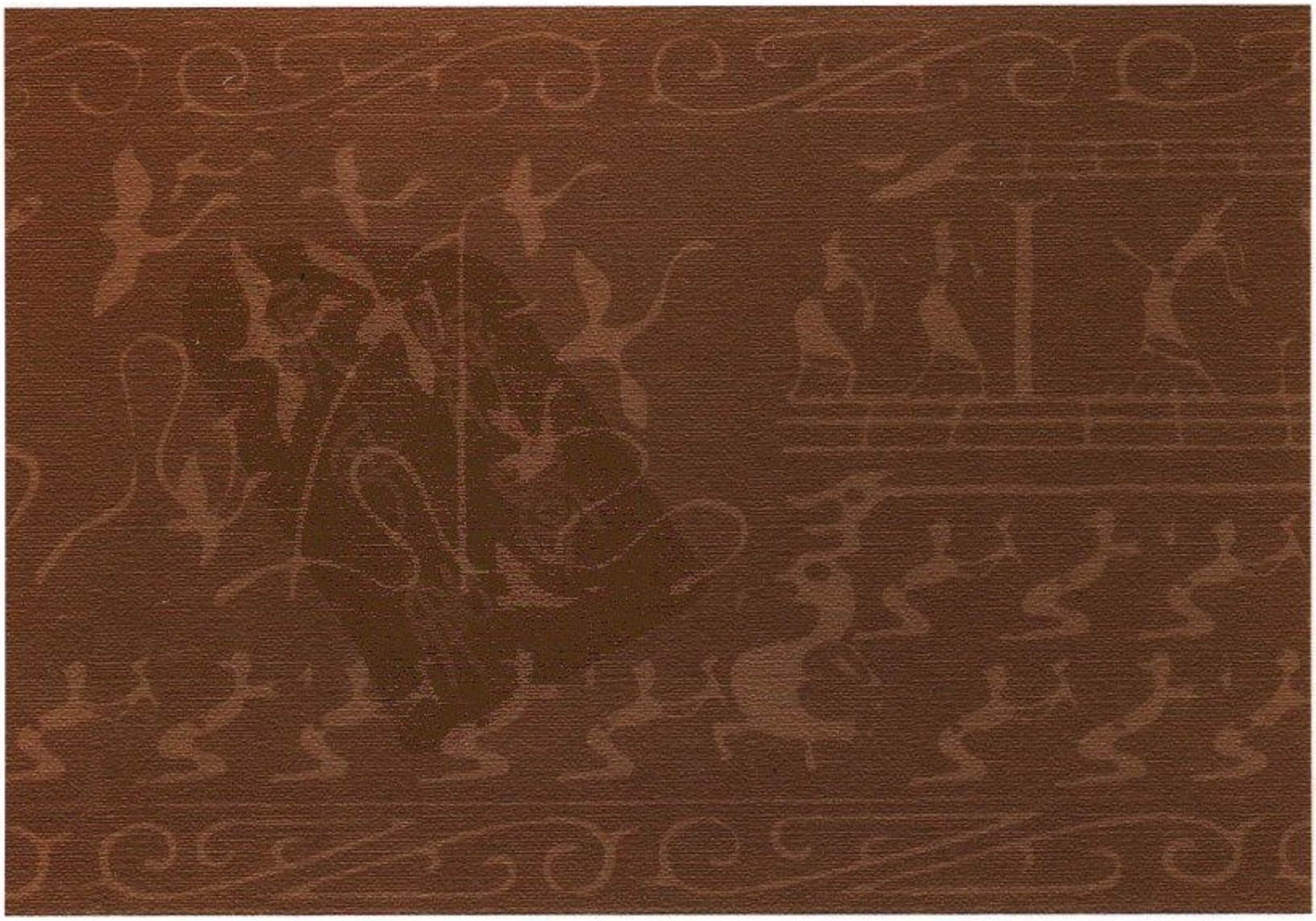
An Illustrated Guide to
Tui Na Manipulation
Based on Musculature Theory

黄国松 主编

经筋手疗法图解



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

需要全本请访问 www.ertongbook.com

An Illustrated Guide to

Tui Na Manipulation

Based on Musculature Theory

经筋手疗法图解

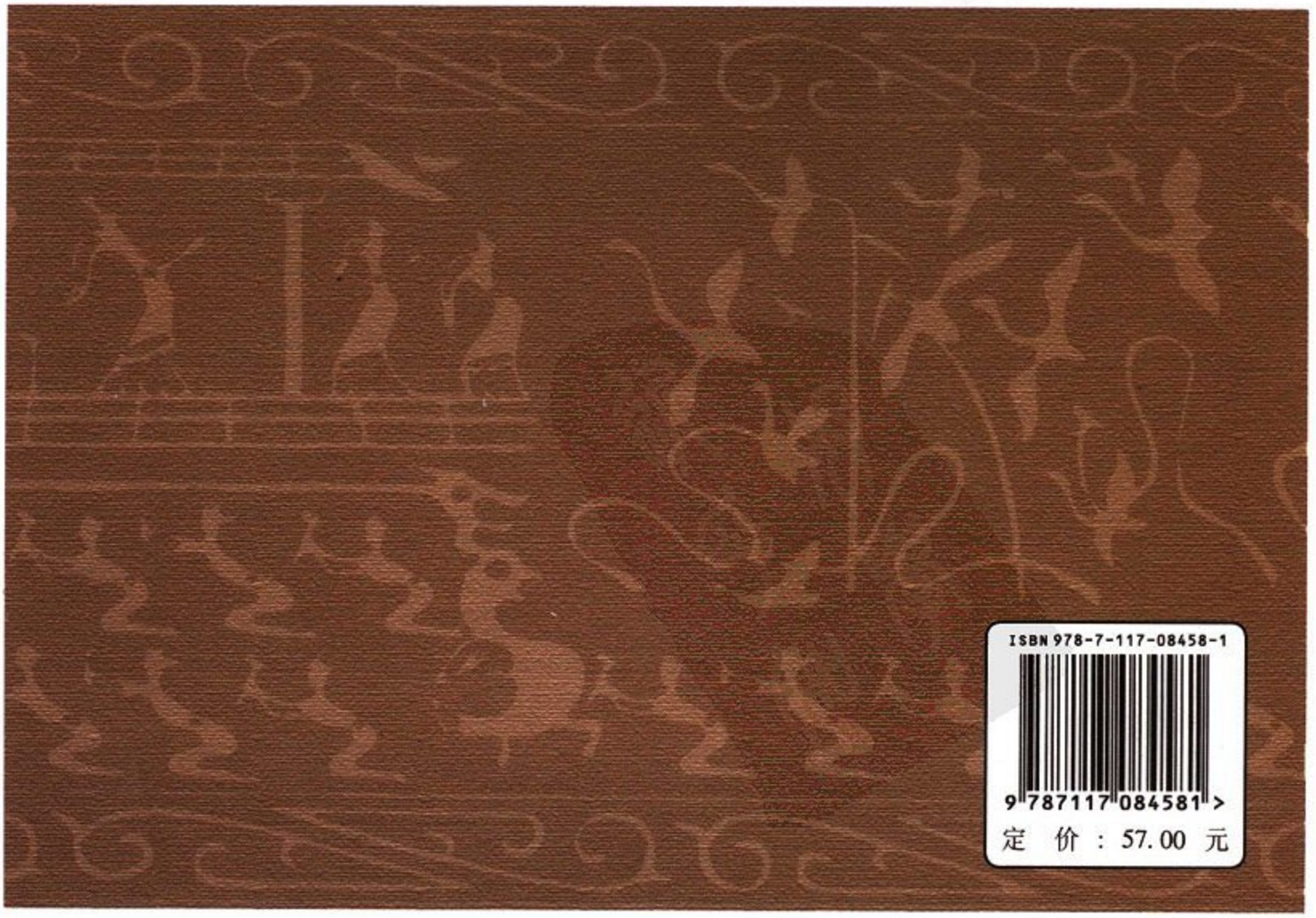
策划编辑 / 郝胜利

责任编辑 / 郝胜利

封面设计 / 赵京津

版式设计 / 陈　航

责任校对 / 宋培茹



ISBN 978-7-117-08458-1

9 787117 084581 >

定　价：57.00 元

An Illustrated Guide to
Tui Na Manipulation
Based on Musculature Theory

经筋手疗法图解

主　编　黄国松

编　委　（以姓氏笔画为序）

王　宏　王议宏　连智华　朱　辉

陈朝乡　张浩纬　范少云　国天宇

周怡平　赵宏普　洪玮诏　洪碧燕

韩　劭　黄沄壬　黄金雪

主　审　丁继华

人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目（CIP）数据

经筋手疗法图解/黄国松主编. —北京：
人民卫生出版社，2007.3
ISBN 978-7-117-08458-1

Ⅰ.经… Ⅱ.黄… Ⅲ.经筋-穴位疗法-图解
Ⅳ.R245.9-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2007）第 002789 号

经筋手疗法图解

主　　编：黄国松
出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-67616688）
地　　址：北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮　　编：100078
网　　址：http://www.pmph.com
E - mail：pmph @ pmph.com
购书热线：010-67605754　010-65264830
印　　刷：北京新丰印刷厂
经　　销：新华书店
开　　本：889×1194　1/16　**印张**：19
字　　数：543 千字
版　　次：2007 年 3 月第 1 版　2007 年 3 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号：ISBN 978-7-117-08458-1/R·8459
定　　价：57.00 元

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394
（凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换）

内容简介

《经筋手疗法图解》是以《黄帝内经》“经筋”为理论依据，结合现代解剖学、生物力学知识和笔者多年的临床经验编写而成。全书共 3 篇 18 章，除简介经筋的基本知识外，主要以图文并茂的形式表述了颈肩部、胸背部、腰腹部、腕踝膝关节部软组织损伤，以及一些疑难杂症的经筋诊疗手法。

本书文字精练、内容实用，主要供基层推拿科、骨伤科医生参考。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

主编简介



黄国松，替代医学医学博士、教授，1944年出生，台湾台中市人。早年师从苟亚博教授研习脊椎神经的病理变化。因有感于病因的欠缺，遂于1990年开始将经络学说中的经筋系统结合脊椎神经一同研究。1992年又将四肢结构与生物力学一同结合研究。1993年增加人体结构工程与动态力学对脊椎神经造成的影响再评估。1995年增加血液流变学对结构工程的影响进行复合研究。1995年从大量的临床病案中总结出脏腑器官与经筋通道的互补影响，并开始以经筋理论指导临床实践诊疗疾病。擅长以徒手治疗软组织伤病及疑难杂病，疗效显著。著有《脊椎手疗法》等书，学生遍布美国、瑞典、新加坡、俄罗斯等10余个国家和地区。

韦 序

经筋，为十二经脉之气，结、聚、散、络于筋内、关节，为祖国医学经络体系的重要构成。《经筋手疗法图解》一书，是根据经筋原理，结合作者的实践经验而整理的，它既体验中医整体观念理论，又符合现代科学全息论的观点，其方法确实是一种简便安全，行之有效的好疗法。

黄国松先生从事人体手疗法工作多年，勤奋努力，又颇有天分，先有《脊椎手疗法》、《四肢手疗法》等大作问世，现又有《经筋手疗法图解》一书付梓。该书内容丰富，又颇有新意，临床有实用价值。《医宗金鉴》有云："手随心转，法从手出"，本书即是"法"之所在。

世界中医骨伤科联合会副主席
广西国际手法医学协会理事长
广西中医学院教授、博士生导师
韦贵康

2006 年 6 月

丁 序

“经筋学”在我国最早的医学文献《黄帝内经》中就有详细的论述，如《灵枢·经筋》篇中对经筋的起始、循行和终止均有详细的描述。隋朝巢元方撰著的《诸病源候论》中曾有“伤绝经筋，荣卫不循行”的记载。嗣后，经唐、宋、金、元四朝近千年的历程中，未见到有关“经筋”的报道，直至明代才又在张景岳的《类经》中提到“十二经筋痹刺”和李中梓的《病机沙篆》：“经筋所过，皆能为痛” 的描述。到了清朝时，胡廷光编撰的《伤科汇纂》曾有“经筋之病，寒则反折筋急，热则筋纵不收”等记载；而吴谦在其编撰的《医宗金鉴·正骨心法要旨》中介绍得比较详细，如“十二经筋之罗列序属，又各不同，故必先知其体相，识其部位，一旦临症，机触于外，巧生于内，手随心转，法从手出”。吴谦将手法实际使用到经筋之病上。1911 年以后，国内虽有若干同道也在研究“经筋”，但还是局限在用针灸与“经筋学”的关系。几千年来只有上述几本著作描述，这说明了古人对“经筋学”的研究和应用均不够深广。

国松先生先后出版过《脊椎手疗法》和《四肢手疗法》，现在他又将古老传统的“经筋学”植用到软组织损伤的临床治疗中，结合自己多年的治疗实践经验，又整理出第三部姊妹作《经筋手疗法图解》，该书图文并茂，既有理论，又详尽地介绍了具体的治疗手法。如果“经筋手疗法”经过普及，得到国内外同道认可的话，则国松先生之功绩在于使千年枯树再发新芽，《经筋手疗法图解》也将会载入史册。

中国中医研究院骨伤科研究所前所长

丁继华

2006 年 8 月 9 日

前言

《黄帝内经·灵枢》经筋第十三的章节中，论述十二经筋循行。以四肢末端为起始，内为阴、外为阳，层层相接上达头身，明显的是一个力学结构。

从肌束的分布看，任何一个活动关节都有两种不同功能的拮抗肌群。人体的活动和相对稳定，是由多关节和肌群在“平衡法则”下共同协作所达成。局部和全体关系密切，可谓牵一发而动全身。尤其在人类这种以两脚支撑，脊柱为中轴的直立特性，因“平衡机制”所产生的内压问题，左右两侧的对称性就更显得不容忽视。压力总以紧张的方式呈现，临床上常可观察到结构、形态与功能的一致性。

筋结之为病，既是果，也是因。本书编写的思考，从临床实验出发，以经筋学为经，软组织解剖为纬，并参酌骨骼、神经与血液流变学，在整体观的指导下，施以触诊手段，“有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之”，期必以由局部达整体，由结构得物理而化学之平衡。

经云：“阴平阳秘，精神乃至”。治病之道，惟在调其阴阳而已。

国际交流医科大学教授

医学博士黄国松

2006 年 4月

目 录

第一篇 总论

第一章 概论 3

第二章 经筋 5

一、经筋与经络的关系 …… 5

二、十二经筋 …… 5

第三章 诊断 18

一、病理诊断 …… 18

二、病因和部位诊断 …… 18

三、诊断方法 …… 20

四、检查细则 …… 20

第四章 治疗手法 22

一、手法观念 …… 22

二、手法种类 …… 22

三、辨证施治 …… 23

第二篇 各论

第一章 头部 27

第一节 头部软组织损伤 …… 28

一、头部软组织的生物力学及应用解剖 …… 28

二、病因病理 …… 29

第二节 头部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 30

一、头部两侧—颞肌损伤 …… 30

二、枕骨下沿肌群损伤 …… 32

三、枕骨隆突周围肌群损伤 …… 35

四、头顶部肌群损伤 …… 37

五、头前额部肌群损伤 …… 39

六、下颌肌群损伤 …… 43

七、眼周肌群损伤 …… 45

八、耳周肌群损伤 …… 47

九、鼻周肌群损伤 …… 51

第二章 颈部 53

第一节 颈部软组织损伤 …… 54

一、颈部生物力学及应用解剖 …… 54

二、病因 …… 55

三、病理 …… 55

第二节 颈部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 57

一、胸锁乳突肌损伤 …… 57

二、斜方肌损伤 …… 59

三、提肩胛肌损伤 …… 61

四、夹肌损伤 …… 63

五、斜角肌损伤 …… 65

第三章 肩部 71

第一节 肩部软组织损伤 …… 72

一、肩部生物力学及应用解剖 …… 72

二、参与肩部运动肌肉群 …… 73

三、病理病因 …… 76

第二节 肩部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 77

一、冈上肌损伤 …… 77

二、冈下肌损伤 …… 79

三、小圆肌损伤 …… 81

四、大圆肌损伤 …… 83

五、肩胛下肌损伤 …… 85

六、提肩胛肌损伤 …… 87

七、大、小菱形肌损伤 …… 89

八、斜方肌损伤 …… 91

九、胸大肌损伤 …… 93

十、三角肌损伤 …… 95

十一、背阔肌损伤 …… 97

十二、前锯肌损伤 …… 99

第四章 肘腕部 101

第一节 肘腕部软组织损伤 …… 102

一、肘部生物力学及应用解剖 …… 102

二、腕部生物力学及应用解剖 …… 103

三、肘腕部软组织损伤的机制 …… 104

第二节 肘腕部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 108

一、肱骨外上髁炎 …… 108

二、肱骨内上髁炎（肘部滑囊炎） …… 110

三、肘后血肿 …… 112

四、桡管综合征 …… 114

五、旋前圆肌综合征 …… 116

需要全本请访问 www.ertongbook.com

六、肘部尺管综合征 …… 118
七、腕管综合征 …… 120
八、腕部尺管综合征 …… 122
九、腕关节劳损 …… 124
十、手掌骨间肌室综合征 …… 126

第五章 胸背部 128
第一节 胸背部软组织损伤 …… 129
一、胸背部软组织的生物力学及应用解剖 …… 129
二、胸背部软组织损伤的机制 …… 130
第二节 胸背部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 133
一、胸椎小关节紊乱综合征 …… 133
二、胸部软组织损伤 …… 143
三、后背部软组织损伤 …… 153

第六章 腰腹部 165
第一节 腰腹部软组织损伤 …… 166
一、腰腹部软组织生物力学及应用解剖 …… 166
二、腰腹部软组织损伤的机制 …… 166
第二节 腰腹部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 169
一、急慢性腰部扭伤 …… 169
二、腰肌劳损与腰椎侧弯 …… 172
三、腰椎椎间盘突出症 …… 175
四、腰椎滑脱 …… 179
五、腹部软组织损伤与肠功能障碍 …… 182

第七章 臀部与骨盆腔 185
第一节 臀部与骨盆腔的软组织损伤 …… 186
一、臀部与骨盆腔软组织的生物力学及应用解剖 …… 186
二、臀部与骨盆腔软组织损伤的机制 …… 186
第二节 臀部与骨盆腔软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 189
一、腰骶关节损伤 …… 189
二、骶髂关节错位 …… 193
三、骶尾关节挫伤 …… 197
四、坐骨神经痛 …… 199
五、耻骨联合分离 …… 203

第八章 髋部 211
第一节 髋部软组织损伤 …… 212
一、髋部软组织生物力学及应用解剖 …… 212
二、病因病理 …… 212
第二节 髋部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 214
一、髋部屈髋功能受限 …… 214

二、髋部伸髋功能受限 …… 218
三、髋部外展功能受限 …… 222
四、髋部内收功能受限 …… 224
五、髋部外旋功能受限 …… 226
六、髋部内旋功能受限 …… 228

第九章 大腿部 230
第一节 大腿部软组织损伤 …… 231
一、大腿部软组织的生物力学及应用解剖 …… 231
二、病因病理 …… 232
第二节 大腿部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 233
一、股四头肌群损伤 …… 233
二、股内收肌群损伤 …… 235
三、腘绳肌损伤 …… 237
四、髂胫束损伤 …… 240

第十章 膝部 242
第一节 膝部软组织损伤 …… 243
一、膝部软组织的生物力学及应用解剖 …… 243
二、膝关节的辅助结构 …… 244
三、膝部软组织损伤的机制 …… 246
第二节 膝部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 247
一、膝内侧副韧带损伤 …… 247
二、膝外侧副韧带损伤 …… 249
三、膝十字韧带损伤 …… 251
四、膝关节半月板损伤 …… 253
五、伸膝装置粘连 …… 255
六、退化性膝关节炎 …… 257

第十一章 小腿部 260
第一节 小腿部软组织损伤 …… 261
一、小腿部软组织的生物力学及应用解剖 …… 261
二、小腿部软组织损伤的机制 …… 262
第二节 小腿部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 263
一、腓肠肌痉挛与劳损 …… 263
二、腓骨长、短肌及肌腱痉挛与劳损 …… 265

第十二章 踝足部 267
第一节 踝足部的软组织损伤 …… 268
一、踝足部软组织的生物力学及应用解剖 …… 268
二、踝足部软组织损伤的机制 …… 270
第二节 踝足部软组织损伤的检查方式与治疗手法 …… 271
一、踝关节扭挫伤 …… 271

二、跟腱周围炎 …… 273
三、足跟痛 …… 275
四、足背筋膜与足底筋膜劳损 …… 277

第三篇 附篇

第一章 内科疾病—高血压病 283
一、经筋辨证 …… 283
二、高血压病的经筋检查方式与治疗手法 …… 283
第二章 妇科疾病—更年期综合征 285
一、经筋辨证 …… 285
二、更年期综合征经筋的检查方式与治疗手法 …… 285
第三章 五官科疾病—过敏性鼻炎 288
一、经筋辨证 …… 288
二、过敏性鼻炎的经筋检查方式与治疗手法 …… 289

第一篇　总论



第一章 概论

“经筋”一词最早见于《黄帝内经·灵枢》经筋第十三的章节中，曰：有十二路经筋遍布在人体上下全身。人体如遇意外事故遭受急性创伤，或长期形成的慢性劳损，或风寒湿等外因合致的痹证、痿证、痰证等，则造成人体组织发生气滞血瘀、经络阻塞、脱臼错位。上述这些变化即可造成有关的经筋通路受阻，出现肿胀、索条、结节、酸痛、麻木和功能障碍等临床体征。经筋手法可以循经筋的通道检查出受阻的病位，并用针对性较强的、规范化了的手法打通经筋受阻的病位，从而使疾病得到治愈和改善。

“经筋”在我国最早的医学文献《黄帝内经》中就有详细的论述，如《灵枢·经筋》篇中对经筋的起始、循行和终止均有详细的描述。如主干或分支有病，会出现转筋、肿痛、痉挛；脊反折、项筋急、肩不举；颈项不可左右摇，腰背不能俯仰，膝不可屈伸；腹筋急、胫转筋、内踝痛、转筋痛；膝内辅骨痛、阴股引髀而痛；阴器纽痛、下引脐两胁痛、引膺中脊内痛；寒则反折筋急，热则筋弛纵不收等等症状。

晋·皇甫谧在所编著的《黄帝针灸甲乙经》经筋第六中，亦有关于“经筋”的全面论述，基本上是以《灵枢·经筋》篇为其蓝本。

汉·医圣张仲景在其《金匮要略》中就有“跌蹶手指臂肿转筋狐疝蚘虫病脉证治第十九”的专门论述，并指出“病跌蹶，其人但能前，不能却，刺腨入二寸，此太阳经伤也。”认为跌蹶伤只在太阳经，盖腨肠者太阳脉之所过，腨肠即小腿肚，本属阳明，太阳脉过此，而必刺腨肠者，使太阳与阳明之气相通，则前后如意耳。他还说“转筋之为病，其人臂脚直，脉上下行，微弦，转筋入腹者，鸡屎白散主之。”

隋·巢元方撰著的《诸病源候说》中曾有“伤绝经筋，荣卫不得循行”的记载。如在“金疮筋急相引痛不得屈伸候”中写道：“夫金疮愈已后，肌肉充满不得屈伸者，此由伤绝经筋，荣卫不得循行也，其疮虽愈，筋急不得屈伸也。”他又在“腕伤初系缚候”中谈到“夫腕伤重者，为断皮肉骨髓、伤筋脉，皆是卒然致伤，故血气隔绝，不能同荣，所以须善系缚按摩导引，令其血气复”这里所讲的按摩治疗，即本书经筋手疗法的依据。

唐·王焘《外台秘要》对经筋发病亦有描述。“脚转筋……浑身转筋（热浴治之）。肠转筋……灸脐上一寸四壮。转筋胫骨痛，转筋十指筋挛不得屈伸……灸法。”

宋·赵佶《圣济总录》中描述“中风四肢拘挛不能屈伸”时，认为“若经络偏虚，风邪乘虚客于机关，则筋脉缩急，干于阳络，则肩背从而拘挛，此皆邪气内盛，正气不能荣养诸筋，故为四肢拘挛。”

金·成无己在其《伤寒明理论》中谈到“项强”时说：太阳之病，项背强痛而恶寒，以太阳感受风寒，则经脉不利，而项为之急，颈为之强尔。说明除了外伤能使经筋通路受阻以外，风寒同样可以使经筋不通。

直接有关“经筋”的记载，在明·张景岳的《类经》中提到“十二经筋痹刺”和李中梓的《病机沙篆》中有过“经筋所过，皆能为痛”的描述。清·胡廷光编撰的《伤科汇纂》曾有“经筋之病，寒则反折筋急，热则筋弛纵不收”的记载；而吴谦在其编撰的《医宗金鉴·正骨心法要旨》中介绍得比

需要全本请访问 www.ertongbook.com