

综上所述,可以看出“九咳”病因分类法,在遵循中医治病求本的基础上,不仅开阔了辨证论治的思路,补充和细化了《内经》“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”中关于咳嗽病位分类及张景岳的外感和内伤分类方法,同时进一步清晰了“五嗽”说和“十咳”分类法等分类方法中的模糊性。但是,何教授认为个别咳嗽病症仍未能完全列入此种分类法中,有

待进一步完善。古代中医咳嗽辨证方法及经方对临床有很好的指导意义,也需要进一步加以挖掘、继承和创新。

(收稿日期:2013-12-12)

(本文编辑:蒲晓田)

## · 争鸣 ·

### 试论跷脉之“根结”

王宝凯 赵吉平 付钰

**【摘要】**“根结理论”首见于《灵枢·根结》篇,论述了足六经肢端腧穴远部主治作用的规律及所治病症的范围。笔者查阅了关于跷脉的相关文献,根据阴阳跷脉与足六经均起于足部且均纵向循行;二者均以所起腧穴为“根”,所终了附近为“结”;治疗方面“根”穴可通调一经,疗效显著等特点认为跷脉亦有“根结”。在此基础上提出阴阳跷脉之“根穴”与二者结部相应的“结穴”。阴跷脉“根穴”:照海;阳跷脉“根穴”:申脉;阴跷脉结部相应的“结穴”为睛明;阳跷脉结部相应的“结穴”为风池。

**【关键词】** 根结理论; 阴跷脉; 阳跷脉; 足六经

**【中图分类号】** R241.1 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.08.010

“根结理论”首见于《灵枢·根结》,此理论是经络学的重要内容,在诊断、治疗方面的意义重大。查阅《内经》相关篇章,“根结理论”绝大部分出现在《灵枢·根结》,少部分见于《素问·阴阳离合论》。《内经》原文中只介绍了足六经之根结,笔者认为,阴阳跷脉亦有根结:阴跷脉“根穴”——照海,阳跷脉“根穴”——申脉;阴跷脉结部相应的“结穴”为睛明;阳跷脉结部相应的“结穴”为风池。试析如下。

#### 1 阴阳跷脉与足六经均起于足部,纵向循行

“根结理论”是古人用取类比象的手法对经络脉气的始生和脉气结聚处进行描述,并寓以天人相应的观点。具体的说,“根”指经脉中“脉气之所起”部,即足六经的井穴。结是经脉中“经气的终了”,脉气之所归,分布在头面、胸、腹的一定部位,犹如树木之枝叶果实。“根”指植物之根,对植物具有根本性或决定性作用,引申出根本、本原的意思。“结”,《说文》解释为“缔也”,是绳相联结,引申出聚、归结、果实、终了之义。其位置在上,是植物之根作用的结果。“根结理

论”,根均在足部末端,结均位于头部或躯干,这是古人对植物长期观察后对人体经络所做的形象描述及归纳整合。而足六经与阴阳跷脉均是起于足部,纵向循行,犹如树木之直立向上生长,所以笔者认为“阴阳跷脉”亦有根结。与此理论符合,此理由之一。

#### 2 均以所起腧穴为“根”,所终了附近为“结”

《灵枢·根结》篇说:“太阳根于至阴,结于命门,命门者,目也。阳明根于厉兑,结于颧大,颧大者钳耳也。少阳根于窍阴,结于窗笼……太阴根于隐白,结于太仓。少阴根于涌泉,结于廉泉。厥阴根于大敦,结于玉英。”《内经》原文分别指出了足六经之“根穴”,至于“结”,虽然古今医家对此有较大争议,有认为是穴位者,有认为是部位者。如马蒔对《根结》篇名的解释为:“内有阴阳诸经,根于某穴,结于某穴,故名篇。”《太素·阴阳合》把位于下部的足部腧穴称之为“根”,将位置在上位于头身部的称之为“结”,并且根结相对,也就是以腧穴对应部位,这种上下相对的关系还隐含了人体两极间的内在联系,比喻在上之结是在下之根作用的体现。但从临床角度分析,不管“结”指头、胸、腹等部位,亦或是指穴位,其最终应用在治疗上,“结”必定是在头、胸、腹部位的穴位。故在此不作诸多论述。

《灵枢·脉度》说:“跷脉者,少阴之别,起于然骨之后,上内踝之上,直上循阴股入阴,上循胸里入缺盆,上出人迎之前,入颞颥目内眦,合于太阳、阳跷而上行。”《难经·二十八

作者单位:100050 首都医科大学附属北京天坛医院疼痛科(王宝凯);北京中医药大学东直门医院针灸科(赵吉平);贵州省人民医院康复科(付钰)

作者简介:王宝凯(1983-),博士。研究方向:腧穴主治作用的特异性研究。E-mail:wbk04@126.com

通讯作者:赵吉平(1961-),女,教授,博士生导师,主任医师。研究方向:腧穴主治作用的特异性研究。E-mail:zjp7883@sina.com

难》：“阴跷脉者，亦起于跟中，循内踝上行，至咽喉，交贯冲脉。”《奇经八脉考》：“阴跷者，足少阴之别脉，其脉起于跟中足少阴然谷之后，同足少阴循内踝下照海穴……至喉咙，交贯冲脉，入腠内廉，上行属目内眦，与手足太阳、足阳明、阳跷五脉会于睛明而上行。”《针灸甲乙经》：“照海，阴跷脉所生，在足内踝下一寸……”从以上诸文可以看出，阴跷脉所起为然骨之照海穴，至于阴跷脉之“结”，必然是阴跷脉终于目内眦附近，相应的穴位为睛明穴。

《难经·二十八难》：“阳跷脉者，起于跟中，循外踝上行，入风池。”《奇经八脉考》：“阳跷者，足太阳之别脉，其脉起于跟中，出于外踝下足太阳申脉穴……从睛明上行入发际，下耳后，入风池而终。”《针灸甲乙经》：“申脉者，阳跷所生也，在足外踝下陷者中……”从以上篇章可以看出，阳跷脉之所起为外踝下足太阳申脉穴，所终了部位为项后，相应穴位为风池。

以上指出足六经与阴阳跷脉之根均为脉气之起始点，所终都是其经脉循行于头身的终点或近终点的特定部位，此为理由之二。

### 3 治疗上“根”穴可通调一经，疗效显著

《标幽赋》中说：“更穷四根三结，依标本而刺无不痊。”可见根结理论在治疗方面意义重大。究其治疗上取效的原因，主要是足六经之根穴位于足部末端，不仅能治疗局部疾患，更能治疗远距离的头面躯干疾患。虽然头面部或躯干部即“结”部的穴位很少能够治疗下肢疾患。但这种治疗上的联系，却表明了经络的形成是始于四肢，终于头身<sup>[2]</sup>。即“根结理论”主要表达的是足经远端输穴远部主治病症的范围以及远治作用的规律。在下的足部末端穴位为根，在上的头身或躯干部称结，根与结对应，即以输穴对应部位，意义不仅为两端，还隐含上下两端的内在联系，比喻上之部位乃下之输穴作用的体现结果。也就是说经络形成如同树木，“根”穴如同树木之根，而结部如树木末端之终结或是“果实”，治疗上取“根”穴可通调一经，治疗结部病症。如《标幽赋》中说“必准者，取照海治喉中之闭塞”，照海治“喉中闭塞”之功虽可用“照海属肾经，肾经循行过喉咙”解释，但肾经所属穴位有二十七穴之多，为何只述照海，而不论其他穴位？其主要原因应以跷脉之“根结理论”解释：照海为阴跷之根，而根穴可通调一经。再如“头风头痛，刺申脉与金門”，取申脉之因同样可用此理论来解释。

足六经之根穴与跷脉之根穴均具有两个特点：同在下肢末端，均可治疗上端头身部病症。国内很多学者用调节跷脉的方法治疗失眠及治疗头面部的其他疾患，均取得了令人满意的临床效果<sup>[2-10]</sup>。而根结之“结”处，都是其经脉循行于头身的终点或近终点的特定部位，就阴阳跷脉而言，根穴与结

部相应腧穴都位于本经的两极。经脉两端在《内经》称作终始，如《灵枢·根结》云：“九针之玄，要在终始，故能知终始，一言而毕，不知终始，针道咸绝。”张介宾对“终始”注释为：“终始，本末也。”杨上善更加明确的指出：“终始，根结也。”由此可见，跷脉之“根结”在治疗方面有一定的临床意义，此为理由之三。

### 4 结语

经络是人体运行气血，联络脏腑，沟通内外，贯穿上下的径路，其形式除一般所熟悉的一阴一阳，一内一外的十二经气血循行流注形式外，尚有由下而上的向心循行的标本、根结经气流注形式。根结理论主要强调了四肢末端与头面、胸、腹之间的联系，表达了足经肢体末端腧穴远部主治病症的范围和远治作用的规律，其气血运行不同于十二经循行的循环流注，而是一种纵向循行。虽然《内经》原文中只有足六经之根结，但根据跷脉与足六经的起止与循行和二者均可以所起腧穴为“根”，所终了附近为“结”，且在治疗方面申脉、照海二穴疗效显著，可通调一经等来看，阴阳跷脉亦可认为存在“根结”。

### 参 考 文 献

- [1] 陈璧琉, 郑卓人. 针灸歌赋选解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 26-27.
- [2] 高玉杰, 黄银兰, 袁香凝, 等. 调跷脉治疗上睑下垂 40 例[J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 7(12): 111-112.
- [3] 赵辉, 谭乐成, 王艳. 针刺跷脉交会穴治疗周围性面瘫临床观察[J]. 山东中医药大学学报, 2006, 30(6): 457-459.
- [4] 韦云泽, 庞健丽. 调节阴阳跷脉治疗失眠 42 例[J]. 中医外治杂志, 2010, 20(6): 38-39.
- [5] 张洪, 邓鸿, 熊可. 针刺调节阴跷阳跷治疗失眠 87 例临床观察[J]. 中国针灸, 2003, 23(7): 394-396.
- [6] 吕岑, 熊芳丽, 杨禹, 等. 针刺推拿阴阳跷脉治疗失眠的临床观察[J]. 贵阳中医学院学报, 2010, 32(2): 74-75.
- [7] 赵志芬. 调理阴阳跷脉治疗失眠 30 例[J]. 四川中医, 2012, 2(30): 114-115.
- [8] 许琳. 调阴阳跷脉治疗失眠 108 例[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(7): 69-70.
- [9] 张欣, 严兴科, 唐强. 镇静安神针法与针刺跷脉治疗失眠的例临床疗效比较[J]. 时珍国医医药, 2010, 21(3): 686-687.
- [10] 刑孝民. 针刺阴阳跷为主治疗失眠[J]. 中华实用中西医杂志, 2003, 3(16): 1439.

(收稿日期: 2014-03-03)

(本文编辑: 黄凡)