

· 书 评 ·

经络理论 智慧之光

——读《金针之魂——经络的研究》

厦门大学海外教育学院(361005) 刘孔藤

胡翔龙、程莘农 2 位国家攀登项目首席科学家主编的科普丛书《金针之魂——经络的研究》业已出版问世,这既是中医针灸界也是整个医学界的一件盛事。在国家攀登计划 30 个项目中,“经络的研究”排在 5 项生命科学中的第 2 项,足见其重要性和时代要求。2000 多年前我们祖先创立的经络学说,是灿烂的中华文明的一个重要组成部分,也是当今时代研究生命科学的一项重要内容。孔子曰:“不知命,无以为君子也”(《论语·尧曰第二十》)。古今学者都重视研究生命科学,使之推动科技进步和社会进步。经络的研究不仅会大大推动中医学和整个医学科学的发展,促进具有中国特色的新医药学的创立,而且将为现代生命科学研究开拓新领域。本书既使用通俗易懂的语言普及推介经络研究中的高技术知识及其进展,字里行间又渗透着专家的思想 and 智慧,中医针灸工作者读后将会提高理论思维能力;科技工作者读后将会倍增兴趣和信心,从宏观到微观去探讨微妙的生命活动规律,从而唤起社会对经络的研究这一跨世纪伟大工程的了解与理解。

以胡翔龙、程莘农为首席科学家的我国许多学者,经过 40 多年的努力,从多学科、多层次对经络进行了系列研究,本书比较全面地总结了这些研究成果,读者阅览之后,对于经络研究的现状、方法和展望,均可了然于胸中。

1 循经感传现象的客观存在 针灸临床循经感传在大多数患者身上隐而不现。因此,不仅是西医就是不少中医对于经络究竟是否存在于人体都持怀疑态度。现在,研究工作者通过激发或诱发方法,已经可以在大多数人身上观察到不同程度的循经感传,而且不少人的感传能够达到经脉的全程。在一定条件下,还可以用压迫针效定位的方法把针刺时体表出现的循经感传轨迹客观地记录下来。此外,还观察到大量的各种循经皮肤病等可见的经络现象。应用现代科学方法(如皮肤低阻点的检测,放射性核素示踪,红外辐射成像,以及循经低频机械振动波检测等)在不同程度上检测出或显示出经络循行路线的部分或全程,这就证明了经络循行路线确实是存在于人体的,而不是“古人臆想虚构出来

的。对于针灸医师来说,必须全面掌握经络学说,以此作为临床的理论指导。作者把经络的研究命之为“金针之魂”是非常确切的,正如古人所说的“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通”(《灵枢经·经脉第十》)。

2 循经感传现象形成的机理 《灵枢经·经脉》篇一开头就叙述“人始生,先成精,精成而脑髓生。骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙,皮肤坚而毛发长。谷入于胃,脉道以通,血气乃行。”“血气乃行”即包涵循经感传之意,古人已悟到循经感传和脑的关系,在现代经络研究中抓住了这一重点进行研究。本书特别介绍了胡翔龙、吴宝华 2 位学者在 1987 年提出的“以外周循经过程为主导的外周中枢统一论”的假说,这个假说认为外周有循经的实质过程,中枢则有循经的功能联系,在外周和中枢的协同过程中,起决定作用的是外周的实质过程。中枢特定的功能联系只不过是外周循经过程的反映,但在一定条件下,中枢环节也可以表现出自己特有的影响。这个假说得到愈来愈多的实验结果的支持,并能比较合理地解释目前已经观察到的一些以已知生理学知识尚难以说明的现象,例如:应用巨刺法治疗坐骨神经痛;枢转少阳气机治疗风湿痛;针刺少阴经或少阳经或阳明经的腧穴治疗冠心病心绞痛等等。因此,以“外周循经过程为主导的外周中枢统一论”的假说可以作为针灸临床经络辨证的理论指导,而且成为经络研究的钥匙。

3 从经络现象到经络实质的研究 外周有循经的实质过程,中枢有循经的功能联系,故经络能行使其基本生理功能“行血气而营阴阳”(《灵枢·本藏》)、“阴脉营其藏,阳脉营其府,如环之无端,莫知其纪,终而复始”(《灵枢·脉度》)。无论是阴经或是阳经,都是作为运行气血的通道,也就是作为人体物质、能量与信息传输的网络通道,如果把经络的“通道”概念加以阐明,本书则更臻完美。经络的“通道”概念势必进入超微结构领域,应用从细胞膜跨膜通道的高科技方法研究经络通道物质运输、能量转换以及信息传递等具有生命活动的三大功能,相信在 21 世纪是会取得研究成果的。德国马

· 中医护理 ·

胃动力障碍的中医辨证施护

福建省第二人民医院(350003) 蚁少华

胃动力障碍临床较为多见,主要由各种原因引起胃气失于和降及胃排空迟缓,常见于胃轻瘫、慢性胃炎、消化性溃疡、非溃疡性消化不良、胃食道反流等病症。临床证候有上腹部饱胀,餐后犹显,早饱,嗝气,恶心,呕吐,烧心,反酸,食欲不振等。中医以脾胃虚寒、胃阴不足、肝胃气滞、瘀血阻滞等辨证,从通降入手进行施治,护理上根据辨证施护,可收良好效果。

1 脾胃虚寒证

证候:胃脘胀满,疼痛隐隐,遇寒食冷加重,喜温喜暖,泛吐清水,形寒肢冷,纳少乏力,面色少华,舌质淡,脉细弱。

辨证施护:①汤药宜热服,服药后宜进热粥,以助药力。②饮食宜热,少量多餐。可饮姜糖水,少食油腻不易消化食物,忌生冷瓜果如冰激凌、冰棒等。③病室须温暖,切勿受凉。胃脘部应注意保暖,可热敷或药熨,以暖胃止疼。对气虚消瘦者,饭后宜休息片刻,避免疲劳及活动过多。针灸胃脘、中脘、足三里、内关等穴,可振奋脾胃之阳,和胃止痛。

2 胃阴不足证

证候:胃脘隐痛,口燥咽干,食欲不振,大便干燥,舌红津少,脉细数。

辨证施护:①除用滋阴养胃主方外,可用石斛、鲜生地或沙参煎汤代茶饮。②饮食宜清淡甘凉,多食益胃生津之品,如西瓜、梨、甘蔗、莲藕等,忌韭菜、蒜、辣椒、

胡椒等刺激性食物。可食用蜂蜜、白木耳以养胃润肠通便。③为患者创造空气新鲜、整洁、安静、温湿度适宜的环境。保持心情舒畅,避免情志刺激致动怒生火。指导患者养成定时排便的习惯,保持大便通畅。

3 肝胃气滞证

证候:胃脘胀闷,胁痛,泛酸,嗝气,每遇情志不舒更甚,舌质红,苔黄,脉弦。

辨证施护:①做好心理疏导,排除导致抑郁烦恼的因素,使患者性情开朗,恢复肝木条达之性,胃气得以和降。②饮食以清淡、富营养、半流质为宜,悲伤、发怒生气时勿勉强进食,忌辛辣刺激及不易消化食品。

4 瘀血阻滞证

证候:胃脘疼痛如锥刺,部位固定,持续胀满,厌油腻,干呕或便血,形体消瘦,面色晦暗,舌紫暗,脉涩。

辨证施护:①患者宜卧床休息。②观察病情变化:注意疼痛性质、部位,如有呕血、便血,应随时送检并记录次数及量。做好生命征的监测。大量呕血时应禁食,给予输液、输血。③做好心理护理,消除紧张、恐惧情绪。④胃脘痛时可针刺足三里、中脘、阴陵泉、内关以理气止痛。吐血时患者头部应偏向一侧,防止血液进入呼吸道,引起窒息。吐后给予淡盐水漱口,保持口腔清洁。痛如针刺者,可服用田七粉、元胡粉各15g,温开水送服。吐血者可用白及粉或云南白药口服止血。

(收稿日期:1998-10-20)

克斯·普朗克研究所2位细胞生理学家 Neher 和 Sakmann(1991年诺贝尔生理学和医学奖获得者)于70年代中期共同研究出一项技术能够记录下通过单个的离子通道的极微小的电流(相当于1微微安培),并且还能够记录到一个单一的通道分子怎样改变它的形态,并且以那个方式在百万分之一秒的时间内控制电流。他们验证了一条离子通道(直径相当于一个钠离子或一个氯离子的直径)打开或关闭时的情况,一些离子通道是由一个局限在通道分子的一部分受体调节的,它在激活时能改变通道分子的形状。此外,他们还研究通道分子的哪些部分构成“传感器”和通道的内壁。现在我国已建立有生物膜与膜生物工程实验室(国

家开放重点实验室),我省也建立研究经络的细胞通讯实验室,这都为研究经络实质提供了良好的条件。一旦结合现代高科技研究经络实质,经络学说中的经路循行路线(包括内行线和外行线)、阴阳经脉的交接规律(阴升阳降)、十二经脉、经络的生理特性和功能(如开、阖、枢和气血的盛衰变化等)就可能得到科学地阐明。

2000多年前我们祖先以惊人的智慧创立了经络学说,它既是“金针之魂”,也是我们赶超世界先进水平之“魂”。普及这套丛书,中华文明之光在新世纪将更加光辉。

(收稿日期:1998-05-15)