

主编 苏晋南 曾东昇
朱 正 叶锦先



醫
西

中医经络理论与临床应用

陕西科学技术出版社

PDF
PDG

中 医 经 络

理论与临床应用

主 编	苏晋南	曾东昇	
	朱 正	叶锦先	
编 委	陈金华	郭为汀	黄菊生
	林越汉	严明森	陈义兴
	包克新	卓显良	林章楷
	王燕翼	高 鹤	叶学延
主 审	黄宗勛	吴炳煌	

陕 西 科 学 技 术 出 版 社

中医经络理论与临床应用

苏晋南 曾东昇 朱 正 叶锦先 主编

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

新华书店经销 陕西商业印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 12 印张 26 万字

1998 年 12 月第 1 版 1998 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 7-5369-2385-6/R·561

定 价:15.00 元

内容提要

本书是一部中医经络理论与临床应用的专著。较全面地介绍了经络学说形成和发展,十二经脉循行路线及其特点,并阐述了经络、六气、脏腑病机,尤其对经络辨证施治的分经论病及十二经因风、寒、暑、湿、燥、火、痰、气、血等病因致病举出主方、主解、临证加减法,内容具体而且实用。本书分五章,各章内容各有特点,如第二章“经络的现代研究”对其意义、思路、条件、观点、假说等分别叙述;又如第四章“经络学说的临床运用”对十二经脉十二经别、强脉、经筋、皮部及奇经八脉等病候的临床意义,作用加以论述,并对药的归经、四气、五味、升降浮沉和针灸疗法与经络学说的关系进行探讨。

本书具有内容丰富,重点突出,叙述层次清晰,知识涉及面广,古为今用,理论结合实际等特点,是一部科学性强,实用性强的书。本书对教学、科研、临床均有参考价值,故可供中医、中西医结合的科研,教学和临床医务工作者参考。

序

经络学说是祖国医学基础理论的重要内容之一。它与阴阳五行、脏腑、营卫气血等组成了完整的中医理论体系。经络是中医生理名词，原指人体气血运行的通路。经指经脉，意为路径，为纵行的干线；络指络脉，意为网络，是经脉的分支。而经络学说则是阐明经络的生理功能、病理变化、证候归属的理论以及在诊断和治疗上的意义。由于经络是运行气血的通路，上下、内外无不沟通，脏腑肌肤无所不达，所以有关它的理论问题面涉甚广。前人有“不知脏腑经络，开口动手便错”之说，足以表明经络在中医学中的重要地位。

经络是否有物质基础，是多年来医学界感兴趣的课题。研究人员从临床和实验的大量数据证明了针刺循经感传现象的存在。有人试图从血管、神经、淋巴系统寻找经络的存在，有的从生物电或生物控制论、信息论出发，提出信息反馈的观点等。总的来说，各方面大量资料都说明经络是有物质基础；但尚不能准确认识其实质。

由于经络的发现年代久远，对它的理论阐述，可以用“丰富多采、各有千秋”八字来形容。无论是历代医家还是近代研究学者，他们都是从各种不同角度反映各自不同观点。它既有指导临床实际应用的一面，又有深奥隐晦不甚了了的一面，因而给医者带来学习

上的一定困难。本书作者使用通俗的语言,对经络的许多理论问题及其临床应用作了较为系统的整理,把古今研究经络的概况作了简要的介绍。此书的问世,对中医临床、教学、科研都有一定的参考价值,特别是对向往祖国医学的初学者,将起到引路指导的作用。当然,正因经络理论是个古老而又新颖的课题,目前仍在继续不断的广泛研究中,今后将有更多的新发现、新成果。作者只能就既往文献记载和现代资料,结合自己的体会,求同存异作梗概的整理论述,不足之处相信读者能够理解的。

俞长荣 1995年4月于福建中医学院

前 言

中医学的基础理论包括阴阳、五行、脏象、经络、营卫气血等学说,在这完整的中医理论体系中,经络学说不仅是针灸学的理论核心,而且阐发和分析生理、病理,用于中医临证各科的诊断、治疗的主要理论依据。中医治病十分重视辨证施治,辨证的关键在于捕捉病因、病机;施治的关键在于确定治则、治法。本书根据经络学说的研究作为主轴,涉及经络、六气和脏腑等病机、经络辨证施治、经络疗法在临床运用,若能理解书中医理,在临床时必会有理可循,有法可遵,从而提高治疗效果,造福病人。

本书的编写旨在立足继承祖国医学的基础上发扬和发展中医学学术体系,对经络学说、病机、辨证施治等有关文献及论著,力求广泛地搜集、综合,有的照原文摘载,有的系书籍文献选录,通过临床实践将有效的方药及辨证经验编入书中,达到理论与实践相结合的目的。

本书系统地论述中医经络与临床应用,分为五章,各章的内容特点:第一章“经络系统概论”:着重论述经络学说形成和发展,十二经脉循行路线及其特点分析;第二章“经络的现代研究”对经络研究的意义、

思路、条件、观点、假说等分别叙述,并对我国经络研究概览、成就和经验也加以概述;第三章“经络、六气、脏腑病机”是为经络辨证施治打下理论基础,掌握疾病的发生、发展、转归的机制,使临证治疗得心应手,疗效不断提高;第四章“经络学说的临床应用”在论述经络功能的前题下,对十二经脉、十二经别、络脉、经筋、皮部、奇经八脉等的病候的临床意义和作用进行叙述,并对药物归经、四气、五味、升降浮沉和针灸疗法与经络学说的关系进行探讨;第五章“经络辨证施治和经络疗法”在循经辨证为经,十二经病候为纬,重视奇经辨证的整体观理论指导下,尤其分经论病辨证施治,以十二经因于风、寒、暑、湿、燥、火、痰、气、血等病因致病,举出主方、主解、临证加减法,内容具体而且实用。最后对经络疗法”也作简介。

任何科学都在继承基础上发展,经络研究也不例外,继承不是目的,继承是为了发展。早在两千年前我国传统医学就指出经络系统在人体生命中至关重要的作用。如果说神经、循环、呼吸、消化和泌尿系统是构成生命活动的形态结构系统的话,那么经络也可称为人体功能生命系统。经络是真炁(气)运行的通道,是人体与大自然进行信息能量交换的重要通道之一,经络通畅,气血运行旺盛,身体则健康;反之经络阻塞,气血瘀滞,疾患则生。故要开发经络系统,发挥其潜能,来防治疾病,养生保健。

本书乃中医经络理论与临床应用相结合的专著，可供海内外从事中医理论研究、教学、科研、医疗实践的临床中医、中西医结合、中医院校的师生和中医研究院(所)的工作者，有益参考的专著。

本书编撰过程，参考有关文献和书籍上百种，限于篇幅，不一一注明，在此向文献作者，书籍著者表示歉意，由于水平所限，时间仓促，疏漏和谬误之处难免，恳望海内外同仁，不吝赐教和斧正。

本书承蒙，陕西省中医研究院附属医院薛涛主任医师大力支持帮助和福建中医学院原院长俞长荣教授审阅、写序，陈玲玲老师誊写，林越汉、吴菁、吴水生、陈波、叶新泉等同道参加校对，在此并表示谢意。

苏晋南 叶锦先

于福建中医学院 1994 年 6 月

目 录

俞序

前言

第一章 经络系统概论

- 一、经络的涵义 (1)
- 二、经络学说的形成和发展 (2)
- 三、古代创立经络学说的依据 (7)
- 四、经络系统的组成和分类 (12)
- 五、十二经脉的循行路线及其特点分析 (13)

第二章 经络的现代研究

- 一、经络研究的现代意义 (37)
- 二、经络实质研究必须弄清三个问题 (38)
- 三、经络研究的思路 (39)
- 四、经络实质研究的条件 (45)
- 五、关于经络实质的三种观点 (47)
- 六、人体已知结构与经络关系的研究 (50)
- 七、有关经络实质的假说简介 (61)
- 八、40 年以来我国经络研究的概况 (74)
- 九、我国经络研究的成就和经验 (78)

第三章 经络、六气、脏腑病机

- 一、经络病机 (83)
- 二、奇经八脉病机 (88)
- 三、六气病机 (91)
- 四、脏腑病机 (124)

第四章 经络学说的临床应用

一、经络的功能	(205)
二、十二经脉病候的临床意义	(207)
(一) 十二经脉病候的论述及分析	(208)
(二) 十二经脉病候发展了“六经辨证”	(220)
(三) 经气理论发展了“卫气营血辨证”	(222)
(四) 十二经脉病候发展了“脏腑辨证”与“八纲辨证”	(225)
(五) 十二经脉病候是经穴主治范围的概括	(226)
三、奇经八脉病候的临床意义	(229)
(一) 奇经八脉的病候	(229)
(二) 奇经八脉的作用	(231)
(三) 奇经理论的临床指导意义	(233)
四、十二经别、络脉、经筋、皮部	(237)
(一) 十二经别的特点、作用和临床意义	(237)
(二) 十五络脉的作用、病候和临床意义	(241)
(三) 十二经筋特点、病候和临床意义	(245)
(四) 十二皮部的作用及皮部理论的临床运用	(249)
五、药物归经、方剂与经络学说的关系	(253)
(一) 药物归经与经络学说	(253)
(二) 方剂与经络学说	(255)
六、四气、五味、升降浮沉与经络学说的关系	(257)
(一) 四气与经络学说	(257)
(二) 五味与经络学说	(262)
(三) 升降浮沉与经络学说	(263)
七、针灸疗法与经络学说的关系	(264)

(一) 经络学说指导针灸配穴法	(264)
(二) 经络学说指导针刺手法	(281)
第五章 经络辨证施治和经络疗法	
一、经络辨证	(289)
(一) 循经辨证为纲	(289)
(二) 十二经病候为纬	(291)
(三) 奇经辨证应重视	(293)
(四) 皮部、经筋理论要注重	(295)
(五) 经络辨证要有整体观	(299)
二、分经论病因辨证施治	(300)
(一) 手太阴肺经	(300)
(二) 手阳明大肠经	(303)
(三) 足阳明胃经	(307)
(四) 足太阴脾经	(315)
(五) 手少阴心经	(319)
(六) 手太阳小肠经	(323)
(七) 足太阳膀胱经	(325)
(八) 足少阴肾经	(339)
(九) 手厥阴心包经	(344)
(十) 手少阳三焦经	(346)
(十一) 足少阳胆经	(349)
(十二) 足厥阴肝经	(352)
三、经络疗法简介	(357)
(一) 诊断方法	(358)
(二) 治疗方法	(359)
(三) 常见疾病的治疗	(361)

第一章 经络系统概论

“经络学说”是古人长期医疗实践的经验总结。它主要是根据古人对针灸治疗过程中所出现的各种经络现象的观察，对穴位主治性能的归纳，以及对人体解剖和生理的认识，在古代朴素的唯物主义哲学思想影响下，逐步形成并不断充实和发展起来的。在《内经》一书中，经络学说的概貌已基本形成，后世医家又不断加以补充，终于形成了一个比较完整的理论体系。

一、经络的涵义

经络，是经脉和络脉的统称，是运行气血，联络脏腑肢节，沟通上下内外的通路。《医学入门》载：“经者，径也，经之支脉旁出者为络”。经如直行的经路，是经络系统的主干。络则有网络的含义，是经脉的细小分枝。经络内属脏腑，外络肢节，行气血，通阴阳，沟通表里内外，网络全身，把人体的脏腑、器官孔窍以及皮肉筋骨等组织联结成一个有机统一的整体，以保持其机能活动的协调和平衡。这种平衡一旦遭到破坏，就会导致疾病的发生。经络学说就是阐明经络在人体生命活动过程中的生理作用和病理变化规律的学说，是中医基础理论的一个重要组成部分。《灵枢·经别》指出：“十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，学之所始，工之所止也”。充分说明了学习和研究经络学说的重要意义。

二、经络学说的形成和发展

经络学说是我国劳动人民在长期的生产斗争和医疗实践中,对人体生理、病理、解剖及针灸疗法过程中所观察到一系列反映在人机体上的规律,逐步形成的概念,不断总结、提高、精炼升华而成一门医学学术理论。研究起源于何时,在现存的医史资料中尚无明确的记载。我国不少学者都曾对这一问题进行过讨论和研究。一般认为,《内经》成书以前的漫长岁月是经络学说的萌芽和雏型阶段,《内经》的成书标志着经络学说理论体系的基本形成。从时间来看,其萌芽和雏型阶段大约相当于春秋战国(公元前770~221年)以前的时期。这时已经出现了有关血脉的一些记载,例如《管子·水地》篇上说:“水者地之血气,筋脉之通流者也”。这一比喻生动的说明当时对人体经脉和血气运行已经有了一定的认识。其后《史记·扁鹊仓公列传》亦有:“君有疾在血脉,不治恐深”,以及“阳脉下逆,阴脉上争,会气闭而不通”之说。马王堆汉墓出土的《帛书》的两种文本内容大致相同,主要是:①描述了人体十一条(经)脉的起止点和走行路线,缺少十二经脉中的手厥阴心包经;②在十一条(经)脉中,“甲种”本皆由四肢走向躯干,呈向心性;乙种本则有二条(手太阳经足太阳经)是由躯干走向四肢,呈离心性,其余九条呈向心性;③(经)脉可以生病,也可以治病。特别值得注意的是《帛书》中只有(经)脉而没有穴位,(经)脉之间没有联系,脏腑的概念也不完整。但经络的雏型已清楚可见。

《内经》全书包括《素问》、《灵枢》两部分成书的时间,约在秦汉之际(公元前八世纪~公元一世纪),它总结了在此之前

的医学理论和治疗经验，为经络学说和整个中医理论体系奠定了基础。《内经》包括《灵枢》和《素问》两部，其162篇。其中不少篇章对经络理论都有详细记载，主要内容有以下几个方面：①阐述了十二经脉的内行和外行的路线，以及十二经脉分别“属络”各个脏腑；②阐述了十二经脉和脏腑的功能发生异常变化时所出现的病症，指出各条经脉的穴位有主治本经疾病的作用；③分别论述了十二经别、十二经筋等的分布状况和作用；④分散载述了奇经八脉的分布和功能；⑤阐述了十二经标本，根结之间的上下、内外有对应的联系；⑥记载了全身穴位的数字（称全身有穴位365个，但实际记载仅160个）以及部分穴位的名称和部位，并定出人体骨骼部位的相距尺寸（骨度），作为取穴的标准；⑦阐明了人体中营气、卫气在经络内外流行散布并受宗气推动的情况及其对所有组织、器官的营养和保卫作用等。由《帛书》（经）脉到《内经》。《灵枢·本输》虽然提到“必通十二经”之语，但在具体论述各经的五俞穴时，即只有十一经名，恰恰没有“手厥阴”之脉。同时，在《灵枢》和《素问》中不篇到“臂太阴”、“巨阳”、“手巨阳”等名称。说明《内经》中仍保留有《帛书》经脉的痕迹。在《内经》的基础上，后世医家又不断加以补充和发展，终于形成了一个比较完整的理论体系。

《难经》成书于西汉（公元一世纪左右），对经络学说有阐述发挥，进一步发挥了《内经》之说，对十二经脉的走向、病症、预后以及奇经八脉的含义、作用、循行路线和病候等部有详尽的论述，并提出了：“十二经皆有动脉”，“心者血，肺者气，血为营，气为卫”，为清代医家创立温病学说，提供了理论依据。关于提出的肾间动气为生气之源是十二经之根本的理论，对于

理解经络的本质和作用具有重要的意义。东汉医家张仲景的《伤寒难病论》把十二经脉中的手足同名经合并,称之为“六经”。将局部病理表现、体表症状于全身反应,以及内脏有机地联系起来,分成六个主要症候群,引出了八纲辨证的规律,开创了中西辨证施治的先河,即将经络学理论应用于疾病的诊断、治疗和预防的典范。

晋代,针灸经络理论又有了新发展。皇甫谧在《黄帝内经》和《明堂孔穴针灸治要》的基础上,删繁去冗,撮其精要,撰为《黄帝针灸甲乙经》。该书收录了 349 个穴位,将这些穴位于相应的经脉联系起来,以经统穴,对经络学说的发展产生了深远的影响。此外,晋代在脉学上也有很大发展,古人认为经络即指经脉和络脉,脉像是经络脏腑疾病的反映。

经络穴位图的绘制,据文献记载始于六期或隋代,当时称之为“明堂图”。《隋志》载有《黄帝十二经脉明堂藏人图》一卷,可能是将穴位按十二经脉循行排列的最早文献,但该书早已佚失。现存的最早文献大约要算隋代杨上善所著《黄帝内经明堂类成》,该书分为十三卷,十二经脉各一卷,奇经八脉合为一卷,但目前仅存手太阴肺经一卷。其序文中有“以十二经脉,各为一卷。奇经八脉,复为一卷”的概述,说明杨氏曾对十二经脉和经八脉的穴位,按经络作过整理和排列,从而结束了经络和穴位相分离的局面。但有些穴位应属何经,历代医家的见解也不完全一致。说明对穴位于经络的关系的认识,历来就有一些不同的见解。巢元方撰《诸病源候论》一书,均以脏腑经络学理论阐述病因和病理变化,对经络学说的临床应用有许多新的发挥。

唐、宋时期的《备急千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》

和《太平圣惠方》等书，在论述人体的生理、病理、诊断和治疗的时候，也都以脏腑的经络学说为依据，继续丰富和发展了经络学说及其在临床方面的应用。如《千金方》中提出“阿是”穴的取法和应用，体现了有关络脉、经筋和皮部等理论的具体运用，对后世经外奇穴的发现，有所启发。

宋代王惟一对经络和腧穴深有研究，铸成两尊铜质人体针灸穴位模型，同时曾编撰《铜人腧穴针灸图经》一部，并附有经脉三人图各一幅，十二经穴图十二幅，成为我国较早的针灸经穴图谱。且于公元1027年首次铸成铜人针灸经穴模型两具，这是我国针灸学发展史上的一个创举，对经络学说的发展和针灸医学的传播发挥了重大作用。这一时期还出现了将任、督两脉于十二经并论的学术思想，成为元代的重要经络著作《金兰循经》和《十四经发挥》的先导和依据。滑伯仁《十四经发挥》着重对十四经脉的分布和循行路线进行了考证、分析，首次提出“十四经”之名，对气血在经络中循行原理做了新的发挥，并对十四经脉和奇经的循行、分布、病候以及十四经脉的穴位作了较详细的记载，是一部很有影响的著作。宋代寇宗奭《本草衍义》说：“泽泻，其功尤长于行水，……张仲景八味丸用之者，亦不过引接桂、附等归就肾经，别无它意”。则是药物归经理论的最先描述。

元代张元素所著《珍珠囊》则是一部关于药物归经的最早专著。该书运用经络理论对药物的性能进行归纳、分类，以指导临床用药，所提出的“引经报使药”的论点为其后金元四大家之一的李东垣所进一步发挥，对后世的药物治疗影响甚大。何若愚以经络气血进行于时辰相关的理论为指导，首倡子午流注针灸取穴法，所著《子午流注针经》一书是针灸按时开穴