

奇经八脉与针灸临床

——图考、组合、验证

奇

经

在经络体系中，奇经八脉部分是一个研究的难题，有关的文献记载，在许多著作中详略差异极大，作者以《灵枢》、《素问》、《难经》、《针灸甲乙经》、《脉经》五部经典著作作为依据，对奇经八脉的循行路线、腧穴主治、病候分布以及奇经与奇经、奇经与经脉、奇经与脏腑的关系等作了深入研究，总结出“两两相对”、“三三相联”等规律，并结合临床予以说明。本书图文并茂，说理透彻，对奇经八脉理论的临床应用有较高的指导价值。

梅健寒 杨玉华 编著

八

脉



人民卫生出版社

奇经八脉与针灸临床

——图考、组合、验证

梅健寒 杨玉华 编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

奇经八脉与针灸临床——图考、组合、验证/梅健寒
杨玉华编著. —北京: 人民卫生出版社, 2006. 10
ISBN 7-117-07534-1

I. 奇… II. ①梅…②杨… III. ①奇经八脉②针灸
疗法-临床应用 IV. ①R224. 1②R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 030791 号

奇经八脉与针灸临床

——图考、组合、验证

编 著: 梅健寒 杨玉华

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: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 8

字 数: 169 千字

版 次: 2006 年 10 月第 1 版 2006 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07534-1/R·7535

定 价: 19.00 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)

序

气象站是观察大气气象的点；腧穴是发现经脉、奇经八脉的点。气象变化万千，自有它的规律性；腧穴主治、纷繁各异，自有它的共性与个性。汇集各地气象站的资料，可以绘出天气预报图；总结各部腧穴主治，可以绘出经脉与病候分布图。一座气象站的资料绝不可能揭示大气中的各种物理、化学性质、现象及变化规律；单个腧穴主治同样不能反映各经的起止、循行、交会与交叉。

1952年，在“气象学”的启发下，根据《针灸甲乙经》、《备急千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》、《铜人腧穴图经》、《循经考穴编》、《针灸大成》等文献，结合临床验证，我于《中医杂志》（1957年4~7期）发表《经络起源的探讨》一文，首次绘制出十二经脉循行与病候关系示意图。又以《经络起源的探讨》和《针灸处方配穴的研究》（发表于《江苏中医》1957年5、6期）为主干，编著《针灸学》（江苏人民出版社，1957年10月），首次把经络、腧穴、治则、处方，从上到下联系成为一个整体。又以《针灸学》为蓝本，编著《简明针灸学》（江苏人民出版社，1957年10月），增加了“经别”、“经筋”，说明二者的特点并以之指导临床应用，首次绘制出“经别循行示意图”和“经筋循行与病候关系示意图”。又以《针灸学》、《简明针灸学》为蓝本，编写《针灸学讲义》（人民卫生出版社，1961年1月），增加了“手阳明大肠经脉合于足阳明经脉循行与病候关系示意图”。首次把手阳明下合输与所属经脉用示意图绘制出来。高等中医学院试用教材《针灸学讲义》（上海科学技术出版社，1964年8月）第二版，在第一版《针灸学讲义》的基础上，补

充了“手太阳小肠经脉合于足阳明经循行与病候关系示意图”；“手少阳三焦经脉合于足太阳经循行与病候关系示意图”，解决了手三阳经下合输指导临床的意义和应用。

在经络体系中，奇经八脉是一个难题。若以《灵枢》、《素问》为依据，除冲、任、督三脉和阴跷脉外，其余四脉，无循行、无病候，或只言其名。若以《难经》为依据，八脉与病候皆备，但过于简略，难窥全貌。因此，我收集古今有关奇经资料，反复论证，最后确定以《灵枢》、《素问》、《难经》、《针灸甲乙经》、《脉经》五部经典著作作为主要依据，结合临床验证，于1995年秋，完成了这部有关奇经八脉图考、组合、验证的著作。

从1962年起，我和杨玉华（南京铁道医学院附属医院针灸科医师），共同收集奇经资料，共同讨论奇经八脉中各个部分的有关问题，30多年来，经常争论，最后形成了统一的见解，为本书奠定了基础。她从事针灸40余年，有丰富的临床经验，尤其对男性不育症及疑难杂症有独特的见解和较高的疗效。书中有关临床验证的病例内容，许多是她经治的。

经络内属脏腑，外络头身，遍及四肢、五官、皮、毛、筋、骨等，为诊治疾病，提供了客观依据。但是从辨证来看，经脉与病候仍有不足之处，如邪犯太阳，有中风、伤寒两感之别；邪犯营卫，有风温、湿温、暑湿之分。有合病（二经受邪同时发病）、有并病（一经病未愈又见另一经证候）、有传、有不传，因其形、脏之不同，或从寒化，或从热化，或从虚化，或从实化，多端不齐。如何把审证归经（包括所属脏腑）和伤寒、温病融为一体，这便是下一部著作的主要内容。

梅健寒

1997年7月6日

前 言

经脉分奇正，奇经是对正经而言。奇经八脉、除任、督二脉有固定腧穴，其他六经腧穴附于正经。没有脏腑的属络，没有表里经脉配偶，而对正经的气血有调节作用，奇正二经有着密切关系。本书以《灵枢》、《素问》、《难经》、《甲乙经》、《脉经》五部经典为主要依据，结合临床验证，将任脉、督脉、冲脉、阴维、阳维、带脉、阴跷、阳跷八脉在去重补缺的基础上，对每条经循行、腧穴及病候分布三者之间的关系予以绘图说明，附有临床验证，并进一步将冲带二脉竖横相对、任督二脉前后相对、阴阳二维左右相对、阴阳二跷阴阳相对，称之为两两相对。冲、任、督三脉同源而三歧，督脉、阳维、阳跷为阳脉，任脉、阴维、阴跷为阴脉，称之为三三相联。分别介绍各组经脉循行、腧穴及病候分布，图文并茂。同时介绍了二合穴、三合穴，介绍奇经与经脉、奇经与奇经、奇经与脏腑、奇经与奇恒之腑的关系，将奇经与人体各部分相连，构成另一条经脉体系。

奇经八脉的每条经腧穴，从穴考到临床的应用，均有详细具体的介绍。同时首次提出经络定理。大胆提出八脉交八穴的腧穴，除申脉、照海外，其他腧穴不是奇经腧穴。

从收集资料，到反复探讨、修改数十载，备尝辛苦，1995

年完稿。2003年初稿以意大利语在意大利出版，书名为《奇经八脉考》。之后，对书稿的修改与补充工作一直没有停息，2004年经中国中医科学院针灸研究所黄龙祥先生推荐，得以在人民卫生出版社出版，并更名为《奇经八脉与针灸临床——图考、组合、验证》。在书稿后期录入过程中，得到了张建斌和韩燕医师的热情帮助，谨表谢意，同时在此也向一直关心和鼓励我的朋友们表示感谢。

杨玉华

2006年8月

目 录

第一章 奇经概论	1
一、奇经见于《灵枢》、《素问》	1
二、《难经》删节补充	2
三、《难经》与《灵枢》、《素问》的删补比较	4
四、《甲乙经》补充腧穴	4
五、《脉经》补充病候	5
六、奇经八脉组合	6
七、腧穴论证	6
第二章 图考与验证	8
一、督脉	8
(一) 督脉图考	8
(二) 验证举要	14
二、任脉	19
(一) 任脉图考	19
(二) 验证举要	26
三、冲脉	27
(一) 冲脉图考	27
(二) 验证举要	35
四、带脉	38
(一) 带脉图考	39
(二) 验证举要	42
五、阳跷脉	45

(一) 阳跷脉图考	45
(二) 验证举要	48
六、阴跷脉	51
(一) 阴跷脉图考	51
(二) 验证举要	56
七、阳维脉	57
(一) 阳维脉图考	57
(二) 验证举要	60
八、阴维脉	62
(一) 阴维脉图考	62
(二) 验证举要	65
第三章 两两相对	68
一、督脉任脉	68
(一) 并行、病候、对应穴	68
(二) 验证举要	70
二、冲脉带脉	71
(一) 起止、病候、对应穴	71
(二) 验证举要	73
三、阳跷阴跷脉	75
(一) 起止、病候、对应穴	75
(二) 验证举要	78
四、阳维阴维脉	81
(一) 起止、病候、对应穴	81
(二) 验证举要	83
附：冲脉任脉	84
(一) 冲任特点	84
(二) 验证举要	89
第四章 三三相联	93
一、冲脉任脉督脉	93
(一) 起源、病候、三合穴	93



(二) 验证举要	95
二、督脉阳跷阳维	98
(一) 交会、病候、三合穴	98
(二) 验证举要	100
三、任脉阴跷阴维	102
(一) 并行、病候、三合穴	102
(二) 验证举要	104
附：带脉与诸脉	106
(一) 特点、作用及与妇科病的关系	107
(二) 验证举要	108
第五章 奇经与经脏腑	112
一、奇经与奇经	112
二、奇经与正经	114
三、奇经与心肾	119
四、奇经与奇恒之腑	121
第六章 奇经腧穴	126
一、督脉穴	128
二、任脉穴	151
三、冲脉穴	177
四、带脉穴	189
五、阳跷脉穴	192
六、阴跷脉穴	199
七、阳维脉穴	203
八、阴维脉穴	211
第七章 奇经腧穴病候	218
一、督脉循行腧穴病候对照	218
二、任脉循行腧穴病候对照	219
三、冲脉循行腧穴病候对照	219
四、带脉循行腧穴病候对照	220
五、阳跷脉循行腧穴病候对照	220

六、阴跷脉循行腧穴病候对照	221
七、阳维脉循行腧穴病候对照	221
八、阴维脉循行腧穴病候对照	222
九、经络定理	223
附：八脉交八穴探讨	224
后记	236
参考书目	240

1

第一章 奇经概论

冲脉、任脉、督脉、带脉、阴维、阳维、阴跷、阳跷，共八脉，名奇经。手足三阴、三阳，共十二脉，名正经。每条正经的经脉、病候、腧穴，都属于本经范畴。而每条奇经，或涉及诸阳，或涉及诸阴，或总摄阴阳诸经；奇经病候，正反相对，各有侧重；奇经腧穴，除任脉、督脉外，都是正经腧穴。奇经与正经，奇正相因，自成体系。

一、奇经见于《灵枢》、《素问》

奇经始见于《灵枢》、《素问》，并无专篇论述。八脉循行，有详有缺，有重有异；或附于他经，或但言其名。详者，有督脉、任脉、阴跷脉；缺者，有阳跷脉、阳维脉；重而异者，有冲脉；附于他经者，有带脉；但言其名者，有阴维脉。详者，可据经绘图；缺者，只能绘其一部分。冲脉记载虽详，因重、异各殊，莫知所从。带脉、阴维脉无文可据，成为空白。八脉病候，同样有详有缺。详者，有督脉、任脉、冲脉；缺者，有阳

跷脉、阴跷脉、阳维脉；无文字记载者，有带脉、阴维脉。八脉腧穴，督脉二十八穴，分布于“面中”、“发际后”、“项中”、“大椎以下至尻尾旁”。任脉二十八穴，分布于“目下”、“下唇”、“龈交”、“喉中央”、“膺中骨陷中”、“鸠尾下”、“胃脘以下至横骨”、“下阴别（会阴部）”。冲脉二十二穴，“挟鸠尾外各寸半”、“挟脐下旁各五分”、“至横骨寸一”。此外，有“大杼”、“巨虚上下廉”、“关元”、“气街”，共5穴，在左右凡9穴。阴维、阳维、阴跷、阳跷、带脉均无腧穴。从经脉、病候来看，八脉中除任脉、督脉、冲脉三脉外，既不完整，且缺少理论，看不出八脉组合是一个整体。其次，八脉腧穴，任脉、督脉、冲脉三脉，只有总数和各段分布数，其他五脉，均无腧穴记载，包括总数和各段分布数。

二、《难经》删节补充

《难经》二十七、二十八、二十九难，首次把“奇经八脉”集中在一起，提出专题讨论。并对《灵枢》、《素问》中的奇经与病候，进行删改与补充。

《难经》：“督脉者，起于下极之俞（“下极”指脊骶骨端；“之俞”指长强穴）、“并于脊里”、“入属于脑”。删去“起于少腹以下骨中央。女子入系廷孔”、“与太阳起于目内眦。上额，交巅上”、“循肩膊内，夹脊骶腰中”、“络肾”、“其男子循茎下至篡”、“其少腹直上者，上贯心”等部分。《难经》：“任脉者，起于中极之下”、“循腹里”、“至咽喉”。删去“上颐循面入目”等部分。《难经》：“冲脉者，起于气冲”、“挟脐而上行”、“至胸中而散也”。删去“起于胞中”、“起于关元”、“起于肾

下”、“上络唇口”、“上入颞颥”、“上在于大杼”、下“注少阴之大络”、“下出于巨虚之上下廉”等起止不同的部分。《难经》：“阴跷脉者，亦起于跟中，循内踝上行，至咽喉”。删去“入阴，上循胸里、入缺盆”、“入颞”、“属目内眦”，以及“合于太阳、阳跷而上行”等部分。其余四脉，阳跷脉补入“起于跟中，循外踝上行”，阳维脉补入“起于诸阳会也”，阴维脉补入“阴维起于诸阴交也”，带脉补入“起于季胁，回身一周”。

《难经》：“督之为病，脊强而厥”。删去“虚则头重”、“嗑干”、“从少腹上冲心而痛”、“冲疝”、“不孕”、“癰、痔、遗溺”等病候。《难经》：“任之为病，其内苦结，男子为七疝，女子为瘕聚”。删去“实则腹皮痛，虚则痒搔”等病候。《难经》：“冲之为病，逆气而里急”。删去“血海有余，则常想其身大，怫然不知其所病；血海不足，则常想其身小，狹然不知其所病”、“别络结则跗上不通，不痛则厥，厥则寒矣”等病候。《难经》：“阳跷为病，阴缓而阳急”。删去“瞑目”、“目痛从内眦始”等病候。《难经》：“阴跷为病，阳缓而阴急”。删去“瞑目”、“癰”、“目赤痛从内眦始”等病候。《难经》：“阳维为病，苦寒热”。删去“腰痛，痛上怫然肿”等病候。其余二脉补上“阴维为病，苦心痛”、“带之为病，腹满，腰溶溶若坐水中”。

《难经》：督脉有“下极之俞”（长强）、“风府”；任脉有“中极”；冲脉有“气冲”；阳维脉有“诸阳会”（绝骨，足三阳络），阴维有“诸阴交”（三阴交，足太阴、厥阴、少阴之会）；阳跷有“风池”；阴维脉与带脉无腧穴。

三、《难经》与《灵枢》、《素问》的删补比较

《难经》对《灵枢》、《素问》的删节与补充，病候精练，各有侧重。如督脉经“脊强而厥”；任脉经“其内苦结”；冲脉“逆气而里急”；带脉“腹满，腰溶溶若坐水中”；阳维脉“苦寒热”；阴维脉“苦心痛”；阳跷脉“阴缓而阳急”；阴跷脉“阳缓而阴急”。八脉相系，对应分明，既构成整体，又上升为理论。在这方面，《难经》是有贡献的。

《难经》与《灵枢》、《素问》相比，也有不足之处。如督脉与任脉、冲脉、足太阳、少阴并行或交接；任脉与冲脉、督脉、足阳明并行或交接；冲脉与任脉、督脉、足太阳、阳明、少阴并行或交接；阳跷与阴跷、足太阳、少阴之筋并行或交接；阴跷与阳跷、足太阳、足少阴并行或交接；阳维与足太阳、手足少阳相交接；阴维与足少阴、太阴、厥阴相交接。若将上述并行、交接之脉删去，则关于病因、病机的分析及诊断、治疗的依据，都因局限于本脉而受到一定的限制。

四、《甲乙经》补充腧穴

腧穴是奇经八脉不可分割的部分。《灵枢》、《素问》、《难经》中的腧穴，除《素问》于督、任、冲三脉有总数和各段分布数外，其余五脉只有起止部位，很少有腧穴记载。如带脉“起于季肋”；阳跷脉“起于跟中，循外踝上行，入风池”；阴跷脉“亦起于跟中，循内踝上行，至咽喉”；阳维脉“起于诸阳会也”；阴维脉“起于诸阴交也”。仅凭起止部位，而中间各段，无文可据，难以绘制成图。



《甲乙经》卷之三，是现存最早的腧穴资料。每个穴位都有准确的位置，凡涉及奇经腧穴，都用“生”、“发”、“会”、“郄”、“别”、“络”等术语加以说明。八脉有腧穴，腧穴有位置。按照八脉分布，大多由下而上，很少由上而下，也有平行绕身一周者。穴如珠，经如线，起止并行，错综交会，全部清晰可辨。

没有《灵枢》、《素问》的记载，就不知有八脉的存在，没有《甲乙经》的腧穴，不少奇经很难绘制成图，更谈不上了解奇经与奇经、奇经与经脉离合出入的复杂关系。

五、《脉经》补充病候

冲、任、督三脉中的病候，《灵枢》、《素问》言之较详；次为阳跷脉、阴跷脉；再次为阳维脉；带脉与阴维脉无病候。《难经》根据《灵枢》、《素问》的记载，采用繁者删之、缺者补之的方法，使奇经由残缺趋于完整。但是病候分布与奇经循行相比，覆盖面差距仍然很大。如督脉上额、交巅、入络脑，而无“癫”、“痫”、“卒中”等神志病；任脉上贯脐，至咽喉，而无“脾胃病”、“肺心病”；冲脉起于关元，女子起于胞中，而无“生育、小溲、胃肠病”；带脉平季肋，绕身一周，复从季肋，下垂少腹，而无“经、带、胎、产”等病；阳跷脉、阴跷脉，交于脑，循于背，入于腹，而无“阳痫”、“阴痫”、“腹痛”、“背痛”等病；阳维脉、阴维脉交于项，上头角，循腰背，入腹胸，而无“僵仆”、“失音”、“背痛”、“腹痛”等病。上述所缺各病，大多是《脉经》卷二、卷十，奇经病候中的补充内容。

按照“经脉所过，皆可发病”的原则来看，《灵

枢》、《素问》、《难经》、《脉经》中的病候分布与八脉循行仍然有一定差距，说明随着腧穴主治的补充和发展，奇经病候也应有所改进、有所发展。

六、奇经八脉组合

八脉组合，分类有二。

阳维维于诸阳，故主表，阴维维于诸阴，故主里；阳跷盛则阴缓而阳急，阴跷盛则阳缓而阴急；督脉为阳脉之海，总督诸阳，任脉为阴脉之海，总任诸阴；冲脉为十二经之海，纵贯上下，带脉总束诸经，横行左右。八脉四组，两两相对。其中冲任二脉，同起胞中，同会关元，但不同于以上四组，阴阳相对，经数相等。故附于“两两相对”篇后讨论。此其一。

督脉与阳跷脉、阴维脉皆行于阳，故主诸阳；任脉与阴跷脉、阴维脉皆行于阴，故主诸阴；督脉、任脉、冲脉三脉，同起源于少腹，下交会阴，上会唇口，一源而三歧。八脉三组，三三相联。带脉横行，总束诸经，故将带脉附于“三三相联”篇后讨论。此其二。

掌握“两两相对”、“三三相联”，对认识八脉、运用八脉，在理论和实践方面都有一定的指导意义。

七、腧穴论证

有生必有死，有人必有病，有病必有痛苦。寻求解除痛苦的方法，必然产生医药、针灸和保健事业。《史记》中就有“砭灸处”的记载。在发明冶金术之前的新石器时代，就有“砭石”刺脓肿，“艾灸”治满病的方法。从“砭灸处”发展到腧穴命名（《甲乙经》中很多腧穴有别名，可见周身腧穴的发现，不是某一个人，或