

# 从叶天士“通络兼入奇经”浅谈络脉理论与奇经八脉

刘畅<sup>1</sup>, 张美玲<sup>1</sup>, 王献<sup>1</sup>, 李凯<sup>1\*</sup>, 谢毅强<sup>1\*</sup>

**摘要:** 奇经八脉在其循行及生理功能上与络脉有诸多相似之处, 清代名医叶天士在治疗奇经病症时提出了“通络兼入奇经”的辨治理论, 而在其络病的临证治疗中又有主张通络为本, 可见奇经是治疗络病不可忽视的重要途径, 其中的机理值得进一步深入探究。

**【关键词】:** 奇经八脉; 络病; 通络;

## Talking about the theory of collaterals and Eight Extraordinary Meridians from Ye Tianshi's "Not only dredging the collaterals, but also takeing about the eight extraordinary meridians"

LIU Chang<sup>1</sup>, ZHANG Meiling<sup>1</sup>, WANG Xian<sup>1</sup>, LI Kai<sup>1\*</sup>, XIE Yiqiang<sup>1\*</sup>

1..School of Traditional Chinese Medicine,Hainan Medicine University,Haikou,571199 Hainan Province,China

**【Abstract】** The Eight Extraordinary Meridians have many similarities with the collaterals in their circulation and physiological functions.The famous doctor Ye Tianshi in the Qing Dynasty put forward the differentiation theory of "Not only dredging the collaterals, but also takeing about the eight extraordinary meridians" when he treated the symptoms of the eight extraordinary meridians.In the clinical treatment of collaterals, he advocated that collaterals should be dredging.It can be seen that the eight extraordinary meridians is an important way to treat collaterals, the mystery is worth to explore further.

**【Key Words】** Eight Extraordinary Meridians; Collateral disease;Dredging collaterals; Connection

经络是中医学的核心概念之一, 其生理属性、病理特征以及与脏腑之间的关系是中医学用来防治疾病的一种基础理论之一<sup>[1]</sup>。《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》是目前最早的对于经络记载的专著, 作为中医四大经典之一的《黄帝内经》对其进行了完善和发展, 其对于为经络辨证形成奠定了基础, 而到张仲景的《伤寒论》《金匱要略》的问世则标志着的基本形成和发展, 时至清代叶天士则在继承经络辨证的基础上将经络辨证中的脉络辨证进行了系统的发展和完善<sup>[2]</sup>。其络脉学说对于后世的发展产生了深远的影响, 以至于其已经形成一门专业的学科。

### 1. 奇经八脉与络病学说

奇经八脉始见于《黄帝内经》, 分散记载了冲任督带、阳维、阴维、阳跷、阴跷等循行、所主病症等。奇经八脉与十二正经不同, 既不直属脏腑, 又无表里配合关系, 他们“别道奇行”, 故称“奇经”。在《难经》中首次对它们做出了综合论述, 其具有调节十二经脉的气血的作用。清代名医叶天士说: “遍阅医药, 未尝说及络病”, 他首创<sup>[3]</sup>“久病入络”之说, 常将奇经、络脉并称为“奇络”, 而开奇络论治之先河, 是中医学的一个重要理论, 是中医

理论体系的独特组成部分。络病理论在近 20 年由吴以岭院士提出的“三维立体网络系统”，高度概括了络脉是分布于脏腑组织间的网络系统，把经脉运行的气血津液输布到周身，是维持生命活动和保持人体内环境稳定的网络系统，且在此基础上阐明了络病的病因病机、辨证要点和治疗大法<sup>[4]</sup>。

## 2. 叶天士“通络兼入奇经”

叶天士认为奇经与络脉有着密切的联系，提出“通络兼入奇经”，这里的络不是指的浮络而是指内部的络，其含义在于治疗奇经病症的时候采用活血通络的方法，临证时不宜一味地补或通，易致虚虚实实，故在奇经病中应补中寓通，通中夹补。同时叶天士<sup>[5]</sup>提出：“奇经为病，通因一法，为古贤之定例。”“通”是指疏通络脉。因为病在经络，非通不能入脉，非通无以流畅气血，可见叶天士<sup>[6]</sup>在治疗奇经病症时以通络兼入奇经为主，其常用治法药物（如表 1）。

## 3. 奇经八脉与络脉的联系

叶天士曰<sup>[7]</sup>：“任脉为之担任，带脉为之约束，刚维跷脉之拥护，督脉以总督其统摄”“冲脉逆，则诸脉皆动”。其首创“久病入络”之说，常将奇经、络脉并称为“奇络”，而开奇络论治之先河。

### 3.1 督脉与络脉的联系

任督之络<sup>[8]</sup>沟通了全身经气，与十二经脉之络一同输布气血濡养全身。肾为先天之本，充养全身，督脉为元气始发，输布元气而温煦脏腑。督脉为阳脉之海统率、督促全身阳气，其脉气与各阳经相联系，因此脏腑的功能活动都与督脉有关。肾精充盈督脉则能源源不断地通过络脉输精于五脏六腑、四肢百骸以濡养全身，所以肾精足，则督脉盛壮，络脉调畅。朱良春教授<sup>[9]</sup>在治疗痹症时认为，肾精亏虚督脉阳气不足、络脉阻滞是其发病后反复发作，缠绵日久的主要原因，在治疗上朱老以益肾壮督、蠲痹通络大法，药用辛温宣散以蠲痹通络，配合补益肝肾之品，使补而不滞，药效持久。吴以岭教授<sup>[10]</sup>提出“奇阳亏虚，络气瘀滞”是重症肌无力的主要病机，提出“温理奇阳，扶元振颓，通畅络气”的治疗方法，与叶天士“大凡络虚，通补最宜”想吻合，其在温补中又加以当归、麻黄等通畅络气之品。若肾督亏虚，导致气血不足则络失濡润，进而导致络虚不荣出现痹症的症状<sup>[11]</sup>。

### 3.2 冲任与络脉的联系

任脉为阴脉之海，具有妊养和总调阴经脉气的功能，对诸阴经起主导和统帅作用<sup>[12]</sup>，主要治疗经脉循行部位的相关病症。任脉从其与肝肾两经的循行、病候、功能等方面来看有着密不可分的联系<sup>[13]</sup>。叶天士认为“冲任先虚，乔维不为用，温养下元，须通络脉”；在治疗<sup>[14]</sup>一名产后脉濡、恶露黑紫患者时，他辨证此为络虚，应当从冲任治疗，采用辛甘理阳之法。冲脉为十二经脉之海，其强弱影响着机体的盛衰。叶天士提出“冲脉为病，络虚则胀，气阻则痛。非辛香何以入络？苦温可以通降”，叶天士在《临证指南医案中·癥瘕》中<sup>[15]</sup>有两则病案：一则，瘕聚有形高突，痛在胃脘心下，为冲脉病络虚则胀，气阻而通，用通理奇经之药如延胡、川楝、香附、郁金、茯苓等；二则，络血不注冲脉而经阻，聚而为瘕而痛，金铃子、炒延胡、蓬莪术、青菊叶、半夏、厚朴、姜汁、茯苓等，可见叶天士在治疗冲脉实证时，多采用行气活血通络的治法。

### 3.3 阴阳跷、维脉与奇经的联系

对于阴阳跷、维脉，叶天士早已有“冲脉动，则诸脉皆逆，自述呕吐之时，周身牵引，直至足心，其阴阳跷维，不得自固，断断然矣”“络血不注冲脉，则经阻，气攻入络，聚而为瘕乃痛”“冲脉血下，跷维脉怯不用”等言论，认为络脉为冲任向脏腑输布经气冲任亏虚或冲任和络脉瘀阻都会影响到脏腑的正常生理功能。而阴阳维脉<sup>[16]</sup>联合阴经与阳经，即所谓的“维络于身”，阴阳跷脉发自足少阴、足太阳本身即可称之为络。所以无论是维脉还是跷脉都具有十分鲜明的络脉特征。倪诚教授<sup>[17]</sup>以阴维为标的病机观提出以祛瘀痰、补气

通维之法治疗冠心病，方用延胡索、生蒲黄之入阴维药结合祛瘀化痰调理体质之品。而跷脉本就系与足少阴、足少阳，其病症也多在头目四肢部，叶天士在《临证指南医案·不寐》<sup>[18]</sup>中则常在调和阴阳的基础上填补肾精。综上，在具体的临床实践中，奇经与络脉是相互影响的，在治疗上叶天士也常注重奇经与络脉并重。

#### 4. 讨论

奇经八脉的循行规律为多从正经而循行，并交错分布于十二经之间，沟通联系了十二经脉，纵行或横行于周身，循行上与络脉类似，而在其生理功能上也与络脉濡养全身有许多相通，相互联系之处。叶天士提出“通络兼入奇经”的治法，在奇经病症中，配合通络之品。而叶天士在治疗络病时<sup>[19]</sup>也主张通络为本，创立了众多通络之法（如表2）。可见，奇经病与络病在一定程度上存在共通之处，疑难顽证，常病情缠绵，奇络同病，若能奇络并治，常可起沉疴、祛宿疾<sup>[20]</sup>。因此结合现代络病理论，在络病的治疗中奇经必定是不可忽视的重要途径，奇经与络脉之间机理的联系与值得进一步深入研究。

表1 叶天士通络兼入奇经的主要治法和用药

治法	适应症	常用通补药物
甘辛芳香通络 辛甘温补和络 宣通、镇固奇脉，填 补下焦	奇经实证 奇经虚证 八脉失调不固	鹿角霜、龟甲、当归 尾、香附、川楝子、郁金、 生地、川芎、莪术

表2 叶天士常用通络法和用药

治法	适应症	常用药物
辛温通络	寒入络脉	五灵脂、桃仁、蒲黄
辛润通络	壅滞络久，化热伤阴	桃仁、当归、柏子仁
辛香通络	阴寒入络至瘀	香附、木香、薤白、小茴香
搜剔通络	血瘀日久	水蛭、土鳖虫、地龙、僵蚕
补气通络	元气虚衰	黄芪、川芎、红花
温阳通络	络脉久瘀至中焦阳虚	炮姜、人参、当归、柏子仁
滋阴通络	瘀血久伴络脉枯竭	阿胶、地黄、生丹皮、丹参

- 
- [1] 高忻洙, 胡玲. 中国针灸学辞典[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 2010:487.
  - [2] 张旭东,李瑞.经络辨证的源流与发展发微[J].上海中医药杂志,2017,51(07):34-36+69.
  - [3] 潘峰,朱建华.朱良春益肾壮督、蠲痹通络法治疗痹证之奇经学说思想探析[J].中医杂志,2016,57(23):1993-1995.
  - [4] 吴以岭.络病理论体系构建及其学科价值[J].前沿科学,2007(02):40-46.
  - [5] 韩冰.奇经八脉源流考略[J].天津中医药大学学报,2006(03):137-141.
  - [6] 何征. 奇经辨治及组方用药规律[D].北京中医药大学,2005.
  - [7] 李冠霁. 叶天士奇经辨证探讨[D].北京中医药大学,2007.
  - [8] 李国强,张为凤,杨佃会.浅谈十五络脉之古代文献记载[J].河南中医,2015,35(11):2587-2588.
  - [9] 潘峰,朱建华.朱良春益肾壮督、蠲痹通络法治疗痹证之奇经学说思想探析[J].中医杂志,2016,57(23):1993-1995.
  - [10] 许凤全.吴以岭教授从奇经和络脉论治重症肌无力经验撷萃[J].四川中医,2006(02):4-6.
  - [11] 王殿华,陈金亮.关于构建肾督、络脉理论假说论治脊髓病的思考[J].中医杂志,2011,52(16):1366-1369.
  - [12] 钟起诚. 从奇经理论与络病学说探讨多发性肌炎的发病机理与治疗[A]. 中华中医药学会、中国中西医结合学会.络病学基础与临床研究(5) [C].中华中医药学会、中国中西医结合学会:中华中医药学会络病分会,2009:4.
  - [13] 李冠霁. 叶天士奇经辨证探讨[D].北京中医药大学,2007.
  - [14] 王继明.奇经与络脉关系初探[J].国医论坛,2003(05):13-14.
  - [15] 叶天士. 临证指南医案[M]. 中国医药科技出版社, 2011.
  - [16] 李鼎. 中医针灸基础论丛[J]. 2009.
  - [17] 原文琳,倪诚. 冠心病从体质干预与通调阴维脉论治[J]. 天津中医
  - [18] 叶天士. 临证指南医案[M]. 中国医药科技出版社, 2011.
  - [19] 宫成军,李晓娟,束沛. 叶天士论治络病探析[J].新中医,2013,45(02):151-152.
  - [20] 王继明,倪世秋.叶天士奇经病证用药特色探析[J].中国中医基础医学杂志,2005(10):776-779.