

普通高等教育中医药类规划教材

经络学

(供针灸类专业用)

主 编 李 鼎
副主编 孙申田
主 审 魏 稼

上海科学技术出版社

普通高等教育中医药类规划教材

经 络 学

(供针灸类专业用)

主 编 李 鼎
副主编 孙申田
编 委 邱汉春 徐恒泽 李志道
主 审 魏 稼

上海科学技术出版社

普通高等教育中医药类规划教材

经 络 学

(供针灸类专业用)

主 编 李 鼎

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所经销 江苏扬中印刷厂印刷

开本787×1092 1/16 印张9.5 字数222,000

1995年6月第1版 1995年6月第1次印刷

印数 1--13,500

ISBN 7-5323-3709-X/R·1034(课)

定价: 5.70元

(沪)新登字108号

普通高等教育中医药类规划教材

顾问委员会名单

(按姓氏笔画排列)

王玉川	王绵之	邓铁涛	刘志明	刘弼臣	刘渡舟
江育仁	杨甲三	邱茂良	罗元恺	尚天裕	赵绍琴
施奠邦	祝湛予	顾伯康	董建华	程莘农	裘沛然
路志正					

编审委员会名单

主任委员:张文康

副主任委员:于生龙 李振吉 陆莲舫

委员:(按姓氏笔画排列)

于生龙	于永杰	万德光	马宝璋	马 骥
王永炎	王世成	王和鸣	王洪图	王萍芬
王新华	王韵珊	王耀庭	韦贵康	邓福树
龙致贤	叶传惠	叶定江	石学敏	丘和明
丘德文	皮持衡	朱文峰	任继学	刘柏龄
刘振民	孙国杰	孙 校	杜 健	杨兆民
杨春澍	李任先	李安邦	李明富	李振吉
李家实	李 鼎	严世芸	严振国	吴敦序
何 珉	肖崇厚	沈映君	陈 奇	陈大舜
陈子德	陆莲舫	陆德铭	张文康	张六通
张安楨	张志刚	张绚邦	张殿璞	范碧亭
罗永芬	周梦圣	郑守曾	尚炽昌	宗全和
孟 如	项 平	柯雪帆	钟 淼	段逸山
段富津	施 杞	施顺清	施雪筠	袁 浩
钱 英	徐生旺	高尔鑫	郭诚杰	梁颂名
葛琳仪	彭胜权	傅世垣	曾 诚	雷载权
黎伟台	戴锡孟	魏 民	魏 稼	魏璐雪

前 言

根据国家教委《全国普通高等教育“八五”期间教材建设规划纲要》“要集中力量抓好本科主要专业主干课程教材建设”的精神,国家中医药管理局统一组织编审出版了普通高等教育中医药类规划教材。本套教材包括中医学、中药学专业的的主要课程和针灸、中医骨伤科学专业主要专业课程教材,计有《医古文》、《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医急诊学》、《内经选读》、《伤寒论选读》、《金匱要略选读》、《温病学》、《正常人体解剖学》、《生理学》、《病理学》、《生物化学》、《诊断学基础》、《内科学》、《针灸学》、《经络学》、《腧穴学》、《刺法灸法学》、《针灸治疗学》、《中医骨伤科学基础》、《中医正骨学》、《中医骨病学》、《中医筋伤学》、《中医学基础》、《药用植物学》、《中药化学》、《中药药理学》、《中药鉴定学》、《中药炮制学》、《中药药剂学》、《中药制剂分析》、《中药制药工程原理与设备》等三十八门课程教材及其相关实践教学环节教材。

为了提高教材质量、深化教学领域改革,国家中医药管理局于一九九二年四月在杭州召开了全国中医药本科教材建设工作会议,研究部署了本套教材的建设工作,会后下发了《普通高等教育中医药类规划教材编写基本原则》、《普通高等教育中医药类规划教材组织管理办法》、《普通高等教育中医药类规划教材主编单位招标办法》等文件。通过招标,确定并聘任了各门教材主编。一九九二年十一月在北京召开的普通高等教育中医药类规划教材建设工作会议上,成立了普通高等教育中医药类规划教材编审委员会,讨论研究了本套教材的改革思路,并组成了各门教材编写委员会,确定了审定人。

为了保证教材的编写质量,先后召开了几次工作会议和教材审定会议,对各门课程教学大纲、教材编写提纲及教材内容进行了认真审定。最后,还征求了本套规划教材顾问委员会各位名老中医药专家的意见。通过多次会议以及全体编委审定人的共同努力,在名老中医药专家的指导下,使本套教材在前五版统编教材的基础上,在符合本科专业培养目标的实际需要方面,在理论联系实际、保持中医理论的系统性和完整性,反映中医药学术发展的成熟内容和教育改革新成果方面,在明确各门教材的教学目的、确定教材内容的深广度、促进教材体系整体优化等方面有了较大的提高,使本套规划教材内容能具体体现专业业务培养的基本要求和教学质量测试的基本标准,对少数教材根据课程设置的需要,进行了较大幅度的改革,使之更符合教学的需要。根据国家教委有关文件精神,各高等中医药院校、高等医药院校中医药类专业应优先选用这套由国家中医药管理局统一规划组织编审的规划教材。

随着中医药高等教育工作的不断改革与深化,本套教材不可避免地还存在一些不足之处,殷切希望各地中医药教学人员和广大读者在使用过程中,提出宝贵意见,以促使本套教材更臻完善和更符合现代中医药教学的需要。

普通高等中医药规划教材编审委员会

一九九四年十二月

编写说明

经络学与腧穴学相配合,同为针灸推拿专业的基础课。经络学,主要是以腧穴的临床应用为依据,阐述人体各部之间的联系通路。据历代医学著作所述,人体内部的脏腑器官、外部的皮肉筋骨,无不以经络为联系。研究经络的联系,将为临床上的经络辨证和循经取穴奠定基础,并为进一步阐明其治疗规律掌握系统的知识。经络学又是从中医基础理论中分化出来,着重从经络来讨论中医学的生理、病理、诊断和治疗原则。本教材的编写即以《内经》、《难经》经络文献为主,兼采《针灸甲乙经》及《脉经》的记载,上溯近年新出土的汉墓帛书、简书,下及历代各家注解,条分缕析,配以图象,并摘取现代研究成果。古今兼顾,以反映学术的发展。

本教材以1984年第一次编写本为基础,根据新订的教学大纲要求,进行了较大的补充和改写,内容仍分为七章。第一章“经络学概论”,对经络理论的起源、形成和历史发展作了概括的论述,使读者能掌握其概貌。第二、三、四章,分别为“手足太阴与阳明”、“手足少阴与太阳”、“手足厥阴与少阳”,内容是以十二经脉为主,将络脉、经别、经筋的记载随经脉一起介绍。以经带络,使能形成较完整的概念。每经以《灵枢·经脉》为主,对照《脉书·十一脉》,并引《内经》有关条文,以便纵横比较。对原文的注释、语译及其与腧穴的关系,力求表述确切而照应全面。第五章为“奇经八脉”,集中介绍督、任、冲、带、阴阳跷、阴阳维八脉的内容,着重说明其与十二经脉的关系及其在经络系统中的特殊作用。十二经脉和奇经八脉,各附有经络现象和现代研究摘录,以供参考。第六章“经络的分部关系和临床应用”,包括根结、标本、气街、四海、六经皮部和关阖枢等内容,这对于分析经络的纵横、内外关系有重要意义,与腧穴分类和证候分经分部密切结合,这也是经络理论在临床辨证和用穴中的综合运用。第七章“经络的现代研究”,介绍近年对经络现象的调查、观察,对其检测法和经脉与脏腑相关的研究,以及对经络实质的各种见解,对于研究经络有参考价值。

教材的编排,按循序渐进、分清主次、阐述理论、联系实际的原则,并多列图表,以便于学习和理解。教学时在注重理论分析之外,应配合形象示教,采用模型和电化教材,以增强其效果。相信通过各院校的教学实践,定能为本教材的编写内容和使用方法提出有益的意见,以利于更好地完成本专业的教学任务。

编者

一九九四年八月

目 录

第一章 经络学概论	1	三、足阳明经别	40
第一节 基本概念的产生	1	四、足阳明经筋	40
一、血气、脉、经络等名词的出现	1	第四节 足太阴	41
二、对气血运行的认识	2	一、足太阴脾经	41
第二节 理论系统的形成及其主要内容	4	二、足太阴络脉	46
内容	4	三、足太阴经别	46
一、经络系统的形成过程	4	四、足太阴经筋	47
二、经络系统的主要内容	5	第三章 手足少阴与太阳	49
第三节 经络系统分布概况	7	第一节 手少阴	49
一、十二经脉的分布概况和相互关系	7	一、手少阴心经	49
二、奇经八脉、十二经别和十五络脉	11	二、手少阴络脉	52
三、十二经筋和皮部	12	三、手少阴经别	52
第四节 经络的作用及其临床运用	13	四、手少阴经筋	53
一、经络的作用	13	第二节 手太阳	54
二、经络的临床运用	16	一、手太阳小肠经	54
第五节 经络的历史发展和有关著述	17	二、手太阳络脉	58
述	17	三、手太阳经别	58
一、先秦及汉代	17	四、手太阳经筋	58
二、魏、晋及隋、唐	18	第三节 足太阳	60
三、宋、元、明、清	18	一、足太阳膀胱经	60
第二章 手足太阴与阳明	20	二、足太阳络脉	64
第一节 手太阴	20	三、足太阳经别	65
一、手太阴肺经	20	四、足太阳经筋	65
二、手太阴络脉	24	第四节 足少阴	67
三、手太阴经别	25	一、足少阴肾经	67
四、手太阴经筋	26	二、足少阴络脉	71
第二节 手阳明	26	三、足少阴经别	72
一、手阳明大肠经	26	四、足少阴经筋	72
二、手阳明络脉	30	第四章 手足厥阴与少阳	74
三、手阳明经别	30	第一节 手厥阴	74
四、手阳明经筋	31	一、手厥阴心包经	74
第三节 足阳明	33	二、手厥阴络脉	77
一、足阳明胃经	33	三、手厥阴经别	77
二、足阳明络脉	39	四、手厥阴经筋	77

第二节 手少阳	79	二、阳维阴维的病候	113
一、手少阳三焦经	79	第五节 奇经八脉的综合作用	113
二、手少阳络脉	82	一、统领作用	113
三、手少阳经别	82	二、联络作用	114
四、手少阳经筋	83	三、调节作用	114
第三节 足少阳	84	第六章 经络的分部关系和临床应用	115
一、足少阳胆经	84	第一节 根结、标本的上下关系	115
二、足少阳络脉	89	一、根结与根、溜、注、入	115
三、足少阳经别	90	二、标本	117
四、足少阳经筋	91	第二节 气街、四海的内外关系	119
第四节 足厥阴	92	一、气街	119
一、足厥阴肝经	92	二、四海	120
二、足厥阴络脉	96	第三节 关、阖、枢与六经皮部	122
三、足厥阴经别	97	一、关、阖、枢	122
四、足厥阴经筋	97	二、六经皮部	123
第五章 奇经八脉	99	第四节 头身各部经络分布	127
第一节 督脉与任脉	99	第七章 经络的现代研究	135
一、督脉及其络脉	99	第一节 经络现象的观察	135
二、任脉及其络脉	102	一、循经感传	135
第二节 冲脉与带脉	104	二、其他经络现象	137
一、冲脉	104	第二节 经络检测及其与脏腑相关	
二、带脉	107	的研究	138
第三节 阳跷与阴跷	108	一、经络检测法	138
一、阳跷脉	108	二、经脉-脏腑相关的研究	140
二、阴跷脉	110	第三节 关于经络的见解和假说	140
第四节 阳维与阴维	111	一、对经络实质的几种观点	140
一、阳维阴维的循行分布	111	二、关于经络实质的假说	141

第一章 经络学概论

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应用为依据，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。经络理论早在《内经》、《难经》中就有系统的记载，在此之前，则有近年出土的古帛书和古简书《脉书》所载的“十一脉”；之后，则有《针灸甲乙经》等书结合腧穴作了全面的论述，近代研究资料也极为丰富。经络理论临床上广泛应用于辨证和用穴，是针灸等治法的基础。本章先就经络的基本概念和历史发展概况作一简要的论述。

第一节 基本概念的产生

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，在《内经》之外还可追溯到一些非医学著作，可见其渊源有自，现即从“血气”等词以探究其由来。

一、血气、脉、经络等名词的出现

经络主运行血气，关于“血气”一词，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》篇，讲到人的一生分三个阶段：少年时是“血气未定”，壮年时是“血气方刚”，老年时是“血气既衰”，说明那时已把“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，人体内的“血气”也需要流通。《吕氏春秋·达郁》有进一步的论述：“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“血理分袂（斜）行体者”。脉，原写作“脈”，又作“脈”；马王堆汉墓帛书又演变为“澁”。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”和“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、经落（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，且还提到“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，则泻（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“血理分袂行体者”；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相通关系，这大概是吸收了医学理论的结果。

二、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、较为复杂多样的气行现象。“血之与气，异名同类”（见《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：

（一）针刺、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和艾灸，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和艾灸，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》）；最最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”，说明掌握气至现象是取得针灸疗效的关键。

按摩，后人又称推拿，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（着）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：“以手按摩之，邪气得泄，神气得通，……何得须以针斥（推）之。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。

（二）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”。在长沙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“十一脉”的文字连在一起，在江陵张家山汉墓出土的简书，则称这方面的内容为《引书》和《脉书》，这均说明导引、行气与经络的关系是很密切的。

（三）疾病的症候

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，膺背肩甲间痛，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，这早在《脉书》中就有类似的记载。

（四）穴位的主治症

针灸治疗，从局部取穴的“以痛为输”发展到根据穴位的作用来选穴，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，病在腰者取之膻”。为什么上病可以下取，下病可以上取，头病可以取足，腰病可以取膻，其中必然存在一定的联系途径。经络所表述的循行路线，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，这些归属一定类别的经穴，后人把它总称为特定穴，这是各经络的基本穴。

（五）解剖的知识

《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、按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。

第二节 理论系统的形成及其主要内容

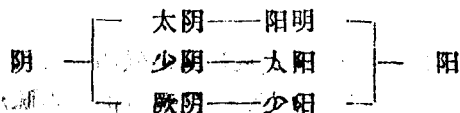
经络从简单的概念逐步形成系统的理论,中间受到当时盛行的阴阳五行学说的影响。阴阳五行学说渗透到经络的命名、脏腑属络及其与天地相应等各部分,现就其理论形成过程和主要内容分述如下:

一、经络系统的形成过程

根据古代文献的记载,分析经络理论的形成过程,先是见于《脉书》的较为简单的人体四肢与头身间的联系,其后才是见于《内经》的成为系统全面的人体各部与脏腑之间的联系,以及人体与外界的相应关系。这些关系还反映在各经络的命名意义中。

(一) 经络与手足阴阳的关系

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、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,经络与四肢的关系是最关重要的。

在马王堆汉墓出土的帛书和张家山汉墓出土的简书中都有“十一脉”记载,这是古代《脉书》内容之一,可称之为《脉书·十一脉》。帛书所载有两种本子,第一种内容较简单,按先“足”后“臂”(手)排列,因称之为“足臂本”,第二种内容较多,按先“阳”后“阴”排列,因称之为“阴阳本”。阴阳本有甲乙两种写本,简体中又有相同写本(可称丙本)。这些都是较《内经》为早的古代经络文献。十一脉的名称以“臂”“足”分阴阳,与《内经》中手足分阴阳的意义是一致的。只是前者仅分手二阴(太阴、少阴),后者才分为手三阴。十一与十二的差异就在于此。

(二) 经络与脏腑的关系

经络以分布于肢体内侧面的为阴,分布于肢体外侧面的为阳。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《脉书·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;分部逆顺,各有条理;四时阴阳,尽有经纪;外内之应,皆有表里”。即概括说明了这一情况。

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(又因六腑都在腹部,故其下合穴都出于足三阳经上),手足阳经总的都是通到头部。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,《脉书》的记载也是基本一致。所不同者,《脉书》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,从脏走手;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(见《灵枢·营卫生会》)。

(三) 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(见《灵枢·岁露论》)。

根据《灵枢·营卫生会》等篇的论述:“气”来自饮食物(水谷),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”,即与自然界一样有其本身的规律。

“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,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,经络理论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。

二、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,外络于支节”,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。三百六十五络,是络脉的小支,分布到全身各腧穴(三百六十五穴)。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

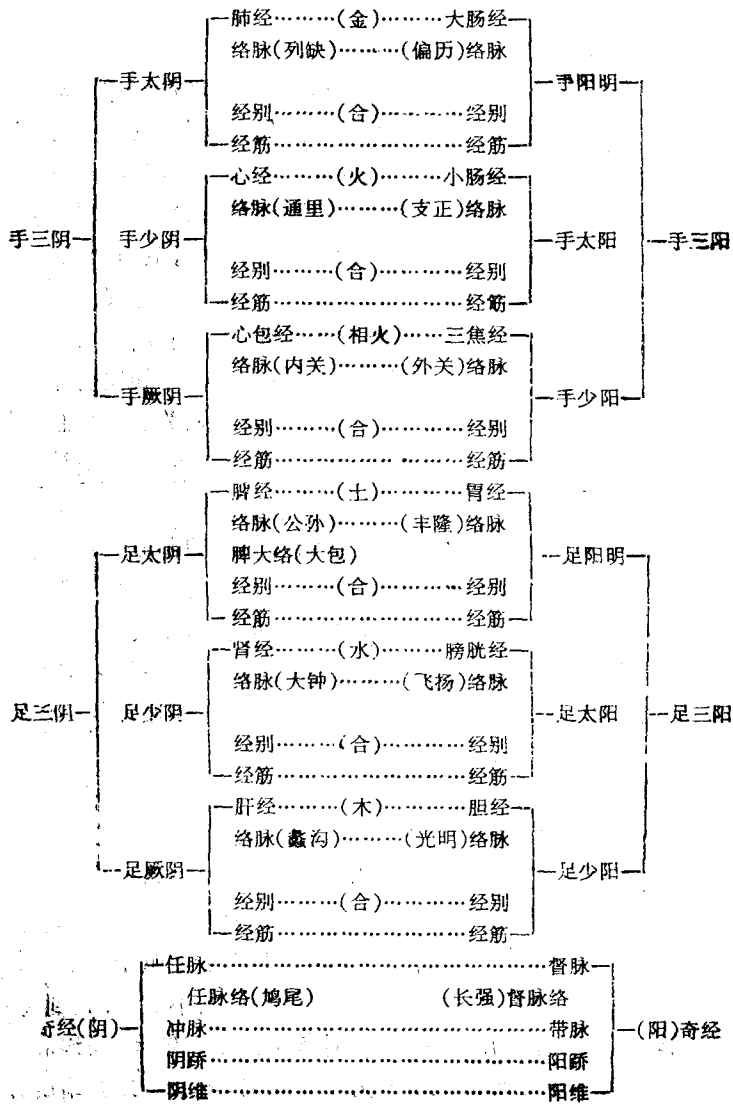
部。以上内容列简表如下(表 1-1):

表 1-1 经络系统简表

(内)	——脏腑——	经络所归属
经络	十二经脉	——经络的主体,起运行气血的主导作用。
	奇经八脉	——一些特殊的经脉,对各经络起统率、联络和调节气血的作用。
	十二经别	——经脉深部分支,起表里相合的作用。
	十五络脉	——经脉外部分支,起沟通表里和渗灌气血的作用。
	三百六十五络	——经络的小支,联系各腧穴。
(外)	十二经筋	——筋肉受经络支配。
	十二皮部	——皮肤按经络分部。

经脉、络脉、经别、经筋,以及奇经八脉,均可分为阴阳两类;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



第三节 经络系统分布概况

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。

一、十二经脉的分布概况和相互关系

十二经脉是经络学说的主要内容。“十二经脉者,内属于府藏,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”。以下就按外行、内行、流注、表里四段进行介绍。

(一) 外行部分

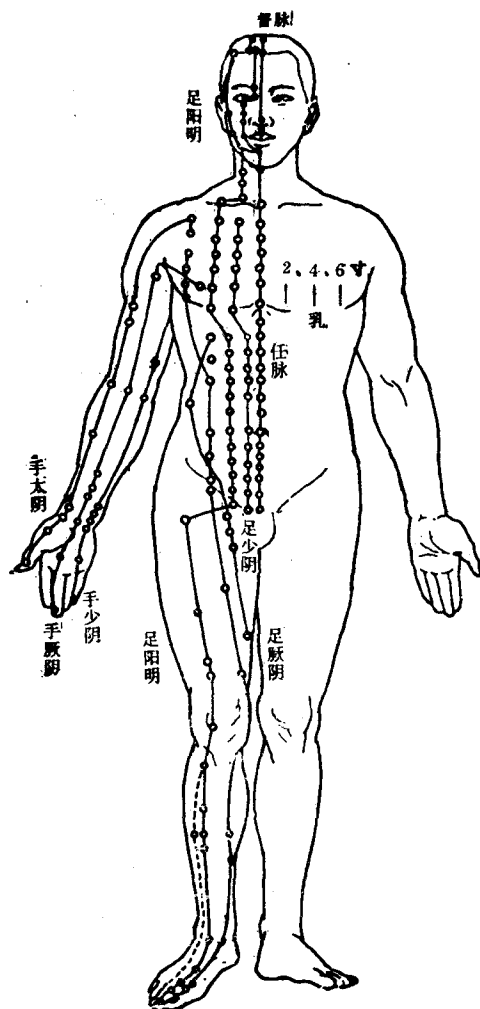


图 1-1 十四经分布概况(正面)

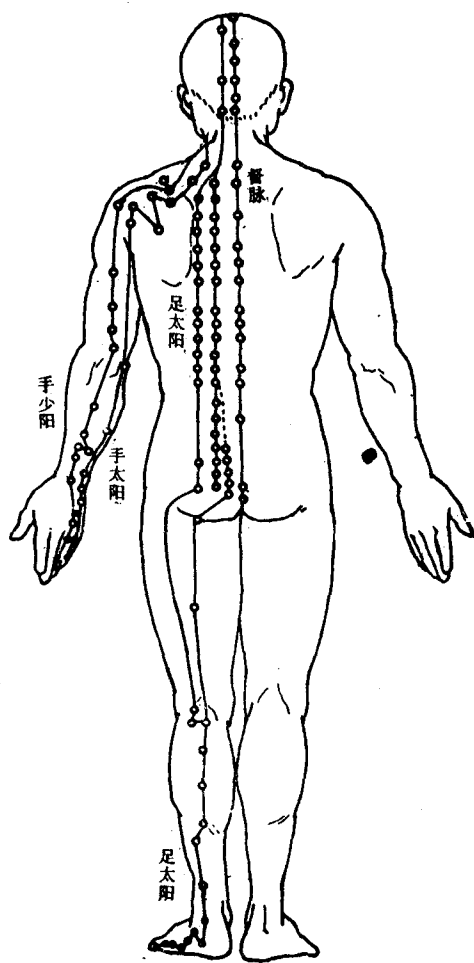


图 1-2 十四经分布概况(背面)

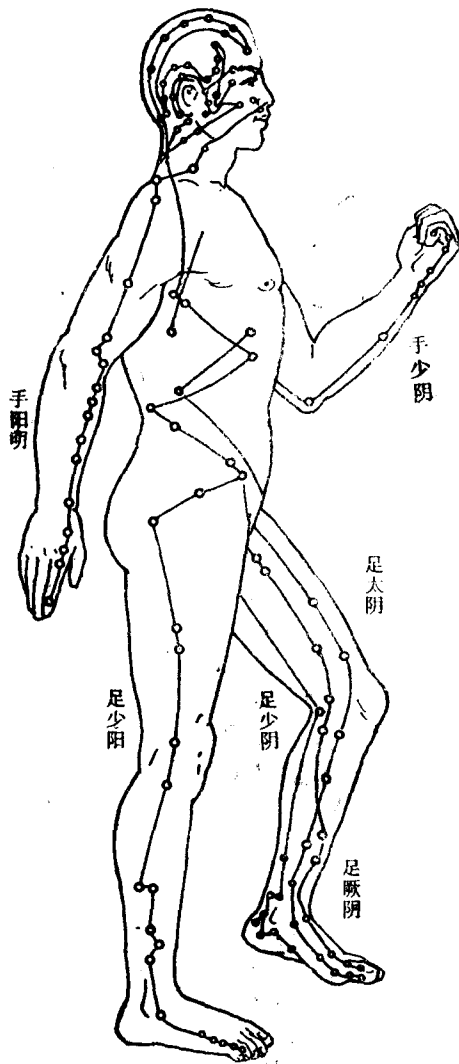


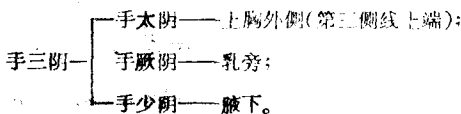
图 1-3 十四经分布概况(侧面)

端至上肢外侧后缘为手太阳，总称手三阳。

下肢外侧面前缘及次指外侧端为足阳明，外侧面中间及第四趾外侧端为足少阳，外侧面后缘及小指外侧端为足太阳，总称足三阳。大趾内侧面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。

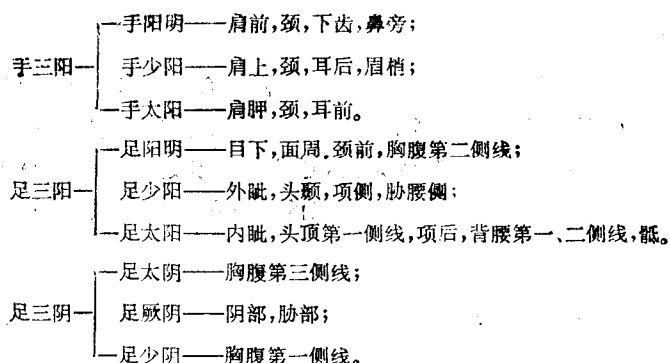
以上的分布，大致是太阴、阳明在前，厥阴、少阳在中(侧)，少阴、太阳在后，只有足厥阴有例外的曲折、交叉情况。

2. 头和躯干部 十二经脉行于头和躯干部，其有穴通路如下：



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”。三百六十五节，又简称“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有关穴位的一些通路，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、图 1-2、图 1-3)。

1. 四肢部 四肢的内侧面为阴，外侧面为阳，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



——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。

(二) 内行部分

十二经脉“内属于腑藏”,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
	手少阴肾经	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→无名趾	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 属膀胱,络肾
足三阴	足太阴脾经	胸腹第三侧线←下肢内侧前、中←大指内	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