

# 王居易经络诊察法的临床应用体会

周 炜<sup>1</sup> 王丽平<sup>1</sup> 指导:王居易<sup>2</sup>

**【摘要】** 王居易老师从事针灸临床教学近 50 年,应用经络诊察方法治疗疾病疗效独特。王师对经络的认识源自内经理论与自身临床实践,将“审、切、循、扪、按”经络诊察方法应用于临床实际,通过经络诊察加深了对经络的认识,王师认为经络存在于肌肉筋骨的缝隙之中,经络不仅仅是气血物质的运行通道,也是人体中多途径、多层次的物质供应代谢系统;主张针灸医师除了对经络有很好的理解外还要学会经络诊察方法,学会经络辨证,正确辨经取穴,应用适宜的补泻手法,临床方可取得效如桴鼓的疗效。

**【关键词】** 王居易;经络;针灸;老中医经验

王居易老师曾师从单玉堂、杨甲三、程莘农、王乐亭、贺普仁、夏寿仁、于书庄等前辈,专心从事针灸临床和教学 50 余年,积累了丰富的经验,特别是在经络理论的临床应用方面颇有建树,在国内外经络医学领域有较大的影响力。蒙师不弃,有幸随师学习,现将对王老师经络诊察理论的认识总结如下。

## 1 继承《内经》经络理论,形成经络诊察方法

王师在研读《内经》时发现,古人不仅告诫大家用针之前要查经络,而且也明示了经络诊察的方法,只是读者未觉。如《灵枢·刺节真邪第七十五》云:“用针者,必先察其经络之虚实,切而循之,按而弹之,视其应动者,乃后取之而下之。”《灵枢·经水第十二》述:“黄帝曰:夫经脉之大小,血之多少,肤之厚薄,肉之坚脆及腠之大小,可为量度乎?岐伯答曰:其可为

度量者,取其中度也。不甚脱肉,而血气不衰也。若夫度之人,消瘦而形肉脱者,恶可以度量刺乎。审、切、循、扪、按,视其寒温盛衰而调之,是谓因适而为之真也”。王师反复研读《灵枢》《针灸甲乙经》,在 1975—1978 年逐步将经络诊察确立为针灸医生必用的临床诊疗方法。经过 30 余年的临床验证,王师认定《内经》的“审、切、循、扪、按”是经络诊察的手段<sup>[1]</sup>。通过经络诊察,王师发现同一个穴位在不同疾病、不同个体,医者的手下感觉及患者的反应是不同的,依据此可以判断病变经络及需要治疗的经络。对经络诊察方法的应用使王师更深刻地认识了经络,建立了经络的缝隙理论。王师认为,经络存在于人体肌肉、筋骨等缝隙中,其包含淋巴液、组织液等精微物质,经络中有动静脉之间的微循环存在,其中有物质的流

标多异常,常采用郁仁存老专家治疗化疗后气血亏虚的调免汤(生黄芪 30 g,女贞子 30 g,鸡血藤 30 g)调节免疫,尤其对于久病后气血耗伤者,有较好的益气、养血作用。

王老师治疗银屑病深受赵炳南老中医的影响,对赵老的经验方推崇备至,如清热凉血的凉血五花汤、凉血五根汤;健脾祛湿,“以皮达皮”的多皮饮;熄风通络、除湿解毒,针对顽固性瘙痒的全虫方;活血化瘀的活血散瘀汤、活血逐瘀汤、逐血破瘀汤;除湿清热解秽的土槐饮;调气和营,消风止痛,病后调理的清眩止痛汤等。临证中,王老师融合赵老多个方剂的特点,以凉血活血为主,兼顾清热解秽、散风除湿,使复杂的病情逐渐得以好转。

## 参考文献

- [1] 宋坪,李博鑑.从血论治诸法合用—朱仁康研究员治疗银屑病经验(一)[J].中国中西医结合皮肤性病杂志,2004,3(1):1.
- [2] 北京中医医院.赵炳南临床经验集[M].北京:人民卫生出版社,1975:211-229.
- [3] 中国中医研究院广安门医院.朱仁康临床经验集[M].北京:人民卫生出版社,1979:153-158.
- [4] 北京中医医院.赵炳南临床经验集[M].北京:人民卫生出版社,1975:226.

**作者简介:**李伯华,男,28岁,硕士,住院医师。研究方向:传统中医药的特色治疗。

动,并对组织有灌渗作用,同时经络也是人体中多途径、多层次的物质供应代谢系统。

## 2 经络诊察方法的临床应用

应用审、切、循、扪、按方法,首先应审视患者体表经络色泽的异常,络脉的浮显、沉陷等,初步判断经络状态;其次切脉包括人迎、寸口、太溪等处;之后再用大拇指沿经络循行路线循推观察异常变化,如在经络上出现的结节、结络、肌肉的紧张度增高、松软、涩、脆感等均为经络的病理改变;循完之后再将特殊穴位进行扪按,观察寒热虚实,再根据诊察结果通过辨经、选经、配穴、取穴、手法等步骤完成治疗<sup>[2]</sup>。

经络诊察后根据经络理论判断引起病变的经络,异常的经络不一定是需要调整治疗的经络。有时经络的异常与患者的既往病史有关,如胆囊手术后在胆经查到异常,常年鼻炎患者在肺经查到异常。在选经上除了将经络理论的知识灵活掌握外,王师特别强调针灸医生要对经络的气化理论<sup>[3]</sup>很好理解,特别是对表里经、同名经及相关经络的气化规律要有深入的认识,对经络脏腑的传变做到正确理解和应用。如果忽略了经络的气化,不将脏腑功能与经络气化结合应用,则背离了中医的整体观。脏腑的功能与经络气化密切相关,仅仅了解经络是通道而不了解经络的气化只是了解了经络的一半内容。

临证中,王师强调一定根据穴位主治的基本原则取穴,掌握脏腑的俞募穴、肢体的五俞穴、特定穴等理论以指导选穴,根据诊察所见找到需要调整的经络,准确找到调整经络所需要的穴位。其次取穴也是针灸取效的关键,穴位一定要按、摸。经络存在于缝隙中,穴位也是在骨肉筋脉皮节处。王师认为足三里取穴一定在胫骨前肌外缘的肌肉缝隙中,根据患者胫前肌的发达与否,取穴将有很大差别,因此强调每一个穴位都要以手摸方可取准,因针刺到缝隙与针刺到肌肉达到的疗效会有很大差别。最后是针刺手法,在辨证得当、配穴精确的条件下,手法的适宜与否对疗效将产生极大的影响。王师认为,手法是指针刺时运用医者的手指操纵针体在穴位上做不同的空间和形式刺激,使其对患者产生不同的感觉和传导,从而达到较好的治疗效果。王师常用的手法是进针轻柔徐徐进针法,候气行气根据穴下的虚实感觉采用提插、

捻转、雀啄等方法达到气至有效。王师反对用粗暴剧烈的刺激手法,认为至巧至柔是每个医者应该具备的针刺技能。

## 3 病案举例

例 1.患者,男,70 岁,2008 年 7 月 15 日初诊。患者右侧肢体伴面部麻木 1 年余,曾在某院诊断为丘脑梗塞。糖尿病 20 余年,血糖控制不佳,高血压 3 年,平日血压 140 / 80 mmHg (1 mmHg = 0.133kPa)。查经:手阳明大肠经手三里可触及结节(豆大),手少阳三焦经外关下塌陷感,手太阳小肠经阳谷有压痛。手厥阴心包经曲泽穴下 2 寸有滞涩感,足太阴脾经太白有压痛结节,足少阴肾经水泉可触结络,足少阳胆经地五会压痛;辨经:六经均有反应,根据阳明经为多气多血之经,故选取阳明经为主;取穴:手足三里、气海;手法:补法。针刺后即刻患者觉舒,而症状未见明显缓解。每周治疗 1 次,前后治疗 3 个月患者头晕、面麻消失,肢体麻木等症缓解。

例 2.患者,女,61 岁,2008 年 8 月 5 日初诊。患者患结节性痒疹 4 年余,惊恐半年,反复应用肤疾宁、冷冻等治疗未见好转,现皮疹分布于双下肢小腿以下外侧部及后背处。患者半年前因参加同事追悼会后出现惊恐,不能独处,时有死者跟随的感觉,夜不能寐。舌暗苔白,脉滑。查经:足太阴脾经阴陵泉有压痛,足少阳胆经丘墟压痛,足太阳膀胱经京骨压痛,手太阳小肠经阳谷结络,足厥阴肝经太冲压痛,辨经:太阴经病变,兼足少阴肾经病变;取穴:双尺泽、双阴陵泉、双太溪;手法:均用徐疾提插补气法每周 1 次。针刺 1 次后患者恐惧感明显减轻,治疗 5 次后恐惧感消失,可以正常生活。

## 参考文献

- [1] 王居易. 谈谈针灸治疗学的辨证特点 [J]. 北京中医, 1984, 3(4): 24-26.
- [2] 王居易. 中医瘦病的经络诊察研究 [J]. 中国针灸, 2000, 20(10): 607-610.
- [3] 王居易. 经络三阴三阳称谓及其临床意义 [J]. 中国针灸, 1996, 16(3): 51-53.

作者简介:周炜,女,学士学位,主任医师。研究方向:针药并用治疗中风。