

阳经主病的理论渊源与现实意义

袁绍港¹ 方剑乔^{2*}

(1. 浙江中医药大学 2009 级硕士研究生, 浙江省杭州市滨江区滨文路 548 号, 310053;

2. 浙江中医药大学第三临床医学院)

* 通讯作者: fangjianqiao@yahoo.com.cn, (0571)86613515

[摘要] 六阳经具有丰富的内涵, 通过归纳整理历代医家的观点与临床经验, 对其进行诠释, 旨在探讨与发掘阳经主病的理论渊源, 为针灸临床工作提供思路与方法。

[关键词] 六阳经; 主病; 腧穴; 渊源; 意义

十二经脉内连于脏腑, 外络于肢节, 六阳经主脏所生病, 此易理解; 而六阳经在《灵枢·经脉》中不说主本腑所生病, 而是说主气、血、津、液、筋、骨所生病。历代医家对此见解与争议颇多, 本文就前人的观点与见解进行归纳整理。

1 手阳明主津所生病

津指质地清稀, 流动性大, 布散于体表皮肤、肌肉和孔窍, 起滋润作用的液体^[1]。如《灵枢·决气》说: “腠理发泄, 汗出溱溱, 是谓津。”《灵枢·五癰津液别》曰: “三焦出气, 以温分肉, 充皮肤, 为其津。”

1.1 理论渊源

从脏腑关系看, 《类经》云: “大肠与肺为表里, 肺主气, 而津液由于气化。故凡大肠或泄或秘, 皆津液所生病, 而主在大肠也。”^{[2]414}《灵枢·营卫生会》曰: “下焦者, 别回肠注于膀胱而渗入焉。故水谷者, 常并居于胃中, 成糟粕而俱下于大肠, 而成下焦, 渗而俱下, 济泌别汁, 循下焦而渗入膀胱焉。”《灵枢·本脏》说: “肺合大肠”, 肺气布津, 水液下行之路, 由大肠而渗入膀胱, 故大肠与津的输布关系密切。

1.2 现实意义

据《针灸大成》载, 本经穴可治疗津液亏虚和津液停聚的病证^{[3]229-232}。津液亏虚, 如唇焦, 口干; 二间、三间主之; 伤寒大渴, 合谷、颔颥; 二间、偏历、禾髎、迎香; 咽喉干, 喉痹; 二间、三间、阳溪、偏历、温溜、曲池、天鼎; 小便难, 黄赤; 偏历、下廉、上廉; 皮肤干燥; 曲池; 无汗, 热病汗不出; 商阳、合谷、偏历, 临床常用合谷与复溜配伍治疗汗证, 如李传岐^[4]以合谷为主穴, 配伍足三里、阴郄治疗盗汗收得良好疗效; 津液停聚, 如多涕; 迎香; 多唾, 吐涎沫; 三间、温溜、扶突, 《针灸甲乙经》也有“多卧善唾, 胸满肠鸣, 三间主之”^[5]的记载; 寒嗽呕沫; 阳溪; 肠鸣洞泄; 三间、下廉; 霍乱遗矢; 手三里。

2 足阳明主血所生病

2.1 理论渊源

从脏腑理论看, 足阳明经属胃络脾, 脾胃乃后天之本, 气血生化之源。如《类经》云: “中焦受谷, 变化而为赤为血, 故阳明多气多血之经, 而主血所生病者。”^{[2]415}《黄帝内经灵枢集注》云: “《本经》曰: ‘谷入于胃, 脉道以通, 血气乃行。’《平脉篇》曰: ‘水入于经, 而血乃成。’胃为水谷之海, 主生此营血, 是故主血所生病者。”^{[6]94}从经脉循行部位看本经所过之处, 从上至下, 动脉分布较多。如大迎、人迎、气冲、冲阳(趺阳)等部位, 分别是面动脉、颈动脉、股动脉、足背动脉所在处^{[7]53}。而脉为血之府, 是容纳和运输血液的通道, 故说足阳明主血所生病。从病证特征看本经病证多为热入血分的阳证。如“甚者欲上高而歌, 弃衣而走……”。《素问·阳明脉解》解释说: “其脉血气盛, 邪客之则热”; “热盛于身, 故弃衣而走”; “阳盛则四肢实, 实则能登高”; 《黄帝内经灵枢注证发微》云: “是乃阳明血分所生病耳”^{[8]107}。

2.2 现实意义

据《针灸大成》记载, 本经穴可治疗血热、血瘀、血虚等病证^{[3]235-242}。血热, 如鼻衄不止; 内庭、厉兑; 唇颊肿痛; 巨髎、膺窗、厉兑; 咽喉痛肿, 瘰癧; 人迎、水突、气舍、缺盆; 喉痹; 缺盆、足三里、丰隆、厉兑; 唾血, 吐血; 库房、屋翳、不容、承满、气冲; 赤白痢; 天枢、下巨虚、内庭。癫狂: 太乙、滑肉门、伏兔、足三里、丰隆、解溪、冲阳、厉兑, 临床上常取丰隆、厉兑配伍百会、四神聪、神门等穴用于狂证的治疗。血瘀卒心痛, 胸痛如刺; 足三里、丰隆; 脉不利; 气冲; 女子癥瘕, 血结成块; 天枢、水道、归来。血虚, 产后血晕; 足三里。

3 手太阳主液所生病

液指质地浓稠, 流动性小, 灌注于骨节、脏腑、

脑、髓等,起濡养作用的液体^[1],《灵枢·决气》说:“……谷入气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽补益脑髓,皮肤润泽,是谓液。”手太阳经所主病症中如“耳聋,目黄,颊肿,颈、颌、肩、膈、肘臂外后廉痛”等。这些病症与“液”不能“灌精,濡空窍”(《灵枢·口问》)有关^{[7]51}。《黄帝内经太素》注:“两大骨相接之处,有谷精汁,补益脑髓,皮肤润泽,谓之液,手太阳主之。邪气病液,遂循脉生诸病也”^{[9]175}。

3.1 理论渊源

从脏腑理论看,《类经》云:“小肠主泌别清浊,病则水谷不分,而流行无制。是主液所生病也。”^{[2]417}《黄帝内经灵枢集注》云:“小肠为受盛之官,化水谷之精微,故主液。”^{[6]102}此外,《素问·宣明五气》云:“五脏化液:心为汗……”《灵枢·九针论》云:“五液:心主汗……”心在液为汗,《黄帝内经灵枢注证发微》云:“是主心液不足而为之生病也。”^{[8]126}这说明小肠所主之“液”还和心之“液”密切相关。

3.2 现实意义

据《针灸大成》^{[3]256-258}记载,本经穴可治疗热盛伤液、水液亏虚、水液停聚等病证。热盛伤液:热病汗不出:前谷、腕骨、阳谷;喉痹:少泽、前谷、天窗、天容;颊肿,颈项肿:前谷、腕骨、小海、天宗、天窗、颧髻。水液亏虚,口干喜渴:少泽、支正;无乳:前谷、少泽,少泽为通乳要穴,《针灸大成》载:“无乳,膻中(灸)、少泽(补)此二穴神效。”^{[3]376}研究表明^[10],电针刺激少泽穴可增加缺乳妇女的泌乳量,提高催乳素的水平。水液停聚,口中涎唾:少泽;呕逆吐沫:天容。

4 足太阳主筋所生病

4.1 理论渊源

从生理功能看,足太阳又称巨阳,《素问·热论》云:“巨阳者,诸阳之属也,其脉连于风府,故为诸阳主气也”,《素问·生气通天论》说:“阳气者,精则养神,柔则养筋”。王冰注:“然阳气者,内化精微,养于神气,外为柔软,以固于筋。”^{[12]18}《黄帝内经灵枢集注》云:“太阳之气,生于膀胱水中,而为诸阳主气,阳气者,柔者养筋”^{[6]105}。由于太阳为诸阳主气,而阳气又能“精则养神,柔则养筋”,故足太阳主筋所生病。《类经》云:“足太阳水,生木筋也,故是足太阳脉主筋者也。”^{[2]176}从经脉循行部位看,《类经》云:“周身筋脉,惟足太阳为多为巨。其下者结于踵,结于腓,结于腓,结于臂。其上者挟腰脊,络肩项,上头为目上纲,下结于颞。故凡为挛,为弛,为反张,戴眼之

类,皆足太阳之水亏,而主筋所生病者。”^{[2]418}足太阳行身之后,从项、腰、背、尻到下肢,包括斜方肌、骶棘肌、臀大肌、股二头肌、腓肠肌等^{[7]55}。所经部位筋肉分布最广,经筋即以足太阳之筋为首,所以主筋所发生的病证。从病证特征看,本经所出现的病证多为筋病,如“项似拔,脊痛,腰似折,髀不可以曲,腓如结,腓如裂”以及“项、背、腰、尻、腓、脚皆痛,小指不用”等。《灵枢识》按:“太阳病多痉急如上症,皆风伤筋也”^{[11]48}。

4.2 现实意义

据《针灸大成》^{[3]261-272}记载,本经穴可治疗全身、局部之筋病。全身之筋病:瘰癧:五处、络却、昆仑;筋挛急痛:大杼;筋急身热:委阳;霍乱转筋:浮郤、承筋、承山、附阳、仆参、金门、至阴。局部之筋病:颈项强,转侧难:通天、天柱、大杼、京骨、束骨、通谷;肩背拘急疼痛:天柱、昆仑。高树中认为^[13],束骨是本经的输穴,又因为足太阳膀胱经主筋所生病,所以临床用束骨单穴治疗落枕、颈椎病、肩周炎等疾病取得良好疗效。腰背痛:五处、大杼、背俞、殷门、承筋、附阳、飞扬、昆仑、申脉、金门、京骨、束骨;胫外筋急,胫酸不能久立:浮郤、承筋、昆仑、束骨、申脉、金门;踝如裂,足不任身:天柱、昆仑、仆参、束骨。据报道,承山、承筋、飞扬、附阳、昆仑等穴在临床上广泛应用于腰腿拘急疼痛、下肢痿痹、腓肠肌痉挛等疾病的治疗。

5 手少阳主气所生病

5.1 理论渊源

从生理功能看,《难经·三十一难》云:“三焦者,水谷之道路,气之所终始也”;《难经·三十八难》云:“所谓府有六者,谓三焦也。有原气之别焉,主持诸气,有名而无形,其经属手少阳”;《难经·六十六难》云:“三焦者,原气之别使也,主通行三气,经历于五脏六腑。”又《灵枢·决气》云:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉,是谓气。”《灵枢·痛疽》云:“上焦出气,以温分肉而养骨节,通腠理。”《灵枢·营卫生会》云:“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。”《类经》云:“三焦为水渎之府,水必由于气也。”^{[2]419}由于三焦为气之终始,主持诸气,且能通行上中下三焦之气,其气化作用,能通调水道,输送精微营养全身,故主气所生病。从病证特征看,三焦病变表现也有“气”的特点,如《灵枢·胀论》云“三

焦胀者,气满于皮肤中,轻轻然而不坚。”又如《灵枢·邪气脏腑病形》云:“三焦病者,腹气满,小腹尤坚,不得小便,窘急;溢则为水,留则为胀。”这正是三焦病变导致水液气化失常的表现。《黄帝内经灵枢集注》云:“少阳乃一阳初生之气,故主气所生病者。”^{[6]114}《类经》云:“三焦出气,以温分肉,充皮肤,故为汗出;其它诸病,皆本经之经脉所及”^{[2]419}。

5.2 现实意义

据《针灸大成》^{[3]287-290}记载,本经穴可治疗气分热证、气闭、气逆诸症。气分热证,热病汗不出:中渚、支沟、天髻;舌卷,口干,消渴:关冲、阳池;咽喉肿痛,喉痹:关冲、液门、中渚、天井。气闭,暴气耳聋:液门、中渚、外关、会宗、三阳络、四渎、天牖、翳风、瘰脉、禾髻、耳门;暴暗:支沟、三阳络。气逆,咳嗽上气:天井、胸中气噎:关冲;瘕瘕:天井、颊息、瘰脉;心胸痛:支沟、天井。

6 足少阳主骨所生病

6.1 理论渊源

从脏腑理论看,《类经》云:“胆味苦,苦走骨,故胆主骨所病。又骨为干,其质刚,胆为中正之官,其气亦刚,胆病则失其刚,故病及于骨。凡惊伤胆者,骨必软,即是明证。”^{[2]420}全元起曰:“少阳者,肝之表,肝主筋,筋会于骨,是少阳经气所荣,故云。”^{[11]61}《黄帝内经太素》注:“是主骨所生病者,水以生骨,骨生足少阳,故足少阳病还主骨也。”^{[9]184}在《素问·诊要经终论》《灵枢·终始》中有“少阳终者,耳聋,百节皆纵”的记载。王冰注:“少阳主骨,故气终则百节纵缓。”^{[12]95}《灵枢·根结》云:“少阳为枢……枢折即骨繇而不安于地,故骨繇者取之少阳。”《黄帝内经灵枢注证发微》注:“所谓骨繇者,正以其骨缓而不能收,即骨之动摇者也。”^{[8]50}又《素问·刺症》云:“附酸痛甚,按之不可,名曰附髓病,以镵针针绝骨出血,立已。”王冰注云:“绝骨即胆经阳辅穴。”^{[12]221}说明本经穴能治疗骨髓病。从经脉循行部位看,《黄帝内经太素》注:“足少阳脉主骨,络于诸节,故病诸节痛也。”^{[9]184}《黄帝内经灵枢集注》云:“主骨所生病者,为头痛、颌痛,缺盆、腋下、胸、胁、脾、膝外、胫、踝皆痛,乃足少阳经脉所循之部分而为痛也。”^{[6]117}《经络腧穴学》说:“少阳行头身之侧,多骨节,故主骨所生病。其病‘诸节皆痛’、‘百节皆纵’、‘骨摇而不安于地’等均言骨节病”^[14]。

6.2 现实意义

据《针灸大成》记载,本经穴可治疗骨病^{[6]292-298}。

全身之骨病:痉引骨痛:上关;骨劳:头窍阴。局部之骨病:牙齿痛:听会、悬颅、浮白、正营;齿齲:上关、正营、完骨;枕骨合颅痛:头临泣;小儿龟背:外丘;腰痛:京门;脾胯痛:环跳、悬钟;膝痛:中渎、阳关、阳陵泉、阳交;胫肘痛:阳交、光明、阳辅、悬钟、丘墟、足临泣;筋骨挛痛,足不收:完骨、悬钟。

7 结语

通过上述文献不难看出,阳经主病具有丰富的理论渊源,所主病证的治疗在《针灸大成》中有详细的记载。其中足太阳主筋、足少阳主骨所生病理论相对广泛地应用于临床;手阳明主津、足阳明主血、手太阳主液、手少阳主气所生病理论阐述虽为翔实,所主病证在历代典籍中不乏记载,但现今应用这些理论治疗相关疾病的临床报道不多。一是与当今针灸治疗疾病的病谱变化有关,二是阳经主病理论尚未引起足够重视,其价值应在今后的临床工作中进一步发掘和探讨。

参考文献

- [1]孙广仁. 中医基础理论[M]. 北京:中国中医药出版社, 2002:143.
- [2]张介宾. 类经[M]. 北京:人民卫生出版社,1965.
- [3]杨继洲. 针灸大成[M]. 北京:人民卫生出版社,2006.
- [4]李传岐. 李世珍合谷穴配伍运用经验[J]. 中国针灸, 2010,30(2):152—154.
- [5]皇甫谧. 针灸甲乙经[M]. 北京:人民卫生出版社,2006.
- [6]张志聪. 黄帝内经灵枢集注[M]. 北京:学苑出版社, 2006.
- [7]李鼎. 针灸学释难[M]. 上海:上海中医药大学出版社, 2006.
- [8]马蒨. 黄帝内经灵枢注证发微[M]. 北京:学苑出版社, 2007.
- [9]杨上善. 黄帝内经太素[M]. 北京:科学技术文献出版社, 2000.
- [10]王宏才,安军明,韩颖,等. 针刺少泽治疗产后乳汁分泌不足:多中心随机对照研究[J]. 中国针灸,2007;27(2): 85—88.
- [11]丹波元简. 灵枢识[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1959.
- [12]王冰. 黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社,1963.
- [13]高树中. 《灵枢》论用一针疗法[M]. 济南:济南出版社, 2006:69.
- [14]沈雪勇. 经络腧穴学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2003:180.

(收稿日期:2010-12-02;修回日期:2011-01-02)

[编辑:李巍]