

经络感传与经络气血 关系的探讨

成都中医学院针麻经络研究室

1. 本文报告了电刺激 1,078 例健康成人原(俞)穴的经络感传现象。属于感传阴性者 19.75%, 属于投射性感传者 76.15%, 属于经络感传者 4.10%。

2. 经络感传出现率上肢高于下肢, 阳经高于阴经, 三焦经高于其他各经。

3. 经络感传和气血的多少有关。多气多血组的经络感传出现率高于多气少血组和少气多血组。少气多血组感传出现率最低。

4. 经络感传和气血运行的方向有关, 顺行传导者多于逆行传导者。

5. 用本方法调查未发现时间因素对经络感传的影响。

6. 对卫气与经络感传的关系进行了初步的探讨。根据中医对卫气功能的论述, 表明经络感传可能具有丘脑下部——垂体系统的生理作用。

1,000例病人经络感传 现象普查结果分析

山东中医学院附属医院新医科
山东中医学院针麻经络研究组

在所普查的 1,000 例病人中, 有工人、农民、解放军、干部、学生和家庭妇女。男性 548 名, 女性 452 名。经中医辨证, 经络病者 810 名, 脏腑病者 190 名, 其中又分虚寒型、实热型、平型三种类型。

选择病经及其相对应经脉“原穴”或该经脉肢体远端适当穴位两个, 然后再选择非病经及与其相对应经脉“原穴”或该经脉肢体远端适当穴位两个, 共四个穴(选择上、下肢各一对经脉), 以手捻针刺刺激, 每个穴位

持续捻转 2 分钟, 观察其感传情况。避免暗示, 排除病人具备经络知识。然后任意选择 200 名病人(800 个肢体), 在作完手捻针刺刺激四穴后, 不即起针, 待针感停止传导后, 依次将毫针接电针机的一极, 另一极为 1×1 厘米的锌板, 安放在距所选穴位 1 厘米处的该经络线上, 用胶布固定。每穴刺激 2 分钟, 观察感传情况, 以与手捻针相对照。

将经络感传程度分为三种类型, 即不敏感型(四条经络皆无感传, 或感传不超过肘、膝关节, 或仅两条以下过肘、膝关节者), 较敏感型(四条经络有一条传遍全经或有三条经络传至肘、膝关节以上者)及敏感型(六条经络以上传遍全经者)。

普查结果发现, 经络感传率为 12.6%, 经络敏感人发生率为 1%。所得数据经统计学处理, 说明敏感性与性别、年龄、职业、辨证类型、同体病经及无病经之间不存在显著差异, 而与手捻针、电针刺刺激方法之间存在非常显著差异, 以手捻针刺刺激易产生经络感传现象。部分病人经络感传的方向往往与针尖刺入的方向相一致。临床观察, 经络敏感性愈高, 疗效愈好。从 1 例针刺发生经络感传后即引起入睡的经络敏感人看, 经络感传现象与大脑皮层关系极为密切, 而从另 1 例经络敏感人有循经皮肤“麻木带”现象推断, 经络感传现象似又有其周围结构上的联系。

1,079例健康人经络感传 现象普查报告

江西中医学院附属医院针灸科
针灸教研组

1976 年 6 月赴我省安义县农村, 进行经络感传现象普查, 并经两次复查对比, 发现经络敏感人 8 例, 比较敏感人 10 例, 共占 1,079 例的 1.7% 强。

以健康男女社员为普查对象, 年龄 18 至 83 岁, 其中青壮年居多, 男女之比大致相等。