

## 第四讲 经络学说概念

戚祖文

经络学说是研究人体经络系统的生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。长期以来,一直指导着中医各科(尤其是针灸科)的临床实践,特别是现代针刺麻醉的成功,进一步证明经络学说的科学性,应当努力学习,继承发扬。

**一、经络的意义和内容**经络是体内运行气血、联络周身的一种特殊系统。它包括经和络两部分。干线叫经,如《医学入门》说:“脉之直行者为经”。所谓络,即网络的意思,是经脉的分支,如《灵枢·脉度篇》说:“支而横出者为络”。经络遍布全身,将人体所有的内脏、器官、孔窍以及皮毛、筋肉、骨骼等组织紧密地结合成为一个统一的整体。

经络有一定的循行径路,又可分正经与奇经两大类。正经有十二条经脉,即:手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阴心经、手阳明大肠经、手少阳三焦经、手太阳小肠经、足阳明胃经、足少阳胆经、足太阳膀胱经、足太阴脾经、足厥阴肝经、足少阴肾经。奇经有8条,即:任脉、督脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉。

络脉可分为别络、孙络和浮络。别络为较大的络脉,有15条,是相为表里的两条经脉之间的联系通道。由别络分出细小分支称为孙络,孙络浮行在浅表称浮络。因而能纵横交错,遍布全身。

**二、经络的生理和病理作用**经络主要有联系人体内外上下和通行气血的作用。由于经络“内属于脏腑,外络于肢节”,故把人体各脏腑组织器官有机地联系起来,构成一个表里、上下之间紧密相关、保持着功能上互相协调的统一体。同时,经络又是气血循环运行的通路,气血沿经络而灌注濡养各组织器官,使其发挥正常的生理作用,故《灵枢·本脏篇》说:“经脉者,所以行血气而营阴阳,濡筋骨,利关节者也”。

经络在病理上的作用,主要是关系到疾病的发生与传变。外邪致病,病邪可通过经络而由表入里,传入内脏;内脏病变,又可通过经络而反映到体表一定部位。

### 三、经络在临床上应用(一)在诊断方面的应用

1. 根据经络循行分布规律诊断病症:由于经络与脏腑有密切的联系,而经络又有一定的循行部位,因此不同脏腑的病证可反映到所属经络的循行

部位。例如,胸胁疼痛,可根据足厥阴肝经在体表的循行路线,考虑是肝气部分的病证。

2. 压痛诊断:某些疾病在某些经脉的穴位上有一定反应,这是压痛诊断的依据。如患阑尾炎时,在阑尾穴处有压痛,患溃疡病时,在脾俞穴和胃俞穴处有压痛等等。但应该说明,穴位压痛有诊断价值,但如无压痛,并不能作为排除该病的依据。

### (二)在处方遣药方面的应用

药物的归经学说就是根据药物作用于五脏六腑、十二经脉而总结的理论,这一学说,认为某些药物对某些脏腑经络有选择性,在临床用药上起着一定的指导作用。例,手太阴肺经有病往往出现咳嗽咯痰等症,而桔梗、杏仁等药能入肺经可起到止咳平喘的作用。此外某些药物不但能自己入某经,而且还可用作其它药物的向导,如黄连、细辛是手少阴心经行经药,羌活是足太阳膀胱经引经药等。

### (三)在针灸疗法等方面的应用

针灸疗法、推拿疗法以及针刺麻醉等,基本上都是经络理论为基础,通过穴位来防治各种疾病或达到麻醉的目的。根据经络在体表与脏腑之间相互联系的理论,脏腑的病证可在体表相应经络的穴位进行治疗。如,胃脘疼痛,可针刺或艾灸胃经的“足三里”穴;肝病,可刺肝经的“期门”穴等。在施行不同部位的外科手术,也往往要选择与之相应的经络有关穴位,进行针刺麻醉。

**四、目前国内对经络研究概况**近年来,我国医学界对于经络的实质作了许多方面的研究,如:经络与神经、脉管的关系;经络与中枢神经机能的关系;经络与神经、体液调节功能的关系等等,在理论上提出了不少见解与设想。然而,对于经络的实质至今仍有各种见解,不能作出定论,一类观点认为经络是神经系统的功能表现;另一类观点认为神经系统和经络系统是构成针麻原理的两个因素,两者不能互相取代,也不能肯定一方,否定一方;还有一类观点则认为经络可能包括神经、血管、及内分泌等结构及其一些功能;甚至有人认为:经络作为一个特殊的讯息通道,还可能目前尚未被认识的特有的传导途径和实现这一功能的物质(载体)。总之,对于经络实质的认识,至今仍不够完善,尚待我们进一步研究、提高。