



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）

针灸医籍选读

（新世纪第四版）

（供针灸推拿学、康复治疗学等专业用）

主编 常小荣

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

针灸医籍选读

（新世纪第四版）

（供针灸推拿学、康复治疗学等专业用）

主 编

常小荣（湖南中医药大学）

副主编

崔 瑾（贵阳中医学院）

魏连海（天津中医药大学）

诸毅晖（成都中医药大学）

梁凤霞（湖北中医药大学）

任 路（辽宁中医药大学）

编 委（按姓氏笔画排序）

邓 瑜（吉首大学）

乔云英（山西中医学院）

刘 密（湖南中医药大学）

杜 旭（陕西中医药大学）

何秀丽（黑龙江中医药大学）

张树剑（南京中医药大学）

赵彩娇（广西中医药大学）

侯中伟（北京中医药大学）

徐亚莉（甘肃中医药大学）

游世晶（福建中医药大学）

二 雷（长沙医学院）

任 珊（河南中医药大学）

刘晓娜（长春中医药大学）

肖红玲（湖北中医学院）

张全爱（浙江中医药大学）

赵海音（上海中医药大学）

钟国新（广州中医药大学）

徐 红（云南中医学院）

彭 进（湖南医药学院）

蔡荣林（安徽中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸医籍选读 / 常小荣主编. —4 版. —北京: 中国中医药出版社, 2016.7

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5132-3330-9

I. ①针… II. ①常… III. ①针灸学-古籍-中医药院校-教材 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 095475 号

请到“医开讲 & 医教在线”(网址: www.e-lesson.cn)
注册登录后, 刮开封底“序列号”激活本教材数字化内容。



中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市晶艺印务有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 850×1168 1/16 印张 16.5 字数 402 千字

2016 年 7 月第 4 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-3330-9

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

专家指导委员会

名誉主任委员

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

主任委员

王志勇（国家中医药管理局副局长）

副主任委员

王永炎（中国中医科学院名誉院长、中国工程院院士）

张伯礼（教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会主任委员、
中国中医科学院院长、天津中医药大学校长、中国工程院院士）

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

委 员（以姓氏笔画为序）

马存根（山西中医学院院长）

王 键（安徽中医药大学校长）

王国辰（中国中医药出版社社长）

王省良（广州中医药大学校长）

方剑乔（浙江中医药大学校长）

孔祥骊（河北中医学院院长）

石学敏（天津中医药大学教授、中国工程院院士）

匡海学（教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会主任委员、
黑龙江中医药大学教授）

吕文亮（湖北中医药大学校长）

刘振民（全国中医药高等教育学会顾问、北京中医药大学教授）

安冬青（新疆医科大学副校长）

许二平（河南中医药大学校长）
孙忠人（黑龙江中医药大学校长）
严世芸（上海中医药大学教授）
李秀明（中国中医药出版社副社长）
李金田（甘肃中医药大学校长）
杨 柱（贵阳中医学院院长）
杨关林（辽宁中医药大学校长）
杨金生（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）
宋柏林（长春中医药大学校长）
张欣霞（国家中医药管理局人事教育司师承继教处处长）
陈可冀（中国中医科学院研究员、中国科学院院士、国医大师）
陈立典（福建中医药大学校长）
陈明人（江西中医药大学校长）
武继彪（山东中医药大学校长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
周永学（陕西中医药大学校长）
周仲瑛（南京中医药大学教授、国医大师）
周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
胡 刚（南京中医药大学校长）
洪 净（全国中医药高等教育学会理事长）
秦裕辉（湖南中医药大学校长）
徐安龙（北京中医药大学校长）
徐建光（上海中医药大学校长）
唐 农（广西中医药大学校长）
梁繁荣（成都中医药大学校长）
路志正（中国中医科学院研究员、国医大师）
熊 磊（云南中医学院院长）

秘 书 长

王 键（安徽中医药大学校长）
卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）
王国辰（中国中医药出版社社长）

办公室主任

周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
李秀明（中国中医药出版社副社长）

编审专家组

组 长

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

副组长

张伯礼（中国工程院院士、天津中医药大学教授）

王志勇（国家中医药管理局副局长）

组 员

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

严世芸（上海中医药大学教授）

吴勉华（南京中医药大学教授）

王之虹（长春中医药大学教授）

匡海学（黑龙江中医药大学教授）

王 键（安徽中医药大学教授）

刘红宁（江西中医药大学教授）

翟双庆（北京中医药大学教授）

胡鸿毅（上海中医药大学教授）

余曙光（成都中医药大学教授）

周桂桐（天津中医药大学教授）

石 岩（辽宁中医药大学教授）

黄必胜（湖北中医药大学教授）

前言

为落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）》《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》，适应新形势下我国中医药行业高等教育教学改革和中医药人才培养的需要，国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室（以下简称“教材办”）、中国中医药出版社在国家中医药管理局领导下，在全国中医药行业高等教育规划教材专家指导委员会指导下，总结全国中医药行业历版教材特别是新世纪以来全国高等中医药院校规划教材建设的经验，制定了“‘十三五’中医药教材改革工作方案”和“‘十三五’中医药行业本科规划教材建设工作总体方案”，全面组织和规划了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材。鉴于由全国中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版九版，为体现其系统性和传承性，本套教材在中国中医药教育史上称为第十版。

本套教材规划过程中，教材办认真听取了教育部中医学、中药学等专业教学指导委员会相关专家的意见，结合中医药教育教学一线教师的反馈意见，加强顶层设计和组织管理，在新世纪以来三版优秀教材的基础上，进一步明确了“正本清源，突出中医药特色，弘扬中医药优势，优化知识结构，做好基础课程和专业核心课程衔接”的建设目标，旨在适应新时期中医药教育事业发展和教学手段变革的需要，彰显现代中医药教育理念，在继承中创新，在发展中提高，打造符合中医药教育教学规律的经典教材。

本套教材建设过程中，教材办还聘请中医学、中药学、针灸推拿学三个专业德高望重的专家组成编审专家组，请他们参与主编确定，列席编写会议和定稿会议，对编写过程中遇到的问题提出指导性意见，参加教材间内容统筹、审读稿件等。

本套教材具有以下特点：

1. 加强顶层设计，强化中医经典地位

针对中医药人才成长的规律，正本清源，突出中医思维方式，体现中医药学科的人文特色和“读经典，做临床”的实践特点，突出中医理论在中医药教育教学和实践工作中的核心地位，与执业中医（药）师资格考试、中医住院医师规范化培训等工作对接，更具有针对性和实践性。

2. 精选编写队伍，汇集权威专家智慧

主编遴选严格按照程序进行，经过院校推荐、国家中医药管理局教材建设专家指导委员会专家评审、编审专家组认可后确定，确保公开、公平、公正。编委优先吸纳教学名师、学科带头人和一线优秀教师，集中了全国范围内各高等中医药院校的权威专家，确保了编写队伍的水平，体现了中医药行业规划教材的整体优势。

3. 突出精品意识，完善学科知识体系

结合教学实践环节的反馈意见，精心组织编写队伍进行编写大纲和样稿的讨论，要求每门

教材立足专业需求,在保持内容稳定性、先进性、适用性的基础上,根据其在整个中医知识体系中的地位、学生知识结构和课程开设时间,突出本学科的教学重点,努力处理好继承与创新、理论与实践、基础与临床的关系。

4. 尝试形式创新,注重实践技能培养

为提升对学生实践技能的培养,配合高等中医药院校数字化教学的发展,更好地服务于中医药教学改革,本套教材在传承历版教材基本知识、基本理论、基本技能主体框架的基础上,将数字化作为重点建设目标,在中医药行业教育云平台的总体构架下,借助网络信息技术,为广大师生提供了丰富的教学资源 and 广阔的互动空间。

本套教材的建设,得到国家中医药管理局领导的指导与大力支持,凝聚了全国中医药行业高等教育工作者的集体智慧,体现了全国中医药行业齐心协力、求真务实的工作作风,代表了全国中医药行业为“十三五”期间中医药事业发展和人才培养所做的共同努力,谨向有关单位和个人致以衷心的感谢!希望本套教材的出版,能够对全国中医药行业高等教育教学的发展和中医药人才的培养产生积极的推动作用。

需要说明的是,尽管所有组织者与编写者竭尽心智,精益求精,本套教材仍有一定的提升空间,敬请各高等中医药院校广大师生提出宝贵意见和建议,以便今后修订和提高。

国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室

中国中医药出版社

2016年6月

编写说明

《针灸医籍选读》是针灸推拿学专业的理论课程。是以培养学生阅读古籍能力、提高针灸基础理论水平为主要目的的一门必修课。本教材是根据国务院《中医药健康服务发展规划（2015—2020年）》《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》（教研〔2014〕2号）的精神，在国家中医药管理局教材建设工作委员会宏观指导下，由国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室组织建设的，旨在正本清源，突出中医思维方式，体现中医药学科的人文特色和“读经典，做临床”的实践特点。本教材一方面吸纳了全国各地专家、教师的意见，另一方面在“十二五”国家规划教材基础上进行精校精注以提高总体质量。

本书共四部分：上篇为医经选。本教材收录的所谓医经，包括《灵枢》《素问》和《难经》。这些著作中的针灸学理论奠定了后世针灸学的基础，是后世针灸学理论的滥觞。中篇为医论选。所谓医论，就是指《内》《难》以后的医家对针灸理论的阐发。这些著述基本上是在《内》《难》基础上进行论述的。下篇为歌赋选。所谓歌赋，严格意义上讲，也是后世医家著述的一部分，但是作为一种文体，记录了后世医家对针灸理论与临床的心得体会，在中医理论尤其是针灸理论的传播过程中起着非常重要的作用，所以单独成篇。附篇为医案选。医案又称诊籍、脉案、方案、病案，是医疗活动的真实记述，是理、法、方、药、针、术的综合运用，是医家的临床经验和思维活动的体现。医案的内容丰富、特色突出，能直接启发读者的思维，拓宽学者的视野，受到历代习医、研医、业医者的重视。本教材所选的内容既有全篇选入，也有节选，其目的就是为了在保证内容完整的前提下，避免与本专业其他教材在内容上重复。对所选的每一家著述或《黄帝内经》中的每一篇原文均有介绍，以使学生对所选医家或篇文有一个总的认识。每篇将原文分为若干段，每一段均有提要、注释、按语，以便于学生阅读和加深理解。

本教材医经部分由常小荣、崔瑾、魏连海、徐红、赵彩娇、杜旭、任珊、何秀丽、王健、张树剑、乔云英、蔡荣林、游世晶编写；医论部分由诸毅晖、钟国新、徐亚莉、侯中伟、刘密编写；歌赋部分由梁凤霞、赵海音、彭进编写；医案部分由任路、兰蕾、邓瑜、刘晓娜、肖红玲、张全爱编写。文选属于节选内容的，在目录中篇名的右上角标注“★”，未标注的则表示全篇入选。本教材是在“十二五”国家规划教材《针灸医籍选读》编委会的工作基础上进行精校精注，同时有幸聘请到湖南中医药大学袁宜勤教授，在教材编写和审稿、统稿过程中给予了大量指导，为本教材的高质量编写提供了有力保障，在此一并致谢！

本教材数字化工作是在国家中医药管理局中医药教育教学改革研究项目的支持下，由中国中医药出版社资助展开的。该项目（编号：GJYJS16046）由常小荣负责，全体编委参与。湖南中医药大学钟欢博士为该项工作提供了技术支持，特别表示感谢！

由于全国各地的教学特色不同，在内容选择、注释详略、讲授重点等方面都会有所不同，使用本教材时可以根据教学实际，结合临床讲授。编写中各位编写人员倾其多年积累的教学经验和学识，若仍有疏漏和不足，恳请各院校师生在使用过程中提出宝贵意见，以便进一步修订和提高。

《针灸医籍选读》编委会

2016年6月

目 录

上篇 医经选 1

第一章 《黄帝内经》选 1

第一节 《黄帝内经》的针灸学理论体系	1
一、经络理论	2
二、腧穴理论	4
三、刺法灸法理论	6
四、《黄帝内经》的针灸临床特点	9
五、《黄帝内经》针灸学理论体系的特点	10
六、《黄帝内经》针灸学理论体系对后世的影响	11
七、正确认识《黄帝内经》的针灸学理论体系	12
第二节 《灵枢经》文选	13
一、九针十二原第一*	13
二、邪气脏腑病形第四*	20
三、根结第五*	26
四、寿夭刚柔第六*	27
五、终始第九*	30
六、四时气第十九*	35
七、五邪第二十	39
八、寒热病第二十一*	40
九、热病第二十三*	43
十、厥病第二十四*	48
十一、杂病第二十六	49
十二、周痹第二十七	53
十三、口问第二十八*	56
十四、五乱第三十四	58
十五、胀论第三十五*	61
十六、逆顺肥瘦第三十八*	62

十七、血络论第三十九*	63
十八、论痛第五十三	66
十九、逆顺第五十五	67
二十、行针第六十七	69
二十一、邪客第七十一*	70
二十二、官能第七十三*	75
二十三、刺节真邪第七十五*	78
第三节 《素问》文选	79
一、宝命全形论第二十五*	79
二、八正神明论第二十六*	82
三、离合真邪论第二十七*	85
四、刺热篇第三十二*	90
五、刺腰痛篇第四十一*	94
六、奇病论第四十七*	95
七、刺要论第五十	97
八、刺禁论第五十二	98
九、刺志论第五十三	102
十、针解篇第五十四*	103
十一、骨空论第六十*	106
十二、水热穴论第六十一*	111
十三、缪刺论第六十三*	115

第二章 《难经》选 118

第一节 《难经》的针灸学术思想	118
一、明确提出奇经八脉体系	118
二、注重特定穴及其应用	118
三、强调双手针刺操作	119
四、针刺深浅宜合四时	120
五、针刺补泻分清营卫	120
第二节 《难经》文选	120
一、六十二难	120

二、六十三难	121	一、用针略例第五*	142
三、六十四难	122	二、灸例第六	144
四、六十五难	123		
五、六十六难	124	第五章 《铜人腧穴针灸图经》选	149
六、六十七难	125		
七、六十八难	125	第一节 王惟一的针灸学术思想	149
八、六十九难	126	一、重穴法考证,规范针灸理论	149
九、七十难	127	二、绘图铸铜人,强调腧穴定位	150
十、七十一难	128	第二节 《铜人腧穴针灸图经》文选	151
十一、七十二难	128	肩髃部左右凡二十六穴*	151
十二、七十三难	129		
十三、七十四难	130	第六章 《针灸资生经》选	153
十四、七十五难	131		
十五、七十六难	131	第一节 王执中的针灸学术思想	153
十六、七十七难	132	一、考证腧穴,尊古不泥	153
十七、七十八难	133	二、针药并施,择善而从	154
十八、七十九难	134	三、重视按诊,因证配穴	154
十九、八十难	135	四、灸法温针,独及其妙	155
二十、八十一难	135	第二节 《针灸资生经》文选	155
		一、针灸须药	155
		二、针忌	156
中篇 医论选	137	三、审方书	157
		四、点穴	158
第三章 《针灸甲乙经》选	137	五、论壮数多少	158
		六、艾炷大小	159
第一节 皇甫谧的针灸学术思想	137		
一、遵经据典,整理腧穴理论	137	第七章 《针灸问对》选	161
二、针灸并重,规范刺灸操作	138		
三、辨证取穴,丰富针灸处方	138	第一节 汪机的针灸学术思想	161
第二节 《针灸甲乙经》文选	138	一、主张遵从经旨,评判诸家之说	161
阴受病发痲第一下*	138	二、继承丹溪思想,针法有泻无补	161
		三、阐述灸法宜忌,反对无病施灸	162
第四章 《千金要方》选	140	四、强调用针疗疾,注重辨证施治	162
		五、评判子午流注,遵从《内经》原旨	163
第一节 孙思邈的针灸学术思想	140	六、评判补泻手法,见解与众不同	163
一、重防病,治未病	140	第二节 《针灸问对》文选	164
二、重看脉,慎针灸	141	一、卷之上*	164
三、针灸药,须并重	141	二、卷之中*	166
四、施艾灸,宜权变	141	三、卷之下*	168
五、重奇穴,定阿是	142		
第二节 《千金要方》文选	142		

第八章 《针灸大成》选	170	二、用穴少而精	208
第一节 杨继洲的针灸学术思想	170	三、取穴配穴有法可循	208
一、重视经典，溯源究流	171	四、明病源方可治病	208
二、精思脉理，意究病源	171	第二节 《百证赋》	209
三、用穴精当，效专力宏	171	第十二章 《席弘赋》	218
四、善用手法，汇粹百家	172	第一节 席弘的针灸学术思想	218
五、针药并举，各施其宜	173	一、重补泻手法，精针刺操作	218
第二节 《针灸大成》文选	174	二、详审腧穴，巧妙选配	218
一、诸家得失策	174	第二节 《席弘赋》	219
二、头不可多灸策	177	第十三章 《行针指要歌》	225
三、穴有奇正策	180	第一节 《行针指要歌》的针灸学术思想	225
四、针有深浅策	184	一、辨证论治	225
五、经络迎随设为问答*	185	二、精取会穴	225
第九章 《肘后备急方》选	189	三、针灸各宜	225
第一节 葛洪的针灸学术思想	189	四、巧用配穴	225
一、救治急症，善用针灸	189	第二节 《行针指要歌》	226
二、深研灸法，辨证取穴	190	附篇 医案选	229
三、腧穴定位，取之有法	191	第十四章 《针灸资生经》医案	229
第二节 《肘后备急方》文选	191	第十五章 《针灸大成》医案	232
一、治中风诸急方第十九*	191	第十六章 《名医类案》医案	235
二、治风毒脚弱痹满上气方第二十一*	192	第十七章 《续名医类案》选	238
三、治痈疽妬乳诸毒肿方第三十六*	192	第十八章 《古今医案按》医案	240
下篇 歌赋选	195	第十九章 《扁鹊心书》医案	242
第十章 《针经指南》选	195	第二十章 《儒门事亲》医案	244
第一节 窦汉卿的针灸学术思想	195	第二十一章 《卫生宝鉴》医案	246
一、重流注八穴	195	主要参考书目	248
二、补泻重手法	196		
三、“气至沉紧”说	196		
第二节 《标幽赋》	196		
第三节 《通玄指要赋》	204		
第十一章 《百证赋》	208		
第一节 《百证赋》的针灸学术思想	208		
一、百证治疗可用针灸	208		

上篇 医经选

第一章 《黄帝内经》选

第一节 《黄帝内经》的针灸学理论体系

《黄帝内经》是我国现存最早的一部较为完整的论述医学内容的典籍，集中反映了我国古代的医学成就，创立了中医学独特的理论体系，为中医学的发展奠定了基础。该书自问世以来，两千多年的时间里，在中医学领域一直居于首要地位，为我国医学理论的传播和推广起到了巨大的促进作用，故王冰说：“诚可谓至道之宗，奉生之始矣。”宋·林亿等则言其“上穷天纪，下极地理，远取诸物……垂法以福万世。”历代许多著名医家和医学流派，从其学术思想来说，基本上都是在《黄帝内经》理论体系的基础上发展起来的，因此后世医家多将此书奉为经典著作。

《黄帝内经》由《素问》与《灵枢》两部分构成。它的基本内容被汇编成书的时间可能在西汉中后期，而它的具体内容则经历了一个长时期、多人手参与的过程。今天所看到的《素问》《灵枢》，有些内容在流传过程中已经过后人增补。

《黄帝内经》冠以“黄帝”之名，与西汉时期托古以抬高身价的风气有关。“内”是与“外”相对而言。《黄帝内经》之所以称“内”，完全是为了与《外经》相对应，并无特别意思。“经”是因为学医的人们内心尊崇这些医家宝典，即“习是术者，奉为依归”。

关于《素问》的名称，从基本内容及《汉书·艺文志》医经类小序说《黄帝内经》等书是“原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分”来看，北宋林亿所说的“太素者，质之始也；气、形、质具，而痾瘵由是萌生，故黄帝问此太素，质之始也；《素问》之名，义或由此”较有道理。称“素问”而不称“问素”，如日本人丹波元简所言：“犹屈原《天问》之类也，倒其语焉尔。”概而言之，素有初始、根本之义，言生命之起源、生命之规律、疾病之病因病机与防治等，问即问答、讨论。《素问》采用君臣问答形式讨论了人的生理、病理，疾病的预防、治疗等一系列重大问题。

“灵枢”一名的出现较晚，而此前或称“九卷”，或称“针经”，这主要是不同时期的不同称谓。称为“九卷”者，只是以卷数来命名，别无深意。称为“针经”者，是根据该书多论及针道，与针刺关系密切。对于今天所见到的“灵枢”一名，现在大多数学者比较认可日本人丹波元胤的观点。丹波元胤认为，称“灵枢”者，实出自道家之手，是道家中人收集该书，而将其改名为“灵枢”，以与道家的特点相符。明代医家张景岳将“灵枢”释为“神灵之枢要”。神灵指生命，言生命之要旨。养生之要旨在于精通针灸之道，善用针灸防治疾病。

《黄帝内经》主要涉及养生、阴阳五行学说、藏象学说、经络学说、病因病机及疾病诊法、论治，运气学说等内容。这些内容非成于一时一人之手，而是在引用大量前人文献的基础上，汇集了不同流派观点，并吸收了相关学科知识形成的。《黄帝内经》的问世，标志着中医基本理论体系的形成。除论述中医基础理论的内容外，针灸是其主要内容。诚如汪机在《针灸问对》中所言：“《黄帝内经》治病，汤液醪醴为甚少，所载服饵之法才一二，而灸者四五，其他则明针法，无虑十八九。”其中对经络、腧穴、刺灸法、治疗均有论述，针灸理论在其中已经比较完善。

一、经络理论

《灵枢·海论》说：“夫十二经脉者，内属于腑脏，外络于肢节。”可以看出，经络在人体生命活动中起着非常重要的作用。经络理论是针灸学理论的重要组成部分。《黄帝内经》所论述的经络理论主要有以下方面：

（一）经络的概念

经络，是经和络的合称，作为一个整体概念，在《黄帝内经》中并没有提出，对于它的内涵，在不同的篇章中则有不同的论述。其中“经”还有其他一些名称，如经脉、脉、经隧等，而络，根据大小，又有大络、小络、孙络等名称。《黄帝内经》中对经的含义是从多角度来论述的，或从气血运行方面，或从分布层次方面，或从是否可见方面，等等。同样，对络的论述也是从多角度进行的，或从分布层次方面，或从与经脉的区别方面，或从功能方面。可以说《黄帝内经》对经络的论述常因篇章的不同而所指不同，由此也可说明，古人对经络的认识是多层次的，它不是一个单一的组织结构。

（二）十二经脉的循行与病候

十二经脉循行作为经络学的基本内容，在《经络腧穴学》中已有详细的论述。从《黄帝内经》收录的经脉内容来看，经脉的循行主要涉及十二经脉和奇经八脉^①的循行。《黄帝内经》中的经脉循行，除以《灵枢·经脉》或《灵枢·营卫生会》中提到的十二经或十四经依次交贯循行外，还有《灵枢·邪客》等记载的其他循行方式。

《黄帝内经》不但论述了经脉的循行，而且对经脉病候进行了论述。在《黄帝内经》论述的经脉病候中，既有经脉循行所过路线功能失调出现的病候，也有经脉所连属脏腑功能失调出现的病候。对此，《灵枢·经脉》论述十二经的病候以“是动则病”和“所生病”来表示。《黄帝内经》不但论述了经络的病候，而且指出了据人迎寸口脉的比较来判断阴阳经的盛衰，并提出相应的治疗方法，即“盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，不盛不虚，以经取之”（《灵枢·经脉》）。

（三）奇经八脉的循行与病候

奇经八脉的概念虽然不是出自《黄帝内经》，但在《黄帝内经》中已对奇经八脉的循行及部分病候进行了阐述。如关于循行，基本上都提出了相应的循行路线。在奇经八脉主治的病候方面，则论述了任脉、督脉、冲脉、带脉、阴阳维脉、阴阳跷脉的病候。此外，《黄帝内经》还对部分奇经八脉的功能进行了论述。

^① 奇经八脉：《黄帝内经》中虽有“奇经”的记载，尚无“奇经八脉”这一概念。

（四）络脉循行与病候

络脉作为经络组成的一部分，在《黄帝内经》中已有十分完整的论述。《黄帝内经》除对十五络脉的循行有详细的叙述外，还对络脉主治的病证进行了描述。病候方面，除《灵枢·经脉》对每一条络脉的主治病证分为虚证和实证两大类外，《素问·缪刺论》对邪客十二经络脉的病候也进行了说明，并依次提出了治疗这些疾病的取穴与针刺方法。

（五）经别循行

经别作为十二经脉在体内深部的另行部分，起着加强表里两经及脏腑之间联系的作用。《黄帝内经》对经别的循行特点做了十分详细的说明，简而言之，其特点就是离、入、出、合。对每一条经别，均有非常明晰的循行路线的记载。

（六）经筋循行与病候

《黄帝内经》详尽描述了经筋的循行路线，从其论述中可以看出，经筋是人体内一个联系十分广泛的系统，主要维系人体的肌肉和关节。《黄帝内经》还对经筋的病候进行了系统论述，并指出此类疾病的取穴是“以痛为输”。

（七）皮部分布

《素问·皮部论》中明确指出：“皮者，脉之部也。”这说明，皮部是经络在体表的分部。皮部居一身之表，为人体的屏障，有卫外固表、保护机体的作用。关于皮部的功能及特点，《黄帝内经》认为，阳明为“害蜚”，少阳为“枢持”，太阳为“关枢”，少阴为“枢儒”，厥阴为“害肩”，太阴为“关蛰”。尽管后世医家在解释这些内容时说法不一，但从六个不同名称均涉及“关”“害（通‘阖’）”“枢”来看，古人是用门的的不同部位作比喻，来说明人体皮部对疾病的预防作用，因为邪气侵犯人体，均是从皮部开始，向里传变。

（八）经络的作用

《黄帝内经》不但论述了经络的循行及经络的组成，而且对经络的功能进行了阐述。《黄帝内经》所阐述的经络功能，主要有以下几方面：

1. 联系功能 主要包括联系人体内外、上下和表里。

2. 运行气血 《黄帝内经》中经络运行气血的功能主要指运行营卫之气和运行水谷精气两方面。就营卫之气的运行而言，卫气行于脉外，并不是认为卫气不行于经络当中，而只是为了说明营气与卫气的作用不同。卫气到达全身，也是通过经络来实现的。就运行水谷之精气而言，《黄帝内经》认为同样是通过经络来完成这一过程的。《素问·经脉别论》详细说明了经脉运行水谷精气的完整过程，即由经而及大络，由大络而及小络，最后到达全身。

3. 传变病邪，反映病候 病邪是通过经络而由表及里、由浅到深进行传变的。《素问·缪刺论》论述了这种由表及里的传变过程。不但外邪可影响内脏，内脏有病也可通过经络影响体表。正因为如此，经络可以反映病候。

4. 防御疾病 经络分三阴三阳，三阴主里，三阳主表，分别不同层次。《黄帝内经》认为，对疾病的防御除皮部外，经脉在防御疾病的过程中也扮演着非常重要的角色。这一作用，在《黄帝内经》中是用关、阖、枢来表达的。对此，杨上善在《黄帝内经太素》中的解说非常有意义。他认为：“夫为门者，具有三义：一者门关，主禁者也……二者门阖，谓是门扉，主关（疑为‘开’之误）闭也……三者门枢，主转动者也。”又说：“三阳为外门，三阴为内门。内门亦有三者：一者门关，主禁者也……二者门阖，主开闭者也……三者门枢，主动转也。”前

者三阳脉，“相得各守所司，同为一阳之道也”，后者三阴脉，“转聚而不偏沉，故得三阴同一用也”。三阳为外门，三阴为内门，如同人体的两层门户，一内一外，构成了除皮部之外的又一道防御疾病的屏障。

（九）根结、标本、气街及四海

一般认为，根结、标本、气街及四海应是经络理论的一部分。实际上，在《黄帝内经》中，这些理论均有其特定的意义。在根结理论中，其实际意义是强调“根”和“结”这两个部位之间的联系，表示经气由肢体末端起始，向上结聚于胸腹头面部，即头面胸腹部有赖于起于四肢末端的经气的滋养。古人是根据经气起于四肢末端，并向上聚散这一特点，在取类比象思想指导下提出这一理论的。

标本理论中，从标与本的含义及二者包含的内容来看，与根结理论相似，也是强调四肢末端与头面躯干部的联系。从标本理论的具体内容来看，标本理论中的“本”在四肢肘膝关节以下，而“标”则散于头面胸腹部。如同树干和树冠一样，“标”部有赖于“本”部的滋养，表示起于四肢的经气对全身的濡养作用。与根结理论不同的是，标本理论除完整提出了十二经的标本外，还在各自的部位上存在差异。

气街理论在《黄帝内经》中所占篇幅虽然不多，却是一个比较重要的理论。《黄帝内经》提出的“四街者，气之径路也”，说明古人认为四街是经气集中、通行的地方。气街理论将人体分为四段，每一街基本上都有自己所属的部位。与经脉的纵向循行不同的是，气街理论强调的是每一部位的经气是横向互通，每一街前后呼应，内外相通。从气街所分属的部位和特点来看，相应气街中的腧穴应对本气街相关脏腑疾病及局部疾病有很好的治疗作用。这是因为相关脏腑或局部有病，均是相应气街中经气通行发生问题所致。从这一点可以看出，该理论对指导针灸临床具有重要意义。

四海理论与气街理论一样，也是强调经气在四个不同部位的聚集、通行。所不同的是，四海是用“髓之海”“气之海”“水谷之海”“血之海”来表示四个不同部位，而且，更加强调整经气在这些不同部位的聚集。实际上，四海理论是借用自然界的海来表示经气在这四个部位的聚集、通行。从四海的具体内容来看，四海理论也是将人体分为头、胸、腹、下腹部（包括下肢，因为冲脉循行所过主要是下肢）四段；从所涉及部位来看，与气街理论所涉及部位非常相似。另外，《黄帝内经》还就四海功能失常出现的病症进行了说明，从中可以看出，每一海功能失常所出现的疾病多与本海中相关的脏腑有关。临床上治疗四海中疾病，除选取四海内容中所提到的具体腧穴外，还可取每一“海”所分布部位的其他腧穴。

二、腧穴理论

据现存文献记载，虽然针灸的历史远较《黄帝内经》早，但腧穴理论的建立，应该说最早出现于《黄帝内经》中。腧穴理论作为针灸学的重要内容之一，在《黄帝内经》中也有较多的论述。具体主要有以下几方面：

（一）腧穴的含义

在《黄帝内经》中，有“节”“气府”“气穴”“溪”“谷”“脉气所发”“骨空”等名称。尽管名称不同，但它们所表达的含义却大同小异。据现存文献记载，腧穴的含义最早出现于《黄帝内经》。如《灵枢·九针十二原》曰：“所言节者，神气之所游行出入也，非皮肉筋骨也。”