

针 灸

《足臂十一脉灸经》学术观点
在内经中的体现

天津中医学院针灸系 李志道

1973年长沙马王堆三号汉墓出土的帛书医经,其中有关经脉内容,该帛书整理小组的一些学者称之为《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》。其成书年代,都早于《内经》。而《足臂十一脉灸经》的成书年代更早于《阴阳十一脉灸经》(注)。因此,在研究经络学说的形成和发展上,《足臂十一脉灸经》(以下简称《足臂》)更具有重要意义。

将《足臂》与《灵枢·经脉》篇中的十二经脉相对照,二者在命名、分布等方面既有许多相近之处,但又有原则的不同。突出的不同学术观点,一是比《灵枢·经脉》篇少一条手厥阴心包经;二是《足臂》中十一条经脉都是向心性循行。而《灵枢·经脉》中十二条经脉既有向心性循行,又有远心性循行。自《内经》以后,历代医者虽然皆宗经脉篇中所述十二经脉的循行,但是《足臂》之学术观点及其所影响下的一些学说,并未被完全淘汰,在《内经》中仍然有所体现。本文就此试述一些不成熟的意见。

一、在标本根结学说
中的体现

标本学说始见于《灵枢·卫气》篇。根结学说始见于《灵枢·根结》篇。标本根结学说内容不尽相同,但基本精神是一致的,都是借助十二经脉说明四肢末端与头面躯干的特定联系,皆属于十二经脉的重要内容。

根与本位于四肢末端,结与标位于头面躯干。马蒨说:“脉气所起为根,所归为结。”标本与根结意义相近。于是,从标本根结角度就确定了

十二经脉的循行方向——皆以四肢末端为起始,以头面胸腹为终了。都是向心性的循行。

据《灵枢·经脉》的观点,手三阳经、足三阴经为向心性循行,起始于四肢末端,终于头面胸腹,与标本根结的始末关系是一致的。而手三阴经、足三阳经是远心性循行。起始于头面胸腹,终于四肢末端,与标本根结学说的始末关系恰恰相反。所以,标本根结学说虽然出于《灵枢·经脉》,又属于十二经脉的内容,然而却无法用《灵枢·经脉》的观点解释其说。

若用《足臂》中经脉皆为向心性循行的观点来认识标本根结学说,则可以得到满意解释:其经脉都是从四肢末端开始,自然就是根与本;都是终于头面胸腹,自然就是结与标。

由此不难推测,标本根结学说可能是在《足臂》理论指导下产生的。《灵枢·经脉》篇虽然改变了《足臂》中手三阴经、足三阳经的循行方向,却在根结篇、卫气篇中仍然保留了与《足臂》理论相一致的标本根结学说。

二、在五输穴中的体现

十二经脉在肘膝以下各有井荣输经合五个特定穴,称之为五输穴。井穴在爪甲角,依次向上,是荣输经穴,至肘膝部为合穴。始见于《灵枢经》九针十二原篇、本输等篇。《灵枢·九针十二原》指出:“所出为井,所溜为荣,所注为输,所行为经,所入为合”。所谓井荣输经合,是以水流大小,来形容每穴气血的多少、脉气的盛衰。爪甲旁的井穴脉气最小,如水之源头;脉气在荣输经部逐渐加大,至肘膝部的合穴,脉气最盛,如江

河入海之势。就是说,从五输穴角度看,其脉气都是向心性地扩大。

五输穴的这种理论,用《灵枢·经脉》的观点难以解释,假如每条经脉的脉气从开始到终了是逐步扩大的,那么,向心性循行的手三阴经、足三阴经与五输穴的意义相符;而远心性循行的手三阴经、足三阳经却与五输穴的意义相反。假如每条经脉的脉气从开始到终了是逐步缩小的,那么,远心性循行的手三阴经、足三阳经与五输穴的意义相符;而向心性循行的手三阴经、足三阴经与五输穴的意义相反。因此,用《灵枢·经脉》的观点,难以使五输穴的意义得到两全的解释。

用《足臂》中经脉皆为向心性循行的观点,可以使五输穴的意义得到满意解释。其经脉皆始于手足之端,经过肘膝向头面胸腹循行,脉气由微至盛,与五输穴中脉气由微至盛的观点恰好相吻。

故而可以推测,五输穴的形成也是在《足臂》观点指导下产生的。

《灵枢·经脉》篇记载了十二条经脉,而《灵枢·本输》篇中却只记述了十一条经脉的五输穴,缺少手厥阴心包经及其五输穴。《足臂》中也恰恰缺少手厥阴心包经。对于二者缺如一致的现象,不能视为偶合。可能是在《灵枢·本输》篇成书之时,只有十一条经脉,没有手厥阴心包经,其五输穴即在十一条经脉皆为向心性循行的理论指导下产生。因此,本输篇的成书年代可

能要早于经脉篇。

三、在经脉循行方向中的体现

《灵枢·邪客》云:“手太阴之脉,出于大指之端,内屈,循白肉际,至本节之后太渊,留以澹,外屈,上于本节下,内屈,与阴诸络会于鱼际,数脉并注,其气滑利,伏行壅骨之下,外屈,出于寸口而行,上至于肘内廉,入于大筋之下,内屈,上行臑阴,入腋下,内屈,走肺。”

此篇手太阴之脉与《灵枢·经脉》手太阴之脉的循行方向完全相反。前者从手走胸,为向心性循行;后者从胸走手,为远心性循行。此篇与《足臂》的循行方向却相同。可能是师承的缘故,邪客篇仍宗《足臂》更为古老的观点所致。

《内经》《甲乙经》中还类有类似之说,不一赘述。

对于上述问题,不少医者皆以经气的运行是极其复杂的观点解释。经气运行极其复杂确实存在,然而无论多么复杂,应有它一定的规律。而以《灵枢·经脉》的观点却不能揭示其内在规律,得不到贴切的解释。《足臂》的出土,对于揭示上述问题的所以然提供了新的线索。其核心,即是十一经脉皆是向心性循行。倘若上述认识有可取之处,则又是对《内经》的成书非出于一时一人之手的左证之一。

注:《五十二病方》,文物出版社,1979年。

奈莪散治疗跌打扭挫

湖北省潜江县卫生进修学校

王传华

奈莪散制备:将配好的山奈、莪术之饮片各等分,置日光下晒干(不得用火加热干燥),再用碾槽碾成细末,将药末置瓶中加盖贮藏。

用法:(1)内服:成人每日三次,每次2.5~3

克。小孩及年老体弱患者酌减。孕妇忌服。会饮酒者以白酒调服;不会饮酒者用白开水吞服即可。(2)外敷:将药末用食醋调成浓膏状敷患处。一般以痛止肿消即停止用药。

笔者经15年来临床应用,确有良效,尤以躯干部损伤效果显著,一般伤轻服本方2~3次可见效,2~3天可痊愈,伤重者3~4次可见效,3~5天可痊愈。对有骨折的患者,可用续断、骨碎补、杜仲等煎水,以药液吞服奈莪散,并配合手法复位,小夹板固定,可促进骨折愈合,缩短疗程。