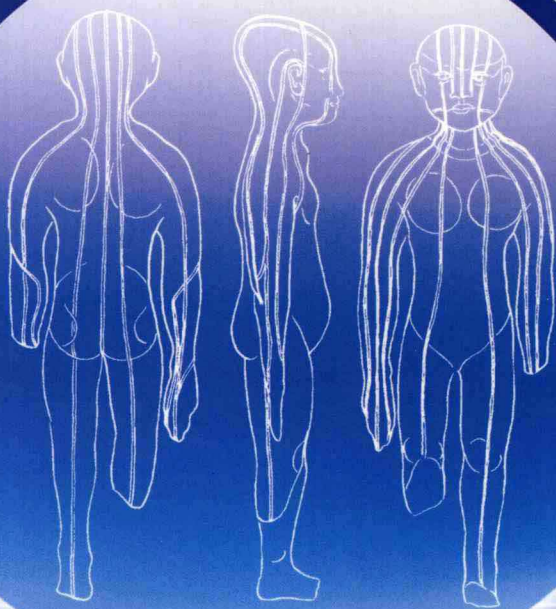


海峡两岸中医药院校师生参考用书
高等中医药院校规划教材改革参考用书

经脉医学

——理论与实践



JINGMAIYIXUE LILUN YU SHIJIAN

刘澄中 张永贤（台湾）/著

海峡两岸中医药院校师生参考用书
高等中医药院校规划教材改革参考用书

经脉医学

——理论与实践

刘澄中 张永贤(台湾) 著



大连出版社
DALIAN PUBLISHING HOUSE

© 刘澄中 张永贤(台湾) 2008

图书在版编目(CIP)数据

经脉医学:理论与实践/刘澄中,张永贤(台湾)编著. —大连:
大连出版社,2008.8

ISBN 978-7-80684-677-3

I. 经… II. ①刘…②张… III. 经脉—中医学院
—教材 IV. R224.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 121052 号

责任编辑:宋 军

封面设计:林 洋

责任校对:于孝锋

出版发行者:大连出版社

地址:大连市西岗区长白街 10 号

邮编:116011

电话:0411-83620442

传真:0411-83620941

<http://www.dl-press.com>

E-mail: cbs@dl.gov.cn

印 刷 者:沈阳全成广告印务有限公司

经 销 者:各地新华书店

幅面尺寸:185mm×260mm

印 张:10.75

字 数:220 千字

印 数:1~3000 册

出版时间:2008 年 9 月第 1 版

印刷时间:2008 年 9 月第 1 次印刷

书 号:ISBN 978-7-80684-677-3

定 价:25.00 元(附赠光盘)

内容提要

中国的传统医学构成于汤液医学与经脉医学。经脉医学在两汉时期失传,留下来的则是经络学说与针灸技术。20世纪50年代,伴随着“经脉感循现象”的再发现及相应的科学研究,经脉医学得以复活。

《经脉医学——理论与实践》一书在重建古代医学史的基础上,对传世《针经》(灵枢)的相关部分,出土的《脉书》及经脉木人,相关的古文字、历史人物、脉案、脉图等给予新释;而实践部分则是讲授循脉诊断与循脉治疗技术在临床实践中的应用,期许让中医药院校师生立刻看到经脉感循现象。

本书是以继承与创新为标榜的供海峡两岸中医药大专院校师生选用的新版参考书,同时,也为规划教材改革提供了必需的新资料。随书附赠光碟《经脉感循现象》,披露大量珍贵罕见的图像影视资料。除去中医药大专院校师生之外,本书适用于所有中医药学界与业界人士阅读。

前言

普通教育国家级规划教材与新世纪全国高等中医药院校规划教材,其中与针灸经脉相关的主要有《经络腧穴学》《针灸学》《针灸医籍选读》《刺法灸法学》《实验针灸学》《中国医学史》与《医古文》等,均有配套的“习题集”。这些书全部由国家中医药管理局组织的全国高等中医药专业教材建设专家指导委员会及各该书的教材编写委员会领导编写,已经在2003年前后出版,沿用至今。

五年后的今天,当我们重新阅读这些教材时,难免会发现其中的一些“新”资料已经陈旧,而当前的许多新成果、新观点、新发现却没有机会得到采用,这就给青年学子的知识更新与了解学术前沿带来了困难;也使得规划教材“改革创新”的目标与现实拉开了距离。

作为补救措施,便是为中医药院校的广大师生及时提供继承创新的参考教材。而这种参考教材,则不必等待上述编审委员会的作业,而是以民间学术团体、医教研单位或学者个人的名义写作,由地方出版社出版。对此,已经有了优秀的前例,那便是由一位研究生导师写作的、上海中医药大学出版社出版的“研究生教学用书”:《针灸经典理论阐释》。如今,该书已经成为研究生教学必备的参考用书。然而,以中医药院校的广大师生为对象的此类参考教材却还未见有问世。

《经脉医学——理论与实践》,就是及时提供给海峡两岸中医药大专院校广大师生的一本继承创新的参考教材。

高等医药院校教材的统一编写与规范化,并不是世界各国的统一行为,提供不同版本的乃至不同学派观点与风格的多家教材以供各校自由地选择,可能是未来的方向。而在高等中医药院校的教材还必须统编与规划的当前,出版多种统编外与规划外的参考教材,对于传承发展与科学创新,对于繁荣学术思想与提高教学质量,都是大有帮助的,也可以说是超前的,因而也应该是大力提倡的。本书的出版,抛砖引玉,但愿有更多的参考用书问世,供大家选择。

如上提到的各种规划教材与唯一的一本教学参考用书,均未能附有光碟影像资料。本书附赠的光碟《经脉感循现象》,掲載了三百多件珍贵的教学图

像与影视资料,填补了这方面的空白。光碟介绍了许多经脉感循现象的录影,可让师生们亲眼看一看我们古代医家四千多年前的这一伟大的科学发现。相信,海峡两岸中医药大专院校的广大师生们人人都能够亲自发现、观察、研究与授受经脉感循现象,每一位针灸医师都能够精擅循脉诊断与循脉治疗技术,中华经脉医学复兴昌盛的那一天一定会早日到来。

英国剑桥大学的李约瑟博士撰有《中国科学技术史》巨著,提出了“历史的倒转现象”,他问道:“中国古代有卓越之科学成就,何以近代科学崛起于西方而不是中国?”经脉医学就是隐藏在中国这个“发现与发明的摇篮”中的一颗瑰宝与种子,它还没有被西方现代科学所辨识,是中国人自己再发现而发展了它。让西方学者诧异于中华经脉医学所揭示的科学原理的那一天也一定会早日到来。

凡 例

一、本书是为海峡两岸中医药大专院校的广大师生提供的教与学的参考教材。作者是从事经脉现象研究 30 余年、担任过国家攀登计划与自然科学基金课题、现任中国针灸学会经络分会顾问的大连医科大学的刘澄中教授；历任（中国台湾）中国医药学院复健医学系创系主任、附设医院副院长、中华针灸医学会创会理事长，现任中国医药大学副校长的张永贤教授。

二、与 2003 年在内地出版的全国高等中医药院校规划教材相比较，本书收录了不少新资料，介绍了很多新观点与新概念。作为非统编规划教材，本书的学术思想也比较活跃宽松。这样，对于同一个问题便会出现与统编规划教材相左的不同答案。本书声明，各位读者在参加在学与就职的各种类型考试的时候，必须以统编规划教材及其习题集的答案为标准。

三、在本书中，经脉(channel)的所指是循经脉走行感觉(sensation moving along channel)的路线，这条路线是“经脉循行线”（也称 channel）。在统编规划教材中，称经络(meridians and collaterals)的主干为“经”或“经脉”(meridian)，分支为“络”或“络脉”(collateral)；其所指乃是“经络穴位线”（也称 meridian）。双方的概念是不相同的。

四、对于循经脉走行感觉，我们曾经使用过的术语凡有：“循行性感觉”、“循行感觉”或“经脉循行感觉”或“循经脉感觉”，略称“经脉循感”或“循感”(SMC)；还有“经脉感觉循行”，略称“经脉感循”（也称 SMC），这些术语都还在本书里使用。本书赞赏“经脉感循”这一术语的普遍应用。而在统编规划教材里，则仍然使用着“循经络感觉传导”(sensation propagated along meridian)及其略称“经络感传”或“循经感传”(SPM)等过去的术语。我们强调，是“经脉感循”，而不是“经络感传”；是“感循”，而不是“感传”。

五、“循经感传现象十分罕见，几乎不可能碰到”；“是健康人的正常生理现象”；“不刺激穴位就不可能出现感传”……以上都是以讹传讹的误导。事实上则是：经脉感循现象颇为常见，与临床疾病相关，施加刺激在人体皮肤表面经脉感循阳性区域内的任何部位都可以引发……这才是科学结论。未看到现象而传授“假说”，这并不是单纯学术观点的分歧。

六、本书的母本是《经脉医学与针灸科学》（台北：知音出版社，2005）与《经脉医学·经络密码的破译》（大连：大连出版社，2006，附赠光碟：《临床经脉现象》）。

七、查询与本书有关资讯时，下述网站可供参考：“中国经络”网(www.jingluo.com.cn)，“针灸中国”网(www.Acucn.com)，台湾“三民网路书店”(www.sanmin.com.tw)与内地各网路书店。

目 录

凡例	1
第一章 经脉医学与经络学说	1
第一节 经脉医学是中华传统医学的半壁	1
一、经脉医学与汤液医学分别构成传统医学的半壁	1
二、经脉医学起源自观察经脉感循现象的临床实践	1
三、经脉医学的创始人物以及相关的书篇与模型	1
四、经脉医学的理论内容与实践内容	2
五、经脉医学是学问的源头与技术的顶峰	3
六、经脉医学的实践技术在两汉时期暗昧失传	3
第二节 经络学说营造出人体的循环调控系统	4
一、经络学说把经脉循行线改造成阴升阳降首尾相衔	4
二、经络学说设定了气血循环的物质成分是营与卫	5
三、经络学说换算出气血循环系统的长度、速度与周期	6
四、经络学说营造出经络生理功能然后再物化为“经络”	7
五、扁鹊经脉医学能指导针灸实践而黄帝经络学说难以指导	8
第三节 孔穴归脉或脉穴合流而形成经络腧穴医学	9
一、孔穴医学与经脉医学各自有不同的起源与归宿	9
二、经络腧穴医学把经脉现象变造为“经络”实物	10
第二章 经脉医学与传世典籍	12
第一节 易经与史记中所记载的俞拊一拨脉法	12
一、《易经》中有关经脉循行的文字记载	12
二、《韩诗外传》、《说苑》与《史记》论俞拊	13
三、歧伯与俞拊的循规脉法与一拨见应技术	13
第二节 左传与史记中所记载的扁鹊募俞脉法	14
一、《左传》所载秦医缓和的病入膏肓之诊	14
二、史记扁鹊传中记载有关秦越人的事迹	14

三、秦医缓和与秦越人擅长泛脉感循的募俞脉法·····	16
第三节 仓公受授扁鹊脉书与感循技术的失传·····	16
一、《史记》所载仓公淳于意切诊血脉与受授扁鹊脉书·····	16
二、《汉书》有关医经七家与经脉技术暗昧失传的记载·····	18
三、后世有关涪翁与华佗等涉及经脉技术的零散资料·····	18
第三章 经脉相关甲骨金石与图谱·····	20
第一节 经脉相关墓室壁画、古文字与画像石·····	20
一、武氏墓壁画石针出函图与“气”字的起源·····	20
二、古“脉”字的演变及循脉感觉相关古文字·····	21
三、“俞”字及与“气至病所”相关的古文字·····	22
四、征、候、诊、疴、砭等相关古文字的新释·····	24
五、画像石上手持石针占脉的大古扁鹊歧伯·····	24
六、《歧伯占脉行医图》与按脉以致其气的鍤针·····	25
第二节 传世《妊妇十脉图》与《环中十二脉图》·····	26
一、《经脉循行图》与《经络穴位图》泾渭分明·····	26
二、《妊妇十脉图》是现存的最古的经脉图·····	27
三、杨介的《环中脉图》又是一套古脉图·····	28
第四章 经脉医学与出土文物·····	32
第一节 木制及石制鍤针的出土与针砭异源论·····	32
一、针砭异源论：针源于箴而非源于砭石·····	32
二、按脉致气的鍤针从石制到金属制的变迁·····	32
第二节 出土的“足臂”与“阴阳”《脉灸经》·····	33
一、马王堆脉书与张家山脉书及百病征候·····	33
二、足臂与阴阳《十一脉灸经》的清理修整·····	34
三、两种《十一脉灸经》的特点与循行图·····	34
四、实有手厥阴脉却称之为手少阴脉揭秘·····	36
第三节 出土的《阴阳脉死候》与《脉法》·····	36
一、《阴阳脉死候》循脉预后新抄本语释·····	36
二、《脉法》三部曲：灸脉、启脉与相脉·····	38
第四节 经脉医学的活化石——涪水经脉木人·····	40
一、世界上最古老的绘有经脉的木质人型·····	40
二、木人经脉路线的命名与循行特点·····	40

三、经脉木人诸脉的起止与走行路线·····	41
四、依据木人的经脉撰写成脉灸图经·····	43
五、经脉木人的诸脉走行与脉灸经相比较·····	43
第五章 循脉诊断与治疗的古代史实 ·····	45
第一节 俞拊、缓和、扁鹊秦越人与仓公淳于意·····	45
一、“故曰俞拊”的为医：炊窍见应，定经脉定脑·····	45
二、秦医缓和诊断晋景公泛脉归心因心脏病猝死·····	46
三、秦越人的募俞诊断法与以脉视病的神奇·····	48
四、仓公淳于意受读脉书而解验技术却暗昧失传·····	49
第二节 经脉医学的传世奇葩“虢太子脉案”解读·····	51
一、沉睡两千多年的《虢太子脉案》蕴藏科学真理·····	51
二、《虢太子脉案》所用诊脉术语的科学解释·····	51
三、秦越人为虢太子作循脉诊断与循脉治疗·····	54
第六章 经脉医学与针经《灵枢》 ·····	58
第一节 春秋战国时期的黄帝学派与扁鹊学派·····	58
一、医分为二：扁鹊学派的创立早于黄帝学派·····	58
二、所谓“黄帝内经”只是归档标题并不是书名·····	59
三、《扁鹊脉书》保存在《灵枢》与《素问》之中·····	59
四、《难经》也并不是阐释《黄帝内经》的著作·····	61
第二节 灵枢《经脉》与《脏腑十二脉针经》·····	61
一、灵枢《经脉》的藏纳庞杂必须彻底清理·····	61
二、根据脉灸经恢复《脏腑十二脉针经》原貌·····	62
第三节 《灵·素》传留给后世的经脉医学理论·····	64
一、《经水》：艾灸引发的热致循脉感觉状如流水·····	64
二、循脉感觉的走行速度被命名为俞拊氏速度·····	65
三、标本或根结与经脉感循的始发点与终止点·····	65
四、四俞理论与经脉感循的入腑及入脑·····	66
五、井荣俞经合“五俞”流注及“十二原”·····	67
六、脉归脏腑、背俞与募俞、气街及三阴之脉乱·····	68
七、循脉感觉可以取捷径直达病所的十六郄穴·····	70
八、十二经脉的离合出入与“六合之正”·····	70
九、关于十二经筋与十二皮部理论的价值·····	71

第七章 经脉现象与经脉医学的复活	74
第一节 日本与中国相继发现经脉现象	74
一、泛经脉感循阳性的脑病患者在日本被发现	74
二、中国内地相继发现脑挫伤等循脉感觉阳性者	75
第二节 经脉现象普遍存在与疾病相关	78
一、中国内地普查经脉现象证实与疾病相关	78
二、奇该循行,脏腑相关,气至病所与遮拦现象	80
第三节 经脉现象研究与高等临床神经学	82
一、第一届学术会议与经脉研究的战略方向	82
二、椎管内麻醉、截肢与幻肢及幻循脉感觉	84
三、循脉感觉在人体上没有固定的依附组织	86
第八章 循经脉视病尽见五脏症结	88
第一节 经脉现象与疾病间的规律性关系	88
一、弥漫性脑功能障碍与慢性局限性躯体病灶	88
二、各种疾病患者中的循脉感觉阳性调查	89
三、泛脉或单脉循行与脑病及局限病灶的相关	89
四、循脉的感觉性质与病灶的定性诊断相关	90
第二节 “循脉奇该”规律用于定位诊断	90
一、单脉奇该循行或单脉趋病循行用于定位诊断	90
二、泛脉奇该循行或泛脉趋病循行用于定位诊断	91
三、背俞循行及两脉接续循行与共轭点	92
第三节 经脉感循阳性症例的循脉诊断	92
一、肺、心与眼病的循脉诊断举例	92
二、上海与黑龙江所报循脉诊断的举例	94
三、循经脉麻木带与敏感带用于循脉诊断	96
四、日本经脉感循针响脉案的后续报道	96
第四节 自发循脉感觉与感觉循行性癫痫	101
一、感觉循行性癫痫的发现与报道	101
二、感觉循行性癫痫的科学原理	102
三、感觉循行性癫痫典型病案举例	103
第九章 正脉定脑练精易形死者复生	105
第一节 循脉分析与循脉诊断为了循脉治疗	105

一、以正脉定脑为手段,以死者复生为目标	105
二、循脉治疗从视脉与占脉作循脉分析着手	105
三、气至而有效与“宁失其穴,勿失其脉”	106
四、“练精易形,死者复生”新释	106
第二节 当代循脉治疗成功报告综述	107
一、心血管病及高血压、脉管炎的循脉治疗	107
二、支气管哮喘、肺癌等呼吸疾病的循脉治疗	107
三、胃溃疡及肝胆等消化系统疾病的循脉治疗	108
四、尿路结石与尿潴留等泌尿疾病的循脉治疗	108
五、阳痿不育与胎位异常等生殖疾病的循脉治疗	108
六、视神经、近视、眩晕等五官科疾病的循脉治疗	109
七、关节肌肉等运动系统以及皮肤病的循脉治疗	109
第三节 经脉医学因缘时代而再创辉煌	109
一、从经脉感循现象的研究到脑科学研究的创新	109
二、经脉现象循脉感觉引导着头针疗法的发明	111
三、“新灸法”激发经脉感循让古老灸术重放异彩	113
四、抛弃经络循环而运用“五输·经别循行”治疗	115
五、经脉医学与“经脉穴区带疗法”及“腕踝针”	115
第四节 循经脉感觉障碍与循经脉针刺麻醉	116
一、循经脉感觉障碍的性质与分布形式	116
二、经脉感循针刺麻醉时镇痛区的循经脉分布	116
三、经脉感循针刺麻醉的效果与典型脉案	117
第十章 经脉医学的实习与实验	120
第一节 实验经脉医学研究经脉感循现象	120
一、阐明经脉现象与针灸治病的科学原理	120
二、《实验经脉医学》的科学定义与任务	120
第二节 经脉感循现象的科学认识与分型	120
一、经脉感循的单经脉循行与泛经脉循行	120
二、依据经脉感循的行程与布局划分类型	123
第三节 让院校师生们立刻看到经脉感循	124
一、检出循脉感觉的头穴压诊法	124
二、检出循脉感觉的体穴压诊法	126
三、检出循脉感觉的实验技术浅谈	128

第四节 经脉现象感觉循行的见习与实习·····	129
一、课堂实习相互检查感觉循行现象·····	129
二、门诊及病房见习与社会调查·····	130
三、20 世纪 80 年代《经脉现象》影像资料回顾·····	132
四、《经穴学》与《针灸经络》光盘阅读·····	133
第五节 出土脉灸经与经脉木人考察·····	133
一、两种《十一脉灸经》中的古文字处理·····	133
二、涪水经脉木人及其脉行路线考察·····	134
附 1 清理再撰的扁鹊《脉书》·····	136
附 2 清理再撰的新《针经》·····	140
附 3 经脉医学理论的基础表格·····	145
附 4 经脉医学中英术语词汇选要·····	148
参考文献·····	151
后记·····	154

第一章 经脉医学与经络学说

第一节 经脉医学是中华传统医学的半壁

一、经脉医学与汤液医学分别构成传统医学的半壁

中华医学或称中国传统医学(Traditional Chinese Medicine, TCM),略称为中医学。它的基本构成包括两大部分,其一是经脉医学(Channel Medicine, CHM)及与其相关的针灸学(Acupuncture and moxibustion);其二是中医方药学或狭义的中医学及与其相关的中药学(traditional chinese pharmacy)。

中医方药学的原始过程是汤液医学(Decoction Medicine),它的最古老的文献是《汤液经》与《本草经》,传世著作是《伤寒杂病论》。汤液医学的创始古代人物是神农与伊尹以及东汉时期的张仲景。

从新石器时代晚期的“大古”、“太古”或“上古”到两汉,经脉医学走过了一个辉煌兴盛的时期。经脉医学与汤液医学分别构成了中华医学或中国传统医学金瓯的半壁。

二、经脉医学起源于观察经脉感循现象的临床实践

经脉医学,它起源于古代医家在临床中对经脉感循现象的发现与对其与疾病的规律性关系的总结。

当古代医家用点燃的艾炷向病人的四肢远端部位上施灸治疗的时候,病人便会感到有一股温热的感觉从施灸的地点始发,沿循一定的路线好像流水那样地向躯干或头部走行。这种感觉称作是“循脉感觉”(channel sensation);他的走行过程就称作是“经脉感觉循行”(sensation moving along channel),略称“经脉感循”(SMC)。经脉感循被认为是一种“经脉现象”(channel phenomenon)。

古代医家把经脉感循现象称作是“气”(Qi)或“脉”(Mai)。到后来才称作是经脉(Channel)。

在古代,引发经脉感循现象的方法除去使用灸法之外,也使用石制的“鍉针”来抵压的方法。

三、经脉医学的创始人物以及相关的书篇与模型

经脉医学的创始古代人物是新石器时代晚期的被称为“轩辕时期的扁鹊”的歧伯,还有俞拊;以及春秋战国时期的被称为“中世扁鹊”的秦越人。经脉医学的最后传人则是仓公淳于意。

描写经脉感循现象的走行路线及其与疾病的规律性关系的书篇,叫做《脉书》(channel books),已知的有出土的《十一脉灸经》《阴阳脉死候》与《脉法》等。古代的“书”,往往只是一篇文字,所以称作是“书篇”。颇为珍贵的,则是有一具出土的涪水经脉木人,在

这个木制人形的身上描绘有经脉的走行路线,是迄今已知的最古老的经络立体模型。

传世的经络医学书篇,全部隐藏在《灵枢》《素问》与《难经》等经典之中,最重要的一篇便是《脏腑十二脉针经》,它就是《灵枢》中的“经脉”篇。在《史记》等古籍里也有关于经络医学的片段记载。《虢太子脉案》是传世的最为远古的经络医学案例或诊籍。传世的经络图谱,则有《妊妇十脉图》与《环中十二脉图》。

四、经络医学的理论内容与实践内容

(一) 经络医学的理论内容:《循规脉法》与《奇该脉法》

经络医学的理论内容有两个方面:其一是讲述十二条脉的常规走行路线及其与各种疾病间的常规性联系关系;其二是讲述十二条脉的非常规走行路线及其与各种疾病间的非常规性联系关系。

讲述十二条脉的常规走行路线及其与各种疾病间的常规性联系关系的书篇,称作是《脉灸经》或《脉针经》。此时,指导施灸或施针方法的书篇,就称作是《脉法》,这里说的是视诊经络感循现象的经络诊“脉法”,而不是切诊动脉搏动的血脉诊“脉法”。或者,把《脉针经》或《脉灸经》及《脉法》统一概括地称为《循规脉法》。《循规脉法》中所讲述的,主要是循脉感觉从四肢远端到头面部的走行。

讲述十二条脉的非常规走行路线及其与各种疾病间的非常规性联系关系,包括该时指导施灸或施针方法的书篇,称作是《奇该脉法》。

《奇该脉法》讲述循脉感觉的“趋病灶走行”,也称作是“气至病所”。它的主要表现形式有三种,那就是:“旁落循行”、“募俞循行”与“气街循行”。

“旁落循行”时,循脉感觉由于病灶的循摄效应而从正常的路线横行别出,转而下落,趋止于病灶。这种“旁落循行”,用一个字来表达,那便是“落”或“络”。

“募俞循行”时的“趋募循行”,表现为手与足的三阴脉同时募集趋止于胸部或腹部的病灶投射点,也就是胸募或腹募之上,在那里形成了一个“结”或“纽”。这种手三阴脉与足三阴脉同时纽结于一点的现象,又称作是“三阴之脉乱”。

“募俞循行”时的“过俞循行”,表现为沿循着足太阳脉走行的循脉感觉,在经过某一个脏腑的背俞时,转变方向而循行到与该脏腑同名的经脉;或者相反,沿循着与某一个脏腑同名的经脉上行的循脉感觉,在中途改变方向,走向位于足太阳脉上的该脏腑的背俞,然后继续循足太阳脉上行。

“气街循行”,它的表现是:循脉感觉直接向体腔中横行穿透,通过脏腑的病灶直达躯体或头颅的对侧面。例如,从胸腹部的募俞始发,向体腔穿透,经过脏腑而到达背部的背俞;或者相反,从背部的背俞始发,向体腔穿透,经过脏腑而到达胸腹部的募俞。

经络医学的理论内容就是由上述的《循规脉法》与《奇该脉法》两部分构成。

(二) 经络医学的实践内容:《循脉诊断》与《循脉治疗》

沿循十二条经脉走行着的循脉感觉,根据它与疾病病灶之间的关系,通过“旁落循行”与“募俞循行”而形成各种不同的走行格局或图案,称作是“脉案”。观察脉案的过程称作是“视脉”;视脉当时的思维判断过程称作是“循脉分析”,用口讲出循脉分析的理由,称作是“占脉”或“诊脉”。“占脉”或“诊脉”的结论,称作是“占断”或“诊断”。从视脉到诊断的全过程称作是“循脉诊断”。

通过针或灸对脉案施加干预,使得呈现为异常走行的循脉感觉得以理顺,变异常为正常,从而达到使病灶消除,让疾病康复的目的,这就称作是“循脉治疗”。

经脉医学的理论内容与实践内容可以用图表来解说(表 1-1)。

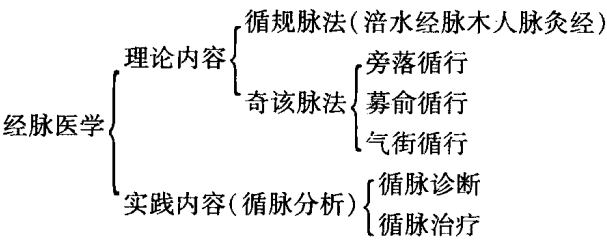


表 1-1 经脉医学的理论内容与实践内容

五、经脉医学是学问的源头与技术的顶峰

《灵枢·经别》说:“夫十二经脉者,病之所以成,人之所以治;病之所以起,人之所以生;学之所始,工之所止也”(顺序有所更正)。“所以起”的“起”字,是“起色”、“起沉痾”之“起”,有疾病康复的意思。

谈到十二经脉走行路线的格局,那就叫做“案法”或“脉案”。根据它我们就可以进行循脉分析而判断出“病之所以成”的道理,找到“俞”的所在而施加操作,改变脉的走行使之顺正,使其人“所以治”;使其病“所以起”;从而使本当死于其病的该人“所以生”。如此重要的经脉医学,循脉诊断与循脉治疗,实在是学问的源头与技术的顶峰啊!

这里说的是:经脉医学者,学之所始,工之所止也。循脉分析、循脉诊断与循脉治疗者,学之所始,工之所止也。

六、经脉医学的实践技术在两汉时期暗昧失传

从新石器时代晚期开始,经过“大古扁鹊”歧伯、俞拊、秦医缓和与“中世扁鹊”秦越人等的开拓创造与发展,在先秦时期,经脉医学曾经至臻繁荣。但是,到了两汉时期,经脉医学的技术传到仓公淳于意的手中之后,却暗昧失传了。

经脉医学的传授可以分成两部分,其一是文字部分,主要是《脉书》。其二是技术部分,也就是“脉解”。《脉书》可以流传后世;但是“脉解”需要先师的口传身授,很少见于文字,即使有文字也难于解读。而先师与学子们又是有约定在前,“非其人不传”乃至“死不敢妄传人”的。

经脉医学的传授与学习分为四个步骤:受、读、解、验。那就是:接受《脉书》、精读《脉书》、在临床实践中能够破解脉案而作出诊断、实施循脉治疗而有效验。

仓公淳于意受读了扁鹊《脉书》,但是在“解验”的环节上却遇到了困难。他“心不精脉,时时失之”。后来,他就改而在临床中使用切诊血脉的脉法了。仓公淳于意留下的诊籍,主要是切诊血脉的病案。

自仓公淳于意之后,两汉时期至今,两千多年来,在中医的临床上,所使用的就唯有切诊血脉的脉法了。

第二节 经络学说营造出人体的循环调控系统

一、经络学说把经脉循行线改造成阴升阳降首尾相衔

经络学说的目标在于营造出一套人体统一的循环调控系统。这样一来,它就必须依靠经络医学中所遗留下来的手足阴阳十二脉。但是,必须首先对它施行改造。

在经络医学里,“循规脉法”中的手足阴阳十二脉全部都是从四肢的远端循行到头部。涪水经脉木人就是一个例证。像这样的循行布局,不能为营造循环调控系统所使用。

奇该脉法中的“旁落循行”,它的走行规律是:“手之三阴,从手走胸;足之三阴,从足走腹。”这是很可以利用的。另外,在当时已经发现了经脉感循的“两方向走行”的特点。在经络医学的循脉治疗过程中,也经常利用经脉感循的反方向走行,例如从头到手或从头到足的循行。

这样一来,便可以通过人为改造经脉感循走行路线与方向的办法,营造出来一个升降有序,如环无端的人体统一的循环调控系统。

经络学说所营造的这个循环调控系统的十二脉的顺序规律如下:

其始从中焦,注手太阴、阳明,阳明注足阳明、太阴,太阴注手少阴、太阳,太阳注足太阳、少阴,少阴注手心主、少阳,少阳注足少阳、厥阴,复还注手太阴。阴阳相贯,如环无端。

如上,把呈现为阴升阳降走行方向的十二经脉组合搭接起来就可以完成一个单通道螺环式的循环体系。其组成搭接的关系如图所示(图1-1)。

关于这一闭路单通道循环体系的构成,主要与气行有关,也就是与循脉感觉的走行有关。后来,则与营、卫、气、血的运行发生了关系,反而忘记了它的起源与经脉感循的临床实践有关的历史。

经脉走行的阴升阳降规律,在《灵枢·经脉》篇中已经完全形成了。其规律是:“手之三阴,从脏(胸)走手;手之三阳,从手走头;足之三阳,从头走足;足之三阴,从足走腹”。(按,手之三阴从脏走手应改为从胸走手。)(图1-2)。

与西方的血液循环系统不同,中国的循环系统必须是“气血循环系统”,因为它离不开循脉感觉提供的动力与路线:“气行则血行”。

“气行脉外”,说的是循脉感觉,说它的走行不受血管的约束。“血行脉内”,说的是血液的流行要受血管的约束。

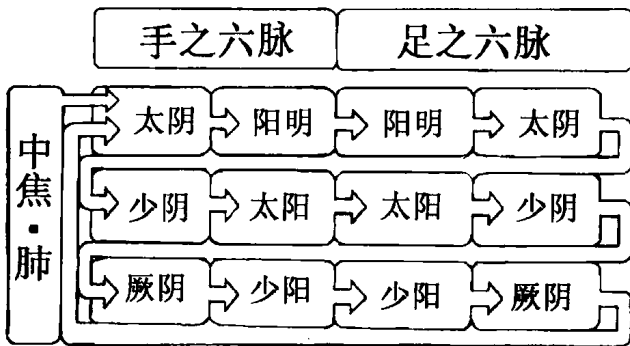


图1-1 十二经脉单通道螺环式的循环系统(假说)