

五音五味》：“冲脉、任脉，皆起于胞中，上循背里，为经络之海。”《素问·骨空论》：“冲脉者，起于气街，并少阴之经，侠脐上行，至胸中而散。”从上述两段经文可以看出，冲脉从胞中起而出会阴部，然后上行，有一支行于胸腹，另一支行于脊里，但这并非冲脉分布之全貌。《灵枢·逆顺肥瘦》：“其下者，注少阴之大络，出于气街，循阴股内廉，入腠中，伏行骭骨内，下至内踝之后属而别。”从“属”又分为前后两支，“其前者，伏行出跗属，下循跗入大指间，渗诸络而温肌肉”；其后者，“其下者，并于少阴之经，渗三阴”（《灵枢·逆顺肥瘦》）。冲脉尚有一些小分支与其他经脉、器官相联系。如“别而络唇口”（《灵枢·五音五味》）。“阴跷脉者……至咽喉，交贯冲脉”（《难经·二十八难》）。“其上者，出于颡颥，渗诸阳，灌诸精”（《灵枢·逆顺肥瘦》）。“其输上在于大杼，下出于巨虚之上下廉”（《灵枢·海论》）。“与阳明合于宗筋”（《素问·痿论》）等。可见，冲脉的循行分布是较为广泛的，与其他

经络的联系也是较多的。所以古典医籍对其病候记载涉及面很广，诸如奔豚，“逆气上冲，或兼里急，或作躁热”（《奇经八脉考》）“少腹痛，上抢心有瘕瘕”（《脉经》）“气急，喘动应手，以及腹内绞痛，久带淋漓，下肢痿软不用，腰腹坠胀无力，阴挺，久疝等，这是与其循行分布不可分割的。

结 语

本文就任冲督三脉“同源而三歧”之说，初步探讨了三脉源于“胞中”，并对胞中的概念、位置阐述了个人的看法。认为胞中是一个特定的中医有部位性、生理性名词，男女皆有，不能与现代医学的“子宫”等同，它包括了现代医学生殖系统部分器官以及与生殖有关的内分泌腺等。提出胞中的位置不是单纯指子宫的部位，它是居于两肾以下至少腹部横骨中央，而出于会阴部的会阴穴处。指出应重视任冲督三脉循行分布径路全貌的教学，将有利于中医各科的理论研究和临床实践。

产 后 癃 闭 治 验 一 则

福建省莆田县医院 吴树忠

赵××，22岁，住院号235561。

患者初产妇，妊娠足月于1983年5月27日上午入院待产。因宫缩无力，产程延长而行吸引器助产，吸引过程顺利，于当日下午5时50分娩一男婴。产后6天，小便点滴不通，经抗感染、针灸、中药、按摩、诱导排尿等治疗措施，仍不显效，每天依靠导尿管导尿，于6月1日请中医会诊。产妇神志清楚，面色晄白，精神萎靡，呈痛苦面容。口苦而干，但不欲饮，胸胁苦满，大便日解一次。自觉尿意紧迫，但反复用力排尿，却无点滴尿液，痛苦不可名状。小腹呈球形隆起，触诊光滑，具有弹性，叩诊浊音。宫缩正常，恶露腥臭，会阴切口疼痛，愈合欠佳。舌质淡，苔黄燥，脉弦稍滑。药用黄柏9克，木通9克，瞿麦9克，知母9克，白芍15克，甘草6克，桂枝6克，牛膝9克，麝香0.2克冲服。患者服药须臾，顿觉头晕目眩，腹中烧灼，前阴如火烧之痛，持续约2小时左

右，溺如瀑泉涌出，诸症顿减。二诊守方续服2剂，小便自解如恒而出院。

按：本例因宫缩无力，产程延长行会阴切开，行吸引器助产后而出现急性尿潴留，小便点滴不通。按其病因，乃素体不健，湿热内蕴，产后阴血虚损，湿热壅积肾与膀胱，气化失司，遂成癃闭。治宜清利湿热，达木散郁，坚阴化气，通窍利尿之法，调理而安。经云：“肾司二便，其职在肝”。盖治癃闭之证，通常皆用利湿之法，而不思达木；岂知利湿之品，其性趋下，有愈利而风愈闭者，若不达其风木之郁，脾气下陷，运化无能，下窍焉得通调，湿热何能两解？余在临证之时，用黄柏、瞿麦、木通清利湿热之品，而佐以知母滋阴泻火，桂枝通阳化气，重用白芍、甘草酸甘化阴，调养阴血，达木开郁，缓急止痛，再得麝香一味冲服，芳香开窍，活血散结，开启闭塞之道，牛膝引药下行，以达药到病所，药证合拍，效果验矣。