

· 文献研究 ·

《灵枢经》血脉考

马 宁^{1*} 杨传华²

(1. Chinese Medical Science Foundation, 30E 40th St. PH-SE New York, NY 10016 USA; 2. 山东中医药大学附属医院)

* 通讯作者: ning·ma@cmsf.org

[摘 要] 通过对《灵枢经》中“经”、“脉”、“经脉”、“经隧”、“血脉”等众多表达“受血而营之”功能的中医解剖学名词的考证,发现“血脉”的内涵和外延最能恰当地反映血管的实质,因此主张将“血脉”定义为中医学对血管系统的总称,从而试图规范中医学对“血脉”及其病变的认识,为中医治疗血脉病提供理论基础。

[关键词] 《灵枢经》; 血脉; 经; 脉; 经脉; 经隧

Textual Research on the Xuemai Recorded in the Classic of Miraculous Pivot

MA Ning¹, YANG Chuanhua²

(1. Chinese Medical Science Foundation, NY 10016 USA; 2. The Attached Hospital of Shandong University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Through the textual research on the TCM anatomical terms of Jing, Mai, Jingmai, Jingsui, Xuemai, etc., which describe the tissue with the function of “receiving blood, transporting and transforming blood”, it was discovered that Xuemai (blood channel) in the classic of Miraculous Pivot with its meaning and extension was the most suitable expression to reflect the nature of blood vessels in modern medicine. Therefore, we put forward to definite the word Xuemai (blood channel) as the collective term of blood vessel system of TCM, and try to standardize the knowledge of TCM on blood channel and its pathological changes, for providing the theoretical basis for TCM for treating the diseases of blood vessels.

Key Words Classic of Miraculous Pivot; Xuemai (blood channel); Jing; Mai; Jingmai; Jingsui

对循环的不同认识历来是中西医理论争论的焦点之一。现代医学认为参与循环的物质是血液,而中医学认为参与循环的物质是气血;西医的血液循环是以心脏为中心的向心性循环,中医的气血循环是以腹部为中心的网状循环;血液循环的管道是血管,气血循环的通路是经络;西医的循环系统是由毛细血管网连接动脉、静脉血管形成的回路,而中医学认为气血的循环是通过阴阳经、上下经之间所连接的经脉形成的网络。

《灵枢经》中对血管功能的直接描述是“受血而营之”,涉及到“受血而营之”功能的名词有经、脉、经脉、经隧和血脉等,本文对血脉等相关名词的概念进行了考证,以探讨血脉的理论基础,从而进一步指导对血脉及其病变的认识。

1 《灵枢经》对“脉”的认识

“脉”字在《灵枢经》中被使用了 501 次,是《灵枢经》中出现频率最高的名词之一,分布于全书的 66 个章节,其内涵极为广泛,作为结构类别的专用词汇如血脉、经脉、络脉、孙脉、动脉、筋脉、宗脉、陷脉等。

“壅遏营气,令无所避,是谓脉”^[1],《灵枢经·决气》所定义的脉具有运行营气的功能。关于营气的属性,《灵枢经·营卫生会》的论述阐明了营气是血液的组成部分,“中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血,以奉生身,莫贵于此,故独得行于经隧,命曰营气”^[2]。因此,《素问·脉要精微论》中将“脉”定义为“夫脉者,血之府也”^[3]。

《灵枢经》中当“脉”被冠以脏腑名时,其内涵明确地表现了血管的特征,即“受血而营之”的功能,如《灵枢经·邪客》“故宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸焉”^[4]中的“心脉”;《灵枢经·营卫生会》“中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血,以奉生身,莫贵于此,故独得行于经隧,命曰营气”^[2]中的“肺脉”;以及《灵枢经·动输》“经脉十二,而手太阴、足少阴、阳明独动不休,何也?岐伯曰:是明胃脉也”^[5]中的“胃脉”等。此处心脉、肺脉和胃脉均具有现代医学循环系统中血管的特征。从上下文的内

容推断,《灵枢经》中的颌脉、输脉、输之脉、大杼脉、中央之脉、伏梁之脉、伏冲之脉、寸口之脉、人迎之脉等都是表示血管分支的专用词汇。但是“谷入于胃,脉道以通,血气乃行”^{[6]30}同时指出了脉具有行血气等经络的功能。《灵枢经·经脉》中将经络系统的主要分支均命名为脉,如“肺手太阴之脉”、“大肠手阳明之脉”、“胃足阳明之脉”、“脾足太阴之脉”、“心手少阴之脉”、“小肠手太阳之脉”、“膀胱足太阳之脉”、“肾足少阴之脉”、“心主手厥阴心包络之脉”、“三焦手少阳之脉”、“胆足少阳之脉”、“肝足厥阴之脉”等“十二经脉”和“督脉”、“任脉”等。可见“脉”在《灵枢经》中既指“受血而营之”的血管,又指“行血气”的经络,由于其双重含义,故不适宜作为定义血管系统的专用名词。

2 《灵枢经》对“经脉”的认识

《灵枢经·经水》曰:“经脉者,受血而营之。”^[7]《说文解字》谓“营”为“币居也”,即围绕而居,因而经脉是管理血液的器官,符合现代医学对血管的定义。经脉在《灵枢经》中代表血管时有两个特点:①多具有动脉的特征,如“经脉者常不可见也,其虚实也以气口知之,脉之见者皆络脉也”^{[6]37}和“经脉十二者,伏行分肉之间,深而不见;其常见者,足太阴过于外踝之上,无所隐故也。诸脉之浮而常见者,皆络脉也”^{[6]37}。强调了经脉的“深而不见,其虚实也以气口知之”等动脉的特性。②“受血而营之”的经脉是经络这个双腔结构的内层管道,即血管;《灵枢经·脉度》所言“此气之大经隧也。经脉为里”^[8]是也。

但是在《灵枢经·本藏》中经脉又被赋予了经络的功能,即“经脉者,所以行血气而营阴阳,濡筋骨,利关节者也”^[9]。《灵枢经》中的“经脉”在作为经络的代名词使用时,强调的是组成经络的支干结构的整体性,如《灵枢经》中“经脉”一词被使用了48次,其中有12次是以“十二经脉”和6次是以“经脉十二”的形式出现的。当具体表示经络系统的某一支时,则称之为脉,以强调经络支干的管道结构,如“肺手太阴之脉”等。

经脉在《灵枢经》中既是“受血而营之”的血管,又是“行血气”的经络,也不宜作为定义血管的专用名词。

3 《灵枢经》对“经隧”的认识

经隧一词在《灵枢经》中共使用了7次,但内涵不尽相同。《灵枢经·玉版》:“人之所受气者,谷也;谷之所注者,胃也;胃者,水谷气血之海也;海之所行

云气者,天下也;胃之所出气血者,经隧也。经隧者,五脏六腑之大络也。”^[10]可视为关于经隧的最明确的定义,指出经隧为运行“胃之所出气血”的管道,是贯通“五脏六腑之大络”,经隧是“经络”的代名词。

同时,《灵枢经·脉度》更加具体地描述了经隧的解剖结构,“凡都合一十六丈二尺,此气之大经隧也。经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙”^[8]。可见在经隧作为经络的代名词使用时着重突出了经络的管、网等特征。纵向看总长一十六丈二尺的经络网为“此气之大经隧也”,其主要支干为经脉,支而横者称之为络,络之别者称之为孙;从横向看经隧内尚有一内层管道,“经脉为里”表明血管是经络的核心。“经脉为里”可能就是《灵枢经·营卫生会》中“营在脉中,卫在脉外”^{[12]51}的解剖基础。

但《灵枢经·营卫生会》的“中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血,以奉生身,莫贵于此,故独得行于经隧,命曰营气”^{[12]52}和《灵枢经·营气》的“营气之道,内谷为宝,谷入于胃,乃传之肺,流溢于中,布散于外,精专者行于经隧,常营无已,终而复始,是谓天地之纪”^[11]却又强调经隧只是运行营气的通道,即血管。因此,经隧亦不适宜作为血管的中医解剖专用名词。

根据“营在脉中,卫在脉外”的界定,《灵枢经·卫气》“其浮气之不循经者,为卫气;其精气之行于经者,为营气”^[12]中“经”字的实质应该是血管,是经隧或经脉的简称。这是《灵枢经》中唯一使用“经”字来表达血管的含义。

4 《灵枢经》对“血脉”的认识

《灵枢经》中使用“血脉”共39次,其定义性的描述为《灵枢经·五味论》中的“咸入于胃,其气上走中焦,注于脉,则血气走之,血与咸相得则凝,凝则胃中汁注之,注之则胃中竭,竭则咽路焦,故舌本干而善渴。血脉者,中焦之道也,故咸入而走血矣”^[13],其中“咸入于胃,其气上走中焦,注于脉,则血气走之”是《灵枢经》中唯一有关血脉与血气关系的描述,其“血气走之”的字面意义极易与“行血气而营阴阳”相混淆。在“咸入于胃,其气上走中焦”的前提下,此处的“气”作为咸的气味解释应更加贴切,即咸味入血并被输布到全身,血脉则具有“走血”和载行“咸”等气味的功能,而非经络的“行血气”功能。“血脉者,中焦之道也,故咸入而走血矣”,正是血脉具有运行血液和中焦所产生其他物质功能的体现。

除此之外,《灵枢经·九针十二原》曰:“血脉者,在腧横居,视之独澄,切之独坚”^[14]。血脉视之可见、触之可及的特性完全符合现代医学对血管尤其是表浅静脉血管的直观描述。《灵枢经》对于“血脉”的论述与现代医学对于血管的论述极为相似,“血脉”可以作为血管的中医专用解剖名词。

综上所述,《灵枢经》中普遍存在着对同一个解剖结构的重复定义和对同一个解剖名词双重定义的问题,如“脉”、“经脉”和“经隧”等均具有血脉和经络的双重意义,这种定义不一致的现象可能是由于《黄帝内经》时代对定义要求不严格的结果,也可能是不同作者所为,更客观的可能是经络与血管在解剖结构上密不可分的结果。我们认为,在“经”、“脉”、“经脉”、“经络”、“经隧”、“血脉”等众多表达过“受血而营之”功能的中医解剖名词中,以“血脉”的内涵和外延最能恰当地反映血管定义的实质,尤其是“在腧横居,视之独澄,切之独坚”和“咸入而走血”的直观描述完全符合现代医学对血管解剖和功能的界定,因此我们主张将“血脉”定义为中医学对血管系统的总称。

参考文献

- [1]灵枢经·卷之六·决气第三十[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:71.
- [2]灵枢经·卷之四·营卫生会第十八[M].明·赵府居敬

堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:52,51.

- [3]黄帝内经·素问·卷第五·脉要精微论篇第十七[M].北京:人民卫生出版社,2005:30.
- [4]灵枢经·卷之十·邪客第七十一[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:126.
- [5]灵枢经·卷之九·动输第六十二[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:112.
- [6]灵枢经·卷之三·经脉第十[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:30,37.
- [7]灵枢经·卷之三·经水第十二[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:41.
- [8]灵枢经·卷之四·脉度第十七[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:50.
- [9]灵枢经·卷之七·本藏第四十七[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:89.
- [10]灵枢经·卷之九·玉版第六十[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:111.
- [11]灵枢经·卷之四·营气第十六[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:49.
- [12]灵枢经·卷之八·卫气第五十二[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:100.
- [13]灵枢经·卷之九·五味论第六十三[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:113.
- [14]灵枢经·卷之一·九针十二原第一[M].明·赵府居敬堂刊本校勘本.北京:人民卫生出版社,1994:2.

(收稿日期:2010-04-29;修回日期:2010-11-15)

[编辑:李春梅]

“2011年全国中医内科专家高层论坛暨中医内科临床经验研修班”通知

由中华中医药学会继续教育部与中医杂志社主办,北京东方中医药培训中心、南京中医药大学协办的此次会议将于2011年4月15日~17日在江苏省南京市召开,届时将邀请著名中医药学家和中医内科权威专家、教授出席,交流学术成果,传授临床经验及治疗方法。本次论坛的主题为“分享学术新成果,促进内科新发展”,旨在传承著名中医药学家的学术思想和分享临证经验,加强我国各地区中医内科学的学术交流和联系,促进我国中医内科临床诊疗技术整体水平的提高。现将论坛有关事宜通知如下。

一、会议议题:1. 中医内科各相关学科疾病:中医脑病、中医心系病、中医肺系病、中医脾胃病、中医治疗肿瘤、神经系统疾病、肝病、肾病、内分泌系统疾病、风湿病、血液病、急症、老年病、妇儿杂症等的学术研究、诊治思路、方法、经验和体会。2. 知名中医的临证思维、辨治经验、用药特色的总结,古代医家临床经验的挖掘和整理。3. 中医药临床研究的科研设计、评价、质量控制等方面的分析研究,中医证候临床研究及其诊疗规范化、标准化的配套研究。4. 中药复方、各类中药新药和制剂的临床研究、药理实验、疗效分析评价以及老药新用介绍。5. 中草药单方、偏方、验方、民族民间医药、特种疗法的挖掘整理、经验介绍和运用体会。6. 中医药治未病及食疗、养生保健等方面的研究。

二、论文征集和交流内容:为使会议内容更具实用性,方便各位参会代表相互交流和学习,决定出版《优秀论文汇编》;现征集中医内科相关学科的科研论著、综述、临床经验与研究、学术思维探讨等文章。凡入选《优秀论文汇编》的论文将颁发优秀论文证书,符合要求的优先刊登在《中医杂志》、南京中医药大学学报或推荐到其他期刊发表。

三、论文要求:1. 论文必须真实可靠,2. 字迹标准、引文准确,2500字左右,3. 文末附注作者简介:姓名、年龄、性别、职务、职称、地址、电话、传真、电子邮箱等;4. 每篇论文收取稿件处理费300元(只接收电子版文稿)。5. 根据来稿内容或会议需要,适当安排作者在大会或专题分组会上宣读论文,交流学术体会和经验,并向作者颁发大会论文交流证书。

四、会议费用:1200元(含会议费、两日餐费、资料费、合影、继续教育学分等),住宿统一安排,费用自理。

五、学分授予:参加会议的代表可获国家继续医学教育I类学分。

六、其他事项:1. 为确保会议效果,限额出席,请尽快把报名表传真或以电子邮件形式发至组委会,将以报名及汇款日期先后顺序安排参会。2. 报到时请携带身份证和一寸照片两张(制作证书用),报到时交组委会,逾期不安排补办。3. 欢迎与会代表提供疑难讨论病例,会务组将结合会议计划酌情安排答疑。所有传真及E-mail主题请注明“专家高层论坛”字样。4. 与会代表可申请“论坛纪念奖牌”。5. 具体内容请登陆中医杂志社网站(www.jtcm.net.cn)查询。

七、联系方式:地址:北京市东城区东直门内南小街15号中医杂志社,邮政编码:100700 会务咨询:010-68843694、68873014、84001808。报名传真:010-68843694, E-mail:zyzz1955@126.com,联系人:张宇、李阳、杨秋雷。