至任脉者4例（占5.06%），从头部走至任脉者1例（占1.27%）。

⑤同名经：共出现有十条（占12.66%）。（见表4）

表4.

同名经病例数

经络名称	手足太阴	手足阳明	手足厥阴	手足少阳	手足少阴	手足太阳
病 例	0	3	1	3	1	2

⑥与古经络循行部位的差异：本文所出现的线或带状疼痛的部位虽与内经一书的记载基本一致，但也有出入——不及或超过。（见表5）

表5.

与古典经络循行部位的差异

经络名称	不 及		超 过	
	循行部位	条数	循行部位	条数
手太阴肺经	腹部⑤⑦☆	2	从5、6胸椎旁夹脊上头面③④	1
手阳明大肠经	胸腹部④⑤⑥⑦ 胸腹部及头面部⑥⑦⑨	5		
足阳明胃经	从颈上头面及由足跗至足趾②面颊、颊部④④③	3		
足太阴脾经	胸腹部④⑥⑥ 胸侧部③③	3	从胸部以上循胃经行③③从内踝前上行，非内经之踝后行⑤⑤	2
手少阴心经	腹部⑤④⑥⑤	3		
手太阳小肠经	头面、颈及胸腹部②② 胸腹部②②	2	从肩胛下夹脊至第5腰椎旁②②	1

续表 5.

经络名称	不 及		超 过	
	循行部位	条数	循行部位	条数
足太阳 膀胱经	目眦 ¹⁹ 内上行头侧 ¹⁹ 目眦 ²⁰ 内上头至腰 ²⁰ 目眦 ²¹ 内上头至胸椎旁 ²¹ 目内眦 ²⁷ 上行头侧及足 外踝至小趾 ²² 足外踝至小趾 ²³ ⑤②①	7	从足跟至足趾部 ⁴⁰	①
足少阴 肾经	胸部 ⁶³ 胸腹部 ³ ⑪ 上腹部至胸 ⁷⁴ ⑫	5	从5、6胸椎旁夹脊而 下止股关节 ³⁵	1
手厥阴 心包络 经	腹部 ¹⁶ 胸腹部及腕至中指尖 ⑨②7 腕至中指尖 ⁸ ③⑥	5	从阴旁下行股内侧至 膝上 ⁸ 头颈部下行耳后至肩 上 ⁶⁴	2
手少阳 三焦经	腹部 ⁴⁶ ④ 胸腹部 ⁹ ②③④⑧ 胸腹部及腕至无名指 端 ³⁰ 颈上行头顶部 ³⁰ 耳旁及头顶部 ¹⁴ 胸腹上行头顶部及腕至 无名指端 ³⁷	10	从前臂腹侧于腕处移 行至前臂背侧止肘后 ③②	1
足少阳 胆经	颈至头顶部 ⁵³ 耳后至头顶部 ¹⁴ 胫外缘至足外缘 ⁵⁷	3	从风池下行夹脊至肋 肋后端 ⁴⁸	1
足厥阴 肝经	足内踝至拇趾 ¹ 腹至胁部 ⁷⁴	2	背部 ⁷¹ 腰骶部 ⁷³	2
督脉	会阴至腰 ³ 及头顶 至上唇里 ¹ ③⑦⑧ 项窝至上唇里 ⁶ ③③ 颈上头及尾至会阴 ¹¹ ②①头顶至上唇里 ¹³ ②7 ②⑤⑥① 鼻尖至上唇里 ⁵⁹ ②①⑥⑥	14	从第4腰椎放射至脐 下少腹 ²⁸ 从肛门分两歧下行下 肢后侧至足外缘 ²¹	2
任脉	会阴至脐 ¹³ 剑突至下唇 ²² 颈窝至下唇 ⁵¹ ⑦⑤	4		

☆圈内之数字为某一病例的原始编号，以下均同。

⑦症候：各个经络及其相应的脏腑，各皆有一组比较典型的临床症候。中医上就是依这种归类方法进行临床诊断——病属于何经、何脏、何腑。某经某脏腑所表现的症候是多种多样的，但是在同一病人身上并不一定同时发生，也可能只表现一、两个。本文除所见之肢体疼痛——与经络循行部位基本相一致者外，兹将其他症候与中医古典记载相对照如下。（见表6）

表6. 与中医经络、脏腑症候的对照

经络脏腑	中医症候举例					本文病例症候所见
	经 络	脏 腑				
		寒	热	虚	实	
手太阴肺经	咳嗽、气喘、胸膈满闷、咯血、咽喉冷痛、小便利量减少、或颜色异常、上肢疼痛、或锁骨内缘麻木等。	恶寒、流涕、咳嗽、咯痰、喘、目赤。	鼻衄、咳血、喉痛、目赤。	气短、怯、冷、汗、声、皮肤干燥。	胸膈满、咳嗽、痰喘、气声重。	胸痛、发烧、恶寒、耳痛、耳鸣、食后腹胀、便溏、⑤⑥头痛、⑤⑦头指红肿热痛、屈伸不利。⑤⑦慢性结膜炎一畏光、羞明、流泪、目干涩痒。⑦⑧
手阳明大肠经	腹痛、泄泻、痢疾、咽喉肿痛、牙痛、咽喉出血、以及本经所过之处、红肿、酸痛、麻木等。	腹痛、肠鸣、大便稀溏。	便秘、肚痛、大便结、灼热、口干、唇焦、臭秽。	痢疾、久不止、门不收、虚秘。	腹痛、拒按、便秘、肠泻、大便结、腹痛、血。	面部潮红、⑤⑥牙痛、胸膈满、不放屁、牙痛、食指红肿、屈伸不利。⑤⑦头痛、右下腹痛、便秘、发烧。⑤⑦面肌潮红、流涎、流泪、头痛、耳鸣、听力减退、腹胀、右下腹痛、便血。⑦⑧

续表 6.

经络脏腑	中医症候举例						本文病例症候所见
	经 络	脏 腑					
		寒	热	虚	实		
足阳明胃经	胃脘痛、呕吐、腹胀、腹鸣、水肿、善饥、口渴、咽痛、以及循行所过之处——胸、腹、下肢前缘麻木、疼痛等。	胃痛延、吐液、淡白、沉迟。	口渴、饮、红、舌、干、臭、龈、肿、谷、善、嚼、止。	欲唇、舌、口、齿、红、消、白。	脘胀、不思食、吐、舌、白。	脘腹、胀、吞、酸、腐、便、通。	头痛、腹痛、嘔吐、不、欲、食、耳、鸣、睡、不、宁、易、惊、慢、性、兰、尾、炎、④⑨ 胃痛、不欲食、牙痛、乳房痛、失眠、便秘、溲赤。②③
足太阴脾经	胃脘胀痛、呃逆、泄、黄、身、疲、四肢、倦怠、舌、强、内、侧、胀、痛等。	饮食、不、化、吐、泄、四、肢、冷、舌、淡、腹、痛、迟。	唇、赤、口、甜、泄、甜、浊、舌、痛、胀。	面、色、萎、黄、无、气、短、痛、按、肚、血。	气、滞、积、饮、胀、满、痛。	食、积、痰、腹、痛。	食欲不振、疲乏、无力、腹痛、便秘、尿灼。②⑦ 腹痛、腹胀、食后更甚、纳食欠、多、便秘、眩、晕、腰痛、睡不佳、四肢倦怠。②⑤
手少阴心经	心区闷痛、咽上掌目干、口渴、尺侧、心、发、热、肋、痛、黄、肋、痛。	心、暴、痛、肢、冷、脉、迟。	舌、肿、舌、干、心、烦、赤、尿、血、数。	惊、悸、怔、忡、失、眠、健、忘、胆、怯。	谵、妄、躁、迷、昏、寤。	狂、痰、心、痛。	半身不遂、高血压、头晕。④⑩ 口眼歪斜、流涎不止、挟食、肋、痛、头、痛。⑥⑤
手太阳小肠经	耳聾、目黄、颈、咽、喉、外、缘、痛、肩、臂、后、热、等。	粪、后、下、血、便、白。	尿、血、茎、痛、阴、痛。	小便、频、数、或、遗、尿。	小、肠、疝、气、痛。		
足太阳膀胱经	遗尿、多、涕、衄、血、目、黄、目、流、泪、项、背、下、肢、侧、痛、麻、等。	小便、清、频、冷、白、数、淋。	尿、灼、痛、短、不、发、或、涩、利、狂。	尿、失、禁、或、遗、尿。	小、腹、胀、痛、闭。	腰痛如折②、头痛、目、胀、痛、视、物、不、明。③⑩ 发、冷、发、烧、咳、嗽、喷、嚏、流、涕。④⑩	

续表 6。

经络脏腑		中医症候举例						本文病例症候所见
		经	络	脏 腑				
				寒	热	虚	实	
足少阴肾经	水肿、气喘、或咳嗽、便秘、或泄、舌干、心烦、心面以后、喉痛、恐惧、腰痛、下痿症、足心发热。	五更泄、冷、薄。	泄精、尿涩、尿便结。	短血、大秘。	耳聾、耳夜盗汗、遗精、腰痛。	下腹气冲、强倒。	少腹痛、身出汗、咽干、易惊、头眩、咽喉痛、头昏、失眠、头晕、胃及少腹、心悸、耳鸣、腰痛、头顶痛、阴中痒、痛、闭经、少腹、痛、便血、乳房发育不良、少腹痛、心悸、下肢肌肉酸痛、头昏、目涩、干痒、视物不清、耳鸣、听力减、口干、脐腹内痛、手足心发热、性欲不兴、精少、咳嗽、⑨阴痒、腰痛、尿灼痛。⑩	
	胸腹胀痛、心目狂、肘心、善喜、癰肿、掌发。						腹胀、恶心、②头昏、不欲食、心口痛、呕吐。⑧胸腹痛、食欲不振、失眠、便秘。⑨心悸、日胀痛。⑩胸腹痛、食后腹胀、心悸、便秘、阳萎、睾丸痛。⑪	
手厥阴心包经								