

王居易
著

经络 医学

概论



本书是王居易教授撰写的第一部完整、系统介绍经络医学的著作，是一部学术价值极高的开创性著作。

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



王居易

著

经络 医学

概

论

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

经络医学概论 / 王居易著 . —北京 : 中国中医药出版社 , 2016.10 (2016.11 重印)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3600 - 3

I . ①经… II . ①王… III . ①经络 - 基本知识 IV . ① R224.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 204717 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市潮河印业有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 787 × 1092 1/16 印张 23.5 字数 424 千字

2016 年 10 月第 1 版 2016 年 11 月第 2 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3600 - 3

定价 138.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

自序

吾于1956年考入北京中医学院（现北京中医药大学），自此踏上了中医理论及临床工作之路，特别是对经络理论的研究并验之于临床，迄今已一甲子矣！

回想大学期间，我曾参加了刘国隆老师组织的课题组，进行经络电阻实验研究，这给我留下了深刻的印象。在1962年大学毕业后的近20年针灸临床过程中，越来越感到针灸在经络理论上的薄弱和缺失。我曾热衷于学习、应用文献记载的和其他针灸从业人员总结的经验穴、特效穴、“绝招”，但通过大量的临床治疗病例的实验观察，发现并不能得到无条件特效的结果。20世纪70年代国际针灸热兴起后，我也曾时刻关注对经络“实质”的现代研究，也为一些研究成果而兴奋过，但始终没有人能回答经络到底是什么。通过对经典的回归和再学习再认识，我得到了极大的启发。《灵枢·经脉》指出：“经脉十二者，伏行分肉之间。”这就明确告诉我们经络是指人体肌肉的“缝隙”，那么腧穴就是经络中的“气节”之处。我又从《灵枢·刺节真邪》的记载“用针者，必先察其经络之虚实，切而循之，按而弹之……”得到启示，结合临床应用，总结出了经络诊察方法，并逐步形成了察经、辨经、选经、配穴较为系统并能切实指导针灸临床实践的理论体系。20世纪80年代以来，通过不断地临床验证及大量的国内外教学，使这一理论体系日趋完善。

近年来，随着个人体悟和认识的不断加深，我越发地感觉到，经络理论不仅是针灸的理论核心，更是中医理论的重要组成部分，它不仅直接指导着针灸临床实践，随着人们认识的不断加深，它也必将在对推拿、中医各科的临床指导上，特别是对《伤寒论》的解读和临床运用上发挥越来越重要的作用。

我今已是耄耋之年，若蒙上天垂爱，多假我以时日，当以“不用扬鞭自奋蹄”之精神，为经络医学的传播再尽微力。

为了更好地传承发展经络医学，我于2015年收柳学俭（澳大利亚）、李秀

明、王红民、张侨文（加拿大）、李玮、张伏震为入室弟子，而且明确告知弟子们，对经络医学的研究，只有起点，没有终点。

承中国中医药出版社的热心支持及张侨文、王红民、张伏震、李玮等人的努力协助，画家杨希瑶女士根据腧穴位置和特定体位而绘制的经络腧穴解剖图为本书增了色，梁亚奇先生为本书的统稿做了许多工作，北京中医药大学附属北京护国寺医院（北京针灸医院）王居易经络研究室对本书的出版也给予了大力帮助，在《经络医学概论》即将付梓之际，向他们一并致以诚挚的谢意，并就正于同道！

王居易

2016年8月10日



中医守望人



(代前言)

中医，这是古往今来无数志士仁人为使之不断得到传承与发扬而怀抱梦想，倾尽毕生心血与情感，矢志不渝为之奋斗的名字，而他们中的佼佼者更因中医济世扶危的情怀、妙手回春的仁德而流芳百世；它也是近代以来被许多打着所谓科学旗号的人所否定和诋毁的名字。在我国，本无所谓中医之名，就是医、大夫、郎中，只是因为近代西方医学的进入，为了区别而有了中医的称谓。就是这进入中国仅有百多年历史的西方医学，自有了中西医之争起，其主导地位 and 话语权就从未旁落，这让已有数千年发展传承历史，并曾拥有世界上最完备医学体系和最多从业人员的中医情何以堪。

无论是中医还是西医，它们的终极目标都是为了解决人体疾病、维护人类的健康，都属于人体生命科学范畴。但从认识论而言，它们却是两个完全不同的体系，西医是以分析还原论为指导，中医集人体生物属性、社会人文属性于一体，是以天人合一、整体观为核心。用通俗的话来说就是，西医是治人的病，中医是治病的人。对于不同的体系，又怎么能有一个标准来判断孰优孰劣、谁科学谁不科学呢？国外学者已提出“用社会学的评价方法来评价传统医学的疗法”，而恰恰在我国国内，有许多人和现行的许多制度正是以西医的标准来衡量评价中医，这能不令人叹息吗？西方医学不过几百年的历史，但是它总是与科技进步紧密结合，特别是现代物理学、化学、生物学等学科的研究成果在医学领域的不断应用，才使得现代医学有了突飞猛进的发展。在此，我们必须澄清一个概念，技术进步体现了科学的发展，但科学绝不等同于技术。现代医学正是意识到了其理论的局限，才有了医学模式由“生物医学”向“生物 - 心理 - 社会医学”的转变。尽管如此，我们依然能够清晰地感知它与中医学所认识的人体自身的整体观和人与自然的统一观的巨大差异。随着人们对生命健康

关注的提高和对化学药物对人体伤害认识的加深，世界各国对中医学的理念、方法越来越认识和接受。

应该说，无论在国内还是国际，现在都是中医药发展的最好机遇期。新中国成立以来，党和国家历代领导人都对中医高度评价并做出重要批示。毛泽东主席曾说：“中国对世界的三大贡献，第一是中医……”“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力挖掘，加以提高。”“发展现代医药和我国传统医药”还写入了1982年宪法，在国际上首次对传统医学予以法律保护。2007年，党的十七大首次将发展中医药事业写入报告，提出坚持“中西医并重”“扶持中医药和民族医药事业发展”。2015年，刘延东副总理代表党中央国务院在纪念中国中医科学院成立60周年大会上的讲话中，提出了中医药五大资源理念，即独特的卫生资源，潜力巨大的经济资源，具有原创优势的科技资源，优秀的文化资源，重要的生态资源。习近平总书记致中国中医科学院成立60周年贺信中说：“中医药学是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。当前，中医药振兴发展迎来天时、地利、人和的大好时机，希望广大中医药工作者增强民族自信，勇攀医学高峰，深入发掘中医药宝库中的精华，充分发挥中医药的独特优势，推进中医药现代化，推动中医药走向世界，切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好，在建设健康中国、实现中国梦的伟大征程中谱写新的篇章。”这些指示及举措，既阐明了中医药的重要地位，也为中医药的发展指明了方向。而且目前，中医药已传播到183个国家和地区，我国与外国政府及国际组织签订的中医合作协议达85项，“一带一路”沿线国家中已有9个国家建立了中医药中心，越来越多的国家通过中医药认识了中国，了解了中国文化。特别是2015年屠呦呦研究员获得诺贝尔生理学或医学奖，再一次在国内外掀起了一股中医热，我国中医药立法也正式进入全国人大审议阶段，这都为中医药事业的发展创造了极为有利的环境条件。但是，滞碍中医发展的许多问题依然需要我们认真面对和解决。一是中西并重的政策没有落到实处。建国初期，我们中医从业人员近百万人，但到2015年，全国临床医师西医是156万人，中医是27万人，而中医中能用传统中医理论和方法来诊治疾病的人恐怕为数更少。还有数据表明，我们国内每万人中针灸医师比例已远低于美国、英国、日本等国家。造成这种现状的根本原因是我们不能按照中医自身的规律去认识发展中医，加之没有卫生政策的细化，更遑论执行和落实了。二是中医西化问题没有根本改变。1962年，原北京中医学院秦伯未、于道济、陈慎吾、任应秋、李重人五位教授对高等中医教育出现的西化现象，联名向卫生部党组递交了一份意见书，呼吁中医教育要坚持中医主体，中医学院要培养高级中医师，应当强化中医和传统文化教育。这就是中医史上著名的“五老上书”。

这五位先生每位都堪称中医界之翘楚，他们的意见也引起了教育界、中医界的热烈反响，但遗憾的是，时至今日，这一问题非但没有真正解决，而是更加严重了。现在，高学历高职称的人越来越多，但用中医能看病、会看病、看好病的人却少了。甚至近来还出现了以后学中医要到国外学的声音，因为在国外只要是准许中医执业，只能用中医的方法，不准许用西医西药，这反倒促使你只能深研中医。但愿这不是危言耸听。三是只重经验学习，忽视中医理论的传承与创新。中医药理论博大精深，数千年来实行的都是个体化诊疗模式。历代无数从医者在其数十年的临床实践中，对理论的认识无不本源于灵素，通过大量临床正反两方面经验的积累，中医理论的感悟得以升华，使之在某一方面的认识有所深入和发展。这一方面说明中医临床经验是学习传承中医的重要内容，另一方面，也说明中医理论蕴藏着深奥的内涵，需要后人不断丰富和发展。将中医定义为经验医学是以现象掩盖了本质。对中医而言，只有在正确理论指导下的经验才是有生命力的。四是对中医的不当认识和限制。“简、便、廉、验”曾经是中医引以为傲的评价，但却把人们对中医的认识带入了误区。简只是中医诊疗的形式，但其背后所蕴含的知识价值，却因为廉而荡然无存。扎一次针4元钱，骨折手法复位60元钱，这在早已进入市场经济的环境下，自身价值知识价值都无法体现，还有谁愿意去学中医用中医？有一家北京三甲中医医院，曾经院内制剂达500多种，这都是中医知名专家针对专病有确切疗效、价格便宜的临床用药，但药监部门以药品审批检验的规定，要求到指定机构每种药物缴纳数万元检测费检测后才准许使用，因此，到目前还在使用的院内制剂只剩不到50种。这是促进还是限制了中医的发展？五是中医药知识产权的保护缺失。发达国家对中医药传统知识的不当侵害，使处于“公知领域”的中医药传统知识面临流失，潜藏着可能损害中医药可持续发展并威胁国家安全和利益的严重隐患。面对这些“生物海盗”的行为，目前却没有哪种明确的法律或制度对其予以限制或制裁。日本人已获得《伤寒杂病论》《金匱要略》中的210个古方专利；一以色列人获得组方来源于《中华本草》英文版“治疗消化性溃疡和痔疮的中药组方”的美国专利；美国50个州中已有44个批准颁发针灸执照，针灸治疗也被逐步纳入医疗保险系统（摘自中国生物技术网）。这些问题的解决，绝不是一朝一夕能够实现的，而是要靠各级政府正确政策的持续推进和落实，还要靠广大关心、爱护、支持中医的有识之士大力参与和协助，更要靠我们每一位中医人的团结和不懈努力。

中医的灵魂是中医思维。没有中医思维，也就没有中医，也不是中医。中医对人体生命状态的把握，就是看它是否符合天地之道。《易经》中曰：“一阴一阳之谓道。”老子《道德经》中说：“人法地，地法天，天法道，道法自然。”

这其中蕴含了中国文化的精髓，也就是说，要看人体阴阳的变化是否与自然界阴阳变化相一致，相一致就是正常状态，相悖就是异常状态，就要用取象比类的方法，以药物之偏去纠正人体之偏，使人体阴阳重新恢复平衡。中医的传承就是要传承中医的理念、思维、方法和技术，就要靠那些热爱中医、献身中医，既有深厚的理论功底，又有卓越的临床疗效的坚定的中医守望者。王老居易就可称是这样的人。

王老是新中国成立以后中医高等教育的首批毕业生。在他幼年时，外祖母因患“羊毛疔”误治而离世，这给他带来了巨大的心灵创伤，这也是他立志把学习医学作为人生方向最初的动因。1956年高中毕业后，在填报高考志愿的过程中，他先后三次前往北京医学院了解医疗专业和公共卫生专业，甚至去了北京大学了解生物专业，但这和他希望学习的医学都有差距。正在他感到迷惘之时，在报纸上看到了国家刚成立了4所中医学院，他毫不犹豫地选择了北京中医学院，并在高考志愿书3个志愿上都填写的是北京中医学院，最终他如愿成为了北京中医学院第一批本科生。因为是新成立的学校，又是首都，国家从全国抽调了大批名医名师任教，如秦伯未、于道济、陈慎吾、任应秋、李重人、王玉川、刘渡舟、王绵之、印会和、杨甲三、颜正华等，能够亲耳聆听这些大师们的教诲，这为他打下了坚实的中医理论基础。学习期间，他还参加了刘国隆老师组织的经络电阻实验研究，对经络现象留下了深刻印象。1962年大学毕业以后，他被分配到了北京市中医研究所经络研究室，不久又转至中医院针灸科，自此，他与针灸结下了一生的不解之缘。在最初几年的针灸临床中，他逐渐发现，在对患者进行辨证分析时，套用的是中医内科的概念，对针灸选穴配穴根本没有实际的指导意义，而真正对针灸临床应该有最直接最有效指导作用的经络理论，也早已变成了一个机械的概念和名词，实际上针灸已变成了一种简单的经验和技能。这使他陷入了深思。在上世纪七十年代，随着针刺麻醉技术引起的轰动，在世界范围内掀起了对经络实质的研究热潮，不断出现了各种假说，王老也曾为此心潮澎湃。但随着时间的推移，一切都归为了沉寂。王老也曾热衷于对各种经验穴、特效穴的学习，如果称为针对某病的特效穴，就应该不分男女老幼、时间地点都有效，但临床实际却是有效无效并存，这又是什么原因？最终，王老还是静下心来，回到了对经典的学习和研究中。当他看到《灵枢·经脉》之“经脉十二者，伏行分肉之间，深而不见”，及《灵枢·经水》之“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之”这两句话时，他的灵感被触发了出来。结合自身多年的针灸临床经验，他提出了“经络就是人体皮、脉、肉、筋、骨之间的缝隙”的理论，而且认为经络和腧穴是可以通过切按循推感知到的，并由此创造出了经络诊察法。又经过多年的实践和理性的思

考，他又提出了经络气化学说和症候结构学说。他认为，经络是气血运行的通路，脏腑的气化功能是通过经络实现的，也即是说经络的气化功能是脏腑功能的体现。通过经络诊察辨识经络有无异常，结合患者的症候表现，综合判断疾病位于脏腑经络的具体部位，进而确定病经，再根据经络理论选定治疗的穴位。根据这一理论和方法，针灸临床辨证论治得到了真正意义的实现，脏腑经络理论也不再是空泛的，而是有着丰富理论内涵和现实指导意义的理论体系。至此，王老明确提出了“经络医学”的概念，这是对中医理论极大的丰富和完善，它使针灸学术有了坚实的理论支撑，并实现了理与法的相映、道与术的统一，其学术价值和对中医学的贡献必将为历史所证明。

提到王居易就不得不说北京市中医管理局屠志涛局长命名的“王居易现象”。那就是学习经络医学的外国人遍布世界 20 多个国家和地区，有上千人。每年到北京跟随王老学习的外国人有 50 多人，500 多人次。王老的第一本专著《王居易经络医学讲演录》是他的美国学生 Jason 根据他的讲稿用英文出版的，现已被翻译成法语、德语、西班牙语、意大利语，有许多学生是看了这本书后到中国来跟随王老学习的。迄今为止，中医学术著作没花国家的一分钱而被翻译成这么多种语言出版的，恐怕仅此一种。然而国内跟随王老学习经络医学的人却屈指可数，这一现象是值得我们反思的。中医走向国际已有半个世纪之久，外国人学习是讲究实用主义的，一定是原汁原味、容易接受、好用、有效的才会去学。而王老创立的经络医学是他按照中医本来的面貌去认识、理解、学习中医的理论与实践的具体体现，这就是传承不离宗；又从困扰针灸临床的理论缺失入手，勤求古训，精勤不倦，实质性恢复、还原了经络作为中医理论核心之一的地位，特别是他对于临床对穴的总结，使临床疗效显著提高，而且以前不会治的病也会治了，这就是发扬创新。

在这里很有必要对几个概念的关系进行厘清，就是脏腑、经络、针灸之间的关系。首先讲，它们都属于中医范畴的概念，但是层面不同，脏腑、经络属于“道”的层面，针灸属于“术”的层面。其次，脏腑经络是一个完整的整体。脏腑离不开经络，失去了经络，脏腑就成为了信息的孤岛，人体机能的整体性和生命力就无法体现；经络离不开脏腑，没有脏腑，经络就成为了无源之水，无本之木，也就失去了存在的意义。王老经过多年的理性思考和临床实践，创造性地提出了“五脏育精而主命，经络灌渗而主生”的脏腑经络关系理论，这是对中医理论的重要补充。再有，大家对脏腑经络理论是针灸临床实践的理论基础这一论述都不会持异议，特别是经络，它是针灸术存在的根本，没有经络何来针灸？几千年来，针灸以确切临床疗效得到传承和发展，也证明了经络是实实在在的存在。但是，自《黄帝内经》以降，脏腑理论历代都有阐述和发明，

而经络理论何在？什么是经络？如何感知经络？这本应是经络理论最应该回答也必须回答的首要问题，也是早已存在于经典论述中的问题，却被忽略了，以致使经络成了悬而未决的千古之谜！中医发展的滞后，基本上是理论认识的缺失和滞后。历代针灸专著实际上是针灸经验的汇集和总结，我们许多中医人因此自己都默认了中医学是经验医学的结论。由此看出，失去了对理论的思考和感悟、探索和追求是多么的可怕和可悲。

那么，什么是经络医学呢？经络医学就是以脏腑经络理论为指导，以经络诊察和症候结构分析为方法，运用针灸、推拿和方药进行临床诊疗活动的一门学科。它的内容包括脏腑经络整体相关性、经络的气化、经络的状态、经络腧穴的结构和功能、经络的是动病和是主病、针灸推拿临床应用和经验的总结、经络与六经辨证的相关性等，它是中医学的重要组成部分。

王老经常说两句话，一句是：“古人诚不我欺。”这强调的是对经典一定要抱有虔诚的态度去学习、理解和体会，特别是对许多我们闻所未闻、见所未见而无法理解的经典论述，我们一定不能以自己现有的学识去简单地否定或丢弃，而要在临床中多留心、多思考，一定会有“蓦然回首，那人却在灯火阑珊处”的幡然醒悟之喜悦和收获。所以，“认祖寻根”就是学习中医的重要途径。另一句话是：“我没有绝招。”这一方面是王老求实精神的体现，只要扎扎实实掌握了经络医学，将医理与医术融会贯通，自然会在临床上游刃有余；另一方面是告诉我们不要简单盲目追求所谓绝招秘方，而要首先了解掌握其使用的前提和条件。比如王老用后顶穴治疗经筋病腰腿疼痛，用关元、三阴交治疗脾肾阳虚更年期烦躁、烘热汗出，用气海、照海治疗老年人气虚便秘，用尺泽、阴陵泉治疗湿邪阻滞引起的皮肤湿疹、哮喘，用太渊、太白治疗脾气虚弱引起的疲劳、便溏、肿胀、咳嗽气短等，如果不以经络医学之理论加以辨析，效果自然会打折扣。

学习经络医学一定要关注王老提出的经络疲劳和紊乱现象。经络疲劳和紊乱一是由于患者因疾病导致的体质虚衰，二是由于过度治疗所造成。正是由于关注到了这一现象，才形成了王老针灸临床取穴少而精的特色。而且他反对重刺激手法，强调针刺时得气即止。

学习经络医学更应该学习王老的做人与治学精神。正是源于对中医学人文社会属性的深刻感悟，王老总告诫弟子们：“做人要知足，做事要不知足，做学问要知不足。”中华民族优秀的传统美德是我国人民两千多年来处理人际关系、人与社会及大自然关系的准则，王老是真正的践行者。他是一个襟怀坦白、坚持原则的人，他也是淡泊名利、专心学问的人，他还是重情重义、心地善良的人，他更是待人谦和、胸怀广博的人。王老曾被委派到北京市一家区级医院任院长，不到两年，他自认为不善于行政管理工作，因辞职未获同意，他给后来

成为国家领导人的某同志写了封言辞恳切的信表明心迹，终获回复并调至学校从事普通教师的工作。王老自大学毕业后就与贺普仁老同处一诊室20年，经常为讨论针灸学术而就寝于诊室中，因志同道合而结下了深厚的情谊。王老视贺老亦师亦友，贺老也常常挂念王老，就在贺老去世前不久，贺老还相请王老小聚并亲自安排餐食，还叮嘱王老要多吃肉，还与王老相商帮助整理他的针灸经验，并表达了对北京针灸医院建设和发展的关注。闻听贺老离世的消息，王老失声痛哭，为失去这样一位老师和挚友而痛心不已。王老从不以权威自居，还常常称呼与他同毕业于北京中医药大学比其子女还小的人为师弟师妹，这使晚辈学生们深感温暖和亲切，也更加由衷地钦佩王老。王老把自己用几十年心血创立的经络医学毫无保留地讲授传播出来，为促进中医学术的发展而殚精竭虑，这不正是大医精诚精神的写照吗？最能体现王老治学精神的就是求实和执著。对于不了解不懂的问题，王老始终秉持“知之为知之，不知为不知”的态度，绝不遮掩，不懂装懂。对一些自己没有研究也没有把握的疾病，但患者慕名前来求治的，王老总是据实相告，这是对患者也是对自己的负责。王老在刚毕业不久的一次门诊时，给一个患者取环跳穴，扎了几次都没有针感，患者很客气地说：“王大夫，你换个大夫给我扎吧。”这对王老刺激很大。回到家里，他在自己身上取穴，最终摸索出仰卧、俯卧、侧卧、站立、坐位五种不同体位环跳穴取穴并得气的方法，以适应不同患者临床取穴的需求。王老对新知识新理论总是如饥似渴地去学习、了解和掌握，几十年如一日，如今已80高龄依然学习思考不辍，这实是我们永远学习的榜样。

在对中西医的认识上，王老强调必须客观公正、实事求是。现代医学对人体和疾病认识的细致深入是中医不具备的，特别是现代医学不断与现代科技成果相结合促进医学研究深入发展的模式也是中医欠缺的，但中医认识论的先进性也是现代医学无法比拟的。在中医临证中，坚持中医思维的主体性不动摇，是必须牢牢把握的。作为中医人，在传承传统中医理论和方法的同时，必须深入学习把握现代科学理论和方法，如果能够运用现代科学的语言完整精确地阐释中医理论，中医必将迎来真正的大发展。

还必须指出的是，经络医学从提出至今只有20多年的历史，作为一门新的学科，它依然需要不断发展和完善。热忱期盼广大有志于经络医学发展的有识之士，共同努力，共同求索。

中国中医药出版社 副社长

李秀明

2016年9月

目 录

第一章 导 论

第一节 经络理论的历史沿革	2
一、经络理论的起源	2
二、古代传统经络理论的发展	3
三、近代经络理论的停滞与西化	3
四、现代经络理论的研究状况	4
第二节 经络医学概念的提出及研究内容和方法	5
一、经络医学概念的提出	5
二、经络医学的研究内容	5
三、经络医学的研究方法	7
第三节 经络医学理论的价值及其临床意义	8
一、经络医学理论的价值	8
二、经络医学临床应用的前景	9
第四节 经络医学重要名词的界定	12
一、经络	12
二、五体	12
三、节	13
四、膜和膜原	13
五、膏肓	14
六、六经和六气	15
七、开阖枢	16

第二章 经络本意及经络系统的构成

第一节 经络探源与经络本意	18
一、经络探源	18
二、经络本意	21
第二节 经络系统的组成	22
一、十二经脉	22
二、十二经别	24
三、络脉	25
四、十二经筋	25
五、十二皮部	26
六、奇经八脉	27
第三节 十四经经络结构	29
一、手太阴肺经	30
二、手阳明大肠经	30
三、足阳明胃经	31
四、足太阴脾经	33
五、手少阴心经	34
六、手太阳小肠经	34
七、足太阳膀胱经	35
八、足少阴肾经	37
九、手厥阴心包经	37
十、手少阳三焦经	38
十一、足少阳胆经	39
十二、足厥阴肝经	40
十三、任脉	41
十四、督脉	42

第三章 经络气化

第一节 经络气化概要	46
一、经络气化的基本内容	47
二、经络气化的临床意义	49

三、经络的疲劳和紊乱	52
第二节 十二经的气化特点	54
一、手太阴肺经	54
二、手阳明大肠经	56
三、足阳明胃经	57
四、足太阴脾经	57
五、手少阴心经	60
六、手太阳小肠经	62
七、足太阳膀胱经	63
八、足少阴肾经	64
九、手厥阴心包经	67
十、手少阳三焦经	69
十一、足少阳胆经	71
十二、足厥阴肝经	72
第三节 十二经的互补、增效、协同	75
一、表里经	75
二、同名经	79
三、开阖枢与五脏旁通	82

第四章 腧 穴

第一节 腧穴概念与腧穴结构	86
一、腧穴的基本概念	86
二、腧穴结构	87
第二节 腧穴的功能与特性	89
一、腧穴的功能	89
二、腧穴的特性	90
第三节 特定穴	91
一、原穴	91
二、五输穴	105
三、络穴	135
四、郄穴	148
五、俞穴、募穴	158
六、八脉交会穴	172

七、下合穴	176
八、八会穴	178
第四节 其他腧穴	180
一、头颈部	180
二、胸腹部	189
三、腰背部	192
四、四肢部	198
五、奇穴	201

第五章 症候结构

第一节 症候与症候结构	203
一、症候与症候结构的含义	203
二、症候结构的特性	204
第二节 症候分析的思维要点	208
一、思维程序	208
二、常见思维误区	210
第三节 常见病证的症候结构	211
一、常见主症的症候结构	211
二、症候结构的经典证型	221

第六章 经络诊察

第一节 经络诊察的基本方法	224
一、审（视）	225
二、切（候）	228
三、扪（抚）	231
四、按（压）	233
五、循推	236
第二节 经络诊察之循推法	237
一、循推手法的操作要求	237
二、循推中常见的经络异常变化	238
第三节 十四经经络诊察	242
一、手太阴肺经	242

二、手阳明大肠经	247
三、足阳明胃经	251
四、足太阴脾经	255
五、手少阴心经	260
六、手太阳小肠经	263
七、足太阳膀胱经	267
八、足少阴肾经	271
九、手厥阴心包经	274
十、手少阳三焦经	276
十一、足少阳胆经	278
十二、足厥阴肝经	282
十三、督脉	285
十四、任脉	288

第七章 辨 经

第一节 辨经的思维程序	290
一、主症及其症候结构的分析和确定	290
二、主症及其症候结构与病变经脉的对接	291
三、症候结构、经络诊察、经络病候之间的反复校正	293
第二节 经络病候	293
一、“是动”病候的含义	293
二、经络病候各论	294
第三节 临床辨经实例	303
一、逐一筛选	304
二、主症对接	304
三、全面对接	305
四、对接不全或无法对接	308

第八章 选 经

第一节 选经的依据	310
一、依据经脉间的联系	311
二、依据器官、组织所属	311