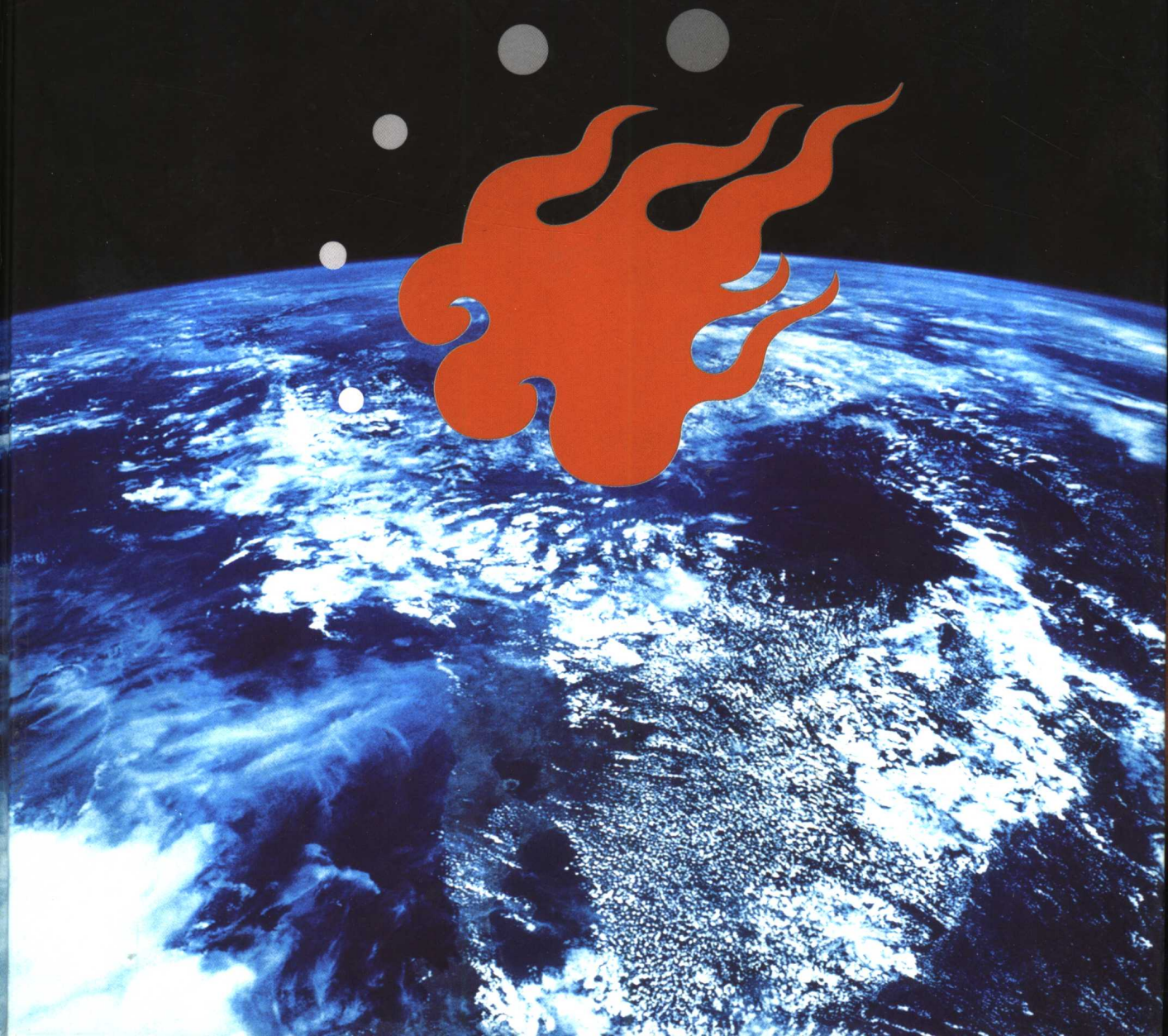


中国针灸临床治疗学

臧郁文 主编

青岛出版社





中国针灸临床治疗学

主编：臧郁文



青岛出版社



0304496

图书在版编目(CIP)数据

中国针灸临床治疗学/臧郁文主编. —青岛:青岛出版社, 2003
ISBN 7-5436-2785-X

I. 中... II. 臧... III. 针灸疗法 IV. R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 098944 号

书 名 中国针灸临床治疗学
主 编 臧郁文
出版发行 青岛出版社
社 址 青岛市徐州路 77 号(266071)
本社网址 <http://www.qdpub.com>
邮购电话 (0532)5814750 5814611-8662 传真(0532)5814750
责任编辑 傅 刚 E-mail:fg@qdpub.com
装帧设计 刘 媛
照排公司 青岛海讯科技有限公司
印 刷 青岛星球印刷有限公司
出版日期 2003 年 10 月第 1 版, 2003 年 10 月第 1 次印刷
开 本 16 开(787×1092mm)
印 张 38.75
插 页 6
字 数 1200 千字
印 数 1-2000
书 号 ISBN 7-5436-2785-X
定 价 116.00 元

盗版举报电话 0532-5814926

(青岛版图书售出后发现倒装、错装、字迹模糊、缺页、散页等质量问题, 请寄回承
印公司调换。地址: 胶南市珠山路 120 号 电话: 0532-8183519 邮编: 266400)

本书建议陈列类别: 中医学



主编简介



臧郁文

1932年生，山东省昌邑市人。

教授，主任医师。

曾任山东医科大学（现山东大学医学院）针灸教研组主任，山东医科大学附属医院针灸科主任，兼任中国针灸学会常务理事，中国针灸学会针灸临床委员会原副理事长（今为顾问），山东针灸学会会长，山东中医学学会常务理事，山东省中医药科学技术专家委员会副主任委员，《中国针灸》杂志编委，山东省政协五、六届委员，七届政协常务委员，山东省文史馆馆员，为国务院特殊津贴获得者。1989年创建山东省针灸科学研究所，同年调任该所所长，后任名誉所长，1999年离职休养。

著有《针灸学简要》、《中医学·针灸》、《实用家庭小儿推拿》、《卫生基础知识·针灸》，主编《齐鲁针灸名医经验选萃》，曾撰写论文30余篇。主持的《子午流注规律的验证及子午流注针法疗效的客观评价的研究》获1993年度山东省科学进步三等奖。并被辑入科学中国人丛书《中国专家人才库》、《齐鲁科技精英》、《现代中国针灸按摩100名人》、《名医针灸精华》等书。

前 言

自国家技术监督局于 1990 年 6 月 7 日发布 1991 年 1 月 1 日实施《中华人民共和国国家标准·经穴部位》(GB12346-90)及 1993 年 5 月 1 日实施《中华人民共和国国家标准·耳穴定位》(GB/T13734-92)以来,至今尚没有一本执行这些国家标准系统而全面的实用针灸治疗学专著。制定国家标准的主要目的就在于规范针灸教育、科研、医疗、出版活动中有关的定位腧穴行为,以有利于国内外针灸学术的交流与发展。但由于在临床针灸治疗学方面缺乏按国家标准出版的著作,因此大大影响了 GB12346-90、GB/T13734-92 国家标准的实施。我们编写这本《中国针灸临床治疗学》的目的之一就是为了解决这个不足。

编写本书的指导思想,是在遵循 GB12346-90、GB/T13734-92 国家标准的基础上,面向临床、面向未来,并兼顾针灸学的历史特点,即在介绍现代针灸临床实用知识的同时,选摘部分相关的经典文献,以展现“传统针灸学研究必须和现代科学相结合,针灸临床研究必须和实验研究相结合”的历史必然趋势,使广大读者在学习、掌握实用现代针灸知识的同时,又有从中领悟到针灸学发展的历史必然性,以期在这种必然过程中寻得共同发展、共同提高。



序

针灸学是祖国医学的重要组成部分,针灸是治疗疾病的有效手段,早在先秦时期即被应用于临床。经过历代医家临床实践与理论探索,至《黄帝内经》成书时,针灸学作为一门学科已具雏形。迨至晋代,以皇甫谧著《针灸甲乙经》为标志,针灸学从理论至实践已发展成为一门比较系统的学科。至明代,杨继洲在家传《卫生针灸玄机秘要》的基础上,广集明朝以前历代医家的经验与学说,并结合其实践经验,著成《针灸大成》。至此,针灸学作为一门学科开始走向成熟。至本世纪中叶,针灸学的现代化研究经过半世纪的努力,取得了许多重要成果,为针灸学在世界上迅速传播奠定了重要的科学基础。

由于针灸具有广泛的适应症,而且疗效显著,加之该治疗方法无明显副作用,所以远在南北朝时期,即传播至日本。隋、唐时代,传至朝鲜、印度、阿拉伯等国家和地区。特别是在二十世纪八十年代后,随着中国改革开放及针灸学现代化研究的推进,针灸学迅速传向世界各地,至今已有一百六十余个国家和地区的医务人员在学习与应用针灸治病,包括欧美发达国家在内的许多国家和地区向我国派遣针灸留学生也日趋增多,在影响范围上成为我国与世界各国之间最大的文化科技交流项目,这证明具有重大临床应用价值的针灸学术是有强大生命力的。

在上世纪末叶,全国各地出版了大量的针灸著作,其中或重于介绍古代文献;或重于收集现代临床资料;或主要介绍针灸治疗机理研究成果;或主要介绍自己的临床经验;或将前人的论著译注成书等等,可谓各有所长。而在新的世纪里,针灸学同其他科学技术的发展一样,也在以更快的速度向前迈进。故在新的世纪里,有必要给广大针灸临床工作者提供一部系统、科学、实用之针灸临床著作以备临证参考。所谓“系统”,是将以祖国医学之经络学说为核心



的针灸学理论及腧穴学、刺灸法、临床治疗学等内容,按一定层次关系完整地逐一论述。所谓“科学”,即着重介绍经受过实践检验的针灸技术和经验,并依据针灸临床与现代实验研究的最新进展,从理论至实践力求内容翔实。所谓“实用”,即着重介绍对临床有指导价值、有应用价值的内容。以此目的,我与山东中医药大学及山东省中医药研究院针灸科学研究所部分同仁在自己多年工作经验的基础上,综合国内外最新针灸临床研究成果,共同编成此书,名为《中国针灸临床治疗学》。承蒙青岛出版社鉴于当前形势需要,并热忱于针灸事业之发展,同时又为广大读者之所想,辄予付梓,特表谢忱。

虽然力图系统、科学、实用为编写准则,但由于我们水平所限,书中内容纰缪难免,诚望读者批评指正。

臧郁文

记于琴岗之见山楼

2003.8.6

目
录

第一篇 经络腧穴

第一章 经络腧穴概论	(3)	第一节 足太阴脾经概述	(61)
第一节 经络学说概论	(3)	第二节 足太阴脾经穴	(61)
一 经络学说的形成和发展	(3)	第六章 手少阴心经及其腧穴	(74)
二 经络系统的构成	(4)	第一节 手少阴心经概述	(74)
三 经络系统的作用	(8)	第二节 手少阴心经穴	(74)
四 经络系统在临床上的应用	(8)	第七章 手太阳小肠经及其腧穴	(80)
第二节 腧穴概论	(9)	第一节 手太阳小肠经概述	(80)
一 腧穴的概念及其作用	(9)	第二节 手太阳小肠经穴	(80)
二 腧穴的命名	(10)	第八章 足太阳膀胱经及其腧穴	(89)
三 腧穴的定位方法	(11)	第一节 足太阳膀胱经概述	(89)
四 腧穴的分类	(14)	第二节 足太阳膀胱经穴	(89)
五 腧穴的主治规律	(15)	第九章 足少阴肾经及其腧穴	(121)
六 特定穴	(16)	第一节 足少阴肾经概述	(121)
第二章 手太阴肺经及其腧穴	(19)	第二节 足少阴肾经穴	(121)
第一节 手太阴肺经概述	(19)	第十章 手厥阴心包经及其腧穴	(135)
第二节 手太阴肺经穴	(19)	第一节 手厥阴心包经概述	(135)
第三章 手阳明大肠经及其腧穴	(26)	第二节 手厥阴心包经穴	(135)
第一节 手阳明大肠经概述	(26)	第十一章 手少阳三焦经及其腧穴	(141)
第二节 手阳明大肠经穴	(26)	第一节 手少阳三焦经概述	(141)
第四章 足阳明胃经及其腧穴	(37)	第二节 手少阳三焦经穴	(141)
第一节 足阳明胃经概述	(37)	第十二章 足少阳胆经及其腧穴	(153)
第二节 足阳明胃经穴	(37)	第一节 足少阳胆经概述	(153)
第五章 足太阴脾经及其腧穴	(61)		



第二节 足少阳胆经穴 (153)	第三节 背部穴 (219)
第十三章 足厥阴肝经及其腧穴 (175)	附 GB12346-90 之外的部分腰背部奇穴 (221)
第一节 足厥阴肝经概述 (175)	第四节 上肢穴 (222)
第二节 足厥阴肝经穴 (175)	附 GB12346-90 之外的部分上肢部奇穴 (225)
第十四章 督脉及其腧穴 (184)	第五节 下肢穴 (226)
第一节 督脉概述 (184)	附 GB12346-90 之外的下肢部奇穴 (229)
第二节 督脉穴 (184)	第十七章 耳穴 (231)
第十五章 任脉及其腧穴 (198)	第一节 耳廓的解剖结构 (231)
第一节 任脉概述 (198)	第二节 耳穴与对应器官之间的信息传递机制 (234)
第二节 任脉穴 (198)	第三节 耳穴研究中的几个理论问题 (237)
第十六章 经外奇穴 (210)	第四节 耳穴的位置与作用 (248)
第一节 头颈部穴 (210)	第十八章 头穴 (263)
附 GB12346-90 之外的部分头颈部奇穴 (214)	
第二节 胸腹部穴 (217)	
附 GB12346-90 之外的部分胸腹部奇穴 (218)	

第二篇 针法灸法

第一章 针法灸法概论 (269)	第一节 拔罐法的沿革 (310)
第一节 针法概述 (269)	第二节 拔罐法的特点 (311)
第二节 灸法概述 (271)	第三节 罐的种类 (311)
第三节 拔罐法概述 (272)	第四节 拔罐法的操作方法 (312)
第二章 毫针法 (274)	第五节 拔罐的作用和适应范围 (316)
第一节 毫针的结构和规格 (274)	第六节 拔罐法的注意事项 (317)
第二节 练针法 (276)	第五章 其他疗法 (318)
第三节 针刺前的准备 (278)	第一节 电针疗法 (318)
第四节 针刺的基本方法 (280)	第二节 三棱针疗法 (321)
第五节 毫针刺法异常情况的预防和处理 (294)	第三节 皮肤针疗法 (323)
第三章 灸法 (297)	第四节 皮内针疗法 (325)
第一节 灸法的概念和特点 (297)	第五节 芒针疗法 (326)
第二节 施灸的材料 (297)	附 巨针疗法 (327)
第三节 灸法的分类和应用 (300)	第六节 火针疗法 (328)
第四节 灸感、灸量和灸法补泻 (307)	附 电火针法 (330)
第五节 灸法的功效与适应症 (308)	第七节 小针刀疗法 (331)
第六节 灸法的注意事项 (309)	第八节 水针疗法 (333)
第四章 拔罐法 (310)	第九节 头针疗法 (337)



第十节 耳针疗法	(338)	第二节 穴位贴敷法	(363)
第十一节 眼针疗法	(342)	第三节 穴位埋线法	(365)
第十二节 手针疗法	(345)	第四节 穴位磁疗法	(366)
第十三节 足针疗法	(349)	第七章 刺法灸法的现代研究概况	
第十四节 鼻针疗法	(354)	(371)
第十五节 腕踝针疗法	(356)	第一节 刺法的现代研究概况	(371)
第六章 穴位理疗法	(361)	第二节 灸法的现代研究概况	(375)
第一节 穴位激光照射法	(361)		

第三篇 临床治疗

第一章 治疗总论	(379)	第二节 冠心病	(417)
第一节 辨病与辨证的结合	(379)	第三节 急性心肌梗死	(419)
第二节 体穴的选穴、配穴原则		第四节 高血压病	(420)
.....	(381)	第五节 多发性大动脉炎	(422)
第二章 内科急症	(383)	第六节 雷诺氏综合征	(423)
第一节 高热	(383)	第六章 消化系统疾病	(425)
第二节 昏迷	(384)	第一节 慢性胃炎	(425)
第三节 休克	(386)	第二节 消化性溃疡	(426)
第四节 呼吸衰竭	(387)	第三节 胃肠神经官能症	(428)
第五节 一氧化碳中毒	(388)	第四节 胃下垂	(430)
第六节 中暑	(390)	第五节 溃疡性结肠炎	(432)
第三章 传染性疾病	(392)	第六节 胆道系统感染和胆石症	
第一节 流行性感冒	(392)	(433)
第二节 流行性腮腺炎	(393)	第七节 胰腺炎	(435)
第三节 百日咳	(395)	第八节 肠梗阻	(436)
第四节 肺结核	(397)	第七章 泌尿生殖系统疾病	(439)
第五节 颈淋巴结结核	(398)	第一节 原发性肾小球肾炎	(439)
第六节 细菌性痢疾	(400)	第二节 肾盂肾炎	(441)
第七节 病毒性肝炎	(401)	第三节 泌尿系结石	(442)
第八节 流行性乙型脑炎	(404)	第四节 急性尿潴留	(444)
第九节 疟疾	(405)	第五节 前列腺炎	(446)
第十节 细菌性食物中毒	(407)	第六节 阳痿	(448)
第四章 呼吸系统疾病	(409)	第七节 遗精	(449)
第一节 支气管炎	(409)	第八章 神经、精神系统疾病	(451)
第二节 支气管哮喘	(411)	第一节 三叉神经痛	(451)
第三节 肺炎	(413)	第二节 周围性面神经麻痹	(452)
第五章 循环系统疾病	(416)	第三节 面肌痉挛	(454)
第一节 心肌炎	(416)	第四节 头痛	(455)



- 第五节 偏头痛 (457)
- 第六节 脑血管意外 (458)
- 第七节 脑动脉硬化 (461)
- 第八节 癫痫 (462)
- 第九节 颅脑损伤综合征 (465)
- 第十节 震颤麻痹 (466)
- 第十一节 小舞蹈病 (467)
- 第十二节 痉挛性斜颈 (468)
- 第十三节 重症肌无力 (468)
- 第十四节 低血钾性周期麻痹 (469)
- 第十五节 不安腿综合征 (470)
- 第十六节 原发性多汗症 (471)
- 第十七节 红斑性肢痛症 (472)
- 第十八节 急性感染性多发性神经根炎
..... (473)
- 第十九节 坐骨神经痛 (474)
- 第二十节 肋间神经痛 (476)
- 第二十一节 脊髓损伤(截瘫) (477)
- 第二十二节 瘰病 (478)
- 第二十三节 神经官能症 (479)
- 第二十四节 精神分裂症 (481)
- 第九章 内分泌代谢性疾病** (483)
- 第一节 单纯性甲状腺肿 (483)
- 第二节 甲状腺机能亢进 (484)
- 第三节 甲状腺机能减退症 (486)
- 第四节 高脂血症 (487)
- 第五节 糖尿病 (488)
- 第六节 痛风 (490)
- 第七节 肥胖症 (491)
- 第八节 尿崩症 (492)
- 第十章 运动系统疾病** (493)
- 第一节 骨性膝关节炎 (493)
- 第二节 颈椎病 (494)
- 第三节 腰痛 (496)
- 第四节 颈肩肌筋膜炎 (498)
- 第五节 肩关节周围炎 (499)
- 第六节 腱鞘囊肿 (500)
- 第七节 肱骨外上髁炎 (501)
- 第八节 肱骨内上髁炎 (501)
- 第九节 踝关节扭伤 (502)
- 第十节 腕管综合征 (503)
- 第十一节 桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎
..... (503)
- 第十二节 跖腱膜劳损 (504)
- 第十一章 一般外科、皮肤科疾病** (506)
- 第一节 急性乳腺炎 (506)
- 第二节 急性阑尾炎 (507)
- 第三节 急性淋巴管炎 (509)
- 第四节 血栓闭塞性脉管炎 (510)
- 第五节 痔疮 (511)
- 第六节 直肠脱垂 (513)
- 第七节 带状疱疹 (514)
- 第八节 神经性皮炎 (516)
- 第九节 斑秃 (517)
- 第十节 痤疮 (518)
- 第十一节 扁平疣 (520)
- 第十二节 酒渣鼻 (520)
- 第十三节 丹毒 (521)
- 第十四节 湿疹 (523)
- 第十五节 荨麻疹 (524)
- 第十六节 玫瑰糠疹 (525)
- 第十七节 冻疮 (527)
- 第十八节 疖肿 (527)
- 第十二章 妇产科疾病** (529)
- 第一节 痛经 (529)
- 第二节 闭经 (530)
- 第三节 功能性子宫出血 (532)
- 第四节 经前期紧张综合征 (533)
- 第五节 多囊卵巢综合征 (534)
- 第六节 外阴瘙痒 (536)
- 第七节 外阴白色病变 (537)
- 第八节 老年性阴道炎 (538)
- 第九节 慢性宫颈炎 (539)
- 第十节 盆腔炎 (540)
- 第十一节 子宫脱垂 (542)
- 第十二节 子宫肌瘤 (543)
- 第十三节 不孕症 (544)
- 第十四节 妊娠呕吐 (546)



第十五节 妊娠高血压综合征 …… (547)	六 泪腺分泌功能亢进 …… (577)
第十六节 习惯性流产 …… (548)	七 麦粒肿 …… (578)
第十七节 胎位不正 …… (549)	第二节 耳鼻咽喉疾病 …… (579)
第十八节 产力异常 …… (549)	一 化脓性中耳炎 …… (579)
第十九节 产后出血 …… (551)	二 美尼尔氏综合征 …… (581)
第二十节 产后尿潴留 …… (552)	三 牵哑 …… (582)
第二十一节 产后宫缩痛 …… (553)	四 耳牵 …… (583)
第二十二节 缺乳 …… (554)	五 急性鼻炎 …… (584)
第十三章 小儿疾病 …… (556)	六 萎缩性鼻炎 …… (586)
第一节 惊厥 …… (556)	七 过敏性鼻炎 …… (587)
第二节 婴儿腹泻 …… (558)	八 鼻窦炎 …… (588)
第三节 夜啼 …… (559)	九 鼻出血 …… (590)
第四节 小儿营养不良 …… (561)	十 急性咽炎 …… (591)
第五节 遗尿症 …… (562)	十一 急性扁桃体炎 …… (592)
第六节 小儿直肠脱垂 …… (563)	十二 癔病性失音 …… (593)
第七节 小儿疝气 …… (565)	第三节 口腔科疾病 …… (594)
第八节 新生儿破伤风 …… (566)	一 口疮 …… (594)
第九节 脊髓灰质炎后遗症 …… (567)	二 牙痛 …… (596)
第十四章 五官科疾病 …… (570)	三 牙龈炎 …… (597)
第一节 眼科疾病 …… (570)	四 颞颌关节功能紊乱 …… (597)
一 近视 …… (570)	附录 …… (599)
二 急性结膜炎 …… (571)	索引一 病名索引 …… (599)
三 白内障 …… (573)	索引二 腧穴索引 …… (602)
四 视神经萎缩 …… (574)	索引三 主要古典文献 …… (607)
五 色盲 …… (576)	索引四 现代文献索引 …… (608)

第一篇

经络腧穴



◎ 第一章

经络腧穴概论

第一节 经络学说概论

经络学说是完整阐述经络系统组成与作用、循行与分布的理论体系,是祖国医学理论的主要组成部分之一,也是针灸学的理论核心。关于经络学说的早期完整记载,首见于公元前二三世纪现存最早的医学巨著《内经》一书,指出:“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节”,认为经络具有沟通内外,贯串上下,将机体的各器官系统联成一个有机工作整体的作用;并藉以运行气血,滋养全身,使机体各器官系统的功能活动协调进行,并保持相对稳定。经络学说的形成对传统中医学理论体系的发展和完善起了重要的作用,两千多年以来,一直指导着中医临床各科的实践,特别是指导着针灸临床的实践。

经络是经脉和络脉的统称。经是指经脉,犹如途径,贯通上下,沟通内外,是经络系统中的主干;络是络脉,犹如网络,比经脉细小,纵横交错,遍布全身,是经络系统中的分支。

一、经络学说的形成和发展

经络学说并非一蹴而成,而是经过了从

简单到逐步形成系统理论的过程,这一过程是与生产力的不断发展、人们认识水平的不断提高同步发展的。其中对经络学说的形成和发展影响较大的有阴阳学说、五行学说,这两个学说几乎渗透到了经络学说中的每一个领域。如果对《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《灵枢·经脉》这三部现存最早的经络学著作进行比较就会发现,经络学说在经脉的命名、数目、排列次序、循行分布及和五脏六腑的关系等方面是一个逐渐丰富的过程。加之《灵枢·经筋》、《灵枢·经水》、《灵枢·经别》、《素问·皮部论》诸篇对经别、经筋、皮部、奇经八脉等方面的论述,形成了经络学说的基本框架。《内经》中还对本、根结、气街、气血等方面进行了阐述,使经络学说在战国时期便成为一个比较系统的理论体系。

经络学说虽然形成于战国时期,但随着医疗实践的不断深入,后世医学家在理论上也有了一些更深刻的认识,因此在春秋战国之后,经络学说在《内经》的认识基础上又获得了一些发展。经络学说在后世的发展主要表现在如下几个方面。

1. 经络概念的内涵有发展。在经络概念上,后世医家把《内经》中的“经脉”、“络脉”之称发展为“经”和“络”,将“十二经脉”称为“十二经”,把“十五络脉”称之为“十五络”,把经脉和络脉统称为经络。这样就在



概念上与脉管系统进行了区分。

2. 经络和腧穴的关系认识进一步加深。《内经》一书中只记载了 160 个穴名,到了晋《针灸甲乙经》成书时已发展到 349 个穴名,至宋·王惟一《铜人腧穴针灸图经》又增 5 穴,计 354 穴,后宋·王执中《针灸资生经》及《针灸大成》再增 5 穴,共 359 穴。

3. 奇经八脉理论获得发展。任、督、冲、带、阴维、阳维、阴跷、阳跷八脉的名称虽然在《内经》中即已提出,但奇经八脉理论到了《难经》成书时才得以走向系统化。《难经》不但首次提出了“奇经八脉”这一概念,并对其循行、功能和病候进行了补充,明·李时珍又结合自己的认识和体会,在前人成就的基础上,在《奇经八脉考》一书中对奇经八脉理论作了进一步的完善。

4. 提出了十四经的概念。宋·王惟一在《铜人腧穴针灸图经》一书,将分布有腧穴的经脉进行了归纳总结,初步得出了十四经概念的轮廓,到了元·滑伯仁《十四经发挥》一书已十分明确。

总之,经络学说的形成经历了一个漫长的历史过程,直至《内经》成书时才确立了它的基本框架。战国之后,又经过了许多医家的补充和阐发才使之更加成熟和完善。

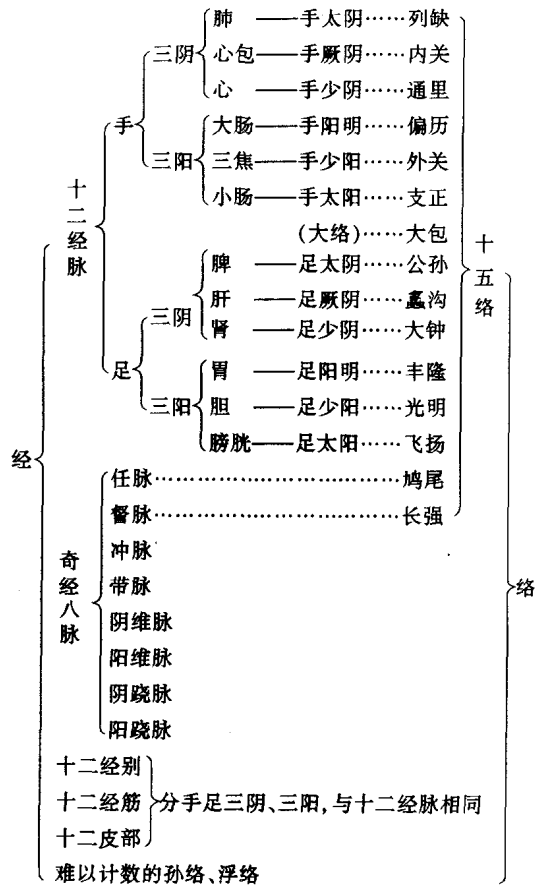
二、经络系统的构成

经络系统由十二经脉、奇经八脉、十五络、十二经别、十二经筋、十二皮部以及许多孙络、浮络等组成。其中十二经脉为经络系统的主体。整个经络系统的构成见表 1-1-1。

(一) 十二经脉

十二经脉即手三阴经(手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阴心经)、手三阳经(手阳明大肠经、手少阳三焦经、手太阳小肠经)、

表1-1-1 经络系统构成表



足三阳经(足阳明胃经、足少阳胆经、足太阳膀胱经)、足三阴经(足太阴脾经、足厥阴肝经、足少阴肾经)的总称。因为十二经脉隶属于十二脏腑,是经络系统的主体,所以又称为“正经”。十二经脉的命名是结合阴阳、脏腑、手足三个方面进行的。阳分为阳明、太阳、少阳,阴分为太阴、厥阴、少阴,再进一步结合经脉循行部位的阴阳分属及脏腑所属,确定了每一条经脉的名称,如手太阴肺经、手阳明大肠经、足阳明胃经、足太阴脾经。

1. 十二经脉的循行特点

属于六脏(五脏加上心包)的经脉称为“阴经”,它们从六脏发出后,多循行于四肢内侧及胸腹,循行于上肢内侧者为手三阴经,循行于下肢内侧者为足三阴经。阳经属



于六腑,它们从六腑发出后,多循行于四肢外侧及头面、躯干,手三阳经循行于上肢外侧,足三阳经循行于下肢外侧。十二经脉在头、身、四肢的分布规律是:手、足三阳经为“阳明”在前,“少阳”在中,“太阳”在后;手、足三阴经为“太阴”在前,“厥阴”在中,“少阴”在后。

2. 十二经脉的衔接流注规律

十二经脉不但遵循着一定的循行分布规律,而且十二经脉之间的联系也有一定规律。

(1) 阴经与阳经多在四肢部衔接。手太阴肺经在腕后与手阳明大肠经交接,手少阴心经在小指与手太阳小肠经交接,手厥阴心包经从掌中与手少阳三焦经交接,足阳明胃经从足跗上与足太阴脾经交接,足太阳膀胱经从足小趾斜趋足心与足少阴肾经交接,足少阳胆经从足跗上与足厥阴肝经交接。

(2) 阳经与阳经(指同名经)在头面部相接。手阳明大肠经和足阳明胃经都通于鼻旁,手太阳小肠经和足太阳膀胱经均通于目内眦,手少阳三焦经和足少阳胆经均通于目外眦。

(3) 阴经与阴经(即三阴经)在胸部交接。足太阴脾经与手少阴心经交接于心中,足少阴肾经与手厥阴心包经在胸中交接,足厥阴肝经与手太阴肺经在肺中交接。

由于十二经脉相互连接,因而构成了一个闭环系统,气血便在这个系统中循环流注。十二经脉的循环传注如表 1-1-2 所示。

3. 十二经脉的作用

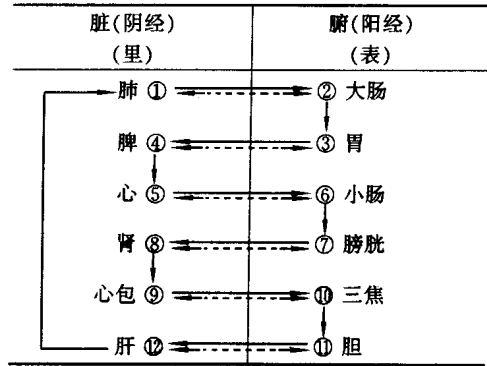
十二经脉的主要作用有三个方面:第一,内联脏腑,外络肢体;第二,运行气血,濡养全身;第三,传导针感,导气祛病。

(二) 奇经八脉

奇经八脉是指任、督、冲、带、阴维、阳维、阴跷、阳跷。奇经八脉又简称为奇经。

表 1-1-2 十二经脉流注概况图

(←·····→示络属、表里,→示传注)



1. 奇经八脉的特点

奇经八脉的主要特点有三:第一,奇经八脉无脏腑直属;第二,奇经八脉无表里配合;第三,在功能上主要是对十二经的气血运行起着溢蓄、调节作用。

2. 各条奇经的循行与作用

(1) 任脉

任脉循行于胸腹正中,上抵颈部,诸阴经均来交会,故被称之为“阴脉之海”。具有调节全身诸阴经经气的作用。

(2) 督脉

督脉循行于腰背正中,上至头面,诸阳经均来交会,故被称之为“阳脉之海”。具有调节全身诸阳经经气的作用。

(3) 冲脉

冲脉与足少阴肾经并行,上至目下,十二经脉均来汇聚,故被称为“十二经之海”,亦称为“血海”。具有溢蓄、调节十二经气血的作用。

(4) 带脉

带脉起于胁下,环行腰间一周,状如束带。具有约束诸经之功能。

(5) 阴维脉、阳维脉

阴维脉循行于下肢内侧、腹部、颈部,与六阴经相联系,会合于任脉(主一身之里);阳维脉循行于下肢外侧、肩、头颈部,与六阳经相联系,会合于督脉(主一身之表)。阴维