

试论《内经》“守经隧”

辽宁省本溪市中医院 张殿相

“守经隧”见于《素问·调经论》。守字，意遵循、掌握；经隧，即通道。景岳云：“经脉伏行深而不见，故曰经隧。”“守经隧”即认识和治疗疾病必须掌握有关经脉的知识，依据经脉的生理活动、病理变化规律，方能万全。《灵枢·官能》篇言：“审于调气、明于经隧。”《内经》的这种理论，对于分析疾病的病理机制，指导辨证施治，有着十分重要的意义。

《灵枢·经脉》篇言“经隧者，血脉运行之道路也”，说明经脉在正常情况下，运行气血，使之畅达，血和则经脉流行，阴阳协调，而致平和。在病变时，外邪侵袭，气血失和，百病乃变化而生，此时经脉又有抗病御邪，反映症候的功能。

领会要领，而且有些主要观点、内容及经文精句皆须熟背，这是习中医者的一点底功。历代名医大多如此，只有这样，才能在日后的临床中辨证处方得心应手、左右逢源。

泛读，实属浏览性质，但亦有深浅之分。或一目十行，以了解其大意、主要论点；或跳跃性选读，以了解其概况；有的则仅须读其目录、序、跋，以知道该书的大致内容。这就是鲁迅先生“随便翻翻”的读法。这种快速读书法，可以扩大知识面，其目

如，脊髓痨所呈现的共济失调、感觉障碍，以及神经根痛的部位，中医认为多属肝肾两经的疾病。理由是：肝的经脉，起于足大趾、沿足背至内踝，再由内踝上至膝弯，沿大腿内侧，入阴毛环绕阴器，入属肝脏，上贯膈膜，散布胁肋，上连目系；肾的经脉，起于足小趾，斜走足心，沿内踝骨后走足跟、上足胫内侧出膝弯，通过脊柱入属肾脏，联络膀胱。肝藏血主筋，肾藏精主骨，肝肾精血亏损，五脏之道，难出于经隧，气血运行不畅而致。体现出经脉是构成人体生命生理活动的重要物质。

又比如，心绞痛病人从中医临床观察，其主要证状为心前区部位疼痛，常放射至左肩和左臂，痛时多伴有胸部痞闷和窒息感，

是从多方面吸取有用的东西，以求广博、厚积，利于学识的纵横发展。泛读的关键，是了解大意，抓住重点。此法适用于经典著作的诸多注本、历代医家的经验集、一家之言，以及医案、医话和中医药专业报纸、杂志。诸如《内经集注》、《类经》、《素问识》、《注解伤寒论》、《伤寒贯珠集》、《伤寒来苏集》、《丹溪心法》、《脾胃论》、《儒门事亲》、《临证指南医案》、《名医类案》、《清代名医医案精华》等。

兼呈心慌心悸、自汗盗汗等证。依据证状分析，心手少阴之脉，起于心中，出属心系……下出腋下，循膻内后廉……，是动则病，喘干、心痛、渴而欲饮，是为臂厥。从而明确了该病的病因病理变化，为治疗提供了条件，其重要性则不言而喻。经脉者，所以决死生，处百病，调虚实，不可不通也，故守经隧焉。

后世医家遵循“守经隧”之理来指导临床，发展为循经取穴、药物归经等理论。如治疗心律失常，取心经和心包经的神门、曲泽、内关等穴，获得了较好的疗效；心电图检查显示心律得到调整；针刺脾经上的三阴交、胃经上的足三里和膀胱经上的昆仑穴等，则效果较差。可见，不掌握经脉的通道，便无从施治。正如《灵枢·经脉》篇言：“是故善治生者，必守此经隧焉。”

综上所述不难看出，“守经隧”的重要意义。《灵枢·经别》篇言“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、粗之所易、上之所难”，妙哉此言。

读经典注本，可使人思路开阔，更好地理解原文；读诸家之说，可使人获得前人之正反经验；读医案，可使人治病识理、知常达变，视野开阔。

精读与泛读，又是相辅相成的。精读使人医学理论基底牢固，精读时才能明是非、别曲直，窥医籍字里行间之深义；泛读则使人视野广阔、见多识广，博才多学，以进一步加深理解精读的基础书籍之理论。因此，二者不可偏废，宜双方兼顾。此乃读书之两大法则也。