

中醫的“腦”在那裡？

梁子安

屏東基督教醫院，疼痛針刺科

摘 要

『腦』，不管中西醫，當然都在我們的頭顱內。『腦』在西醫很重要。中醫有五臟六腑卻沒有『腦』這一“臟”。古人並不是不知道『腦』的存在及腦的重要。只是在中醫的觀念裡及治療疾病的方法角度不一樣。可能中醫把「腦」歸納到如：肌肉系統、消化系統等一般都是很重要的系統，但都是要靠五臟六腑的「氣化」功能來維持。中醫最妙、最神祕的是五臟會各【開竅】於眼、口、耳，鼻、舌，而且五臟才有開竅！我們人體共有五種感覺器官，就是視覺（眼），聽覺（耳），味覺（舌），嗅覺（鼻）以及觸覺（唇）。可見有五臟的開竅我們才有各種感覺，才算清醒而不是昏迷或植物人。因此“腦”如沒有“開竅”就只是一堆神經元的集合體而已。西醫，神經內科所能治療之各疾病，中醫都可以在不提到「腦、神經」的解釋下而以調和五臟六腑而得到治療。所以中醫把『腦』當成如電腦的主機一樣，很重視很重要，但五臟六腑就如基本的軟體程式般，是可以決定及調整我們電腦的所有功能，修復、改變、恢復、開發潛能等。所以西醫的『腦』（電腦）雖能統管身體神經機能的一切，但中醫卻是在辨證辨看是那個軟體程式出了問題，應如何修改、調整程式來恢復『腦』電腦的各項功能。「一塵一世界」，在全息理論之下，中醫更把腦的觀念：五臟六腑的氣化功能再細緻分散到每個細胞組織體裡去，所以在微針系統下，每種針法內都有代表腦，頭的穴位，也有五臟六腑；所以你可以體針系統的五臟六腑的穴道，來調整腦的功能，也可用微針系統的頭，腦穴。所以在微針系統下中醫的“腦”就在頭，腦穴處。也許中醫的腦真的是根於五臟六腑，『腦』為髓之海，其輸在於其蓋，下在風府。十二經脈，三百六十五絡，其血氣皆上注於面而走空竅，所以“頭為諸陽之會”卻沒有『腦』這一“臟”。

關鍵詞：腦、中醫、中西醫、針灸

『腦』，不管中西醫，當然都在我們的頭蓋骨下、頭顱內。『腦』在西醫的重要地位是它統管身體的一切。中醫有五臟六腑卻沒有『腦』這一“臟”。古人並不是不知道『腦』的存在及其重要性。只是在中醫的觀念裡及中醫治療疾病的方法角度不一樣。內經早已有記載：『腎主骨，骨主髓，『腦』為髓海』。其他記載也很多：如“膀胱是太陽之脈，上額交巔；膽足少陽之

脈，上抵頭角；胃足陽明之脈 循髮際至額顱；三焦手少陽之脈 系耳後，直上出耳上角；肝足厥陽之脈，上出額與督脈會於〔巔〕。”《靈樞·經筋》篇記載：“足太陽之筋結於枕骨；手陽明之筋上左角，絡頭。”《靈樞·經別》記載：“少陽之正，指尖別於〔巔〕。十二皮部，足太陽膀胱經皮部；足少陽膽經皮部；手少陽三焦經皮部；足陽明胃經皮部皆位於頭部有髮

部分；十五絡脈中的足陽明經之絡的豐隆上絡於〔頭項〕合諸陽之氣”；督脈之絡長強“沿脊，上項散〔頭〕上”；奇經八脈的“督脈者上至風府入屬於『腦』”；“陽蹻脈者八風池”；“陽維脈經耳後循側頭，經本神至陽白後還循側頭沿膽經至風池”等，也與頭部有密切關係，足見〔頭〕部，是經絡循行的部位，也是腧穴分佈的部位。“《靈樞·海論第三十三》指出：“人亦有四海，十二經水。經水者，皆注於海。”“人有髓海，有血海，有氣海，有水谷之海，凡此四者，以應四海也。”“『腦』為髓之海。”同時又指出：“髓海有餘，則輕勁多力，自過其度；髓海不足，則『腦』轉耳鳴，脛酸眩冒，目無所見，懈怠安臥。”這就從人的生理上向我們說明，髓海充足，則身輕勁足，體強力盛，能享有超過一般年壽的高壽，同時，又從病理的角度，指出了髓海不足所產生的一些反常情況。王清任的《醫林改錯》，又作了進一步的發揮，它不僅指出了“髓”是精汁之清者，“由脊髓上行入『腦』。”同時，還把記憶、聽、視、嗅、言等感官功能，統歸於『腦』可見中醫學已經認識到頭腦在人體中的重要地位和作用。故頭部就成了人的“精明之府”，為人體最重要的器官之一。內經靈樞經脈第十：黃帝曰：『“人始生，先成精，精而『腦』生，骨為幹，脈為營，筋為剛，肉為牆，皮膚強而毛髮長，穀入於胃，脈道以通，血氣乃行。』在中醫學，腎的功能，不僅是過濾小便，廢物的器官，亦是身體發揮功能，展現體力，思想活動的器官。老年人的腎衰弱，就會造成腦的反應遲鈍，即西醫所謂老人痴呆症是為中醫所說腎虧，敗腎的後果。素問靈蘭秘典論第八『“腎者，作強之官，伎巧出焉。”即腎為發揮身體能力的器官，腦力思想，巧能皆從此腎生出。』

從重卦 六十四卦 看，人體之骨骼

，神經，循環，呼吸，消化，生殖，分泌，肌肉及泌尿 等系統所構成的“後天”人體，是由父精所生成骨，母血所生成筋脈，神經 等。此人各機能變化仍然是受到天陽；日月星，地陰；水火風之電氣變感應。象天之陰陽的『大腦』，是以大腦三十六條大腦之小神經腺（三十六天）為接收天上日，月，星電波匯聚合而成大腦之十條中樞神經，十條中樞神經道家名曰十天干，十天干（大腦中樞神經）的會聚點名為“任脈”。它在人身前面有三八四條神經以應農曆閏年三八四天，主司人體全身動，靜脈的小血管，有記憶，發音，辨色，說話，生智慧 等作用。象地之陰陽的『小腦』，是以小腦七十二條之小神經（七十二地煞）為接收地下水，火，風等電波，經腳底湧泉穴，達到會聚穴之七十二圓覺，經脊髓至小腦聚地成七十二地煞，七十二地煞匯聚合而成小腦十二條周圍神經，十二條周圍神經道家名曰十二地支，十二地支（小腦周圍神經）的聚會點名為“督脈”。在人體後面有三十一對神經以應一月之三十一日，更分三百六十五條小神經，以應陽曆三百六十五日，它有使人舉手投足，活動自如 等作用。

可能中醫把「腦」歸納到如：肌肉系統、骨骼系統、消化系統等一般都是我們生存、活動等很重要的系統，但都是要靠五臟六腑的「氣化」功能來維持。中醫最妙、最神祕的是五臟會各【開竅】於眼、口、耳、鼻、舌，而且五臟才有開竅！我們人體共有五種感覺器官，就是視覺（眼），聽覺（耳），味覺（舌），嗅覺（鼻）以及觸覺（唇）可見有五臟的開竅我們才有各種感覺，才算清醒而不是昏迷或植物人。因此“腦”如沒有“開竅”就只是一堆神經元的集合體而已。

西醫，神經內科所能治療之各疾病，中醫都可以在不提到「腦、神經」的解釋

下而以調和五臟六腑而得到治療。所以中醫把『腦』當成如電腦的主機一樣，很重視很重要，但五臟六腑就如基本的 software 軟體程式般，是可以決定及調整我們電腦的所有功能，修復、改變、恢復、開發潛能等。所以西醫的『腦』電腦雖能統管身體神經機能的一切，但中醫卻是在專心辨證辨看是那個 software 軟體程式出了問題，應如何修改、調整程式來恢復『腦』電腦的各項功能。但就如電腦內的 IC 等零件壞了，這時西醫雖不能換掉 IC 等零件或可做一些硬碟修理。中醫就要防範病之發生或盡量保持所剩的機能或發揮所幸存的功能了。

以下舉例探討西醫，神經內科所能治療之各疾病，從中醫觀點及在中醫如何可以在不提到「腦、神經」的情況下而以調和五臟六腑而得到治療。西醫，神經內科認為病變在腦、神經就應需要用作用在腦、神經的藥物或開腦手術才能得到治療。但在中醫「腦、神經」的運作是靠五臟六腑的氣化、調和。所以中醫的“腦”功能好像分散在五臟六腑的氣化裡。因此中醫治療「腦、神經」的各疾病不必用作用在腦、神經的藥物或開腦手術而以調和五臟六腑就得到治療。例如中風。“中風”的“風”字即空氣，蘊含風暑濕燥寒火，運動五臟六腑，偏勝，偏虛，失調產生病變對身體的傷害以表證，裡證區別治療，是為感冒所生之證，傷寒論皆以“中風”言，皆未使經絡之運作停止，皆從表解 - 發汗，解肌即得痊癒。若身體虛弱，表證的風暑寒濕燥火之邪，侵入經絡身體無力排除，令五臟六腑或某經絡無力運作或停止運作的現象，即半身不遂，偏枯，昏暈臥倒不省人事，名為中風，中溼（痰），中暑，中氣，中寒，卒中，中邪，中惡，皆會令人半身不遂；是故六經中風，各有症候。尚爾壽醫師對肝的闡釋見解是“肝主藏血又主疏瀉的生理功，能若結合現代醫學

理論，可見肝有血肉之肝，同時又有神明之肝的說法；而所謂的神明之肝，便指其具高級神經功能的觀點。”尚爾壽解釋傳統中醫認為的“肝”，是調節人體氣血等臟腑功能的重要器官，與西醫認為神經系統具人體全面的調節作用有相似之處，故他把肝統攝人體氣血的功能稱為“神明的肝”。對於神經肌肉系統的病變等各種痿證，尚醫師提出肝風證，指出由內風引起的一系列症候群皆屬之，主要可分為肝陽化風，血虛生風兩類，從肝風證的主要症狀觀之，肝風證多屬西醫神經系統疾病的常見症狀，依其多年臨證經驗提出以鎮肝息風、滋陰淺陽、健脾去痰、搜風通絡等四種方法治療肝風證。對於痿證等神經肌肉系統的病變，諸於重症肌無力、進行性肌營養不良症、帕金森症候等，尚爾壽根據張景岳先生「鈞寒熱之淺深，審虛實之緩急」的主張，分析痿症的病機，認為肌肉萎縮無力為主症，常伴有之筋肉潤動、肢體顫動、舌顫、肢體縮走路搖擺為副症，且部分疾病具遺傳特性而提出先天稟賦不足為身罹痿證的主要內因，六淫外邪作祟則為其外在誘因。他並認為，五臟中以肝，脾，腎三臟的功能與痿證有關，肝風內動則為痿證的病機所在，疾病常由虛致實，由實致虛，而成虛實錯雜之證。尚爾壽解釋，痿證的虛症為肝脾腎虛，實症則為痰濁，濕熱，血瘀，風邪等引起，而因病人肝血不足，進而形成肝風內動，貫穿痿病全程。他追究各種痿證的病機症狀及轉歸都具相同之處，而認為各神經肌肉疾病，在本質上存有共通性。肌無力症病人最常見的症狀為眼皮下垂，早晨剛睡醒時狀況最好，晚上最糟，嚴重時出現複視，肩部下垂，四肢無力，說話或吞嚥困難，西醫多採藥物治療。尚爾壽，說隋代《諸病源候論》中指出，目是臟腑血氣之精華，肝之外候，然則五臟六腑之血氣皆上榮於目也，若血氣虛，膚而受風，則客於臉

膚之間，所以其皮緩縱垂復於目則不能開，世呼為目，又稱侵風。故他認為重症肌無力應屬於中醫所謂之“唯目”。尚醫師治療神經系統運動神經元的病變，是以肝風症為辨證基礎，採清營熱，熄內風，育陰潛陽活絡，健脾利濕及扶正固本。至於柏金森氏病，是發生於中年以上成人的中樞神經系統變性疾，病主要病變是黑質分泌多巴此種神經傳導物質不足，而引起顫抖，肌肉僵硬，漸漸使得呼吸肌麻痺等疾病。古籍在《靈樞·壽夭剛柔篇》曰：「病在陽者名曰風；在陰者名曰痺，陰陽具病名曰風痺。病有形而不痛者，陽之鄰也；無形而痛者，陰之鄰也。無形而痛者，其陽完而傷陰之也，急治其陰，無攻其陽。有形而不痛者，其陰完而陽傷之也，急治其陽，無攻其陰。陰陽俱動，乍有形，乍無形，加以煩心，命曰陰勝其陽，此謂不表不衰，其形不久。」尚醫師談及其治療柏金森氏病的經驗時指出，其治則為消營熱熄風，育陰潛陽，健脾利濕及扶正固本，而他在接到的病例中，主要仍應用強肌寧膠囊，供病人每日口服，再根據不同的脈象與舌苔變化，斟酌不同的方劑，結果患者的病情均獲控制，不但沒有向更壞的方向發展，更有患者病情好轉。

西醫精神科所治療的身心疾病，中醫都能有很好的解釋、治療。例如：神經衰弱、煩躁不安或失眠、夜間不能入寢。尚醫師認為，失眠多因心肝血虛所致，故可用生地養血，棗仁，遠志，柏子仁，茯神以養心安神，但若失眠日久，產生變症便易成為虛實夾雜之證，鍵於血虛日久會化熱，熱灼津液便生痰，故輔以竹茹可清熱，化痰，除煩。在中醫心臟能燭照事物使一切事物都聊然於心，心臟為什麼會有這些功能呢以西醫來說這些都屬於大腦的功能在大腦皮質部有一區域叫聯合區專門掌管精神的功能諸如記憶學習情緒反應，以及了解、判斷等都由他所司管。徐忠志醫

師認為在中醫腦髓乃是腎水之精化而成，此腎水之精，得到心火照映後而見到光，知覺也就此而產生；所以說腦髓實為腎之所生，而為心之所用。也就是說腦髓的一切精神功能必須要靠腎水之心火相交合才能產生，這就是一般所謂的「心腎相交產生智慧」。心與腎原本互為功用，腎水之精向上而歸於心臟，補心中之液，而心中之液下降於腎，補腎之精，使彼此相生相合而成水火既濟之「泰」，心火得水之濟後，心中湛然而生智慧，所以智慧實生於心腎之相交，而不是單獨的生於心或腎。如腎水滋於心，就智慧生生不息，而心火滋於腎，智慧亦生生無窮，如心火無法下降或腎水無法上升，心腎必然相離，而智慧也就無法產生了，這就是所謂的「心腎不交」。如果心腎不交，神智自然就不清明，臨床上就會發生虛煩不眠、動悸、驚惕等症狀。所謂悸著，就是懼怯的意思，心為君火，如果君火宣明，就會不憂不懼，自然不會有動悸的現象發生。一旦心腎不交，心臟即得不到腎水來濟助，由於心為火臟，必需要有陰血來滋養它，火氣才不會向上沖動，如果得不到腎水之滋養，火氣自然會向上沖動而造成心跳，神不安定及動悸驚惕等症狀，臨床上凡是思慮過後及失血過多的人都會有這些症狀，這種虛煩不眠動悸驚惕的症狀也就是一般常說的“神經衰弱症”。由此可知，所謂“神經衰弱症”主要乃是因心腎不交所引起，不論是心不交於腎，抑或腎不交於心，都會引起神經衰弱症，因此在治療時，就要先分辨出是如何不交的。“神經衰弱”臨床上最常見的症狀為心煩躁不安，白天或夜裡不能入寢，此時就要分辨是白天煩躁不安還是夜晚煩躁不安？是白天不能入寢，還是夜晚不能入寢？如果是白天煩躁不安或不能入寢，這是腎氣不交於心，相反的，如果是夜間煩躁不安或夜間不能入寢，這就是心氣不交於腎，這二者雖然都是心腎不

交，但在治療上完全不同，一是以心為主，一是以腎為主。西醫需要用作用在腦的藥物：安眠藥，但是切不分種類。“神經衰弱症”是一種心身反應，用精神醫學的名詞來說的話，就是所謂的“退縮反應”。為什麼會有這種反應呢？它主要的作用有二個：(1)精神方面：注意力不能集中，記憶力差，頭腦昏沈不清醒，白天或夜睡不著覺，心情很煩躁不安等。(2)身體方面：頭昏眼花，腰酸背痛，四肢無力，或頭腦脹痛，全身酸軟無力，消化不良。在中醫則認為由於心腎不交所引起。張永賢教授研究發現針灸可以增加學習記憶，尤其預防學習障礙或早期治療。

「一塵一世界」，在全息理論之下，中醫更把腦的觀念：五臟六腑的氣化功能再細緻分散到每個細胞組織體裡去，所以在微針系統下，每種針法內都有代表腦，頭的穴位，也有五臟六腑；所以你可以體針系統的五臟六腑的穴道，來調整腦的功能，也可用微針系統如耳針，頭皮針，手針等裡的五臟六腑來調和，同時也可直接針刺各微針系統裡的頭，腦穴或其他如三叉神經穴，自主神經穴來治療和腦神經有關的疾病，當然也可用中藥入經的方法來處理。所以在微針系統下中醫的“腦”就在頭，腦穴處。

相對中醫對五臟六腑的重視，西醫在所重視的大腦分佈圖中，卻還沒有找到心、肝、肺等五臟六腑的代表特區大腦分佈圖！反而是五臟所開竅的耳(腎)、舌(心)、眼(肝)、鼻(肺)、唇(脾)在西醫大腦的感覺與運動區定位所佔用部份比所有其他的人體部位所佔用部份比率還大。而西醫卻不能給這些過大的比率的佔有一給很合理的解釋。同樣的十四經所經過的手腳身體，頭各部位也都有很大的代表分佈比率。也許中醫的腦真的是根於五臟六腑，『腦』為髓之海，其輸在於其蓋，下在風府。十二經脈，三百六十五絡，其血氣皆

上注於面而走空竅，所以”頭為諸陽之會“卻沒有『腦』這一“臟”。所以中醫要治療「腦」、「神經」等相同疾病，卻不必開腦手術，也不需要作用在腦、神經的藥物。只要在鍵盤(穴位)上去調整電腦(人腦)內軟體(五臟六腑)之作業，程序就可以使電腦(腦、人體)恢復作業。同樣的中西醫結合就要把電腦相關的硬體軟體都要學好，平時只要鍵盤上做一些Key In的動作如針灸，必要時才Install或修改你的system(五臟六腑間的五行相生相剋，陰陽調和)，不得已的時候才修硬碟(西醫)所以中醫的腦在哪裡，還是在頭顱內，只是就如我們要用電腦只要學會電腦語言：如Window、DOS、HTML、Word、SPSS等就可發揮很大的作用，反而會修硬碟的人不見得會用Window、Word等軟體來管理一間大公司，做學術研究等。也如只要學會烹飪不見得會修瓦斯爐、微波爐就可煮好很多美食。所以學中醫就是藥學如何由五臟六腑，十四經等來操縱我們的『腦』(電腦)和全身各各生理系統。希望未來fMRI、PET、MEG等的腦圖譜學、腦功能造影研究能讓中西醫對『腦』更瞭解。

參考資料

1. 張永賢，針刺可以治療學習障礙的研究，中華針灸醫學雜誌，4：4，2001。
2. 梁子安，背俞穴能否解釋人腦的解剖圖，中華針灸醫學雜誌，4：69-72，2001。
3. 謝仁俊，腦功能造影與得氣研究，中華針灸醫學雜誌，2:1999。
4. Van Essen DC VanEssen DC, Windows on the brain:the emerging role of atlases and databases in neuroscience[Review]

- ,Current Opinion in Neurobiology. 12(5):574-9,2002 Oct.
5. Weiss KL et al, Multiparametric color-encoded brain MR imaging in Talairach space.
 6. Governing Council of the Organization for Human Brain. Neuroimaging database. Science. 292 (5522):1673-6, 2001, Jun 1
 7. Roger N.Rosenberg, Neurology,華榮圖書有限公司 1984
 8. Malcolm B.Carpenter,Human Neuroanatomy,Williams & Wilkins1976
 9. 張穎清, 全息胚及其醫學應用, 藝軒圖書出版社 1996
 10. 程士德, 內經、知音出版社; 1999
 11. 楊維傑, 頭針療法, 志遠書局,1996
 12. 王富春王之虹, 當代微針療法大全科學技術文獻出版社,1997
 13. 魏稼, 各家針灸學說, 上海科學技術出版社,1995
 14. 嚴振國, 實用頭針基礎與臨床, 志遠書局,1999
 15. 史宇廣, 單書健, 中風專輯, 志遠書局,1995
 16. 徐忠志, 針灸臟腑經絡氣化論, 大夫出版社, 1993
 17. 董崇敏, 方神醫會北京, 金菠蘿文化出版事業有限公司, 1997
 18. 吳銘庭, 磁振腦圖譜學研究針刺人腦之反應途徑, 中華針灸醫學雜誌, 3 : 3, 2000。
 19. 高宗桂, 電針對腦梗塞大鼠腦皮質氨濃度的影響, 中華針灸醫學雜誌, 3 : 15, 2000。