

高等医药院校试用教材

# 经络学

(供针灸专业用)

主编 李 鼎 副主编 肖少卿

上海科学技术出版社

241

02

高等医药院校试用教材

# 经 络 学

(供针灸专业用)

主 编 李 鼎  
副 主 编 肖 少 卿  
编 委 杨 介 宾  
孟 昭 威  
姜 揖 君

上海科学技术出版社

高等医药院校试用教材

经 络 学

(供针灸专业用)

主编 李 鼎

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海市印刷四厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 7.75 字数 183,000

1984年11月第1版 1984年11月第1次印刷

印数 1—25,500

统一书号: 14119·1706 定价: 1.10元

## 前 言

由国家组织编写并审定的高等中医院校教材从初版迄今已历二十余年。其间曾进行了几次修改再版,对系统整理中医药理论、稳定教学秩序和提高中医教学质量起到了很好的作用。但随着中医药学的不断发展,原有教材已不能满足并适应当前教学、临床、科研工作的需要。

为了提高教材质量,促进高等中医药教育事业的发展,卫生部于一九八二年十月在南京召开了全国高等中医院校中医药教材编审会议。首次成立了全国高等中医药教材编审委员会,组成32门学科教材编审小组。根据新修订的中医、中药、针灸各专业的教学计划修订了各科教学大纲。各学科编审小组根据新的教学大纲要求,认真地进行了新教材的编写。在各部门教材的编写过程中,贯彻了一九八二年四月卫生部在衡阳召开的“全国中医医院和高等中医教育工作会议”的精神,汲取了前几版教材的长处,综合了各地中医院校教学人员的意见;力求使这套新教材保持中医理论的科学性、系统性和完整性;坚持理论联系实际的原则;正确处理继承和发扬的关系;在教材内容的深、广度方面,都从本课程的性质、任务出发,注意符合教学的实际需要和具有与本门学科发展相适应的科学水平;对本学科的基础理论、基本知识和基本技能进行了较全面的阐述;同时又尽量减少了各学科间教材内容不必要的重复和某些脱节。通过全体编写人员的努力和全国中医院校的支持,新教材已陆续编写完毕。

本套教材计有医古文、中国医学史、中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、内经讲义、伤寒论讲义、金匱要略讲义、温病学、中医各家学说、中医内科学、中医外科学、中医儿科学、中医妇科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医伤科学、针灸学、经络学、俞穴学、刺灸学、针灸治疗学、针灸医籍选、各家针灸学说、推拿学、药用植物学、中药鉴定学、中药炮制学、中药药剂学、中药化学、中药药理学等三十二门。其中除少数教材是初次编写者外,多数是在原教材,特别是在二版教材的基础上充实、修改而编写成的。所以这套新教材也包含着前几版教材编写者的劳动成果在内。

教材是培养社会主义专门人才和传授知识的重要工具,教材质量的高低直接影响到人才的培养。要提高教材的质量,必须不断地予以锤炼和修改。本套教材不可避免地还存在着一些不足之处,因而殷切地希望各地中医药教学人员和广大读者在使用中进行检验并提出宝贵意见,为进一步修订作准备,使之成为科学性更强、教学效果更好的高等中医药教学用书,以期更好地适应我国社会主义四化建设和中医事业发展的需要。

全国高等中医药教材编审委员会

一九八三年十二月

## 编写说明

经络学是中医基础理论的重要组成部分，同针灸的关系最为密切。它主要以腧穴的临床运用为依据，阐述人体各部之间的联系通路。即体表之间、内脏之间以及体表与内脏之间，由于经络系统的联系而构成一个有机的整体。这一理论贯串到中医学的生理、病理、诊断和治疗等各个方面。通过本课程的教学，将提高中医学，特别是针灸方面的基础理论知识。关于经络的理论，早在《内经》、《难经》中就有系统的记载；《针灸甲乙经》等书更结合腧穴作了全面的论述。本教材以引用古代有关经络的文献为主，结合近代研究资料择要分别叙述。

书中“经络概论”一章，对经络理论的起源、形成和发展作了概括的论述；在“手足太阴与阳明”、“手足少阴与太阳”、“手足厥阴与少阳”各章中，内容以十二经脉为主，将络脉、经别、经筋的记载随经一起介绍，以经带络，使之成为较完整的概念；“奇经八脉”一章，集中介绍督脉、任脉、冲脉、带脉、阴阳跷脉、阴阳维脉的内容，并说明其与十二经的关系；“经络的分部关系和运用”一章，论述根结、标本、经络分部、六经辨证、药物归经等内容，以便于临床运用；“经络现象及其现代研究”一章，介绍近代有关经络现象的调查研究概况和各种见解。

本教材的教学安排，可根据实际灵活掌握。在教学过程中，应结合中医基础理论进行讲授，如能具有腧穴基础知识则更有利于对经络理论的深入理解。配合必要的图象、模型、循经点穴等法，可加强形象化教学的效果。有条件者，对经络现象的研究还可做些实验性示教。于教材之外，教师可指导学生阅读有关参考书籍，以丰富教学内容。

本教材根据中央卫生部一九八二年南京会议所定的教学大纲进行编写。第一章、第六章，上海中医学院李鼎执笔；第二、三、四章，南京中医学院肖少卿、北京中医学院姜揖君执笔；第五章，成都中医学院杨介宾执笔；第七章，安徽中医学院孟昭威执笔。全稿经定稿会议审阅、讨论，由主编作全面修订。因针灸专业教材还属于初创，内容的详略和取材难免有不当之处，希望各院校通过教学，提出意见，以便于再版时改正。

编者

一九八四年三月

# 目 录

1. 经络概论.....( 1 )	2.3 足阳明.....( 29 )
1.1 经络概念的起源.....( 1 )	2.3.1 足阳明胃经.....( 29 )
1.1.1 血气、脉、经络.....( 1 )	2.3.2 足阳明络脉.....( 32 )
1.1.2 对气血运行的认识.....( 2 )	2.3.3 足阳明经别.....( 32 )
1.2 理论系统的形成.....( 3 )	2.3.4 足阳明经筋.....( 33 )
1.2.1 经络的命名.....( 3 )	2.4 足太阴.....( 34 )
1.2.2 经络与脏腑的关系.....( 4 )	2.4.1 足太阴脾经.....( 34 )
1.2.3 经络与自然界的联系.....( 4 )	2.4.2 足太阴络脉.....( 37 )
1.2.4 经络系统的主要内容.....( 5 )	2.4.3 足太阴经别.....( 37 )
1.3 经络系统的概貌.....( 6 )	2.4.4 足太阴经筋.....( 37 )
1.3.1 十二经脉.....( 6 )	3. 手足少阴与太阳.....( 41 )
1.3.2 奇经八脉.....( 10 )	3.1 手少阴.....( 41 )
1.3.3 十二经别.....( 11 )	3.1.1 手少阴心经.....( 41 )
1.3.4 十五络脉.....( 12 )	3.1.2 手少阴络脉.....( 43 )
1.3.5 十二经筋.....( 12 )	3.1.3 手少阴经别.....( 44 )
1.3.6 十二皮部.....( 13 )	3.1.4 手少阴经筋.....( 44 )
1.4 经络的功能.....( 13 )	3.2 手太阳.....( 44 )
1.4.1 运行气血, 协调阴阳.....( 14 )	3.2.1 手太阳小肠经.....( 44 )
1.4.2 抗御病邪, 反映症候.....( 15 )	3.2.2 手太阳络脉.....( 46 )
1.4.3 传导感应, 调整虚实.....( 15 )	3.2.3 手太阳经别.....( 47 )
1.5 临床运用和发展.....( 16 )	3.2.4 手太阳经筋.....( 47 )
1.5.1 分经辨证.....( 16 )	3.3 足太阳.....( 48 )
1.5.2 循经考穴.....( 17 )	3.3.1 足太阳膀胱经.....( 48 )
1.5.3 子午流注.....( 18 )	3.3.2 足太阳络脉.....( 51 )
1.5.4 药物归经.....( 19 )	3.3.3 足太阳经别.....( 51 )
1.5.5 历代关于经络的著述.....( 19 )	3.3.4 足太阳经筋.....( 51 )
2. 手足太阴与阳明.....( 21 )	3.4 足少阴.....( 52 )
2.1 手太阴.....( 21 )	3.4.1 足少阴肾经.....( 53 )
2.1.1 手太阴肺经.....( 21 )	3.4.2 足少阴络脉.....( 55 )
2.1.2 手太阴络脉.....( 23 )	3.4.3 足少阴经别.....( 55 )
2.1.3 手太阴经别.....( 23 )	3.4.4 足少阴经筋.....( 55 )
2.1.4 手太阴经筋.....( 24 )	4. 手足厥阴与少阳.....( 59 )
2.2 手阳明.....( 25 )	4.1 手厥阴.....( 59 )
2.2.1 手阳明大肠经.....( 25 )	4.1.1 手厥阴心包经.....( 59 )
2.2.2 手阳明络脉.....( 27 )	4.1.2 手厥阴络脉.....( 60 )
2.2.3 手阳明经别.....( 27 )	4.1.3 手厥阴经别.....( 60 )
2.2.4 手阳明经筋.....( 28 )	

4.1.4 手厥阴经筋·····( 61 )	5.7.3 渗灌、调节作用·····( 88 )
4.2 手少阳·····( 61 )	6. 经络的分部关系和运用·····( 90 )
4.2.1 手少阳三焦经·····( 61 )	6.1 根结、标本与气街·····( 90 )
4.2.2 手少阳络脉·····( 64 )	6.1.1 根结与根、溜、注、入·····( 90 )
4.2.3 手少阳经别·····( 64 )	6.1.2 标本与气街·····( 91 )
4.2.4 手少阳经筋·····( 64 )	6.1.3 四海·····( 92 )
4.3 足少阳·····( 64 )	6.2 经络分部·····( 93 )
4.3.1 足少阳胆经·····( 64 )	6.2.1 头面部·····( 93 )
4.3.2 足少阳络脉·····( 68 )	6.2.2 颈项咽喉部·····( 96 )
4.3.3 足少阳经别·····( 68 )	6.2.3 胸胁腰背部·····( 97 )
4.3.4 足少阳经筋·····( 68 )	6.2.4 腹部·····( 100 )
4.4 足厥阴·····( 70 )	6.3 六经辨证与关、阖、枢·····( 100 )
4.4.1 足厥阴肝经·····( 70 )	6.3.1 六经辨证·····( 100 )
4.4.2 足厥阴络脉·····( 72 )	6.3.2 关、阖、枢·····( 102 )
4.4.3 足厥阴经别·····( 72 )	6.4 药物归经·····( 103 )
4.4.4 足厥阴经筋·····( 72 )	6.4.1 十二经用药·····( 103 )
5. 奇经八脉·····( 76 )	6.4.2 奇经八脉用药·····( 104 )
5.1 督脉·····( 76 )	7. 经络现象及其现代研究·····( 106 )
5.1.1 分布部位·····( 76 )	7.1 经络现象的基本特征·····( 106 )
5.1.2 功能与病证·····( 78 )	7.1.1 循经感传现象的调查·····( 106 )
5.2 任脉·····( 78 )	7.1.2 循经感传现象的特点·····( 106 )
5.2.1 分布部位·····( 78 )	7.2 经络现象的近代研究·····( 108 )
5.2.2 功能与病证·····( 80 )	7.2.1 研究概况·····( 108 )
5.3 冲脉·····( 80 )	7.2.2 关于循经感传出现率·····( 108 )
5.3.1 分布部位·····( 80 )	7.2.3 今后努力方向·····( 109 )
5.3.2 功能与病证·····( 82 )	7.3 对经络的各种见解·····( 109 )
5.4 带脉·····( 82 )	7.3.1 经络与生物电·····( 109 )
5.4.1 分布部位·····( 82 )	7.3.2 经络与脉管·····( 110 )
5.4.2 功能与病证·····( 83 )	7.3.3 经络与神经节段·····( 111 )
5.5 阳跷、阴跷·····( 83 )	7.3.4 经络与中枢神经·····( 112 )
5.5.1 分布部位·····( 83 )	7.3.5 第三平衡论·····( 112 )
5.5.2 功能与病证·····( 85 )	7.3.6 控制论与经络·····( 113 )
5.6 阳维、阴维·····( 85 )	7.4 国外对经络研究的概况·····( 114 )
5.6.1 分布部位·····( 85 )	7.4.1 神经论·····( 114 )
5.6.2 功能与病证·····( 87 )	7.4.2 肌肉论·····( 114 )
5.7 奇经八脉的综合作用·····( 88 )	7.4.3 特殊结构论·····( 114 )
5.7.1 沟通、联络作用·····( 88 )	7.4.4 整体现象·····( 114 )
5.7.2 统率、主导作用·····( 88 )	

# 1 经络概论

祖国医学的经络学说是在医疗实践中逐步形成并不断充实和发展的。早在二千多年前的医学著作《黄帝内经》中已有系统的记载。值得注意的是，《内经》以外的一些非医学著作中也有零星的记载。从而证明，经络学说的产生已有悠久的历史并有广泛的实践基础。本章拟就经络学说的基本内容和历史发展作一概括的论述。

## 1.1 经络概念的起源

经络学说来源于医疗实践，其形成和发展，是与我国独特的医疗保健方法如针灸、按摩、气功等的应用分不开的。其基本概念的产生，我们先从有关名词的出现谈起。

### 1.1.1 血气、脉、经络

经络主运行血气，关于“血气”，在春秋战国时期不少著作中都有提到。记载孔子言论的《论语·季氏》，讲到人的一生分三个阶段：少年时是“血气未盛”；壮年时是“血气方刚”；老年时是“血气既衰”。说明这时已把“血气”变化看成是生命的主要特征。在《管子·水地》篇还说：“水者地之血气，如筋脉之通流者也。”这里既提到“血气”，又提到“筋脉”，并认为“筋脉”是通流“血气”的。还把地面上的水流比方作人体内的“血气”，地上的水应当流通，人体内“血气”也需要流通。《吕氏春秋·达郁》有类似的记载：“凡人三百六十节、九窍、五藏、六府，肌肤欲其比也，血脉欲其通也，筋骨欲其固也，心志欲其和也。”这里提到了人体的一些基本名词：“肌肤”意指皮、肉，“血”与“脉”相联系，“筋”与“骨”相联系，这也就是医书中所说的皮、肉、脉、筋、骨（五体）。关于“精气”，在《管子·内业》中已有讨论，说：“精也者，气之精者也。”从“气”推论到“精气”，对生命现象的认识又深化了一步。

以上内容，我们可结合《灵枢·经脉》的一段话来理解：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长。谷（饮食）入于胃，脉道以通，血气乃行。”这里把“精”（精气）看成是最基本的东西，而且与脑髓有密切的联系。从内到外，骨、脉、筋、肉、皮肤、毛发，构成了整个形体。饮食物进入胃肠，化生血气，通过“脉道”而运行周身。由此可以看出，作为《黄帝内经》的组成部分《灵枢》：已将当时的有关人体生理的认识作了系统而全面的论述。

脉，本义是指血管，《说文解字》解释作“血理分袞（斜）行体者”。原写作“脈”，又作“𩇛”；马王堆汉墓帛书又演变为“温”。从字形的构造已说明，古人是将水流现象比拟血流，“辰”就是“派”的意思。

“经”、“络”名词的出现较“脉”为晚，它是对“脉”作进一步的分析。经，原意是“纵丝”，就是直行主线的意思；络，则是网络的意思。《灵枢·脉度》说：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”所说就是将“脉”按大小、深浅的差异分别称作“经脉”、“络脉”及“孙脉”（孙络）。经、络的名称，在《史记·扁鹊仓公列传》里就有“中经维络”一语，意思是病邪侵犯（中）到经、维、络——也可称它是经脉、维脉、络脉（奇经八脉中有阴维、阳维，经筋中有维筋）。将“经络”二字连在一起出现，在《汉书·艺文志》有说：“医经者，原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，



以起百病之本……”。这里似乎将“血脉”“经络”作了区分,其原意也许是将“血脉”作为总的名称,而“经”和“络”是指脉的类别。《灵枢·口问》有“经络厥绝,脉道不通”一语,也是将“经络”和“脉”并提,意思是经脉、络脉的血气厥逆(经气厥逆)或终绝(经气终绝),脉道也就不通畅了。

经脉、络脉,简称为经络。进一步又按气血虚实和阴阳部位的不同,分别称为“虚经”、“盛经”、“阴经”、“阳经”、“阴络”、“阳络”、“大络”、“小络”、“浮络”等。在《素问·调经论》中有较集中的论述。《调经论》还提到“经隧”一名,说“五藏之道皆出于经隧,以行血气;血气不和,百病乃变化而生,是故守经隧焉。”它把“经隧”讲得很重要,正常时运行血气;有病时,诊断治疗都要掌握(守)这个。隧指潜道,“经隧”可理解作经脉内的通道,与“脉道”意义相似。但《调经论》又说:“气有余,则写(泻)其经隧,无伤其经,无出其血,无泄其气”。它要求针刺泻“经隧”而不要损伤“经”,不要出血和泄气。似乎“经隧”又指“经”外的通道。

这许多名词的出现,总的是为了分析各种各样的气血运行通道。这通道最为具体而展现在人们眼前的是血管,也就是“脉”,但古人由此而扩展出来的许多概念,实际上已大大超出了“脉”的应有范围。关于“脉”字的本义,东汉时许慎的《说文解字》解释作“血理分斜行体者”;到了五代时徐锴的《说文解字系传》则补充作“五藏六府之气血分流四肢也。”从单纯“血”补充为“气血”,并指出其在脏腑与四肢之间的联系,这大概是吸收了医学理论的结果。

#### 1.1.2 对气血运行的认识

人体上气血运行的现象是形成经络概念的客观依据。气血运行现象,既有一些显而易见的血流现象,更有一些不易于分析的、较为复杂多样的气行现象。“血之与气,异名同类。”(《灵枢·营卫生会》)古人是把两者统一起来考虑的。那么从哪些方面认识气血运行的呢?根据《内经》各篇记载,可能来自以下几个方面:

##### 1.1.2.1 针灸、按摩的感应

针灸和按摩都属于外治方法。最初阶段的针灸治疗,大概是按病痛的局部取穴进行针刺或艾灸,即《灵枢·经筋》所说的“以痛为输”;此外,还可以找一些并不是压痛,而是按压之后感到舒服的部位进行针刺或艾灸,即所说的“以手疾按之,快然乃刺之”(见《灵枢·五邪》)。针刺有可能出血,出血后病症减轻了,出现“见血立已”的效果(见《灵枢·杂病》),因而就有专找郁血、充血部位来针刺的,即所说“取血者”(见《素问·藏气法时论》);最关重要的是针刺时还可能出现各种感觉传导现象,即所说“气行”。气行的情况因各人的类型不同而有不同。《灵枢·行针》分析这种情况:“或神动而气先针行(过敏),或气与针相逢(正常);或针已出,气独行;或数刺乃知(迟钝)……”针刺要求气至,《灵枢·九针十二原》说:“刺之要,气至而有效。”说明掌握气行现象是取得针灸疗效的关键。

按摩又称推拿,古代与针刺结合应用。针前的取穴和去针之后都要用按摩。如《灵枢·杂病》说:“按已刺,按之立已”。意思是先按压再针刺,针刺后再用按压,病痛就能止住。按压的过程也能出现气行现象。如《素问·调经论》说:“按摩勿释,著针勿斥,移气于(不)足,神气乃得复。”根据《甲乙》和《太素》的本子,原“不足”的“不”字是误添的,应当是“移气于足”。杨上善《太素》注说:“按摩使神气至踵……”意思是用按摩手法使感觉传导到了脚跟,疾病就可康复。针灸、按摩所出现的感传现象,可能是描述经络循行的主要依据。

##### 1.1.2.2 气功的“行气”

气功,古称导引、行气。《灵枢·官能》说:“缓节柔筋而心和调者,可使导引、行气。”认为

肢体灵活,心平气和的人可让他掌握导引、行气的方法给人治病。导引要运动肢体,行气则要调整呼吸,即《庄子·刻意》所说的:“吹响呼吸,吐故纳新,熊经、鸟申(伸),为寿而已矣。此道(导)引之士,养形之人,彭祖寿考者之所好也。”战国初期的文物有一佩玉,上刻有文字,名《行气玉佩铭》。铭文说:“深则蓄,蓄则伸,伸则下……”这是关于气功行气过程的描述。意思是呼吸深沉使气积蓄(于丹田)会出现气的上下运行。后人称这种现象为“小周天”。在马王堆汉墓出土的帛书中,有一幅画有各种姿势的“导引图”与记载十一条脉的文字连在一起,说明导引、行气与经络学说的关系是很密切的。

#### 1.1.2.3 疾病症候

针灸、按摩、气功等方法都是用于治病,从疾病症候的表现可反映气血运行的异常现象。如出现上下相连、内外相应的病痛等。《灵枢·经脉》说的“当脉所过者热、肿”;《灵枢·周痹》说的“上下移徙随脉”;“随脉以上,随脉以下”;《素问·藏气法时论》说的“心病者,胸中痛、胁支满,膈背肩甲间痛,两臂内痛。”这些都是把病痛出现的部位直接与“脉”联系起来,构成了上下内外相通的病理概念。所以每一经脉或络脉,于循行路线之后都记述其有关病候。

#### 1.1.2.4 穴位主治作用

针灸治疗,从局部取穴的“以痛为输”发展到根据穴位的主治作用来选穴,即所说“治主病者”(见《素问·厥论》),这在认识上是一个飞跃。“治主病者”已是掌握了穴位主治的一定的规律性,认识到穴位非仅能治疗局部的病痛,还能治疗有关的远隔部位的病痛。如《灵枢·终始》说:“病在上者下取之,病在下者高取之;病在头者取之足,病在腰者取之膕。”为什么上病可以下取,下病可以上取,头病可以取足,腰病可以取膕,其中必然存在一定的联系途径。经络学说所表述的循行路线,可能是结合了这方面的认识。这种联系,主要是指四肢部穴位与头身之间的主治联系,以及头身部穴位与脏腑、五官之间的主治联系。不同部位各有一些代表性穴位,近人把它总称为特定穴。

#### 1.1.2.5 解剖知识

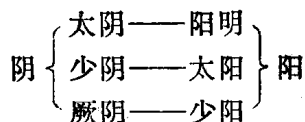
《灵枢·经水》说:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死可解剖而视之……十二经之多血少气,与其少血多气,与其皆多血气,与其皆少血气,皆有大数。其治以针灸,各调其经气”。须加注意的是,这里首先讲到对正常的人可以通过外部的测量、按压、抚摩而探知经络气血的活动;其次才讲到对于死人还可以解剖开来观察。应当认为,前者(度量,切循)是主要的、易于做到的方法,后者(解剖)则是配合性的、不易于做到的方法。说明古人认识经络不是以解剖观察为主,而是以按摩、针灸等方法为主,在临床上发现若干规律性现象,进而把它结合到一定的解剖知识来进行描述。

### 1.2 理论系统的形成

经络学说从简单的概念逐步形成系统的理论,中间还受到当时盛行的阴阳五行学说的影响。阴阳五行学说渗透到经络的命名、脏腑属络及其与天地相应等各部分,就其形成过程分述如下:

#### 1.2.1 经络的命名

经络系统大都以阴阳来命名。一切事物都可分为阴和阳两方面,两者之间又是互相联系的。经络的命名就包含有这种意思。一阴一阳衍化为三阴三阳,相互之间具有对应关系(表里相合):



三阴三阳是从阴阳气的盛衰(多少)来分:阴气最盛为太阴,其次为少阴,再次为厥阴;阳气最盛为阳明,其次为太阳,再次为少阳。《素问·至真要大论》说:“愿闻阴阳之三也,何谓?”“气有多少异用也。”“阳明何谓也?”“两阳合明也。”“厥阴何也?”“两阴交尽也”。

三阴三阳的名称广泛应用于经络的命名,包括经脉、经别、络脉、经筋都是如此。分布于上肢内侧的为手三阴(手太阴、手少阴、手厥阴),外侧的为手三阳(手阳明、手太阳、手少阳);下肢外侧的为足三阳(足阳明、足太阳、足少阳),内侧的为足三阴(足太阴、足少阴、足厥阴)。从手足(上下肢)阴阳的命名可以看出,经络学说的形成与四肢的关系是最为密切的。

在马王堆汉墓出土的帛书中有关于十一脉的两种写本(第二种又分甲、乙两种本子,文字基本相同),这是较《内经》为早的古代经络学说文献。十一脉的名称,是以“臂”“足”分阴阳,与手足分阴阳的意义是一致的。

#### 1.2.2 经络与脏腑的关系

经络以分布于肢体内侧的为阴,分布于肢体外侧的为阳。内脏则以“藏精气而不泻”的称脏,为阴;“传化物而不藏”的称腑,为阳。两者结合起来,即阴经属于脏,阳经属于腑。从帛书十一脉的名称及其内容看,还没有这种确定的联系;在《灵枢·经脉》中才有了系统全面的记载,确定阴经属于脏而络于腑,阳经属于腑而络于脏,构成了阴与阳、脏与腑之间的表里相合关系。《素问·阴阳应象大论》说的:“上古圣人,论理人形,列别藏府,端络经脉,会通六合,各从其经,气穴所发,各有处、名,溪谷属骨,皆有所起,分部逆从,各有条理,四时阴阳,尽有经纪,外内之应,皆有表里。”即概括了这一情况。

脏腑是以脏为主。脏之在胸者(肺、心)联系手阴经,在腹者(脾、肝、肾)联系足阴经;六腑则各随其表里相合关系与阳经相联系(六腑下合穴都在足三阳经上),手足阳经总的都是分布到头部。这样,手足阴阳经与头面胸腹之间就构成了一种特定的联系:

手 阴 经——胸

足 阴 经——腹

手 足 阳 经——头

这种联系,帛书的记载也是基本一致。所不同者,帛书记载十一脉的走行,绝大多数从四肢部开始,各脉之间不是互相衔接;在《灵枢·经脉》则有顺有逆,各经脉之间互相连接。这也就是《灵枢·逆顺肥瘦》所说的“脉行之逆顺”:“手之三阴,从藏走手;手之三阳,从手走头;足之三阳,从头走足;足之三阴,从足走腹。”手足各经脉互相连接,说明气血运行是“阴阳相贯,如环无端”的。

#### 1.2.3 经络与自然界的联系

《灵枢·脉度》说:“气之不得无行也,如水之流,如日月之行不休。故阴脉营其藏、阳脉营其府,如环之无端,莫知其纪,终而复始。”这里还把气血运行与自然界的流水和日月的运行现象联系起来,从而提出“人与天地相参”“与日月相应”的论点。

根据《灵枢·营卫生会》等篇的论述:“气”来自饮食物(谷),经胃传到肺,进而五脏六腑都得到“气”,其中清的称做营气,运行于脉中;浊的称做卫气,散布到脉外。营气是“常营无已,周而复始”;卫气则日行于阳,夜行于阴,“与天地同纪”。

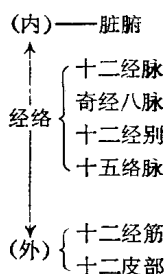
“人与天地相应”的观点，在经络学说中有其重要性。应加分析，这一观点与董仲舒的“天人合一”论有所不同。“天人合一”是以天为主体，将人身的一切附合于天；“人与天地相应”是以人为主体的，说明人生活于天地之间，与自然界是息息相关的，气血活动也象自然现象一样是有一定的节律的。如《素问·八正神明论》说：“天温日明，则人血淖液而卫气浮，故血易写，气易行；天寒日阴，则人血凝泣而卫气沉。……是以因天时而调血气也。”

总的看来，经络学说的形成与阴阳五行是紧密结合的，阴阳五行，主要的是阴阳，或说四时阴阳。如《素问·四气调神论》所说：“四时阴阳者，万物之根本也。”“阴阳四时者，万物之终始也。”经络学说在阐述人体气血运行与自然界的联系时都贯串着这一基本观点，以至将经络的数目也与时令配合起来解释。如《灵枢·五乱》说：“经脉十二者，以应十二月；十二月者，分为四时；四时者，春、秋、冬、夏，其气各异……”由此说明，人体通过气血的运行构成有机整体，而人体与自然界又是统一的。

#### 1.2.4 经络系统的主要内容

经络作为运行气血的通道，是以十二经脉为主，其“内属于腑藏，外络于肢节”，将人体内外连贯起来，成为一个有机的整体。十二经别，是十二经脉在胸、腹及头部的重要支脉，沟通脏腑，加强表里经的联系。十五络脉，是十二经脉在四肢部以及躯干前、后、侧三部的重要支脉，起沟通表里和渗灌气血的作用。奇经八脉，是具有特殊作用的经脉，对其余经络起统率、联络和调节气血盛衰的作用。此外，经络的外部，筋肉也受经络支配分为十二经筋；皮肤也按经络的分布分为十二皮部。以上内容列简表如下(表 1-1)。

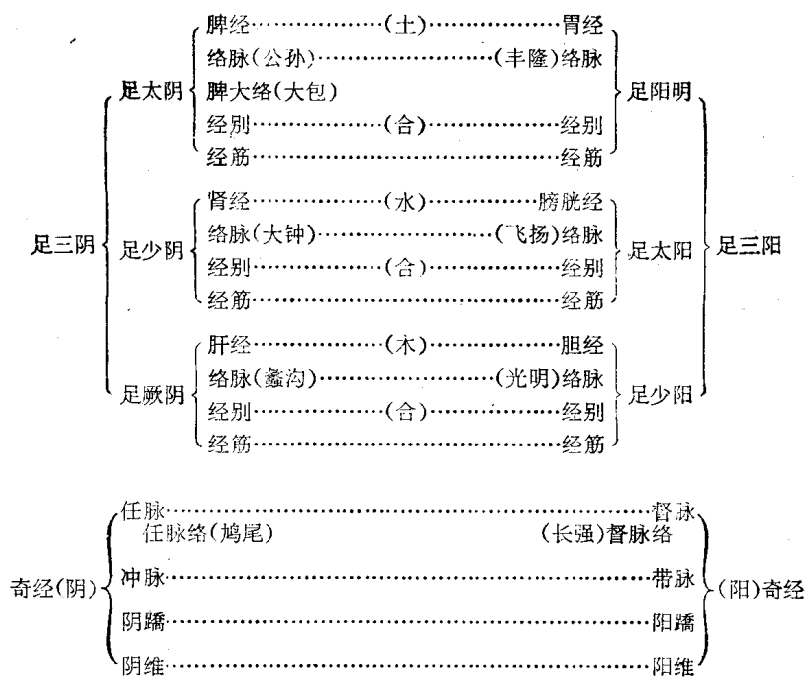
表 1-1 经络系统简表



经脉、络脉、经别、经筋，以及奇经八脉，均可分为阴阳两类；其中十二经脉，据其所属脏腑又可分为五行。经络系统的对合关系见下表(表 1-2)。

表 1-2 经络系统阴阳五行对合表





### 1.3 经络系统的概貌

经络系统，包括十二经脉、奇经八脉、十二经别、十五络脉，及其外围所连系的十二经筋和十二皮部。现就其分布概况分别介绍如下。

#### 1.3.1 十二经脉

十二经脉是经络学说的主要内容。“十二经脉者，内属于腑藏，外络于支节”，这概括说明了十二经脉的分布特点：内部，隶属于脏腑；外部，分布于躯体。又因为经脉是“行血气”的，其循行有一定方向，就是所说的“脉行之逆顺”，后来称为“流注”；各经脉之间还通过分支，互相联系，就是所说的“外内之应，皆有表里”。下面就按外行、内行、流注、表里四段进行介绍。

##### 1.3.1.1 外行部分

十二经脉“外络于支节”。支，指四肢；节，指骨节，又可指穴位。这些体表部位能反映脏腑的功能活动，所以《灵枢·师传》说：“身形支节者，藏府之盖也。”关于“节”，《内经》多处作了阐述。《灵枢·九针十二原》：“节之交，三百六十五会”；“所言节者，神气之所游行出入也，非皮肉筋骨也。”《灵枢·小针解》解释说：“节之交，三百六十五会者，络脉之渗灌诸节者也。”意指细小的络脉分布到各穴位，这里不同于一般的皮肉筋骨，而具有特殊性能。它能渗灌气血，反映病痛，并接受针灸等治疗刺激以补虚泻实、防病治病。故《素问·调经论》说：“夫十二经脉者，皆络三百六十五节，节有病必被经脉，经脉之病，皆有虚实。”三百六十五是约数，又有称“三百六十节”（见《灵枢·邪客》、《韩非子·解老》）。我们把“节”理解为穴位，这样“外络于支节”可说是指经脉联系到体表的、有所属穴位的一些通路，或称“有穴通路”，这是经脉的主要路线（主线）。一般经穴图和经穴模型都表示这些内容（图 1-1、1-2、1-3）。

① 四肢部：四肢的内侧为阴，外侧为阳，各分三阴、三阳。以大指在前、小指在后的体位描述，上肢内侧面前缘及大指桡侧端为手太阴，内侧面中间及中指桡侧端为手厥阴，内侧面后缘及小指桡侧端为手少阴，总称手三阴。次指桡侧端至上肢外侧面前缘为手阳明，无名指尺侧端至上肢外侧面中间为手少阳，小指尺侧端至上肢外侧后缘为手太阳，总称手三阳。

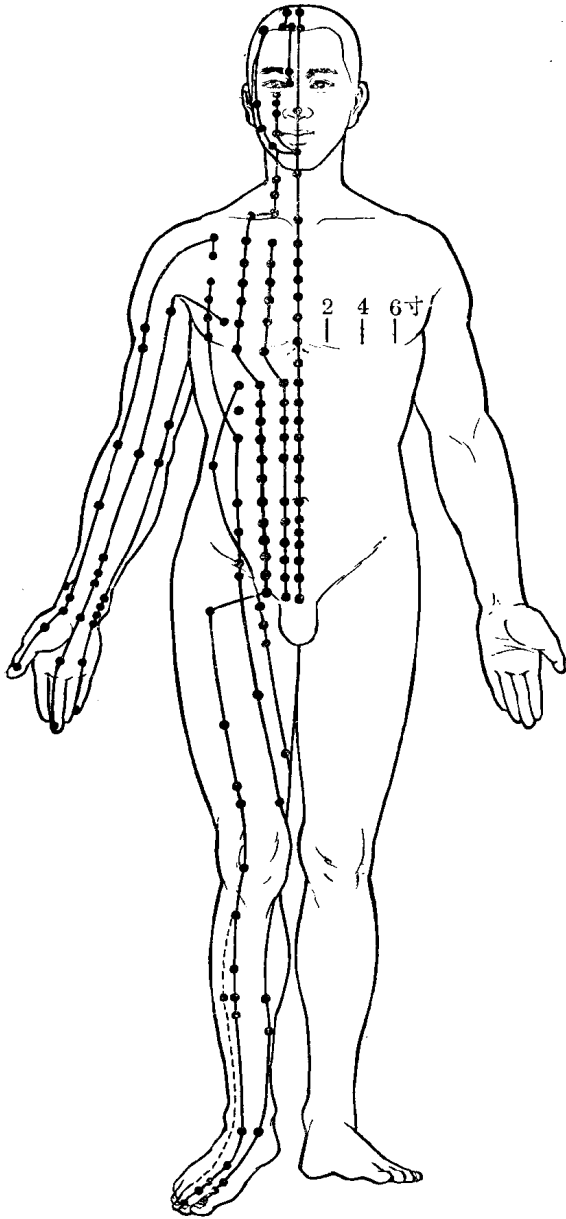


图 1-1 十四经分布概况(正面)

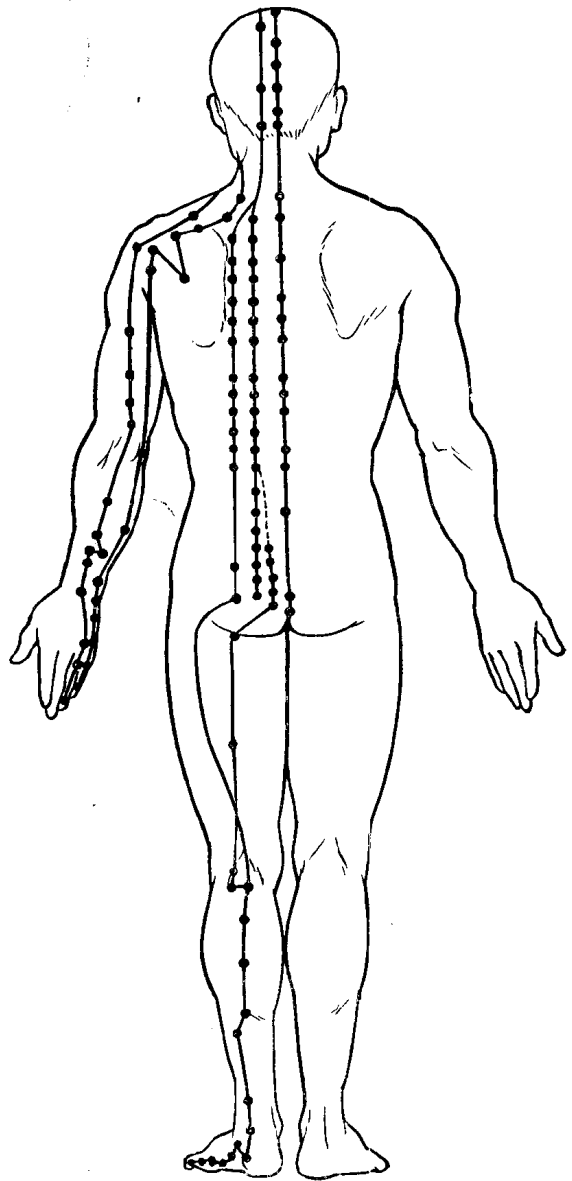


图 1-2 十四经分布概况(背面)

下肢外侧面前缘及次趾外侧端为足阳明,外侧面中间及第四趾外侧端为足少阳,外侧面后缘及小趾外侧端为足太阳,总称足三阳。大趾内侧端及下肢内侧面中间转至前缘为足太阴,大趾外侧端及下肢内侧面前缘转至中间为足厥阴,小趾下经足心至下肢内侧面后缘为足少阴,总称足三阴。

以上的分布,大致是太阴、阳明在前,厥阴、少阳在中(侧),少阴、太阳在后,只有足厥阴有例外的曲折、交叉情况。

② 头和躯干部: 十二经脉行于头和躯干部,其有穴通路如下:

- |     |   |                    |
|-----|---|--------------------|
| 手三阴 | { | 手太阴——上胸外侧(第三侧线上段); |
|     |   | 手厥阴——乳旁;           |
|     |   | 手少阴——腋下。           |

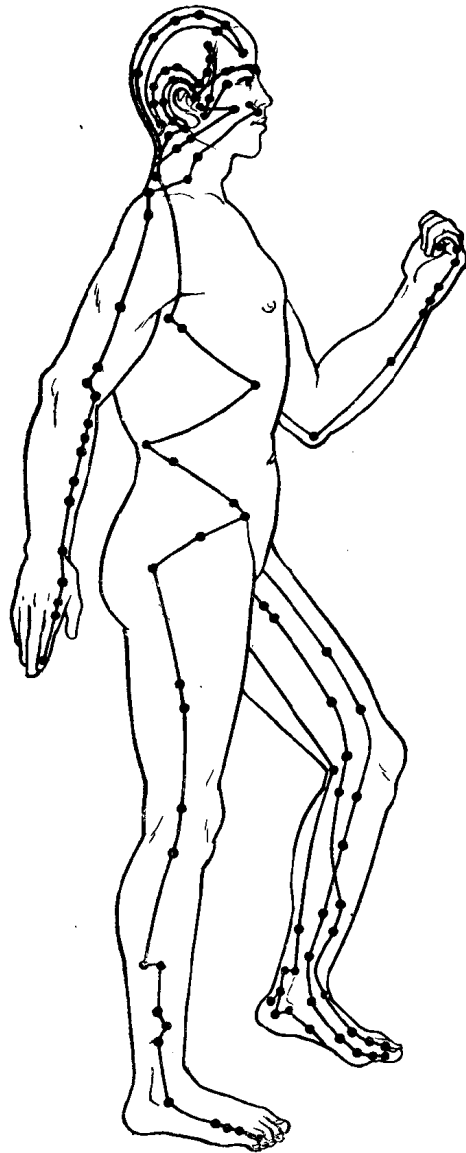


图 1-3 十四经分布概况(侧面)

- |     |   |                                   |
|-----|---|-----------------------------------|
| 手三阳 | { | 手阳明——肩前, 颈, 下齿, 鼻旁;               |
|     |   | 手少阳——肩上, 颈, 耳后, 眉梢;               |
|     |   | 手太阳——肩胛, 颈, 耳前。                   |
| 足三阳 | { | 足阳明——目下, 面周, 颈前, 胸腹第二侧线;          |
|     |   | 足少阳——外眦, 头颞, 项侧, 胁腰侧;             |
|     |   | 足太阳——内眦, 头顶第一侧线, 项后, 背腰第一、二侧线, 骶。 |
| 足三阴 | { | 足太阴——胸腹第三侧线;                      |
|     |   | 足厥阴——阴部, 胁部;                      |
|     |   | 足少阴——胸腹第一侧线。                      |

——以上的分布,大致是手三阴联系胸;手足三阳都联系头,故称“头为诸阳之会”;足三阴则联系腹及胸。其中阳经分布最广,大致情况是阳明行于身前,少阳行于身侧,太阳行于身后,在头部也是如此。

### 1.3.1.2 内行部分

十二经脉“内属于府藏”,即指其内行部分。脏腑以腑为阳、脏为阴。手三阴联系于胸部,其内属于肺、心包、心;足三阴联系于腹部,其内属于脾、肝、肾,这就是所说的“阴脉营其藏”。阳经各属于腑,足三阳内属于胃、胆、膀胱;手三阳内属于大肠、三焦、小肠,这就是所说的“阳脉营其腑”。因为六腑位于腹部,与足三阳经的关系特别密切,所以在足三阳经上六腑各有“合”穴。

阴经属于脏,阳经属于腑,两者之间又相互联络,构成属于脏者络于腑、属于腑者络于脏的“相合”关系。

对经脉与脏腑的联系,除“属”、“络”之外还应结合其循行所过以及经别、络脉等记载全面了解。

表 1-3 十二经脉分布部位简表

十二经脉		外 部	内 部
手 三 阴	手太阴肺经	胸旁→上肢内侧前→大指	属肺,络大肠
	手厥阴心包经	乳旁→上肢内侧中→中指	属心包,络三焦
	手少阴心经	腋下→上肢内侧后→小指	属心系,络小肠
手 三 阳	手阳明大肠经	鼻旁←颈←肩前←上肢外侧前←次指	属大肠,络肺
	手少阳三焦经	眉梢←耳后←颈←肩后←上肢外侧中←无名指	属三焦,络心包
	手太阳小肠经	耳前←颈←肩胛←上肢外侧后←小指	属小肠,络心
足 三 阳	足阳明胃经	目下→面周→颈前→胸腹第二侧线→下肢外侧前→次趾	属胃,络脾
	足少阳胆经	外眦→头颞→项侧→胁腰侧→下肢外侧中→第四趾	属胆,络肝
	足太阳膀胱经	内眦→头顶第一侧线→项后→背腰第一、二侧线→骶→下肢外侧后→小趾	络脑,络肾,属膀胱
足 三 阴	足太阴脾经	胸腹第三侧线←下肢内侧前、中←大趾内	属脾,络胃
	足厥阴肝经	胁部←阴部←下肢内侧中、前←大趾外	属肝,络胆
	足少阴肾经	胸腹第一侧线←下肢内侧后←足心←小趾下	属肾,络膀胱,络心

### 1.3.1.3 流注关系

十二经脉的走向有的上行,有的下行,这就是所说的“脉行之逆顺”,有了逆顺,十二经脉之间就可连贯起来,构成“如环之无端”的气血流注关系。这样,十二经脉的排列次序一般不按三阴三阳,而是按流注顺序。从流注关系可以说明经脉的走向,还可以说明经脉之间的一些分支。经脉的末端除了两经直接相通外,有的是通过分支而互相连接的。其相互衔接情况如下表(表 1-4)。

十二经脉主运行气血,营气行于脉中,卫气则散布到脉外。营气的运行的顺序也就是十二经脉的顺序,而且与前后正中的督脉和任脉也相通。这种流注关系有如下表(表 1-5)。



表 1-4 十二经脉相互衔接表

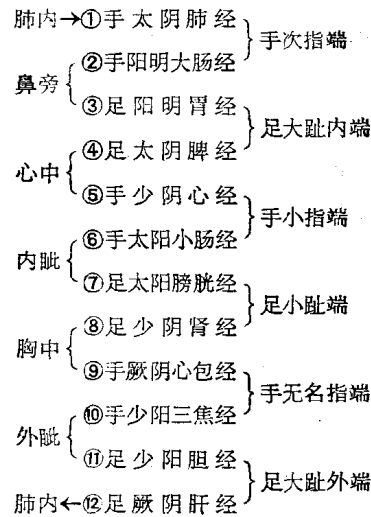
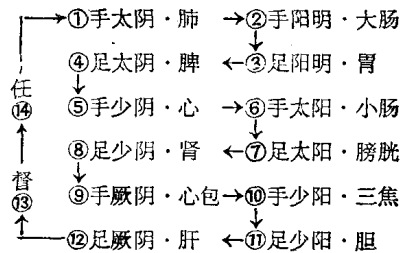


表 1-5 十二(四)经脉流注表



1.3.1.4 表里关系

经脉“内属于府藏,外络于支节”, 总的是说明人体机能是内外相通的。内可以应于外, 外可以应于内, 这种内外相应关系, 我们应当结合经脉所属的病症(病候)及其所主(治)病症去理解。内脏疾病, 在外部的有关部位上有所反应, 这是内应于外; 在外部的有关部位上进行针灸、按摩等治法能治疗内部脏器的疾病, 这是外应于内。经脉走向的顺逆关系, 只是说明气血运行互相连贯这一道理, 但不能看成经脉只有单方向的作用。此外, 阴经(里)与阳经(表)之间也不是截然分开, 而是有其一致的一面。在说明这种关系时, 着重提出“表里相合”。这除了经脉一阴一阳的互相衔接、脏与腑互相属络之外, 还有经别和络脉的表里沟通, 进一步增强了这方面的联系。这种相合关系, 古人还结合五行学说来表述。经脉、脏腑与五行的关系如下表(表 1-6):

表 1-6 经脉脏腑配合五行表

阴经(里)	手太阴 肺	足少阴 肾	足厥阴 肝	手少阴 心	足太阴 脾	手厥阴 心包
五行	金	水	木	火	土	相火
阳经(表)	手阳明 大肠	足太阳 膀胱	足少阳 胆	手太阳 小肠	足阳明 胃	手少阳 三焦

1.3.2 奇经八脉

奇经八脉的分布部位与十二经脉纵横交互, 其中督脉行于后正中线, 任脉行于前正中