



中医经络论

孟红林

北京中医药大学

摘要: 经络到底存不存在, 现代医学界一直在争论。本文利用《黄帝内经》有关经络的记载及现代医学对经络的研究成果论证中医经络存在可能性。本文提出: 中医经络是人体最原始, 也是最基本的生命调节系统; 中医经络在皮下及组织间液中通行, 内联脏腑, 外联皮肤; 中医经络通过气血调节生命活动, 是自身调节、体液调节、神经调节的基础。中医经络系统内联脏腑, 外接皮毛, 上通气, 下灌血, 中游神, 将人体聚合成一个有机整体。

关键词: 中医经络, 组织间液, 生命调节系统

1. 引言

对于中医经络, 世界上众说纷纭, 有的说根本就没有什么经络, 那是中医臆想出来的, 其代表是西医, 因为他们在解剖尸体时, 根本就没有找到中医所说的经络; 有的说确实有, 其代表是中医, 因为自古以来, 中医就是利用经络养生保健, 祛病延年的, 而且效果甚佳。本文回顾了中医关于经络研究的重要观点, 并对经络存在的形态假说进行了归类总结。最后, 本文提出经络的新的观点。本文认为: 一、经络系统内联脏腑, 外接皮毛, 上通气, 下灌血, 中游神, 将人体聚合成一个有机整体。中医经络系统是中医治病的理论根本。调节气血是中医治病的宗旨; 二、中医经络是人体最原始, 也是最基本的生命调节系统; 三、中医经络在皮下及组织间液中通行, 内联脏腑, 外联皮肤; 四、中医经络通过气血调节生命活动, 是自身调节、体液调节、神经调节的基础。

2. 中医对经络系统的研究

古人在与疾病做斗争中, 逐渐发现了经络及穴位, 一代一代不断总结, 最后形成中医经络系统。比如, 《黄帝内经·素问·上古天真论篇第一》曰: “气从以顺, 各从其欲, 皆

作者简介: 孟红林, 1970.5.16 生, 男, 汉族, 北京中医药大学, 研究方向: 中医学。联系方式: mhl619@163.com

© Shuangqing Academic Publishing House Limited All rights reserved.

Article history: Received October 28, 2022 Accepted August 17, 2022 Available online November 10, 2022

To cite this paper: 孟红林 (2022). 中医经络论. 中医与中药材研究. 第2卷, 第1期, 1-6.

Doi: <https://doi.org/10.55375/jttcmmmr.2022.2.1>

得所愿，故美其食，任其服，乐其俗，高下不相慕，其民故曰朴。”所以上古之人七情内伤病很少，一般主要是外邪侵袭人体，导致经络不通，不通则痛，于是人们就捶打痛处，意外发现感觉不错，而且有的发现了循经感传现象，一传十，十传百，大家都知道了，循经感传现象被不断总结，从而找到了十一脉，最后找到了十二脉，同时那些痛点也不断被记录总结，最后形成了经络上的穴位，随医疗实践不断发展，经络、穴位渐成体系，体系又不断完善，最后终于成了中医经络体系。

至于经络的实质古书毫无记载，以至于从古到今人们都在查寻它的实质结构，就因为这一点，机械论下的西医还在不承认中医经络的存在，尽管利用它治病的针灸有多么令西医感到无比神奇的疗效。其实中医无论方药还是针灸，其养生与治疗的终极手段都是在调血，因为中医的经络实际就是气血运行的通道，调经的目的是调气血。整部《黄帝内经》，包括《素问》和《灵枢》都是以经络为基础来论述养生与祛病道理及方法的。

《黄帝内经·素问·气血论篇第五十八》曰：“肉之大会为谷，肉之小会为谿，肉分之间，谿谷之会，以行荣卫，以会大气。”“肉分之间”即指肌肉纹理之间，也就是布满组织液的地方。此篇亦曰：“谿谷与三百六十五穴会，亦应一岁，其小痹淫溢，循脉往来，微针所及，与法相同。”即小寒在穴位(谿谷)处积攒，一般微针刺法可以祛除。也说明穴位在谿谷处，即组织液中，且知穴位不仅可以“行荣卫”，还会“小痹淫溢”，即传病邪。

《黄帝内经·素问·调经论篇第六十二》曰：“五脏之道，皆出于经隧，以行气血，血气不和，百病乃变化而生，是故守经隧焉。”说明五脏之间是靠经隧(经络)联系并运送气血的，还有“血气不和”就会生病，所以要“守经隧”，即诊断医疗要靠经络。

《黄帝内经·素问·缪刺论篇第六十三》曰：夫邪之客于形也，必先舍于皮毛，留而不去入舍于孙脉，留而不去入舍于络脉，留而不去入舍于经脉，内连五藏，散于肠胃，阴阳俱感，五藏乃伤，此邪之从皮毛而入，极于五藏之次也，如此则治其经焉。”这说明邪气是沿经络传播的，如果传入深层，到达五藏，五藏就会得病，因此皮毛、经络及五藏是相联系的，而联络的媒介是行走于经络的气血，即现代医学所说的组织液。

《黄帝内经·素问·五藏生成篇第十》曰：“人有大谷十二分，小谿三百五十四，名少十二俞，此皆卫气之所留止，邪气之所客也，针石缘而去之。”此段表明“大谷”“小谿”(皆为穴位)共三百六十六皆卫气之所出入处，且邪气之所出入处，更是针石祛病之处。

《黄帝内经·灵枢·经脉第十》记载了经脉及其别的走向、证候、诊断、刺法。《黄帝内经·灵枢·经别第十一》曰：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，学之所始，工之所止也。”说出了十二经脉于人之要，于病之要，于医之要。

《黄帝内经·灵枢·脉度第十七》曰：“经脉为里，支而横着为络，络之别者为孙，盛而血者疾诛之，盛者泻之，虚者饮药以补之。”论述了经、络、孙关系及治法。

《黄帝内经·灵枢·本输第二》曰：“凡刺之道，必通十二经络之所终始，脉络之所别处，五俞之所留，六腑之所与合，四时之所出入，五脏之所溜处，阔数之度，浅深之状，高下所至。”此篇介绍经络之终始及其五俞，还有四时针法。

3. 关于中医经络存在形态的几类学说

经络到底存不存在，现代医学界一直在争论，并没有确切定论。现代医学是以西医为代表的，西医重视科学实验，认为只有通过科学实验证明，而且可重复，才能确认一种疾病或者系统的存在。并且，西医假定经络为一个系统，既然是系统，就要有组织和器官组成的结构，并且，此结构又有确切的功能，才能确定它的存在，比如，英国科学家哈维根据多种动物和人体的解剖实验在其著作《动物心脏和血液的运动的解剖学观察》(1628)这一著作中提出科学的血液循环学说。这就是后来的血液循环系统。无论是中医还是西医，目前都没有找到经络的组织结构，更无从谈起符合其组织结构的功能。

不可忽视的是，部分研究成果，揭示了经络的可能存在性。如，循经感传现象，即有一小部分人在进行针灸时会出现感觉沿一定路线移动的现象(日本的长滨善夫和丸山昌朗记录了一例循经感传现象显著者)(上世纪 50 年代初)(见陈军德，秦博编著.《经络实质揭秘》. 内蒙古科学技术出版社. 2002. 9)，且这些路线与古人所论经络惊人一致(见刘智会《破解经络存在之谜》)，通过大量人体实验证明大部分人都存在隐性循经感传现象；国外，关于循经皮肤病的研究发现，贫血痣、神经皮炎、皮肤色素沉淀等 25 种皮肤病都基本沿古老经络走向全程或部分分布(见百度百科《循经性皮肤病》)；国内，学者也发现针刺会出现循经红线、白线、红疹、皮下出血等血管神经反应(见百度文库《经络的现象和实质》)。

当前的研究成果大大鼓舞了中医经络领域的研究者。针对中医经络的存在方式，各种假说也开始建立。假说大致可归结为以下几类：

1. 神经论：经络与神经元兴奋传递有关(谭春雨，2010 年)；
2. 体液论：经络是体液运输通道(张维波，2009 年)；
3. 能量论：经络是能量与信息输送通道(王汇成，郭霞珍，王而刚，张葆荣，2012 年)；
4. 自身调节论：经络大致相当于西医的自身调节(邓宇，施仲源，徐彭，2003 年)；
5. 细胞群(细胞社会学论)：经络是细胞群的自身调节(邓宇，2003 年)；
6. 分型论：经络是“自身调节-体液调节-神经调节”大统一(朱栓立，邓海，徐彭，施仲源，邓宇，2003 年)；
7. 间隙论：经络在 0.3 维(张声馥，陈静，李佩斌，1997 年)；
8. 自由基论：经络与自由基有关(饶平凡，刘树涛，郭静科等，2009 年)；
9. 神经-内分泌-免疫调控：经络与神经-内分泌-免疫调控整合作用有关(张燕华，1998 年)；
10. 第三平衡系统：经络是继神经平衡、内分泌平衡之后第三平衡(孟昭威，1983 年)；
11. 二重反射假说：经络与以神经和血管为基础的局部短反射相关(汪桐，1977 年)；
12. 经络与肌肉相关说：经络活动可能是一群支配功能上协同的肌肉群、具有特异空间联系的运动神经所固有的反射活动的功能表现(张保真，1980 年)；
13. “良导点”，“良导络”：“良导点”就是“穴位”，“良导络”即是经络(中谷义雄，1950 年)；

14. 低流阻通道说：循经路线上组织对体液流动的阻力(流阻)较小(张维波，2002 年 5 月 29 日)；

15. 波导管论：经络类似于波导管(张秉武，1959 年)；

16. 经络与中枢神经——体液调节机制相关说：经络是以神经系统为主要基础，包括血管、淋巴、体液等已知结构的人体功能调节系统(高希言，2002 年)；

17. 中枢说：经络与神经中枢有关(将大宗，2002 年)；

18. 经络——皮层——内脏相关假说：经穴与皮质，皮质与内脏之间存在肯定的联系(张锡钧，谢益宽，文允镒，张世仪，屈金河，卢伟基，1983 年)；

19. 经络与周围神经系统相关说：经络与周围神经系统相关(胡翔龙，吴宝华，许金森等，2005 年)。

总结上面这些假说，我们可以得出结论：1. 经络结构与自由基、细胞群、肌肉群、皮层、神经系统、淋巴系统、内分泌系统、免疫系统、血液循环系统、脏腑等有关；2. 经络功能与自身调节、体液调节、神经调节等有关。

4. 我们的观点

我们认为：一、中医经络确实存在，中医经络系统内联脏腑，外接皮毛，上通气，下灌血，中游神，将人体聚合成一个有机整体。中医经络系统是中医治病的理论根本。调节气血是中医治病的宗旨；二、中医经络是人体最原始，也是最基本的生命调节系统；三、中医经络在皮下及组织间液中通行，内联脏腑，外联皮肤；四、中医经络通过气血调节生命活动，是自身调节、体液调节、神经调节的基础。

下面我们对我们的假说做进一步的阐述。

首先，循经感传现象等证明了中医经络的真实存在，在此不必再赘述。上海复旦大学力学与工程科学系讲师丁光宏等通过实验研究得出：组织液在有一定压力差的情况下可以在两个相邻穴位间定向流动。现代医学证明：组织液是细胞、组织、器官、系统生命活动的物质基础，是它们交换物质、能量、信息的场所。

其次，中医医疗及保健实践，如古老的灸法、砭法、导引术就是以经络为基础的。经络的发现实际可以分为几类：由点到线说，即先发现点(穴位)，然后连点成线(经络)；由线到点说与此相反；而点面结合说则中和了前两种说法；明代李时珍反景内观说；现代学者根据针刺感传现象提出针刺感传发现经络说。

5. 结语

目前，人们对中医经络系统知之甚少，和经络有关的其他研究，如经络调节机制等，更须更深的探索。

参考文献:

- (1) 元阳真人(上古)(). 黄帝内经(M). 重庆: 西南师范大学出版社, 1993 年 1 版, 8.
- (2) 周一谋(1994). 马王堆医学文化(M). 上海: 文匯出版社. 1 版.
- (3) 谭春雨(2010). 基于神经电场理论的经络本质探讨. 中国针灸(10), 5.
- (4) 张维波(2009). 经络是水通道(M). 北京军事医学科学出版社.
- (5) 王汇成, 郭霞珍, 王而刚, 张葆荣(2012). 经络是生命信息能量的谐振通道——经络本质初探. 国家 科技图书文献中心: 《北京生物医学工程》.
- (6) 邓宇, 施仲源, 徐彭(2003). “细胞群——自身调节——体液——神经协同”的经络实质模型 2: 经络细胞社会学. 中华医药学杂志.
- (7) 邓宇, 施仲源, 徐彭(2003). “细胞群——自身调节——体液——神经协同”的经络实质模型 2: 经络细胞社会学. 中华医药学杂志. 002(009):28-30.
- (8) 邓宇, 朱栓立, 施仲源, 徐彭, & 邓海. (1999). 中医分形集. 数理医药学杂志, 12(3), 2:264-265.
- (9) 张声阁, 陈静, 李佩斌(1997). 大自然探索, 3, 66-71.
- (10) 饶平凡, 刘树涛, 郭静科(2009). Free Radical Biology and Medicine.
- (11) 张燕华(1998). 经络——神经——内分泌——免疫网络. 华西医学, 13(3).
- (12) 孟昭威(1983). 第三平衡系统——经络系统. 中国针灸.
- (13) 汪桐(1986). 再论经络实质的二重反射. 上海针灸杂志.
- (14) 张保真(2011). 经络的研究进展. 豆丁网. 8. 12.
- (15) 中谷义雄(1971). 日本军良导络自律神经杂志.
- (16) 张维波(2008). 循经低流阻通道的发现. 10.
- (17) 陈祖范, 张秉武, 何庆年(1981). 微波沿经脉传导的实验研究. 青岛医学院学报.
- (18) 高希言主编 2002. 中国针灸辞典, 329-330.
- (19) 将大宗(2002). 对经络实质的一种猜想及开展研究的建议. 中国医疗器械杂志, 26(4)235.
- (20) 张锡钧, 谢益宽, 文允镒, 张世仪, 屈金河, 卢伟基(1983). 经络——皮层——内脏相关假说的进一步探讨. 中国中西医结合杂志.
- (21) 胡翔龙, 吴宝华, 许金森(2005). 模拟循经感传时大脑皮层第一体觉区诱发电位地形图的观察. 中华中医药杂志, 20(1):32.

Meridian Theory of Traditional Chinese Medicine

Meng Honglin

(Beijing University of Traditional Chinese Medicine)

Abstracts: Whether meridians exist or not has been debated in modern medical circles. This paper demonstrates the possibility of the existence of meridians in traditional Chinese medicine by using the records of meridians in Huangdi Neijing and the research results of meridians in modern medicine. This paper proposes that the meridians of TCM are the human body's most primitive and basic life-regulating system. The meridians of traditional Chinese medicine pass through the subcutaneous and interstitial fluid, connecting the viscera internally and the skin externally; The meridians in traditional Chinese medicine regulate life activities through qi and blood, which is the basis of self-regulation, humoral regulation, and neural regulation. The meridian system of traditional Chinese medicine connects internal organs, external fur, upper ventilation, lower perfusion of blood, and the middle flow of the mind, which integrates the human body into an organic whole.

Keywords: TCM meridians, Interstitial fluid, Life regulating system