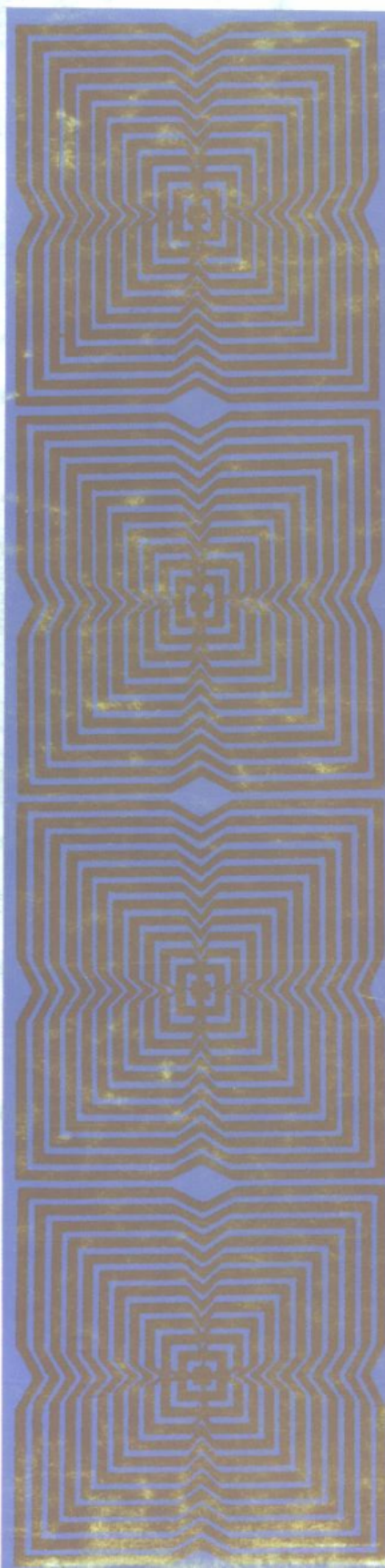
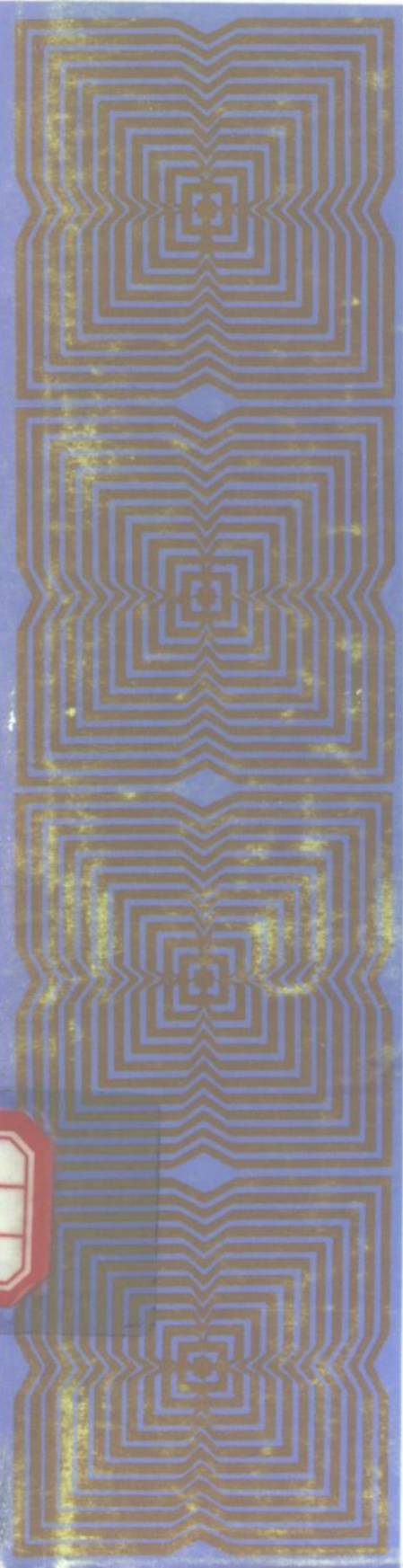


主编 石学敏

石学敏针灸灸学

天津科学技术出版社



R245
SXM
01

针灸疗法

102327

天津科学技术出版社

石学敏 针灸学

主编 石学敏 副主编 周继曾

编者 卞金玲 刘金铎 李岩 吴玉兰 张慧勇

(以姓氏笔划为序)



津新登字(90)003号

责任编辑：于伯海

石学敏针灸学

主 编 石学敏 副主编 周继曾
编者 卞金玲 刘金铎 李 岩 吴玉兰 张慧勇

天津科学技术出版社出版
天津市张自忠路189号 邮编 300020

天津新华印刷二厂印刷
新华书店天津发行所发行

开本787×1092毫米 1/16 印张27.5 插页1 字数677 000

1981年5月第1版

1996年1月第2版

1996年1月第4次印刷

印数：31 051—34 550

ISBN 7-5308-0565-7
R·175 定价：40.00元

序

《实用针灸学》自 1980 年问世以来,已经 14 年之久,曾 4 次再版,深受广大医务工作者的欢迎,并且译为日文本在日本国出版。中、日文版传播到世界 50 多个国家和地区,在临床、教学和研究方面起了较好的作用。我院针灸部和“全国针灸临床研究中心”的 130 名专家及 40 余名基础研究人员,经过 14 年潜心研究,在腧穴治疗作用、腧穴配方、针刺手法量学研究及临床扩大适应症等方面都有新的、更多的突破,为了把我最新临床研究成果奉献给同道,一起为人类的健康事业服务,特重新改写了这部著作——《石学敏针灸学》。

天津中医学院第一附属医院

石 学 敏

1995 年 8 月于天津

前 言

针灸学是祖国医学中一门重要学科,它有着悠久的历史,几千年来为保障人民健康,治疗各种疾病起了积极作用。针灸治疗疾病方法简便,临床适应症广泛,治疗效果显著,因此,医者易掌握,患者易接受,深得人民信奉。

近年来针灸学在原有的基础上又有新的发展。特别在针灸治病、针刺麻醉及经络实质的研究等方面都有所突破,针灸理论也不断地充实、完整。历代有关针灸学方面的著作繁多,但多偏重于一般理论的阐述,而对于临床实践论述较少,因此,为了便于广大专业人员的学习和提高,我们把临床经验加以总结,重编了《实用针灸学》一书。

全书共分上、中、下三篇,上篇包括经络、腧穴;中篇为刺灸法;下篇是中医各种常见病的治疗,在原书 34 个症,160 种病的基础上扩大了病种,增加了新的组穴配方及多种治疗方案,并附有 130 个典型病例。书中对每个腧穴的穴位、主治、配方、针刺深度都有具体的论述,并介绍了我们经常采用的治疗手段,如耳针、水针、梅花针及综合疗法等,同时我们把每个病的辨证分型、主治、处方、针刺手法、进针方向的深度等都做了重新修正。

本书是在石学敏教授主持下,经全体医生共同努力重编而成。在重编过程中我们选用了国家技术监督局颁发的《中华人民共和国国家标准·经穴部位》中的部分解剖插图,如有误差,由编者负责。

鉴于我们的水平所限,书中还会存在不少疏漏,竭诚希望海内、外读者给予斧正。

编 者

1994 年 8 月

目 录

上篇 经络与腧穴		
第一章 经络 (3)	第六节 肝与胆 (197)	
第一节 经络学说概论..... (3)	第五章 其他针刺疗法 (199)	
第二节 经络各论..... (7)	第一节 耳针疗法..... (199)	
第三节 奇经八脉与经别..... (20)	第二节 水针疗法..... (207)	
第四节 络脉和经筋..... (27)	第三节 电针疗法..... (208)	
第二章 腧穴 (30)	下篇 治 疗	
第一节 腧穴概论..... (30)	第一章 中医常见症的治疗 (213)	
第二节 腧穴各论..... (34)	第二章 各系统疾病的治疗 (220)	
中篇 刺 灸 法		
第一章 刺法 (155)	第一节 传染性疾病..... (220)	
第一节 针具..... (155)	第二节 呼吸系统疾病..... (229)	
第二节 毫针刺法..... (157)	第三节 消化系统疾病..... (233)	
第三节 针刺异常情况的处理..... (167)	第四节 循环系统疾病..... (247)	
第四节 补泻手法..... (168)	第五节 神经系统疾病..... (255)	
第五节 针刺禁忌..... (171)	第六节 泌尿系统疾病..... (275)	
第六节 其他刺法..... (172)	第七节 妇产科疾病..... (287)	
第二章 灸法 (174)	第八节 运动系统疾病..... (310)	
第一节 灸用的材料..... (174)	第九节 皮肤和外科疾病..... (318)	
第二节 常用灸法..... (174)	第十节 五官科疾病..... (325)	
第三节 灸疗准则..... (176)	第十一节 其它系统疾病..... (334)	
第四节 灸疗的注意事项..... (176)	附:典型病例 (338)	
第三章 针灸处方 (177)	痢疾..... (338)	
第一节 针灸准则..... (177)	咳嗽..... (339)	
第二节 针灸补泻的应用..... (177)	哮喘..... (339)	
第三节 经穴处方基本规律..... (178)	胃脘痛..... (342)	
第四节 特定穴及应用..... (179)	呕吐泄泻..... (346)	
第五节 奇穴、阿是穴的应用..... (186)	泄泻..... (347)	
第四章 脏腑经络证治 (187)	腹痛..... (349)	
第一节 肺与大肠..... (187)	肠痛..... (350)	
第二节 脾与胃..... (190)	胁痛..... (351)	
第三节 心与小肠..... (192)	臂厥..... (353)	
第四节 肾与膀胱..... (194)	胸痹..... (354)	
第五节 心包与三焦..... (196)	心悸、水肿..... (356)	
	中风..... (359)	
	面瘫..... (369)	

痉证·····	(370)	不孕·····	(418)
癩证·····	(371)	胎漏·····	(418)
痢证·····	(372)	恶阻·····	(419)
头痛·····	(374)	阴挺·····	(419)
眩晕·····	(375)	癩痕·····	(420)
不寐·····	(377)	恶露不绝·····	(421)
百合病·····	(378)	酒皴鼻·····	(422)
脏躁·····	(383)	瘾疹·····	(422)
癫狂·····	(384)	牛皮癣·····	(423)
痿证·····	(385)	痒风·····	(423)
痹证·····	(396)	缠腰火丹·····	(424)
足底痛·····	(405)	抱头火丹·····	(424)
舌根痛·····	(405)	肺风疮·····	(425)
面颊痛·····	(406)	疣目·····	(426)
血痹·····	(407)	发际疮·····	(426)
呃逆·····	(408)	白驳风·····	(427)
淋证·····	(408)	乳癖·····	(427)
尿浊·····	(410)	鼻塞·····	(428)
遗尿·····	(411)	鼻渊·····	(429)
疝气·····	(412)	鼻痔·····	(429)
淋浊·····	(413)	鼻蛆·····	(430)
瘕闭·····	(413)	喉痹·····	(430)
阳萎·····	(414)	急喉暗·····	(431)
经期腹痛·····	(415)	牙痛·····	(431)
经闭·····	(416)	针眼·····	(432)
崩漏·····	(417)	上胞下垂·····	(432)
带下·····	(417)	赤脉传睛·····	(433)

上 篇

经 络 与 腧 穴



第一章 经 络

第一节 经络学说概论

经络学说已有二千多年的历史,它是我国劳动人民同疾病作斗争的实践经验总结。历代医学家在长期的医疗实践中,观察到疾病的发生、发展都有一定的规律。如:身体的某一局部病变可以影响到另一部分,也可影响到全身,出现不同证候和体征,而刺激身体体表的一定部位(腧穴),可以达到消除疾病的目的。历代医家根据腧穴的主治功能,进一步联系到针刺时针感的传导路径,并结合腧穴对脏腑疾病的治疗效应,进一步推论生理功能和病理变化上的联系,经过长期的临床经验总结,逐步形成了比较系统的经络学。

经络学说阐明了人体的脏腑、器官、组织靠经络联系,靠经气灌注,使人体成为一个统一整体的原理。这是关于人体生理活动和病理变化的基础理论,是诊断和治疗疾病的重要依据,它与祖国医学的脏腑学说紧密联合,是祖国医学基础理论中的重要组成部分,对祖国医学各科的临床治疗,特别在针灸学科的辨证施治上起着一定的指导作用。

一、经络的意义

经和络构成一个系统,使人体成为一个完整的机体。但两者各有不同含义。“经”系经脉,有路径的意思,是经络系统中的纵行主干部分,“络”系络脉,有网络的意思,纵横交错,网布全身,是经络系统中的分支部分。经与络虽有区别,但其循行分布则是紧密联系、彼此衔接,如环无端的。《灵枢·邪气脏腑病形》篇中说:“十二经脉,三百六十五络。”《灵枢·脉度》篇中说:“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙,……”经脉分布较深,不能见到,络脉分布浮浅,常可见到。《灵枢·经脉》篇中说:“经脉者,常不可见也。”“诸脉之浮而常见者,皆络脉也。”

经络中有经气循行流注,昼夜不休,通过经气的作用,使人体各部的机能得到适当的调节,从而使整个机体保持正常的生理活动。

经络中的经气,源于脏腑之气,所以经气的虚实又决定于脏气的盛衰;脏与腑,脏腑与体表之间的多种复杂病理、生理的功能活动又赖于经络的沟通。经络学说和脏象学说的有机联系,体现了祖国医学的整体观点。临床上辨明经络,分清虚实,选取腧穴,运用刺法,调理气血均以经络理论为依据。故《灵枢·经别》篇中说:“夫十二经脉者,人之所以生,病之所以成,人之所以治,病之所以起。”这就说明人体之所以能保持正常的生理活动和疾病之所以发生,无不与十二经脉有着密切的关系。

二、经络学说的内容

经络是经脉和络脉的总称。人体有五脏六腑、四肢百骸、五官九窍以及皮、毛、肉、筋、骨等器官组织,它们所以能够保持着均衡的联系,使人体成为一个有机的整体,皆有赖于经络纵横交错,贯穿其间。

经络学说的内容相当丰富,主要有:十二经脉、十二经别、奇经八脉、十五络脉、十二经筋和十二皮部以及难以数计的孙络、浮络、血络等。

其中属于经脉方面的以十二经脉为主。十二经脉与五脏六腑有直接隶属关系。并在阴经和阳经之间有一定的配偶,故称“十二经脉者内属于脏腑”。在整个经络的体系内占有重要位置,因此,十二经脉又称为正经。

十二经别,是从十二经脉中分出的纵行的支脉,它的主要作用是在互为表里配偶的阴经和阳经之间出入离合,作为中途联系的通路,所以叫作别行的正经。

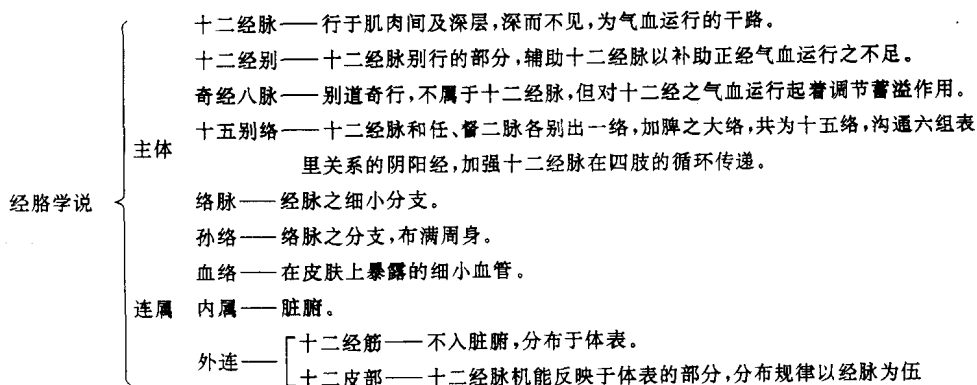
奇经八脉,是指除十二经以外较大的支脉,它的作用不但运行气血,而且对十二正经的气血运行起着调节蓄溢作用。有人把它比喻为吐纳气血的湖泽。这八条经脉的分布,异于十二经脉,而各自别道奇行,不受十二正经的约束,所以称它为奇经八脉。

属于络脉方面的以十五别络为主,另外还有难以数计的络脉、孙络、浮络、血络等遍布全身。

十五络脉是十四经脉每一条别出一络。加上脾之大络总称十五别络。

从十五络脉分出的横斜散布的脉一般统称络脉。络脉在人体分布极广。有三百六十五络之称,孙络是从络脉中分出的小支脉,络脉浮现于体表的称之为浮络。在皮肤上暴露出的细小血管称之为血络。

显而易见,络脉敷布全身起着辅助经脉,调节脏腑,运行气血,濡养四肢百骸的作用。这些经脉和络脉组成了经络学说的主体,此外还有连属部分,在内有五脏六腑,在外则有十二经脉和十二皮部,这样经络组成了一个完整体系。



三、经络的命名

经络的命名,主要是根据阴阳学说为基础,结合脏腑、手足、阴阳三方面而定的。古人在长期生活实践中,观察到任何事物的变化,都有发生、发展、毁灭的不同阶段,这些不同的阶段,其盛衰和消长的程度也有所不同。因此由一阴一阳演化为三阴三阳。阴的方面,分为太阴、少阴、厥阴;阳的方面,分为太阳、少阳、阳明。三阴三阳皆以气血的盛衰而定名。阳的方面,少阳是阳气之始,太阳是阳气之盛,阳明是太、少两阳相合阳气盛极,其火通阴;阴的方面,少阴是阴气初生,太阴是阴气隆盛,厥阴是太、少两阴之交,阴气之尽。将三阴三阳配合手足,成为手三阴和手三阳,足三阴和足三阳合为十二经。又以经脉的循行部位,结合内为阴,外为阳,腹为阴,背为阳,脏为阴,腑为阳的阴阳概念,而决定了十二经的名称。

奇经八脉的命名,也有其一定的意义。“任”,有总任的意思,因这条经脉循行于胸腹正中,有总领全身阴经的作用,故又叫阴经之海;“督”,有总督的意思,因这条经脉循行于背部脊柱正中,有总督全身阳经的作用,故又叫阳经之海;“冲”,有冲要之意,因这条经脉,位于冲要之处,

其脉出于胞中,发于气街(气冲穴处),它的循行从下而上,并行于足少阴肾经。气冲穴属足阳明胃经,胃为后天之本,水谷之海。肾为先天之本,生化之源,故又叫经络之海;“带”,有束带之意,该脉在季肋下绕身一周,束腰如带,能总束阴阳诸经,“跷”,是轻捷跷捷之意,又为足跟之别名,两脉均起于足跟部,起于足外踝下,循行于下肢外侧面的叫阳跷;起于足内踝下,循行于下肢内侧面的叫阴跷。两脉共同主持人体的运动功能,又因二脉都上行于目内眦,故能司眼睑之开阖;“维”,是维系之意,阳维行于阳部,能维系一身之阳经,主一身之表。阴维行于阴部,能维系一身之阴经,主一身之里。其它如十二经别,十五络脉等,都以其别出的正经为名。十二经筋、十二皮部,也合所属的正经连称。

四、经络的作用和临床上的应用

经络系统密切地联系着周身的组织和脏器,是人体气血运行的通路,它们在严密分工的情况下各具有一定的系统,以心(心包)、肝、脾、肺、肾五脏和小肠、大肠、膀胱、胆、胃、三焦、六腑共为十二个内脏为首,每一脏器各自联系一经,统帅着若干络脉,敷布周身,使一切的器官与组织建立了各有所属的关系,对生理功能,病理变化,诊断、治疗方面都起着重要作用。

现将经络的作用及在临床上的应用简述于下。

(一)生理

经络有运行气血濡养身体的作用,人体靠后天水谷精微化生气血,循行不息,运行内外,以营养脏腑、四肢、百骸、皮毛、筋骨、五官九窍等。气的温煦与血的濡养作用虽然与各个脏腑的功能活动不可分割,但是靠经络维持正常的循行输送才能使气血周流不息。《灵枢·本脏》篇中说:“经络者,所以行血气而营阴阳,濡筋骨,利关节者也。”从这里可以看出经络是气血运行的径路,气血通过经络供养全身,对机体维持正常的功能活动起着重要作用。

经络系统以十二经脉为主体,配合奇经八脉。全身的络脉以及十二经别等组成了一个循环的整体,内联五脏六腑,外络四肢百骸,五官九窍、经筋、皮部。把人体紧密地联系在一起,使人体构成一个完整的统一的有机体。《灵枢·海论》篇中说:“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节。”明确指出经络沟通内外表里的作用。

(二)病理

经络与疾病的发生和转变有着密切的关系,它主要表现为传导作用。当外邪侵犯人体时,如果经气卫外功能失常,病邪即可沿着经络通路内传脏腑。《素问·皮部论》篇中说:“邪客于皮则腠理开,开则邪入客于络脉,络脉满则注于经脉,经脉满则入舍于脏腑也。”譬如:风寒之邪侵犯肌表,只有恶寒、体痛、流涕等症状,若内传脏腑,便出现咳嗽、吐痰、胸闷、气短等症状。但这种转变只是相对的,是否传变,要看病邪的轻重和人体正气的盛衰以及治疗的得当与否等因素而定。风寒之邪入侵经络或气、血、痰、湿瘀阻经络,均可产生抽掣、肿痛之证(不通则痛)。如经络久痹不通,气血失运,筋骨肌肉无以为养,则可出现麻木不仁,甚至偏枯、痿废等证。

(三)诊断

由于经络有其一定的分布部位,根据病变部位的症状,即可知其病在何经,又因每个经络都与一定的脏腑相连属,所以根据经络循行路线上某一部位的特殊感觉,即可测知某一脏腑的病变。在经络循行的路线上或经气聚结的某些穴位上,出现压痛或异常现象如“结节”、“条索状物”等,都可以帮助诊断。如阑尾炎常在“上巨虚”处压痛,肝病常在“肝俞”穴部位有结节或条索状物,如用经络测定仪测定有关腧穴,可发现病经皮肤电阻的改变。又如头痛一症,可发现前头痛与阳明经有关,两侧痛与少阳经有关,后枕痛与太阳经有关,巅顶痛与厥阴经有关等。

(四)治疗

针灸治病是通过经络的传导功能,疏通经气,恢复脏腑机能,而达到治病的目的。因此,有按着经络循行部位取穴的原则叫循经取穴,如以头痛为例,前头痛取阳明经的“合谷”、“内庭”;偏头痛取少阳经的“外关”、“足临泣”;后头痛取太阳经的“后溪”、“昆仑”,巅顶痛取督脉的“百会”或足厥阴肝的“太冲”。有按着经络与脏腑所属取穴的,即某脏有病取某经之穴。如肺病取肺经的“列缺”、肝病取肝经的“太冲”,心病取心包经的“内关”或心经的“神门”,胃病取胃经的“足三里”等。内服药物治疗脏腑或体表肢节等疾患,也全赖经络的传导、输送作用。

上述说明经络不仅在人体的生理功能和发病机制上起着重要的作用,而且还是诊断和治疗上的主要依据。《灵枢·经脉》篇中说:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”

五、奇经八脉

“奇经”是十二经脉之外的八条经脉,包括督脉、任脉、冲脉、带脉、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉。统称奇经八脉。其特点如下:

(1)只有督、任二脉有自己的独立的腧穴,其它六条脉的腧穴都寄于十二正经。

(2)不直接内联脏腑,无表里关系。

(3)奇经八脉错综于十二经脉之间,可以调节溢蓄十二正经的脉气。

(4)八脉中除督、任二脉随十二正经组成经络循环的通路外,其余六脉不随十二正经循环。

(5)八脉中督、任、冲三脉皆起于胞中,同出会阴。督脉主阳气、任脉主阴气、冲脉主血海、可称“一源三歧”、“五脏六腑之本、十二经脉之根”。带脉环绕于腰腹,统束诸脉。此四条经脉为奇经八脉中的最重要的经脉。余经如二跷脉分布于人体左右两侧,主宰一身左右的阴阳,二维脉中阴维脉属阴主里,阳维脉属阳主表。八脉相合进一步加强了十二正经、五脏六腑的功能作用。

六、十二经别

十二经别是十二经脉分出的支脉,源于十二经脉中同名经,在肘膝以上别出行于胸腹,具有沟通表里、脏腑的作用。又称“别行的正经”。其特点如下:

(1)十二经别皆从十二经脉肘膝以上别出,阳经“经别”自本经别出而循行体内后,仍旧回于本经。阴经“经别”自本经别出循行体内后,不再归于本经,而与其相表里的阳经相合。自本经别出现象称“离”,阴经纳入阳经的现象称“合”。十二经别依表里分成六组,称为“六合”,进一步密切了十二经脉在体内的联系。

(2)十二经别都和脏腑相连属,除属脏络腑,或属腑络脏之外,足太阳、足少阳之经别“当心入散”,足少阳与足厥阴之经别“贯心”。足阳明与足太阳之经别“上通于心”。由此可见,肾、膀胱与心、肝、胆与心,脾与胃与心,均多了一重关系,密切了它们之间的有机联系,同时也说明“心”在脏腑之中的重要地位。

(3)十二经脉中的手足三阳经交于头部,足厥阴与督脉、督脉与任脉交于头面部,余经循环则不上头部,然而足三阴经别合入阳经经别后也到头部,手三阴经别从腋部进入内脏后经喉咙而合于头、面,说明头、面、空窍都是经气汇集的重要部位,“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍”。由此反映了经别具有通连机体内外,渗灌脏腑,辅佐正经在体内外循环的不足,进一步加强了体内表里二经相联系的生理作用。

(4)十二经脉各有所属病候及主治,但由于经别循行所过,对十二经脉腧穴的主治性能也有影响。如膀胱经脉并行于肛门部,但该经的承山、承筋、飞扬等穴都可治痔疮,其原因是足太阳之经别,别入肛门的原因。

七、十五络脉

“络脉”是从经脉分出的支络部分，如网罗一般，遍于全身。络脉可以将经脉中的气血渗濡灌注到全身各部去，以司营养筋、骨、皮、肉、五官七窍的作用。十二经脉、督、任脉各分一络，加之脾之大络，共称十五络。其特点如下：

(1)十五络脉分别出于十四经脉(脾之大络例外)，分出后的循行不同，长短深浅不同，或行于上，或行于下，或横行散布，或仅在四肢，有的走于头身，有的入于脏腑，十二经之络脉都是由表经别入里经，里经别入表经。

(2)沟通表里二经，加强了体外联系。

在四肢，有的走于头身，有的入于脏腑，十二经之络脉都是由表经别入里经，里经别入表经。

(2)沟通表里二经，加强了体外联系。

(3)十五络脉各有一定的循行部位和虚实病候的记载。

八、十二经筋

十二经筋是经络系统中的连属部分，行于四肢体表、胸廓、腹壁，不入脏腑，是十二经络所属的筋肉体系。其特点如下：

(1)十二经筋的循行与分布，基本上和十二经脉循行一致，但十二经脉有逆顺的不同，而经筋的走向都是从四肢关节和肌肉丰盛之处，相互之间都有连结，故可连缀百骸，维络周身的皮肉筋骨，而成一个统一的整体；其症候也大都是与筋肉和动作有关的疾病。

(2)肝脏之合在筋，足厥阴之筋“络诸筋”。说明一切筋病都与肝脏有关。

(3)前阴部是宗筋之所聚，所以足三阴与足阳明之筋都在该部相聚结。

九、十二皮部

皮部是十二经络系统的体表部分，也是络脉之气散布所在，居于人体最外层，是机体卫外的屏障。也是十二经脉，五脏六腑在皮肤的相应部位，病邪侵入人体，首犯皮部，由皮而络，由络而经，最后传入内脏，而内脏有病又能通过经络反应于皮部，由此可见，皮部是十二经脉机能活动反应于体表的部位，是抵抗外邪的第一道防线。

第二节 经络各论

一、十二经脉

(一)十二经脉分布规律

十二经脉以阴阳来表明它的属性，凡是与脏相连属，循行在肢体内侧的经脉，叫做阴经；凡是与腑相连属，循行在肢体外侧的经脉，叫做阳经。基于经络与脏腑有着密切联系，而且分别受不同脏腑所管辖，所以十二经脉的名称都加上脏腑之名。每一脏腑都有一条经脉，共计十二经脉。同时根据内脏性质不同，脏能储藏人体内的精微(藏而不泻)属阴，腑有进行消化、传导、排泄的功能(泻而不藏)属阳，十二经脉各有所属，所以自然就有阴经、阳经的区别。另一方面，根据经脉循行的路径不同，有内侧面和外侧面之分(内侧属阴，外侧属阳)，这样就决定了手三阳经、手三阴经、足三阴经、足三阳经等十二经的名称。其分布情况见表1、表2。

表1 四肢部经络分布及走行方向

手足	经名		循行部位	走行方向
手三阴	太阴	肺	上肢内面桡侧	由胸走手
	少阴	心	上肢内面尺侧	
	厥阴	心包	上肢内面中间	
手三阳	阳明	大肠	上肢外面桡侧	由手走头
	太阳	小肠	上肢外面尺侧	
	少阳	三焦	上肢外面中间	
足三阴	太阴	脾	下肢内面前侧	由足走胸
	少阴	肾	下肢内面后侧	
	厥阴	肝	下肢内面中间	
足三阳	阳明	胃	下肢前面	由头走足
	太阳	膀胱	下肢后面	
	少阳	胆	下肢侧面	

注：在小肠内侧内踝上8寸以下，足太阴脾经行于中间，足厥阴肝经行于前侧，二经在内踝上8寸处交叉。

表2 头面、躯干部经络分布

体位	分部	头面部	躯干部
	正面		督脉、手足阳明
侧面		手足少阳、手太阳、足阳明	足少阳、手足厥阴
背面		督脉、足太阳、足少阳	督脉、手足太阳

(二) 十二经脉走向与交接规律

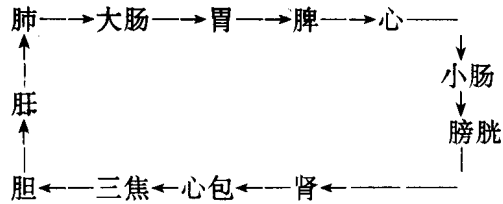
手的三阴经从胸循上肢内侧走至手，交接于手三阳经，手三阳经再从手循上肢外侧走至头面，交接于足三阳经，足三阳经再从头面分别循胸、腹、背、腰、肋、下肢后侧、外侧至足，交接于足三阴经；足三阴经再从足循下肢内侧、腹至胸，复交接于手三阴经，现分述如下。

- (1) 手三阴胸内手，手三阳手外头。足三阳头外足，足三阴足内胸。
- (2) 手三阴和手三阳交接于手，足三阴和足三阳交接于足，足三阴和手三阴交接于胸。
- (3) 阴交阳于手，阳交阳于头，阳交阴于足，阴交阴于胸。
- (4) 手足交接为表里经，头胸交接为同名经。

(三) 十二经脉流注次序

十二经脉起于中焦，从肺开始，止于肝经，再由肝经上注于肺。它流注于体内脏腑，又浅出

于体表肢节，由里出表，从表入里，一经接一经的在人体环流。这个流注的次序就是气血运行于十二经的次序，如此循环，周流不息，以营养全身，濡润关节。其流注次序如下：



(四)十二经脉的表里与络属关系

十二经脉的表里关系与脏腑的表里关系是一致的。脏属阴属里，腑属阳属表，脏腑之间一阴一阳一表一里的关系是：肺与大肠相表里，心与小肠相表里，脾与胃相表里，肾与膀胱相表里，胆与肝相表里。十二经的表里关系是通过经络来联系的。六条阴经与六条阳经的表里联系，除上述循环走向交接关系之外，凡是表里相合的经脉在四肢的循行路线，都是在内外两个侧面的相对位置，如肺经在臂内面的桡侧，而大肠经在臂外面的桡侧，心包经在臂内面的中间，而三焦经在臂外面的中间。同时，在脏腑之间，经脉的循行，都是相互络属的。阴经属脏络腑，阳经属腑络脏。从而构成了脏腑、经络、表里、上下各部之间的彼此相通、相互渗透、相互影响的一个整体。

二、十二经脉循行及病候

十二经脉是经络系统的主要组成部分，每条经脉的经气在发生病理变化时都表现出不同的体征，每条经脉在体表部有其经气灌注的腧穴分布。《灵枢·经脉》篇中论述十二经脉的具体内容包括十二经脉与脏腑的联系及正常气血运行的道路，十二经脉的生理功能异常时所反映出的症候群，十二经脉所属的腧穴所管理局部和本经所发生的疾病，十二经脉症候群责之于气虚和气盛的两种不同性质，治疗这些症候群所应该掌握的原则即：盛则泻之，虚则补之，热则疾之。寒则留之，陷下则灸之，宛陈则除之，不盛不虚以经取之。

(一)手太阴肺经

【循行】

《灵枢·经脉》篇中说：“肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，从肺系横出腋下，下循膻内，行少阴心主之前，下肘中，循臂内上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端；其支者，从腕后直出次指内廉出其端。”

体内循行起于中焦胃部，向下络于大肠，回过来沿着胃上口，穿过膈肌，属于肺脏，至气管、喉咙部横出腋下(中府、云门)。

体表循行从腋下循上臂内侧，走手少阴，手厥阴经之前(天府)，下向肘中(尺泽)，沿前臂内侧桡骨边缘(孔最)，进入寸口(太渊)，上向大鱼际部，沿边际出大指的末端(少商)。

它的支脉从腕后(列缺)走向食指内(桡侧)，出其末端，接手阳明大肠经。

【病候】

“是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺所生病者，咳上气，喘渴，烦心，胸满，膻臂内前廉痛厥，掌中热。气盛有余，则肩背痛，风寒汗出中风，小便数而欠。气虚则肩背痛，寒，少气不足以息，溺色变。”(图 1)

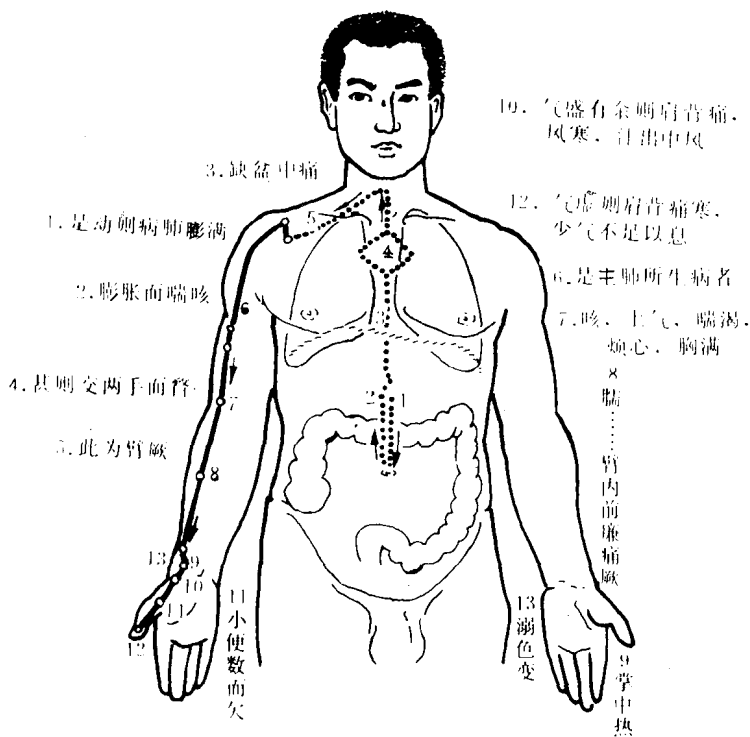


图1 手太阴肺经循行与病候关系示意图

1. 起于中焦，下络大肠 2. 还循胃口 3. 上膈 4. 属肺 5. 从肺系，横出腋下 6. 下 循膻内，行少阴心主之前 7. 下肘中 8. 循臂内上骨下廉 9. 入寸口 10. 上鱼 11. 循鱼际 12. 出大指之端 13. 其支者从腕后直出次指内廉出其端 图例 ○本经输穴 △他经输穴 ---本经无穴通路 一 本经有穴通路

(二)手阳明大肠经

【循行】

《灵枢·经脉》篇中说：“大肠手阳明之脉，起于大指次指之端，循指上廉，出合谷两骨之间，上入两筋之中，循臂上廉，入肘外廉，上膈外前廉，上肩，出髃骨之前廉，上出于柱骨之会上，下入缺盆，络肺，下膈，属大肠。其支者，从缺盆上颈，贯颊，入下齿中，还出挟口，交人中，左之右，右之左，上挟鼻孔。”

体表循行起于食指桡侧端(商阳穴)，经过手背行于上肢桡侧前缘，上肩，至肩关节前缘，向后到第七颈椎棘突下(大椎穴)。

体内循行向前下行入锁骨上窝(缺盆)，进入胸腔络肺，向下通过膈肌下行，属大肠。

它的支脉从锁骨上窝上行，经颈部至面颊，入下齿中，还出挟口两旁，左右交叉于人中，至对侧鼻翼旁(迎香穴)，交于足阳明胃经。

【病候】

“是动则病齿痛，颈肿。是主津液所生病者，目黄，口干，衄衄，喉痹，肩前臑痛，大指次指痛不用，气有余则当脉所过者热肿，虚则寒栗不复。”(图2)

(三)足阳明胃经

【循行】