

慢性萎缩性胃炎患者左右异常经络分布规律研究

周 炜¹, 薛茸丹², 赵际平³, 李玉潇², 张艺璇², 刘雅萍², 何 潇², 王洁宁², 干森华²

¹北京中医药大学附属护国寺中医医院针灸科 北京

²北京中医药大学 北京

³北京平谷区中医医院针灸科 北京

【摘要】目的 对慢性萎缩性胃炎经络状态进行观察研究。**方法** 采用八十道同步经络能量检测仪进行检测, 观察经络状态。**结果** 慢性萎缩性胃炎异常经络分布左右有程度差异。**结论** 131 例慢性萎缩性胃炎手经实像足经虚像。井穴经络受损数右侧大于左侧, 原穴经络受损左侧大于右侧。井穴: 手太阴肺经实像(右大于左)异常数排在首位; 足阳明胃虚像(左大于右)异常数排在首位。原穴: 手太阴肺(左右均等)与手阳明大肠(右大于左)实像异常数排在首位; 足少阳胆虚像(左大于右)异常数排在首位。

【关键词】慢性萎缩性胃炎; 经络检测; 左右经络; 阴阳

【基金项目】北京市西城区财政科技专项项目: XCSTS-TI2018-13

Study on the distribution law of left and right abnormal meridians in patients with chronic atrophic gastritis

Wei Zhou¹, Rongdan Xue², Jiping Zhao³, Yuxiao Li², Yixuan Zhang², Yaping Liu²,
Xiao He², Jiening Wang², Senhua Gan²

¹Department of Acupuncture and Moxibustion, Huguosi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Affiliated to Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing

²Beijing University of Traditional Chinese Medicine Beijing

³Department of Acupuncture and Moxibustion, Beijing Pinggu District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing

【Abstract】Objective: To observe and study the meridian state of chronic atrophic gastritis. **Methods:** Eighty synchronous meridian energy detectors were used to detect and observe the meridian state. **Results:** The distribution of abnormal meridians in chronic atrophic gastritis was different to some extent. **Conclusion:** 131 cases of chronic atrophic gastritis have real images of hand meridian and virtual images of foot meridian. The number of damaged meridians in well points is greater on the right side than on the left side, while the original meridians are more damaged on the left side than on the right side. Well point: the abnormal number of lung meridian real image (right is greater than left) of hand Taiyin ranks first; The abnormal number of foot Yangming stomach virtual image (left is greater than right) ranked first. Original point: the abnormal number of real images of hand Taiyin lung (equal left and right) and hand Yangming large intestine (right greater than left) ranked first; The abnormal number of virtual images (left is greater than right) of foot shaoyang gallbladder ranked first.

【Keywords】Chronic Atrophic Gastritis; Meridian detection; Left and right meridians; yin and yang

“阴阳”是中医的重要理论, 理解阴阳理论可以更好的提高临床疗效。笔者近些年通过经络诊察法的临床应用研究¹, 发现人体左右肢体的经络状态随着疾病的发生而有不同², 经络诊察让笔者对中医

理论有了进一步思考。《素问·阴阳应象大论篇》“左右者, 阴阳之道路也”。通过对萎缩性胃炎的经络诊察发现, 手足十二经左右的变化有其规律可循, 现汇报如下。

1 临床资料

本研究自 2014 年至 2019 年陆续检测 131 名慢性萎缩性胃炎患者, 患者来源均为北京中医药大学附属护国寺中医医院针灸门诊及东直门医院的消化门诊。通过张贴海报、微信朋友圈及订阅号等招募患者, 所有患者均有内窥镜及病理确诊。男性 48 例, 女性 84 例, 年龄 24 岁 70 岁之间, 平均年龄为 55.90±8.08 岁。

2 研究方法

所有入组患者采用“李以坚八十穴能量测定仪”(广东佛山取经科技有限公司, 机型: LDS-HMP5, 专利号: ZL201620466447.2) 进行检测。

2.1 操作方法

选取手足十二经井穴与原穴做为检测点, 大椎穴做为参考点。患者取平卧位, 保持情绪稳定, 身体放松, 检测环境安静, 室温 26 度, 患者身体保持干爽无汗出。操作者应用一次性带有导电糊的电极片(直径 3cm) 贴在大椎穴, 将耳挖勺状的小金属电极片(直径 2mm) 用透气皮肤胶带(2cm×1cm) 固定在手足井穴与原穴上, 用导线将各电极与仪器连接。各电极固定后, 采集数据 1-5 分钟, 数据保存后, 拆卸电极片, 检测结束。

2.2 检测数据含义

检测的初始数值为患者皮肤电阻值, 人体皮肤电阻值欠稳定³, 与人体的干湿度、电极片的压力等有关, 仪器发明者经过数十年的研发克服了数据的不稳定性, 通过软件数学模型处理后的检测出的数据值为无单位的客观数值。数据分正负, 正值代表实像, 虚值代表虚像, 超出±10 为异常。

2.3 统计分析

本研究所有收集的数据资料通过 EXCEL 制表分析。

2.4 病例纳入标准

- (1) 萎缩性胃炎患者, 有近半年胃镜与病理结果。
- (2) 年龄为 20 岁至 70 岁。
- (3) 入组前近两周未做过针灸、刮痧等影响经络的治疗。
- (4) 自愿加入研究并签署知情同意。

2.5 病例排除标准

- (1) 萎缩性胃炎无胃镜及病理诊断者。
- (2) 曾患过重大疾病需要手术重要脏器胃及其它脏腑被摘除或者部分切除者, 身体经络循行部位有比较深() 比较大的瘢痕者。
- (3) 所有癌症患者包括胃肠道癌症患者。
- (4) 有认知功能障碍、精神疾患的患者。
- (5) 妊娠及哺乳期妇女。
- (6) 有金属过敏者或者有心脏起搏器安装者。

3 实验结果

井穴: 手太阴肺、手厥阴心包、手阳明大肠左右均为实像为主, 右侧略明显; 手少阴心左侧虚实差别不大, 右侧实像为主; 手少阳三焦左侧虚实差别不大, 右侧实像为主; 手太阳小肠左侧虚实差别不大, 右侧实像为主; 足少阴肾左侧虚实差别不大, 右侧虚像为主; 足太阴脾左右均虚像为主, 右侧更明显; 足厥阴肝左右均虚像为主, 左侧更明显; 足少阳胆左右均以虚像为主, 右侧更明显; 足阳明胃左右均以虚像为主, 左侧更明显; 足太阳膀胱左右以虚像为主, 右侧更明显。

表 1 十二经经络分布 人次

分组 131		太阴						少阴						厥阴						太阳						阳明						少阳																		
		肺	脾	心	肾	心包	肝	小肠	膀胱	大肠	胃	三焦	胆	肺	脾	心	肾	心包	肝	小肠	膀胱	大肠	胃	三焦	胆	肺	脾	心	肾	心包	肝	小肠	膀胱	大肠	胃	三焦	胆													
井穴	左侧	实像	83	20	48	53	66	26	48	37	68	19	52	35	21	81	46	56	28	84	50	66	27	86	57	67	97	18	71	42	74	35	77	30	81	31	74	31	20	91	38	67	27	75	25	76	17	67	32	74
		虚像	21	81	46	56	28	84	50	66	27	86	57	67	97	18	71	42	74	35	77	30	81	31	74	31	20	91	38	67	27	75	25	76	17	67	32	74												
	右侧	实像	101	46	83	30	80	34	70	34	86	37	63	19	14	62	28	87	27	82	37	79	23	84	45	101	101	48	85	26	84	35	80	34	101	30	83	14	12	49	16	61	20	49	26	65	12	56	27	72
		虚像	14	62	28	87	27	82	37	79	23	84	45	101	101	48	85	26	84	35	80	34	101	30	83	14	12	49	16	61	20	49	26	65	12	56	27	72												

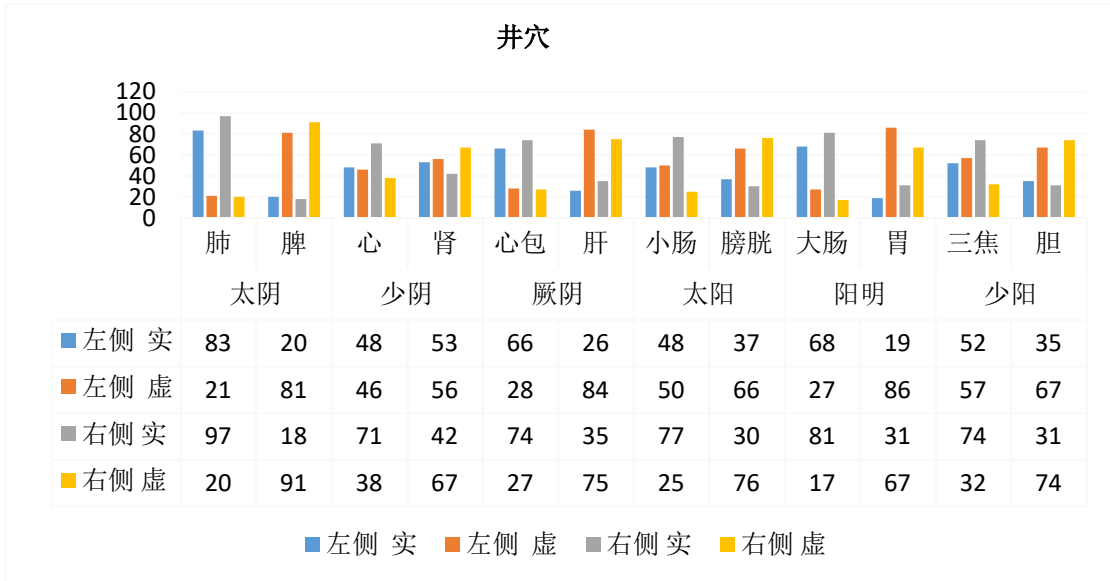


图1 手足十二井穴分布

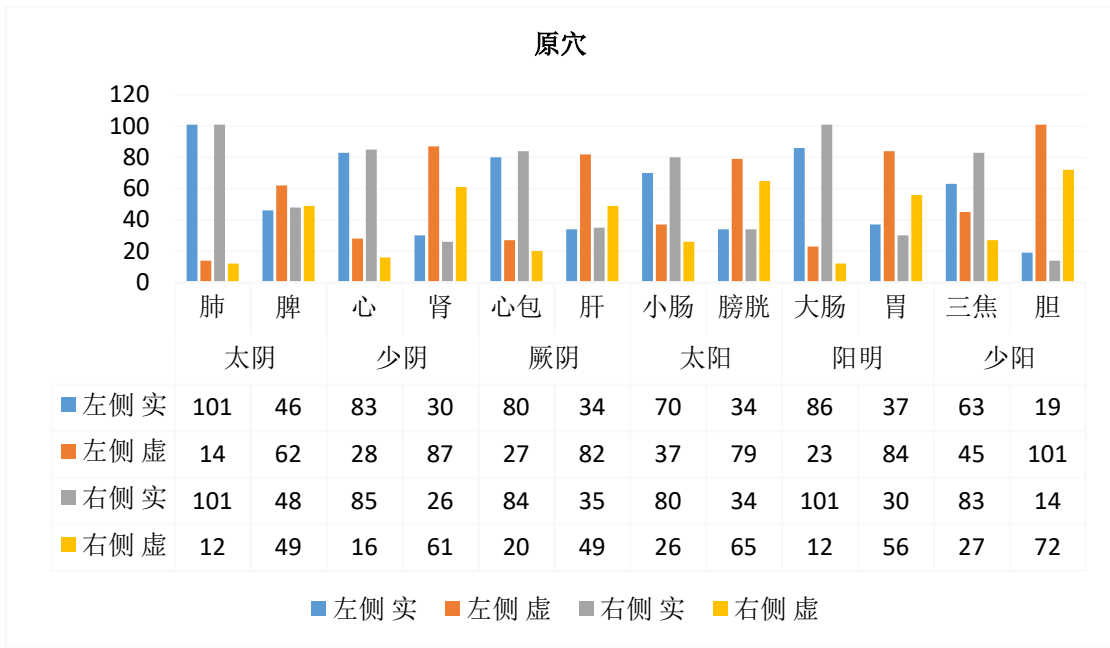


图2 手足十二原穴分布

原穴：手太阴肺、手少阴心、手厥阴心包左右均以实像为主，左右差别不大；手太阳小肠、手阳明大肠、手少阳三焦左右均以实像为主，右侧均略明显；足太阴脾左右虚实像均存在，左右差别不大，左侧虚像略明显；足少阴肾、足厥阴肝左右均以虚像为主，左侧均明显；足太阳膀胱、足阳明胃、足少阳胆左右均虚像为主，左侧均明显。

4 体会

4.1 十二经络左右分布差别

从上述表格统计结果可以看到 131 例慢性萎缩

性胃炎井穴右侧经络受损数大于左侧。右侧经络手六经为实像损害，足六经呈现虚像表现。左侧手三经呈明显实像，足五经呈现虚像。原穴经络受损左侧大于右侧。左侧手五经呈现实像，足五经呈现虚像；右侧手六经实像，足一经虚像。

由此体会井穴位于指（趾）端，阴阳交汇之处。《灵枢·终始篇》“阳受气于四末，阴受气于五脏。”因此在井穴右侧手足处于“秋冬”因此受损较左侧明显。原穴是代表脏腑元气功能，是“阴”的状态。因此右侧“秋冬”阴的能量比左侧“春夏”足，所

以右侧受损比左侧轻。

4.2 手太阴肺与手阳明大肠的分布状态

肺与大肠均属“金”，肺与大肠互为表里关系。我们治疗肺系统疾病或者大肠系统疾病都会想到它们的关系，有关肺与大肠的关系现代研究也很多⁴。近些年我们研究团队通过经络诊察发现太阴肺与全身疾病密切相关。《素问·六节藏象论篇》“肺者，气之本。”因此肺为一身之气的本源，肺的虚实对人体有至关重要的影响。从131例萎缩性胃炎检测结果发现，手太阴肺不论井穴还是原穴都是受损最严重，在原穴左右没有差别，井穴右侧略高于左侧。手阳明大肠仅次于太阴肺的异常，左右都为实像。手阳明大肠无论井穴还是原穴右侧实像都高于左侧。《灵枢·九针论》云“左足应立春，其日戊寅己丑。左胁应春分，其日乙卯。左手应立夏，其日戊辰己巳。膺喉首头应夏至，其日丙午。右手应立秋，其中戊申己未。右胁应秋分，其日辛酉。右足应立冬，其日戊戌己亥。”肺与大肠性属“金”，金气主降。结合该研究结果可以理解人体右侧以“降”为主，当人体脾胃病产生后人体升降功能失司，大部分患者见到恶心、纳差、便秘或排便无力等，我们可以从肺与大肠去考虑思维金气的收敛降下作用，尤其要重视右侧肺与大肠的作用。

4.3 足阳明胃与足太阴脾的分布状态

脾胃的作用历来被医家所重视，认为其为后天之本。脾胃为中土，为人体气机升降的枢纽⁵。

《素问·经脉别论篇》“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉。脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于腑。腑精神明，留于四肢，气归于权衡。权衡以平，气口成寸，以决死生。”“饮入于胃，游溢精气，上输于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。水精四布，五经并行，合于四时五脏阴阳，揆度以为常也。”从《素问》这两段经文我们可以看到，食物入胃后气的通路，一个是传递到肝，之后到筋；其次是浊气到心，之后到脉，脉气传递到经，经气被肺所收，然后通过肺的宣发肃降运送到皮毛、脏腑。饮品入胃的通路就一个，精气上输到脾，通过脾的布散到肺，然后通过肺的宣降到膀胱。

我们的131例萎缩性胃炎的经络检测观察到足

太阴脾的井穴左右均虚像为主，右侧更明显；足阳明胃的井穴左右均以虚像为主，左侧更明显；足阳明胃虚像左侧排在首位，足太阴脾右侧排在首位。足太阴脾的原穴左右虚实像均存在，左右差别不大，左侧虚像略明显；足阳明胃的原穴左右均虚像为主，左侧更明显。

萎缩性胃炎属于脾胃系统的疾病，从经络诊察看足太阴脾与足阳明胃均呈现虚像，在井穴左右脾胃最虚，排在足经虚像的首位。而在原穴脾胃同样左右都为虚像，但均不是最虚的。同井穴的分布不同，左脾与左胃均比右侧虚像明显，尤其是左胃更明显于右侧。由此可以推断，萎缩性胃炎患者的足阳明胃是左侧最先出现虚像，从井穴开始，慢慢影响到原穴；而足太阴脾是从右侧开始慢慢影响到原穴。

这个检测结果引发我们对阴阳的理解，人体的经脉循行是足阳经从头到足，足阴经是从足到胸腹，换句话说就是“阴升阳降”。这个经脉的循行同自然万物是一样的，自然界的树木，树根吸收水分等营养阴性的物质上升到树干树梢，树叶树梢吸收阳光等阳性的物质输送到树根，循环往复，树木逐渐成长为参天大树。因此阴与阳是密不可分，阴的升靠的是阳的降，任何一方失衡疾病就产生。

自然界的四季与东西方位有阴阳之分，人体的左右也有阴阳之别。结合《灵枢·九针论》²有关人体左右的理论，可以理解脾经的虚损从右侧开始，进而影响到整个人体的阴的不足，而阳明胃的虚损从左侧开始进而影响到人体阳的力量。正如慎柔⁶认为人体食物入胃后行春夏之阳，由此也可以理解历代医家强调脾胃作用的原因，而我们在应用针灸治疗脾胃病时要有意识的观察左右脉的差别而选经选穴。

4.4 足厥阴肝与足少阳胆的分布状态

足厥阴肝与足少阳胆为人体木系统，肝为乙木胆为甲木。木为春天温暖之气，主生发与疏泄。《素问·宝命全角论篇》“岐伯曰：木得金而伐，火得水而灭，土得木而达，金得火而缺，水得土而绝，万物尽然，不可胜竭。”

从131例萎缩性胃炎患者的经络诊察发现：足厥阴肝经井穴左右均呈虚像，左侧明显，左侧仅次于足阳明胃；足少阳胆经井穴左右均呈虚像，右侧

明显。足厥阴肝经原穴左右均呈虚像，左侧明显；足少阳胆经原穴左右均呈虚像，左侧明显，左右侧虚像在足经排首位。

人体左升右降，木气肝升胆降，从该研究发现肝脉不论井原均以左侧虚损为著，而少阳胆井穴以右侧为著，原穴以左侧为著。在原穴少阳胆虚像无论左右都是所有足经最重者。在萎缩性胃炎的患者，肝胆的升降疏泄作用都因虚所致。提示我们治疗萎缩性胃炎要注意肝胆经脉，不能简单辨证肝气犯胃⁷，尤其提示胆经的虚像是萎缩性胃炎首要虚损的经脉。

5 结论

131 例萎缩性胃炎的经络检测发现该疾病的病变经脉左右有差别。

5.2 手经实像

手经实像以金经为首位，包括手太阴肺与手阳明大肠。手太阴肺不论井穴还是原穴均异常排在诸经之首位，在原穴左右没有差别，井穴右侧略多于左侧。手阳明大肠仅次于太阴肺，左右均为实像，手阳明大肠无论井穴还是原穴右侧实像都高于左侧。

5.2 足经虚像

足经虚像井穴以土经为首，包括足太阴脾与足阳明胃；原穴以阳木经胆为首。足太阴脾的井穴左右均虚像，右侧更明显；足阳明胃的井穴左右均虚像，左侧更明显。足阳明胃虚像左侧排在首位，足太阴脾右侧排在首位。足厥阴肝经井穴左右均呈虚像，左侧明显，左侧仅次于足阳明胃；足少阳胆经原穴左右均呈虚像，左侧更明显，左右虚像在足经均排首位。

参考文献

- [1] 周炜,王丽平,王居易. 王居易经络诊察法的临床应用体会 [J]. 北京中医, 2010,29(1):19-21.
- [2] 骆璐, 杨宇洋.周炜“左阴右阳”针法及“左升右降”气机升降理论在针灸临床中的应用 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 2,3(12):1745-1747.
- [3] 张维波.经络与健康[M].北京: 人民卫生出版社, 2012: 88
- [4] 何谷良, 吴涛, 卢芳国.“肺与大肠相表里”理论的临床应用及实验研究进展 [J]. 湖南中医杂志, 2018, 34 (12):150-152
- [5] 金.李东垣.脾胃论[M].北京: 人民卫生出版社, 2005: 67
- [6] 明.胡慎柔.慎柔五书[M].任启松, 黄小龙校.北京: 中国中医药出版社, 2011: 79
- [7] 高树中, 杨骏.针灸治疗学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 68

收稿日期: 2021 年 12 月 29 日

出刊日期: 2022 年 5 月 11 日

引用本文: 周炜, 薛茸丹, 赵际平, 李玉潇, 张艺璇, 刘雅萍, 何潇, 王洁宁, 干森华, 慢性萎缩性胃炎患者左右异常经络分布规律研究[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(1):1-5
DOI: 10.12208/j.ircm.20220001

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS