

中医职业中专学校教材

# 针灸推拿学

如欲平痛先部  
揉矣必能内病  
是身者所呼也  
傷身信而不能  
以肩頭動見  
竹出多能止



□ 主 编/严 洁

湖南科学技术出版社

中医职业中专学校教材

## **针灸推拿学**

主 编：严 洁

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路11号

印 刷：湖南省新华印刷厂

厂 址：邵阳市双坡岭

邮 编：422001

(印装质量问题请直接与本厂联系)

出版日期：1996年11月第1版第1次

开 本：787×1092毫米 1/16

印 张：16.5

字 数：390.000

印 数：1—8.200

ISBN 7-5357-2121-4/R·408

定 价：16.00元

## 中医职业中专学校教材编委会

主任委员：周绍明

副主任委员：袁长津 王天明

编委：(按姓氏笔画为序)

龙月云 严洁 李彪

李传课 李钟文 张绍金

张静玲 欧正武 贺又舜

宾厚启 郭子华 曾君望

谭克陶 谭同元 瞿岳云

办公室主任：谭同元

## 编写说明

自从1987年2月湖南省人民政府作出《关于加强中医药工作的决定》以来,我省各地相继办起了一批中医职业中专学校和中等中医职业技术学校,面向农村招生,先后为农村培训了大批三年制中医专业医生,开辟了中医药人才通向农村的渠道,对建设具有中国特色的社会主义农村医疗卫生事业和壮大农村中医队伍,做出了重要贡献。根据几年来的教学实践,为了进一步适应当前的教学需要,我们对原来编印的全套中等中医职业技术学校教材,进行了较大幅度的修订,定名为中医职业中专学校教材。新编教材的主要特点是:在保持中医特色系统性、继承性的基础上,突出农村的实际需要,吸收了近年来在防病治病工作中的新理论、新技术、新成果、新方法;强调基础理论、基本知识和基本技能的培训,注重培养学员解决防治农村常见病、多发病、地方病的适应能力和应变能力;要求学员较好地掌握中医理、法、方、药辨证施治原则,能灵活运用各种安全有效的简易疗法,不断提高防病治病水平。以期造就一代具有良好医德医风,医学知识扎实,能防能治,适应农村医疗卫生工作需要的中医人才。

全套教材包括《中医学基础》、《中药学》、《方剂学》、《医古文》(含古汉语基础)、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医五官科学》、《针灸推拿学》,共10种。除供中医职业中专学校和中等中医职业技术学校教学使用外,也适用于自学中医和农村中医的学习参考。

中医职业中专学校教材编辑委员会

1996年4月

# 前 言

针灸推拿学是祖国医学的重要组成部分，具有操作简便、适应面广、疗效显著等特点，在中医临床中占有重要位置，几千年来为人类的健康作出了巨大贡献。

本教材为适应中等中医专业教学的要求，分针灸篇和推拿篇两大部分。针灸篇主要介绍经络与腧穴的基本理论和基本知识，重点介绍了100个左右常用腧穴的定位及主治、操作。基本技能方面，着重介绍了毫针刺法、灸法及其它常用刺法。临床运用方面，介绍了针灸处方的基本原则和40多种常见病症的治疗。推拿篇主要介绍推拿的基本知识、常用手法、练功和常用推拿腧穴（穴部）及30多种常见病症的治疗。为使学生在掌握基本内容的基础上，进一步了解一些相关知识，以利充实和提高自己的理论水平和临床实践能力，于针灸篇中的常用腧穴后附有备用穴表及国标代号。全书的最后附有头针、常用针灸歌诀选、小儿推拿、常用推拿介质、热敷疗法、面部皮肤护理按摩、踩跷疗法等内容，以供参考。

通过本课程的学习，要求学生按照教学大纲要求掌握针灸推拿的基本理论、基本知识、基本技能，较熟练地运用针灸推拿防治常见病、多发病。

本教材缺点和错误之处，敬请在使用过程中批评指正。

教材中的插图由湖南中医学院电教中心胡水生、岳金莲两位老师描绘，在此深表感谢。

**编 者**

1996年6月18

# 目 录

## 绪 论 针 灸 篇

<b>第一章 经络腧穴</b> .....	(1)
<b>第一节 经络总论</b> .....	(1)
一、经络学说的形成 .....	(1)
二、经络系统的组成 .....	(1)
三、经络的生理功能 .....	(4)
四、经络的病理变化 .....	(4)
五、经络的临床运用 .....	(4)
<b>第二节 腧穴总论</b> .....	(5)
一、腧穴的发展与分类 .....	(5)
二、腧穴的治疗作用 .....	(5)
三、特定穴的意义 .....	(10)
四、腧穴的定位取穴方法 .....	(10)
<b>第三节 经络腧穴各论</b> .....	(12)
一、手太阴肺经 .....	(12)
二、手阳明大肠经 .....	(15)
三、足阳明胃经 .....	(18)
四、足太阴脾经 .....	(22)
五、手少阴心经 .....	(24)
六、手太阳小肠经 .....	(26)
七、足太阳膀胱经 .....	(29)
八、足少阴肾经 .....	(35)
九、手厥阴心包经 .....	(38)
十、手少阳三焦经 .....	(40)
十一、足少阳胆经 .....	(43)
十二、足厥阴肝经 .....	(47)
十三、任脉 .....	(49)
十四、督脉 .....	(52)
十五、常用经外奇穴 .....	(55)
<b>第二章 针法灸法</b> .....	(58)
<b>第一节 毫针刺法</b> .....	(58)
一、毫针的构造、规格和修藏 .....	(58)
二、针刺练习 .....	(59)

三、针刺前的准备 .....	(59)
四、毫针刺法 .....	(61)
五、异常情况的处理及预防 .....	(65)
六、针刺注意事项 .....	(67)
第二节 灸法、拔罐法 .....	(67)
一、灸法 .....	(67)
二、拔罐法 .....	(70)
第三节 其它针法 .....	(72)
一、三棱针 .....	(72)
二、皮肤针 .....	(72)
三、电针 .....	(73)
四、穴位注射 .....	(74)
五、耳针 .....	(75)
六、刮痧疗法 .....	(80)
<b>第三章 治疗总论</b> .....	(83)
第一节 针灸治疗原则与配穴处方 .....	(83)
一、针灸治疗原则 .....	(83)
二、处方组成规律 .....	(83)
三、常用配穴法 .....	(83)
第二节 特定穴的临床运用 .....	(84)
一、五输穴的运用 .....	(84)
二、募、俞穴的运用 .....	(85)
三、原、络穴的运用 .....	(86)
四、八脉交会穴的运用 .....	(86)
五、八会穴的运用 .....	(87)
六、郄穴的运用 .....	(87)
七、下合穴的运用 .....	(87)
<b>第四章 治疗各论</b> .....	(88)
第一节 常见内科病症 .....	(88)
一、感冒 .....	(88)
二、咳嗽 .....	(88)
三、哮喘 .....	(89)
四、胃痛 .....	(90)
五、呕吐 .....	(90)
六、泄泻 .....	(91)
七、痢疾 .....	(92)
八、心悸 .....	(93)
九、不寐 .....	(93)
十、头痛 .....	(94)
十一、眩晕(附:高血压) .....	(95)

十二、中风	(96)
十三、面瘫	(97)
十四、癱闭	(98)
十五、痹证 (附: 肩周炎)	(99)
十六、腰痛 (附: 坐骨神经痛)	(100)
十七、胁痛	(101)
十八、痿证	(102)
<b>第二节 常见妇、儿科病症</b>	(103)
一、胎位不正	(103)
二、滞产	(104)
三、痛经	(104)
四、急惊风	(105)
五、小儿遗尿	(105)
六、疳疾	(106)
<b>第三节 常见外、伤科病症</b>	(106)
一、风疹	(106)
二、疔疮	(107)
三、疔腮	(107)
四、乳痈	(108)
五、肠痈	(108)
六、扭伤 (附: 落枕)	(109)
七、丹毒	(110)
八、蛇丹	(110)
<b>第四节 常见五官科病症</b>	(111)
一、目赤肿痛	(111)
二、麦粒肿	(111)
三、耳鸣、耳聋	(111)
四、牙痛	(112)
五、咽喉肿痛	(112)
六、近视	(113)
<b>第五节 急症及其他</b>	(114)
一、晕厥	(114)
二、虚脱	(114)
三、高热	(114)
四、抽搐	(115)
五、急痛	(115)
六、肥胖症	(117)

## 推 拿 篇

<b>第一章 总论</b>	(118)
<b>第一节 推拿常用诊断方法</b>	(118)



一、四诊在推拿临床的应用·····	(118)
二、推拿常用临床检查方法·····	(119)
第二节 推拿的作用原理和治疗·····	(131)
一、推拿的基本作用·····	(131)
二、推拿治疗原则·····	(132)
三、推拿的补泻作用·····	(133)
四、推拿的适应证和禁忌证·····	(133)
五、推拿的注意事项·····	(134)
六、推拿治疗的体位·····	(134)
第三节 推拿常用腧穴·····	(135)
一、经穴、经外奇穴和阿是穴·····	(135)
二、小儿推拿特定穴·····	(139)
第四节 推拿手法·····	(153)
一、基本推拿手法·····	(154)
二、推拿手法的练习·····	(172)
第五节 推拿练功·····	(177)
一、易筋经·····	(177)
二、少林内功·····	(179)
<b>第二章 各论</b> ·····	(185)
第一节 骨、关节、软组织病症·····	(185)
一、颈椎病·····	(185)
二、落枕·····	(188)
三、肩关节周围炎·····	(189)
四、胸胁屏伤·····	(191)
五、急性腰扭伤·····	(192)
六、慢性腰肌劳损·····	(193)
七、退行性脊柱炎·····	(195)
八、腰椎间盘突出症·····	(196)
九、四肢部伤筋·····	(200)
十、四肢骨折后遗症·····	(203)
第二节 内、妇、五官科病症·····	(204)
一、头痛·····	(204)
二、胃下垂·····	(206)
三、失眠·····	(207)
四、半身不遂·····	(208)
五、面瘫·····	(209)
六、痹证·····	(210)
七、肾虚腰痛·····	(211)
八、痛经·····	(211)
九、产后耻骨联合分离症·····	(212)

十、近视·····	(213)
第三节 儿科病症·····	(214)
一、发热·····	(214)
二、咳嗽·····	(215)
三、麻疹·····	(216)
四、呕吐·····	(216)
五、腹痛·····	(217)
六、婴儿腹泻·····	(218)
七、疳积·····	(218)
八、佝偻病·····	(219)
九、夜啼·····	(219)
十、遗尿·····	(220)
十一、小儿肌性斜颈·····	(221)
十二 小儿桡骨头半脱位·····	(221)
附录·····	(222)
一、头针·····	(222)
二、常用针灸歌诀选·····	(225)
三、小儿推拿·····	(226)
四、常用推拿介质·····	(232)
五、热敷疗法·····	(232)
六、面部皮肤护理按摩·····	(233)
七、蹀躞疗法·····	(238)
八、《针灸推拿学》教学大纲·····	(239)

# 针 灸 篇

## 第一章 经络腧穴

### 第一节 经络总论

经络是人体运行气血、联络脏腑、沟通内外、贯串上下的径路；是经脉和络脉的总称。经，有路径的意思，为直行的主干；络，有网络的意思，是经脉的分支，较经脉细小、纵横交错，遍布全身。

经络学说是研究人体经络的循行分布、生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的一种理论。它是中医学理论体系的重要组成部分。是在古人长期的医疗保健实践中产生和发展起来的，指导着中医临床各科的诊断和治疗，与针灸学科的关系十分密切。针灸治疗时的辨证归经、循经取穴、针刺补泻等，均以经络学说为依据。

#### 一、经络学说的形成

经络学说是我国劳动人民在长期的医疗保健实践中，通过不断地观察总结而逐步形成的。根据有关文献记载，经络学说的形成可能通过以下途径：

1. “针感”等传导的观察：针刺时患者所反应的酸、麻、重、胀等感应，称为“针感”。这种“针感”常沿着一定路线传导。温灸时也会有热感由施灸部位扩散。此外，气功师在练功过程中所觉察到经气在体内的周流等，均为经络学说的建立提供了依据。

2. 腧穴疗效的总结：人们在长期的针灸

实践中，发现主治范围相似的腧穴往往有规律地排列在同一条线路上。如分布在上肢外侧前缘的腧穴都治疗头面疾患；分布在上肢内侧前缘的腧穴，虽与上述腧穴毗邻，却以治疗喉、胸、肺部病症为主。而这些线路上所出现的症候群，又与所属线上分布的穴位的主治功能基本一致。因此，古代医家把作用相似的腧穴归纳、分类，逐步形成了经络的连线。

3. 体表病理现象的推理：人们在医疗实践中，发现当某一脏器发生病变时，在体表相应部位可出现一些病理现象，如压痛、结节、皮疹、色泽改变等异常反应。故对体表部位的病理现象的观察分析，也是经络学说形成的途径之一。

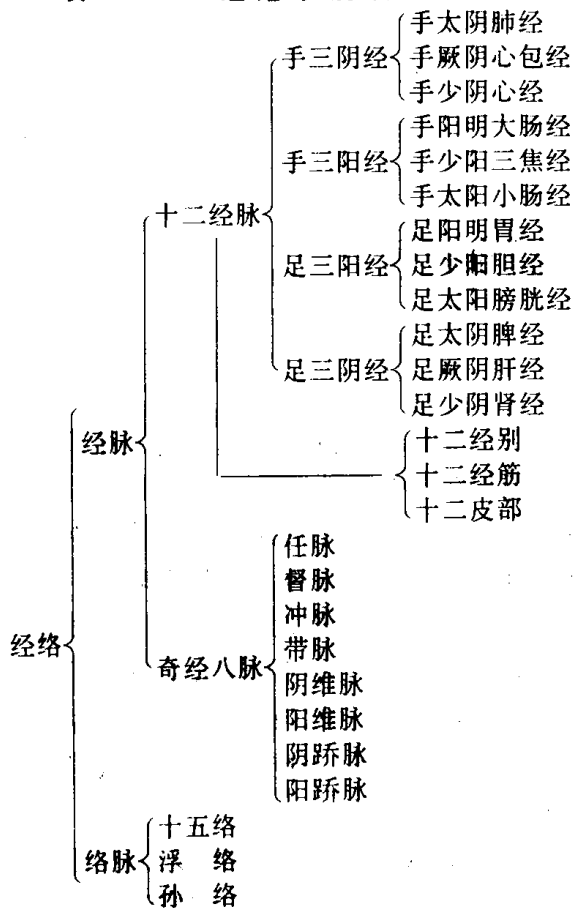
4. 解剖、生理知识的启发：古代医学家通过解剖，在一定程度上认识了内脏的位置、形态以及血脉、筋肉、骨骼及其某些生理功能，这些观察对认识经络也有一定的启发。

以上几点说明，发现经络的途径是多方面的，各种认识又是相互启发、相互佐证补充，从而使人们对经络的认识逐步形成。

#### 二、经络系统的组成

经络系统，是由经脉和络脉组成的。经脉可分为十二经脉和奇经八脉两类，以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部。经脉有十五络、浮络、孙络等，列表如下。

表1 经络系统表



1. 十二经脉：十二经脉即手三阴经、手三阳经、足三阳经、足三阴经的总称。它们是经络系统的主体，故又称为“正经”。

十二经脉的命名，是古人根据阴阳消长所衍化的三阴（太阴、少阴、厥阴）三阳（太阳、少阳、阳明），结合经脉循行于上、下肢内外侧的特点及其与脏腑相属络的关系而确定的。如循于上肢内侧的经脉属阴，根据阴气消长的特点分别为手太阴、手少阴、手厥阴，其中手太阴与肺相属，称之为手太阴肺经；手少阴与心相属，称之为手少阴心经；手厥阴与心包相属，称之为手厥阴心包经……，依此而定出了十二经脉的名称。

十二经脉在体表的分布规律，不论阴经或阳经，左右对称地分布在躯干和四肢。六阴经分布在四肢的内侧和胸腹，其中上肢的内侧是手三阴经，下肢的内侧是足三阴经；六阳经分布于四肢的外侧和头面、躯干，其中上肢的外侧是手三阳经，下肢的外侧是足三

阳经。按立正姿势，将上下肢的内外侧均分成前、中、后三个区线，则十二经脉在四肢的分布排列是：手足阳经为阳明在前、少阳在中、太阳在后；手足阴经为太阴在前、厥阴在中、少阴在后。其中足三阴经在足内踝上8寸以下为厥阴在前、太阴在中、少阴在后，至内踝上8寸以上，太阴交出于厥阴之前。

十二经脉的表里属络关系：十二经脉，内属脏腑，其阴经属脏主里，阳经属腑主表，一脏配一腑，一阴配一阳，形成了脏腑阴阳表里属络关系。如手太阴肺经属肺、络大肠，与手阳明经相表里；手阳明大肠经属大肠、络肺，与手太阴肺经相表里；足阳明胃经属胃、络脾，与足太阴脾经相表里；足太阴脾经属脾、络胃，与足阳明胃经相表里等。互为表里的经脉在生理上密切联系，病理上相互影响，治疗上相互为用。

十二经脉的循行走向与交接：手三阴经从胸走手，交手三阳经；手三阳经从手走头，交足三阳经；足三阳经从头走足，交足三阴经；足三阴经从足走腹（胸），交手三阴经。这样，

十二经脉通过手足阴阳表里经的联接逐经相传，就形成了一个周而复始、如环无端的传注系统，将气血周流全身，从而使人体各组织脏器发挥正常生理功能。其流注次序列表示意如下。

表2 十二经脉流注概况表  
(←·····→示络属、表里      →示传注)

脏(阴经)(里)	腑(阳经)(表)
肺①	② 大肠
脾④	③ 胃
心⑤	⑥ 小肠
肾⑧	⑦ 膀胱
心包⑨	⑩ 三焦
肝⑫	⑪ 胆

2. 奇经八脉：奇经八脉即别道奇行的经脉，有督脉、任脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉共八条，故称奇经八脉。它们与十二经脉不同，不直接隶属十二脏腑，也无阴阳表里配偶关系。

奇经八脉的生理功能，主要是对十二经

脉的气血运行有溢蓄、调节的作用。

奇经八脉的腧穴，大多数寄附于十二经之中，只有任、督二脉有其专属腧穴，故与十二经合称为“十四经”。十四经具有一定的循行路线(图1)、病候及所属腧穴，是经络系统中的主要部分，是临床上针灸治疗的基础。

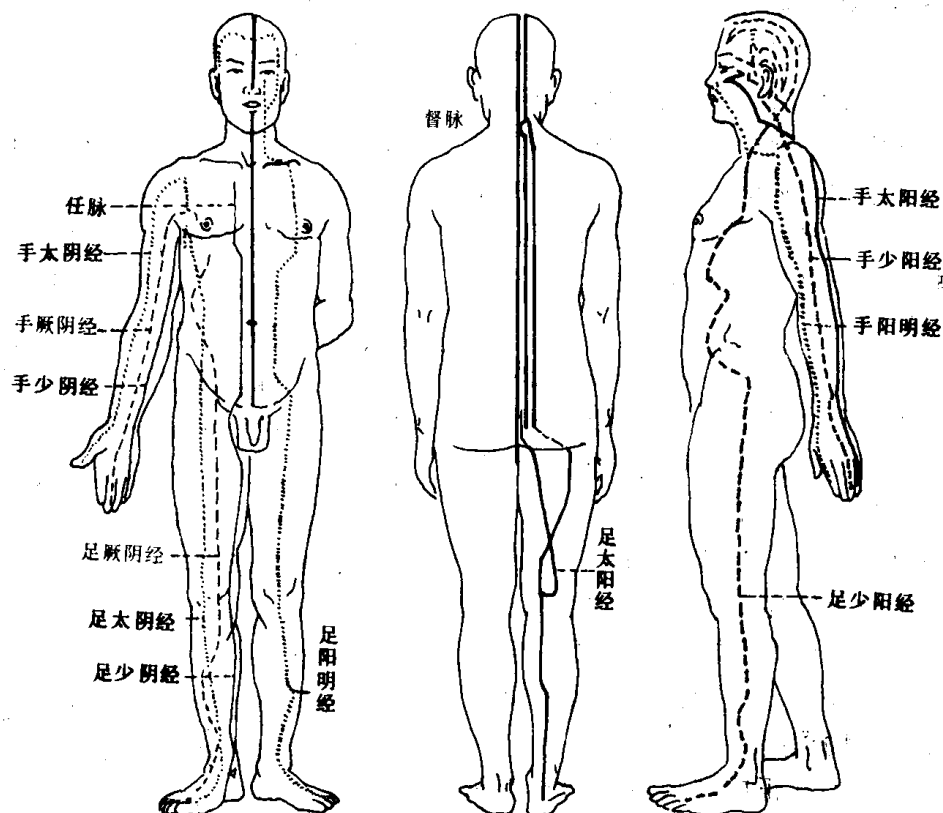


图1 十四经循行分布示意图

图例：——手足太阳、少阴经，……手足少阳、厥阴经，……手足阳明、太阴经

3. 十五络：十五络是十四经各自别出一络，加上脾之大络共十五条的总称。它们的分布特点是：十二经脉的别络从本经肘膝以下的经穴分出后，均走向其表里经脉（阴经别络于阳经，阳经别络于阴经）；任脉的别络散布于腹部，以沟通腹部经气；督脉别络散布于头部，别走足太阳膀胱经，以沟通背部的经气；脾之大络散布于胸胁。从而沟通了全身经气，输布气血于周身。

全身络脉中，除十五络外，还有浮行浅表部位的络脉，称为“浮络”；而最细小的分支，则称为“孙络”，它遍布全身、难以计数。

4. 十二经别、十二经筋、十二皮部：十

二经别是十二经脉别行深入体腔的支脉。具有离（从四肢肘膝以上的正经别出）、入（深入体腔）、出（浅出体表）、合（阴阳经别通过相关的经脉在头面会合，亦称“六合”）的特点。它的作用是使十二经脉对人体各部分特别是头面的联系更趋周密，扩大了阴经经穴的主治范围，加强了经脉所属脏腑在体腔的联系。

十二经筋是十二经脉之气结聚散络于筋肉关节的体系，是十二经脉的外周连属部分。它们的主要作用是约束骨骼，利于关节屈伸活动，以保持人体正常运动功能。

十二皮部是十二经脉功能活动反映于体

表的部位，也是络脉之气散布的所在。它们的主要作用是维护人体的卫外功能，有利于疾病的诊断和治疗。

以上所述十二经脉、奇经八脉、十五络、十二经别、十二经筋、十二皮部等共同组成了经络系统，成为不可分割的整体。

### 三、经络的生理功能

1. 联系脏腑和肢体：人体的五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨等组织器官，虽各有不同的生理功能，但又共同进行着有机的整体活动，使机体的内外上下保持协调统一，构成一个有机的整体，而这种相互联系、有机配合主要是依靠经络系统的联络沟通作用实现的。

2. 运行气血、濡养全身：气血是人体生命活动的物质基础，经络是人体气血运行的通路，正常情况下能将其营养物质输布到各组织脏器，使其维持机体的生理功能。

3. 抗御外邪、保卫机体：经络中的络脉散布全身，密布于皮部，为卫气之所充。外邪侵犯机体，先从皮毛开始，则卫气首当其冲而发挥其抗御外邪、保卫机体的屏障作用。

### 四、经络的病理变化

1. 传注病邪：在正虚邪乘的情况下，经络是病邪传注的途径。当体表受到病邪的侵袭，可以通过经络由表及里，由浅入深。此外，经络也是脏腑之间、脏腑与体表组织器官之间病变相互影响的渠道，如肝病影响到胃，胃病影响到脾等。

2. 反应病候：内脏有病也可通过经络反应到体表组织器官，如肝病可致胁痛，心火上炎可致舌部生疮等。

### 五、经络的临床运用

1. 辨证归经：经络有一定的循行部位和脏腑属络的关系。因此，它可以反映所属脏腑的病证，从而在临床上就可以根据疾病所出现的症状，结合经络循行的部位以及联系的脏腑，作为辨证归经的依据。如胁肋与少腹是肝经所过，故两胁疼痛或少腹痛多与肝经有关；如腰脊痛与督脉有关，腰肌痛与足

太阳经有关等。

2. 经络诊察：某些疾病的过程中常发现在经络循行路线上，或在经气集聚的某些穴位上有明显的压痛、结节、条索状等反应物和皮肤形态变化、皮肤温度、电阻改变等，这有助于疾病的诊断。如肺脏有病时可在肺俞穴出现结节或中府穴有压痛；长期消化不良的病人可在脾俞穴见到异常变化；中风患者左右侧中冲穴电阻失衡等。故临床上采用循经诊察、扪穴诊察、经络电测定等方法检查有关经络腧穴的变化，可供诊断的参考。

3. 指导针灸治疗：针灸治病是通过刺、灸腧穴，以疏通经气，恢复调节人体脏腑气血的功能，从而达到治病的目的。针灸选穴，一般是在辨证基础上，以局部取穴和循经取穴为主。也就是某一经络或脏腑有病，就选用该经或该脏腑的所属络或相应经脉的远部腧穴来治疗。如《四总穴歌》所说：“肚腹三里留，腰背委中求，头项寻列缺，面口合谷收”。另外，根据皮部与经络脏腑的密切联系，脏腑经脉有病，可取皮部治之，如临床上用皮肤针叩刺皮肤，皮内针埋藏皮内等方法来治之；根据“菟陈则除之”的治则，又可通过刺络出血的方法治疗一些常见病，如目赤肿痛刺太阳出血，急性腰扭伤刺委中出血等；经筋的病候，多以局部取穴（“以痛为腧”）治疗。这些都是经络学说在针灸治疗方面的应用。

### 复习思考题

1. 何谓经络？何谓经络学说？经络系统包括哪些内容？
2. 十二经脉的分布及其循行交接规律是什么？
3. 何谓奇经八脉？其特点如何？
4. 概述督、任、冲、带脉的循行与作用。
5. 何谓十五络脉？其特点、作用是什么？
6. 经络的生理功能是什么？如何理解经络的病理反应？
7. 概述经络在诊断上的应用。
8. 概述经络在治疗上的应用。

## 第二节 腧穴总论

腧穴是人体脏腑经络之气输注于体表的部位。腧与“输”通，有转输的意思。“穴”即空隙的意思。在历代文献中，腧穴有“砭灸处”、“节”、“气穴”、“穴位”等不同名称。人体的腧穴大都归属于各经络，而经络又内属于脏腑，这样就使腧穴——经络——脏腑间的相互联系成为不可分割的整体。

### 一、腧穴的发展与分类

腧穴是我国古人在长期的医疗实践中，发现并逐步积累起来的。它的发展大体上经历了定名、定位及系统化等阶段。最初，人们主要是在病痛局部按摩、针灸，即“以痛为腧”。在此基础上对体表施术部位及治疗作用进行深入了解，从而对施术部位予以固定并命名。以后又经过历代医家的整理分类，并伴随经络学说的逐步形成，将腧穴分别归属各经。

腧穴分为十四经穴、奇穴、阿是穴三类。

十四经穴简称“经穴”，即分布在十二经脉及任、督二脉上的腧穴。现有 361 个，具有固定的名称、固定的位置，且有主治本经病证的共同作用，是腧穴的主要部分。

奇穴又称“经外奇穴”。它是指既有一定的穴名，又有明确的位置，但尚未列入十四经穴中的腧穴。这些腧穴，对某些病证有其特殊的治疗作用。它们与经络系统仍有密切

的关系，有的已纳入十四经穴中。

阿是穴又称“压痛点”、“天应穴”、“不定穴”，古称“以痛为腧”。它既无具体的名称，又无固定的位置，而是以压痛点或其它反应点作为腧穴的。它对扭挫伤、各种疼痛等有较好的治疗作用。

### 二、腧穴的治疗作用

1. 近治作用：腧穴的近治作用是指所有的腧穴均能治疗该穴所在部位及邻近组织、器官的病证。如胃部的中脘、建里、梁门诸穴皆能治疗胃病等。

2. 远治作用：腧穴的远治作用是指十四经穴中，尤其是十二经脉在四肢肘、膝关节以下的腧穴，不仅能治疗局部病症，而且还可以治疗本经循行所及或相关经脉的远隔部位的病症。如足三里穴不但可以治疗下肢病症，而且对调整消化系统的功能等具有很好的作用。

3. 特殊作用：腧穴的特殊作用是指有些腧穴对机体的不同状态可起到双相性的良性调节作用。例如针刺天枢穴，泄泻时能止泻，便秘时又可通便等。此外，腧穴还具有相对的特异性，如大椎退热、至阴矫正胎位等。

由于十四经穴是腧穴的主体，其治疗作用可归纳为：本经腧穴治本经病，表里经腧穴能治疗互为表里的两经病变，邻近经穴能配合治疗局部病。各经腧穴的主治既有其特殊性，也有其共同性。各经腧穴主治的异同，分经列表（表 3~表 7）图示（图 2）如下。

十四经腧穴主治异同表

表 3

手 三 阴 经

经 名	本经主治特点	二经相同	三经相同
手太阴经	肺、喉病		
手厥阴经	心、胃病	神志病	胸部病
手少阴经	心病		





