

肺与大肠表里关系的经、穴互通基础研究<sup>\*</sup>赵吉平<sup>1</sup> 刘兵<sup>2,3</sup>(1 北京中医药大学东直门医院 北京 100700; 2 南京中医药大学第二临床医学院;  
3 中国中医科学院针灸研究所)

**摘要:**根据古文献的有关记载,着眼于经、穴互通角度,从生理的结构互通和功能互用、病理的反应相应与诊断相合以及针灸治疗的同治和互治等方面探讨肺与大肠表里相合的密切关系,认为肺与大肠的内涵体现“肺—肺经”系统及“大肠—大肠经”系统的多维、复杂联系,也从一个侧面反映出人体本身的完整性与复杂性。

**关键词:**肺;大肠;表里;经脉;腧穴;理论探讨

**中图分类号:**R245

Research on intercommunication base of meridian and acupoints in exterior-interior relation between lung and large intestine<sup>\*</sup>ZHAO Ji-ping<sup>1</sup>, LIU Bing<sup>2,3</sup>

(1 Dongzhimen Hospital Beijing University of Chinese Medicine Beijing 100700; 2 Second Clinical Medical College Nanjing University of Chinese Medicine; 3 Institute of Acupuncture and Moxibustion China Academy of Chinese Medical Sciences)

**Abstract:** According to the records in ancient literature and intercommunication of meridian and acupoints the paper discussed the close exterior-interior relation between the lung and large intestine from the aspects of the interconnection of physical structure interaction of functions correspondence of pathological reactions inter-fit of diagnosis and the common-treatment and inter-treatment of acupuncture. The connotation of the lung and large intestine embodies the multi-dimensions and complications of system of lung-lung meridian and system of large intestine-large intestine meridian and integrity and complexity of human body.

**Key words:** lung large intestine exterior and interior meridian vessels acupoints theoretical study

确立于《内经》的肺与大肠表里关系理论(《灵枢·本输》),是脏腑表里关系中亟需阐明且颇具特色的内容。言其颇具特色,是因为虽有“肺去大肠远者”(《难经·三十五难》)的说法,但二者也存在密切相关的事实。肺与大肠表里关系不仅具有反映中医整体思辨的理论意义,还具有较高的临床价值。站在经、穴互通的角度上来研究二者的表里关系,深入探讨“肺—肺经”系统与“大肠—大肠经”系统的多维、复杂联系,有助于揭开肺与大肠表里关系的真实面目。今依古典文献,分别从经、穴沟通的生理、

病理、治疗方面一一剖析,试管窥其理。

## 1 生理基础

### 1.1 结构上的相互沟通

《中西汇通医经精义》曰:“盖肺极高,大肠极下,其情势自足相临,手太阴肺经与手阳明大肠经又相表里,故相通也。”<sup>[1]</sup>可见,手太阴与手阳明的经脉表里相通是肺与大肠表里关系的内在属性之一。在结构上,它又体现着 4 个层面的联系路径或对应关系。

(1) 肺与大肠各自经脉连系其相应表里脏

赵吉平,女,硕士,主任医师,教授,博士生导师

\* 国家重点基础研究发展计划(973计划)项目(No. 2009CB522708)

腑——即“属络关系”。源于《灵枢·经脉》：“肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺”；“大肠手阳明之脉……下入缺盆络肺，下膈属大肠。”明代张介宾释曰：“络，联络也……肺脉络于大肠，以肺与大肠为表里也，按十二经相通，各有表里，凡在本经者皆曰属，以此通彼者皆曰络，故在手太阴则曰属肺络大肠，在手阳明则曰属大肠络肺。”<sup>[3]</sup>另外，还有一种属络关系：“手阳明之正……走大肠，属于肺；手太阴之正……入走肺，散之大肠。”（《灵枢·经别》）即肺与大肠的经别也连系其相应表里脏腑。

（2）肺与大肠表里经络之间直接相互沟通连络。对于十二经表里相合的论述，《灵枢·卫气》总括曰：“阴阳相随，外内相贯……能别阴阳十二经者，知病之所生。”就肺与大肠的经脉体系来说，《灵枢·经脉》云：“肺手太阴之脉……其支者，从腕后直出次指内廉，出其端……大肠手阳明之脉，起于大指次指之端，循指上廉……”大肠手阳明之脉直接接续肺手太阴之脉。除正经之外，肺与大肠的络脉、经别也相互沟通，“手太阴之别，名曰列缺，起于腕上分间……别走阳明也；手阳明之别，名曰偏历，去腕三寸，别走太阴……”（《灵枢·经脉》）；“手太阴之正……上出缺盆，循喉咙，复合阳明”（《灵枢·经别》）。

（3）表里经脉有其交会相合之处。唐代孙思邈认为2经脉在肘骨交会，肺脏脉“其脉起于中焦……从腕后直次指内廉出其端，合手阳明为表里，阳明之本在肘骨中，同会于手太阴”。<sup>[3]</sup>唐代杨上善认为肺经与大肠经之经别还在咽喉会合：“手太阴别……上出缺盆，循喉咙，合于阳明，至于大肠，以为六合。至喉咙更合，故云复也。”<sup>[4]</sup>

（4）肺与大肠经脉在肢体分布位置呼应。肺与大肠其各自经脉在肢体分布的位置，对表里相合的构建也有意义，肺与大肠经在上肢部均循行于手臂的桡侧，一内一外，一阴一阳，表里呼应。可见，肺与大肠经络系统相互之间具有着多重、复杂、密切的联系。

## 1.2 功能上的相互影响

肺手太阴之脉直接接续大肠手阳明之脉，气血灌注流通就有了道路，如《灵枢·营气》言：“营气之道……气从太阴出，注手阳明。”《灵枢·营卫生会》说：“黄帝曰：愿闻三焦之所出。岐伯答曰：上焦出于胃上口，并咽以上贯膈而布胸中，走腋，循太阴之分而行，还注手阳明。”明代高武则细致描述气血流

注于其相应脏腑的时辰：“迎者逢其气之方来，如寅时气来注于肺，卯时气来注大肠，此时肺大肠气方盛而夺泻之也。随者随其气之方去，如卯时气去注大肠，辰时气去注于胃，肺与大肠此时正虚而补泻之也。”而清代张志聪在阐释《内经》“尺动脉在五里”时，认为：“此论脏腑之阴阳血气，循手太阴阳明之经，从内而外，外而内，往来逆顺之不息也。”<sup>[5]</sup>2经气血流通相互影响，往来不息。另外，研究指出：“表里经相交接阴阳二气为等量变化，手足相交者，阴阳性质互变（即阴气变阳气，阳气变阴气），因表里经相交于手足，手足为阳气和阴气的变换之所。”<sup>[6]</sup>“脏腑表里关系的阴阳经均一一内外对应，即阴气最盛的太阴经对应阳气最盛的阳明经（在前）……使四肢的阴阳之气维持平衡状态。”<sup>[7]</sup>因此，肺与大肠其经脉的阴阳气多少是等量对应的。

《灵枢·五乱》曾言：“经脉十二者，别为五行，分为四时。”可见，十二经脉有其特定的五行属性。《灵枢·五常政大论》云：“坚成之纪，是谓收引……其象秋，其经手太阴阳明。”明代张介宾注解曰：“手太阴肺经，手阳明大肠经皆金之应也。”<sup>[8]</sup>《圆运动的古中医学》则将2经脉的关系理解为脏腑五行气的阴阳升降与协调统一，如在对“十二经名词的说明”里写道：“肺为阴脏，大肠为阳腑，同秉大气中金气而生……金气有收敛作用。肺经金气的收敛作用，由上而下，大肠经金气的收敛作用，由下而上，以成一圆运动。”<sup>[9]</sup>这样，肺与大肠的经脉在五行上同应金气，阴阳相合，也是2经脉互通的基础之一。

## 2 病理关联

### 2.1 病理反应的互通之处

《素问·咳论篇》言：“肺咳不已，则大肠受之。大肠咳状，咳而遗失。”唐代王冰注曰：“肺与大肠合，又大肠脉入缺盆络肺，故肺咳不已，大肠受之。”《素问·五脏生成篇》认为：“咳嗽上气，厥在胸中，过在手阳明大肠。”《素问·缪刺论篇》记载：“邪客手阳明之络，令人气满胸中，喘息而支，胸中热。”明代马蒔在注解《内经》肺经病候时说“肺经所生之病耳，然又有诸病，或出本经，或由合经……正气不足，则为肩臂疼痛寒冷，其络行手阳明也”<sup>[10]</sup>，马氏依据经脉表里关系，阐释了肺经是主病“肩臂痛寒”的病理机制。有学者认为<sup>[11]</sup>《丹溪心法·卷首》提出的“十二经见证”，在《灵枢·经脉》十二经脉的循行与病候基础上，根据前人理论及临床作了大量的增补，而手太阴肺经见证增加“善嚏”“皮肤痛及麻木”“溏泄”等症状，与肺主气司呼吸，肺主皮毛、肺与大肠

相表里的功能障碍有关。由此,肺与大肠各自经脉在病理反应上相互影响,表里相通。

## 2.2 病症诊断的相合之处

肺与大肠及其经脉系统的诊断方法也有相合或一致之处。如《灵枢·终始》载“人迎三盛,病在足阳明,三盛而躁,病在手阳明”;“脉口三盛,病在足太阴,三盛而躁,在手太阴”。《灵枢·经脉》载:肺手太阴之脉“盛者寸口大三倍于人迎,虚者则寸口反小于人迎也”,大肠手阳明之脉“盛者人迎大三倍于寸口,虚者人迎反小于寸口也”。而据《灵枢·四时气》“气气候阴,人迎候阳”及《灵枢·禁服》“寸口主中,人迎主外,两者相应,俱往俱来”的说法,可认为 2 经脉在病变诊断上体现阴阳脉体强度与节奏的相合。《难经》的“独取寸口”脉诊法,体现了肺与大肠及其经脉系统病症诊断部位的一致性,如《难经本义》谓“右寸手太阴阳明金”,《难经集注》谓“右手寸部肺与大肠动脉所出也,肺脉曰手太阴,大肠脉曰手阳明”。

## 3 针灸治疗

### 3.1 表里同治

从经、穴的针灸治疗角度体现“肺合大肠”关系的古今医籍记载,比比皆是。首先,体现表里同治的内容有:《灵枢·终始》“从腰以上者,手太阴阳明皆主之”;《灵枢·癫狂》“狂始生,先自悲也,喜忘,苦怒,善恐者,得之忧饥,治之取手太阴、阳明”,“风逆暴四肢肿,身漯漯,唏然时寒,饥则烦,饱则善变,取手太阴表里”,“内闭不得洩……气逆则取其太阴、阳明”;《素问·脏气法时论篇》“肺主秋,手太阴阳明主治”;《素问·刺热论篇》“热病始手臂痛者,刺手阳明太阴而汗出止”;《素问·刺疟篇》“肺疟者,令人心寒,寒甚热,热间善惊,如有所见者,刺手太阴阳明”;《太平圣惠方》“肺黄者……烙肺俞二穴、大肠俞二穴……”;《千金要方》“肺癰之为病……灸肺俞三壮,又灸手阳明、太阴各二壮”,“列缺、曲池主热病烦心闷,先手臂身热瘰癧,唇口聚,鼻张,目下汗出如珠”;《百症赋》“天府合谷,鼻中衄血宜追”;《玉龙赋》“肘弯疼兮,尺泽合于曲池”等。

### 3.2 表里互治

关于“肺合大肠”表里互治的内容也有不少,如《素问·刺法论篇》云:“人肺病,遇阳明司天失守……可刺手阳明之所过。”《医学纲目》中治疗“肺咳不已,则大肠受之,大肠咳状,咳而遗矢”时,取大肠的下合穴“巨虚上廉也”;《普济方》治疗面肿及肩背酸痛的大肠经病变时,取肺的募穴中府等。对此,刘

氏等<sup>[12-13]</sup>从 93 种古医籍中检索出大肠经及其腧穴可治疗肺经、与肺(经)相关的病症记载分别为 1034、2 559 条,分别涉及相关功效 7、18 项;肺经及其腧穴治疗大肠经、与大肠经相关的病症分别为 593、2 655 条,分别涉及相关功效 6、16 项。由此可见“肺合大肠”针灸表里互治应用之广,联系之密切。

综上,肺与大肠相表里理论在经、穴互通的视角下,体现的是肺与肺经系统、大肠与大肠经系统之间立体、多维、复杂的联系。对于肺与大肠关系的表述,虽尽可能从各个方面加以考虑,但仍没有表达出其全部内涵,所以这种探讨也是初步的、尝试性的。但可以肯定,这种研究方法与结论绝不是牵强附会,更不是空穴来风,它体现出中医系统方法学研究的科学性及中医整体性、非线性思维的特点,同时也从一个侧面展现出人体本身的完整性与机制的复杂性。

## 参考文献:

- [1] 唐容川. 中西汇通医经精义[M]. 影印本. 上海: 上海中国文学书局, 1945: 37.
- [2] 张介宾. 类经: 上卷[M]. 影印本. 北京: 人民卫生出版社, 1957: 150.
- [3] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 影印本. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 305.
- [4] 杨上善. 黄帝内经太素[M]. 影印本. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 125.
- [5] 张志聪. 黄帝内经灵枢集注[M]. 北京: 学苑出版社, 2006: 21-22.
- [6] 马廷辉. 十二经络阴阳二气和经脉交接规律的认识[J]. 针刺研究, 2002, 27(4): 309-310.
- [7] 何玲, 刘思攸. 论经脉分布的阴阳平衡及病理失衡[J]. 上海针灸杂志, 2005, 24(3): 33.
- [8] 张介宾. 类经: 下卷[M]. 影印本. 北京: 人民卫生出版社, 1957: 584-586.
- [9] 彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 李可, 校. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 10-12.
- [10] 马蒔. 黄帝内经灵枢注证发微[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2000: 70.
- [11] 袁宜勤. 朱丹溪对经络学说的贡献[J]. 江西中医药, 2000, 31(6): 40.
- [12] 刘立公, 顾杰. 古代文献中大肠经及其腧穴主治的统计报告[J]. 上海针灸杂志, 2003, 22(2): 44-45.
- [13] 刘立公, 顾杰. 古代文献中肺经及其腧穴主治的统计报告[J]. 上海针灸杂志, 2003, 21(6): 38.

(收稿日期: 2020-04-12)