

【理论探讨】

以经络传变为要洞察经络病机*

郭 静,周康艳,卢 晋,曾 芳[△]
(成都中医药大学,成都 610075)

摘要: 经络传变顺序反映了病邪所在位置,通过诊察经络的状态可以判断病邪所在经络的层次,推测邪气侵袭的部位;气血具有不断变动的特质,经络作为人体气血运行的通道,必也有特殊的运行规律,通过经脉气血流注的时间特征来判断疾病的性质;经络气血传递至相应的脏腑组织、五官九窍、四肢百骸,反映经络功能状态,从而判断疾病的轻重以及病势的转归。通过辨识病邪在脏腑与肢体的内在关系、时间进程中的内在变化、气血流注时的空间层次,推测经络病机为经络病机体系构建提供新的视角和思路。

关键词: 经络传变;经络病机;气血流注

中图分类号: R224.1 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2020)01-0015-02

Understanding of the pathogenesis of meridians and collaterals through the transformation of meridians and collaterals

GUO Jing, ZHOU Kang-yan, LU Jin, ZENG Fang[△]

(Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China)

Abstract: The sequence of transmission of meridian and collaterals reflects the location of pathogenic diseases. By examining the performance of the meridians, we can judge the level of the meridians where the pathogenic diseases are located, and speculate on the location of the invasion of evil Qi. There must also be a special law of operation, judging the nature of the disease by the temporal characteristics of the flow of Qi and blood through the meridians; the transmission of Qi and blood from the meridians to the corresponding viscera tissues, five organs and nine orifices, and all limbs, reflecting the functional state of the meridians, so as to judge the severity of the disease and the outcome. By identifying the internal pathological relationship between the organs and limbs, the changes in the process of time, and the spatial level of the injection of Qi and blood, the meridian and collaterals are inferred. Pathogenesis provides a new perspective and train of thought for the construction of meridian pathogenesis system.

Key words: Meridian transmission; Meridian pathogenesis; Qi lingers

传就是传化,指疾病在发展过程中,致病邪气的性质基本传化规律和走行趋势;变就是变化,指疾病在发展过程中,由于某些特殊因素的作用,使邪气不按一定规律发展而发生邪气性质的量或质的变化^[1],从而导致疾病的发展变化。

经络病机就是以经络学说为主要理论依据,横向参合藏象学说、气血津液学说、病因病机学说等其他中医基础理论,侧重从经络角度阐述疾病发生、发展及变化转归规律的过程^[2]。从经络传变角度考察经络病机,探寻疾病发生、发展、变化以及转归,对经络病机体系构建提供了新的视角和思路。

1 在经络病邪“传导”中探寻病位深浅之“变”

《素问·皮部论篇》认为“邪之始入于皮也,泝然起毫毛,开腠理;其入于络也,则络脉盛色变;其入客于经也,则感虚乃陷下;其留于筋骨之间,寒多则筋挛骨痛,热多则筋弛骨消,肉烁脠破,毛直而败。”

由此可见,外邪会入侵皮之毫毛、络脉、经脉及筋骨等4个层次的不同经络系统。具体而言,“泝然起毫毛”,为外邪入侵于皮肤;“络脉盛色变”,为外邪由皮入侵于络脉;邪气盛,络脉颜色变;“入客于经,则感虚乃陷下”,表明邪气由络脉深入至经脉,则表现为经脉沿着体表循行路线空虚陷下;“留于筋骨之间”,则邪客筋骨,具体有两种表现:一是寒邪留于筋骨之间,则皮肤温度低、筋挛骨痛;二是热邪留于筋骨之间,则皮肤温度高、肌肉灼热疼痛、皮毛枯槁、筋弛骨消。

《素问·皮部论篇》又言“凡十二经络脉者,皮之部也。是故百病之始生也,必先于皮毛,邪中之则腠理开,开则入客于络脉,留而不去,传入于经,留而不去,传入于腑,廩于肠胃”“皮者脉之部也,邪客于皮则腠理开,开则邪入客于络脉,络脉满则注于经脉,经脉满则入舍于脏腑也。”从外邪入侵经络系统的角度,阐述了邪气入侵的部位、临床表现及病机转化,阐述了邪气入侵经络系统的顺序:先入皮毛,再入络脉,继传入经脉,最后进入脏腑,即皮毛→腠理→络脉→经脉→脏腑。可见,外邪入侵多由皮毛而起,由表及里、由浅入深传变。经络望诊一般由上至下、先阳后阴,提示我们在治疗外感疾病时,在皮毛选取腧穴浅刺的

*基金项目: 国家万人计划专项基金(W02020595)-基于神经影像技术的针刺效应中枢机制研究

作者简介:郭 静(1982-),女,山西太原人,讲师,在读博士研究生,从事经络诊断体系的建构研究。

△通讯作者:曾 芳(1979-),女,教授,博士研究生导师, Tel: 18602839325, E-mail: zeng_fang@126.com。

同时,还应在肺经选穴,可防病邪的加重。

上述病邪相传之顺序可谓是常理。但也有特殊的情况,病急之时邪气则多不依次相传。如直中^[3]即血络直接受损。直中脉络(血络)发病多急,一旦发病就表现为出血,如皮肤紫癜、内脏出血等。一般情况下,皮肤出血与内脏出血同时出现。外邪侵袭多从阳络开始,阴络最后受累;但当直中时,病邪直接侵犯阴络,阴络伤则血内溢,就会出现脏腑出血,即所谓的直中阴络。临床实际中,皮肤紫癜表现的不一定很明显。阴络深在脏腑膜原之间,主要表现在食毒、药毒等侵袭人体时。

所以,经络传变顺序反映了病邪所在位置。通过诊察经络的表现,判断病邪所在经络的层次,可以帮助我们推测邪气侵袭的部位,这是推测经络病机的首要步骤。

2 在气血循环的“传注”中探寻病性之“变”

《素问·六微旨大论篇》有言“言天者求之本,言地者求之位,言人者求之气交……天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。故高下相召,升降相因,而变作矣。”气血具有不断循环流动的特质,而经络作为人体气血运行的通道,必也有特殊的运行规律。

《内经》提出经脉具有“寅时自手太阴肺经始,依次流注至丑时达足厥阴肝经”的气血流注规律。说明经脉气血规律周而复始,阴阳相贯、循环灌注,并值时而循。但是根据时间的不同,经络气血各有主导。如辰时为胃经值行,若在此刻进食,则有助饮食的受纳腐熟;午时为心经,故此时小睡片刻有助安养心神、滋阴降火。

足六经时间流注循行相关内容主要见于《素问·热论篇》:“伤寒一日,巨阳受之,故头项痛,腰脊强。二日阳明受之,阳明主肉,其脉挟鼻络于目,故身热目疼而鼻干,不得卧也。三日少阳受之,少阳主骨,其脉循胁络于耳,故胸胁痛而耳聋。三阳经络皆受其病,而未入于脏者,故可汗而已。四日太阴受之,太阴脉布胃中络于嗌,故腹满而嗌干。五日少阴受之,少阴脉贯肾络于肺,系舌本,故口燥舌干而渴。六日厥阴受之,厥阴脉循阴器而络于肝,故烦满而囊缩。”足六经因时流注理论结合经络的时间特性和空间特性,以阴阳为总纲,根据疾病由外向内、由浅入深传变至不同经脉所表现出的不同症状和体征,展示出病候演变的规律和特征,也为后世张仲景的六经辨证奠定了理论基础^[4]。即所谓六经辨证将外感热病划分为太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴等6个病理阶段,然后根据各个病理阶段的症状及病机特点,分别列出方证进行治疗。

观察疾病时,根据经脉气血流注的时间特征来判断疾病的性质,是推测经络病机的必要途径。

3 在表里属络的“传递”中探寻病势出入之“变”

表里属络应该包含两个层次,一是体表与脏腑,

二是脏腑之间的表里属络。内脏的病变通过经络反映到体表组织器官,如肝病可致胁痛,肾病可致腰痛,心火上炎可致舌头生疮,胃中积热可致牙龈肿痛等,都说明经络是病邪在人体内传变的一个重要通道^[5]。如心火可下移于小肠,肝病可影响到胃,胃病可影响到脾等,这些都是脏腑病变通过经络传注而相互影响的结果。再如《灵枢·经脉》:“手太阴气绝则皮毛焦。太阴者,行气温于皮毛者也。故气不荣则皮毛焦,皮毛焦则津液去皮节,津液去皮节者则爪枯毛折,毛折者则毛先死。丙笃丁死,火胜金也。手少阴气绝则脉不通。少阴者,心脉也;心者,脉之合也。脉不通则血不流,血不流则髦色不泽。故其面黑如漆柴者,血先死。壬笃癸死,水胜火也。足太阴气绝者则脉不荣肌肉。唇舌者,肌肉之本也。脉不荣则肌肉软,肌肉软则舌萎人中满,人中满则唇反,唇反者肉先死。甲笃乙死,木胜土也。”由此可见,经络气血传递至相应的脏腑组织、五官九窍、四肢百骸,反映了经络的功能状态,也判断出病势的轻重以及转归。

4 结语

综上,经络传变就是将传变本身的概念外延扩大,不仅指邪气在经络中的走行和变化,还将经络系统看作人体信息传导的网络,感受来自人体内外环境中的各种信息。一方面展现外邪致病由浅入深、由表及里的传变过程,脏腑相应的病理变化信息通过经络由内而外地反映于体表,表现出不同的症状或体征,使经络成为“有诸内必形诸外”的主要结构和生理基础;另一方面,经络系统中的信息能量按其性质、特点传递至相应的脏腑组织、五官九窍、四肢百骸,反映或调节经络功能状态。这种传变既发生在各脏腑、组织、器官之间,也发生于体表与内脏之间,既能把局部的信息感传于全身,又能把整体的信息传导于某一局部^[6]。

经络病机是病邪在时间与空间之间综合叠加的过程反映。通过经络辨识病机可以从脏腑与肢体的内在病变关系、时间进程中的疾病阶段、气血流注时的空间层次来认识疾病。只有掌握了经络病机,不论经络循行部位的证候是否表现明显,均可选用经络辨证进行辨识。

参考文献:

- [1] 刘小艳,姜宜惠,张佩青.浅谈中医内伤病的传变特点[J].中医药学报,2010,38(4):61-62.
- [2] 郭静,曾芳,余曙光.谨守经络病机提高针灸临床诊疗水平[J].成都中医药大学,2018,3(41):94-96.
- [3] 李小强,刘春媛.基于络病理论的过敏性紫癜病机探微[J].江西中医学报,2010,4(22):22-25.
- [4] 管遵惠,管薇薇.十二经脉经络辨证概要[J].针灸临床杂志,2012,2(9):59-60.
- [5] 承淡安.经络之研究[M].上海:上海卫生出版社,1956:39-40.
- [6] 余曙光,陈跃来.经络诊断理论与实践[M].北京:人民卫生出版社,2016:22-25.

收稿日期:2019-06-26