

俞 穴 的 探 讨

(一)

， 李 复 峰 李 作 屏

黑 龙 江 中 医 学 院

一 九 八 〇 年 一 月

前 言

针灸学是祖国医学的重要组成部份。它为中华民族的繁延昌盛做出了卓越的贡献。在世界医学史上占有重要的位置。

针灸学是中国人民几千年防病治病的经验总结，由于不断的继承、连续和综合，形成了独特理论体系。

通过近代大量的实践，越来越显示出针灸理论体系的时代局限性和科学性上的不足之处。特别是对俞穴功效的认识与归纳排列许多地方是牵强附会的，如将不同的俞穴用一条经络串连；相同功效俞穴又未排在同一经络上。临床亦发现完全用经络学说指导选穴疗效并不甚高；有些疗效较高之俞穴用经络学说亦无法解释。这些都是因为古人所处的历史条件不同，当时的科学水平限制了他们不能、也不可能揭示出针灸理论中之奥妙。历史在发展，科学在前进，所以必须用现代科学的方法和理论对针灸理论加以验证与提高，才能使针灸这门科学健康的发展而不被淘汰。本文就是以此为指导思想，用现代医学神经学说对针灸俞穴进行一系列大胆探讨的。现将近期写的几篇文章收集成册，因水平浮浅，错误之处，在所难免，尚请同志们批评指正。

目 录

一、胸腹部俞穴的探讨.....	(1)
二、上肢俞穴的探讨.....	(11)
三、井荣俞经合穴的探讨.....	(16)
四、脏腑俞穴的探讨.....	(20)
五、募穴的探讨.....	(24)
六、禁穴的探讨.....	(29)
七、主治癫痫俞穴的探讨.....	(32)

胸腹部俞穴的探讨

俞穴是在针灸临床治疗基础上逐渐形成的一些敏感点。祖国医学认为俞穴是人体经络、脏腑之气输注于体表的部位。俞穴与经络、脏腑在生理上是息息相通、密切联系的。因此对俞穴进行针刺或艾灸,就可以发挥相应经脉的作用,以调节脏腑、气血的功能,达到治愈疾病的目的。广大医务工作者对这朴素的理论知识曾进行了大量的研究,并取得了一定成绩。笔者在多年临床实践中发现胸腹部俞穴主治功能颇与海德氏区的节段相似,将粗拙之见做一探讨,供同志们参考。

一、内脏牵涉痛(海德氏过敏带)

在现代医学研究中发现,当内脏有病时,可在与脊髓节段相对应的皮肤区有感觉过敏及疼痛,这种现象叫牵涉痛。海德氏发现较早,所以又称海德氏过敏带。关于牵涉痛产生的原理,目前意见还不一致,一般认为传导一定内脏的痛觉纤维和传导一定皮肤区域的躯体感觉纤维都是进入脊髓的同一节段的后角。内脏传入纤维除有专用的后角细胞上传下丘脑以至大脑皮质引起真正的内脏痛觉外,还与皮肤区的传入纤维有共同的后角细胞,再由同一的上行经路传至大脑皮质。内脏受刺激通过内脏感受器将冲动经交感神经纤维走入总干,再经交通枝而进入后根和脊髓后角,疼痛就发生在相应阶段所投射的皮肤分布区,所以牵涉痛是刺激扩散的结果。即然内脏受刺激能将疼痛扩散至皮肤节段,那么皮肤节段受刺激也同样能将刺激之冲动波及内脏。

疼痛感觉过敏与各内脏相应的节段关系如下表:

内 脏	能发生疼痛和感觉过敏的节段
心 脏	颈 8—胸 3
肺、支气管	胸 1—胸 5
胃	胸 6—胸 9
肝 胆	胸 7—胸 10
肠	胸 9—胸 12
肾 和 输 尿 管	胸 11—腰 2
膀 胱	
1、过度充盈时	胸 11—腰 1

接上表

2、膀胱颈	骶2—骶4
睾丸、卵巢	胸10
子宫	
1、体部	胸10—腰1
2、颈部	骶1—骶4

二、心脏、肺、支气管的海德氏过敏带与胸部的穴位

(一) 心丛的组成和心脏的神经支配

心丛分为心浅丛和心深丛，前者在主动脉弓的凹内动脉韧带的前方，后者位于气管杈与主动脉弓之间。组成心丛交感节后纤维是颈交感干节的心神经（左心上神经到浅丛，其它到深丛）和4—5胸交感干节的分支。付交感节前纤维来自迷走神经，它们到心丛的心神经节或心房壁内节换神经元，从心丛发出的纤维随心的动静脉到心内。交感纤维分布到窦房结、房室肌，付交感纤维到窦房结和两个房肌，但不到室肌，神经纤维也分布到冠状动脉。心脏传入纤维伴随内脏的交感和付交感纤维走在迷走神经内的传入纤维，其细胞体在迷走神经结状神经节内，其中枢突入延髓联系孤束核。周围突分布到心壁和大血管，它们是某些心脏反射的传入路径。与交感神经伴行的心脏传入纤维，其细胞体在4—5胸脊髓神经节内，其中枢突入脊髓后角，周围突到心壁和大血管，他们是心脏的痛觉冲动的传入路径。

(二) 肺丛的组成和肺的神经支配

肺丛包围着肺根，从迷走神经接受付交感节前纤维，也从上4—5胸交感节接受交感节后纤维。肺丛沿支气管壁伸延到肺实质内。肺丛内的神经节是付交感节后神经元的胞体，入肺的神经纤维分布到支气管树的平滑肌和腺体，到肺内血管的纤维可能只为交感神经纤维。肺的传入纤维可能又仅仅走在迷走神经内，其中枢突终于孤束核，周围突连于胸膜脏层和肺泡牵张感受器，这些传入纤维与咳嗽反射和肺牵张反射有关。

(三) 胸部穴位主治功能（据上海中医学院编《针灸学》记载）。

任脉		
穴	位	主 治
天	突	支气管哮喘、支气管炎、咽喉炎、甲状腺肿大、膈肌痉挛。
璇	玑	支气管哮喘、慢性支气管炎、食道痉挛、贲门痉挛。
膻	中	支气管哮喘、支气管炎、乳腺炎、肋间神经痛。

足 少 阴 肾 经

俞	府	支气管炎、哮喘、胸痛、呕吐、腹胀。
或	中	支气管炎、呕吐、肋间神经痛。
神	藏	支气管炎、呕吐、肋间神经痛。
灵	墟	支气管炎、呕吐、肋间神经痛、乳腺炎。
神	封	支气管炎、胸膜炎、肋间神经痛、乳腺炎。
步	郛	支气管炎、胸膜炎、肋间神经痛鼻、炎、胃炎。

足 阳 明 胃 经

缺	盆	哮喘、呃逆、肋间神经痛、颈淋巴结核。
气	户	支气管炎、哮喘、呃逆、肋间神经痛。
库	房	支气管炎、肋间神经痛。
屋	翳	支气管炎、肋间神经痛、乳腺炎。
膺	窗	支气管炎、哮喘、肋间神经痛、乳腺炎、肠鸣、腹泄。
乳	根	支气管炎、乳腺炎、乳汁过少。

足 太 阴 脾 经

大	包	哮喘、肋间神经痛、全身痛。
周	荣	支气管扩张、胸膜炎、肺脓肿、肋间神经痛。
胸	乡	肋间神经痛。
天	溪	支气管炎、哮喘、呃逆、乳腺炎。
食	窦	肋间神经痛、腹水、胃炎、尿潴留。

手 太 阴 肺 经

中	府	支气管炎、肺炎、哮喘、肺结核。
云	门	咳嗽、胸痛、哮喘、胸闷、肩关节周围炎。

手 厥 阴 心 包 经

天	池	心绞痛、肋间神经痛、腋下肿。
---	---	----------------

三、腹腔脏器海德氏过敏带与腹部的穴位

(一) 腹腔丛的组成和胃肠道的神经支配

腹腔丛为最大的神经丛，在腹腔动脉和肠系膜上动脉根部周围。丛内有成对腹腔神经节和单个的肠系膜上神经节，此丛接受内脏大小神经传来的交感节前、节后纤维及随行的内脏传入纤维。也接受由迷走神经带来的交感神经节前纤维和内脏传入纤维。内脏传入纤维是迷走神经睫状神经节细胞、胸和脊髓神经节细胞的周围突，它们的中枢突分别进入孤束核和脊髓后角。这些传入纤维和付交感节前纤维是通过此丛而不在丛内神经节中断。走向肾上腺髓质的交感节前纤维也是如此。

腹腔神经节和肠系膜上神经节的细胞属于交感节后神经元。内脏大小神经中的交感节前纤维与它的突触，由腹腔丛发出许多分丛，围绕腹腔动脉的分支随行到腹腔脏器（肝、胆囊、胰、脾、肾、肾上腺和结肠左曲以前的消化管）和一部分生殖器（睾丸、附睾或卵巢、输卵管、结肠左曲以下的消化管）。其交感神经来自脊髓上1~3腰节。节前纤维随肠系膜下动脉的分支到器官。下述消化器的交感节前纤维来自脊髓骶2~4节，经盆丛下丛而来。传入纤维也是伴随交感、付交感神经走行。在肠管壁内，付交感节前纤维，交感节后纤维和传入神经纤维共同构成壁内丛、肌间和粘膜下丛。这些丛内含有付交感节后神经元细胞，它们的轴突支配肌肉运动、粘膜腺的分泌和血管扩张。交感纤维具有拮抗作用。内脏传入神经的末梢连于粘膜和肌层。许多传入纤维随迷走神经或盆内脏神经走向中枢，但与痛觉有关的纤维是伴随交感神经纤维走到脊髓。

(二) 膀胱丛的组成和膀胱的神经支配

膀胱丛位于膀胱壁上。其付交感节前纤维来自盆内脏神经，这些纤维在膀胱壁交换神经元。交感神经节前纤维起自脊髓第1~3腰节，在相应的腰交感神经节或腹下丛神经节（或盆丛神经节）内换神经元后到膀胱丛。伴随交感神经纤维的传入神经与膀胱过度膨胀引起的痛觉有关。自牵张感受器的纤维随付交感神经的神经纤维走行。付交感神经纤维的活动引起膀胱肌肉收缩，同时伴有尿道内口的开放。后者被认为是因为膀胱壁的纵行肌连于尿道内口，肌收缩时内口被连带开放。交感神经的末梢似乎只限于膀胱三角的肌纤维。认为交感神经在控制膀胱出口方面和在射精时防止精液流入膀胱方面起主要作用。

(三) 腹部穴位的主治功能

任 脉

穴 位	主 治
巨 阙	心绞痛、胃痛、呕吐、精神病、癫痫、膈肌痉挛、慢性肝炎、胆道蛔虫。
中 脘	胃炎、胃溃疡、胃下垂、胃痛、呕吐、腹胀、腹泻、肠梗阻、便秘、消化不良、高血压、精神病。

建里	急性胃炎、心绞痛、腹水、肠鸣、腹痛。
水分	腹水、呕吐、腹泻、肾炎。
神阙	肠炎、痢疾、肠结核、肠粘连、水肿、脱肛。
气海	腹胀、腹痛、月经不调、痛经、肠麻痹、遗尿、尿频、尿潴留、遗精、阳痿。
石门	崩漏、闭经、水肿、尿潴留、乳腺炎。
关元	腹痛、腹泻、痢疾、月经不调、痛经、白带多、盆腔炎、尿道感染、功能性子宫出血、子宫脱垂、遗精、阳痿、遗尿、胆道蛔虫症。
中极	遗精、阳痿、早泄、遗尿、尿潴留、月经不调、白带多、妇女不孕、肾炎、尿路感染、盆腔炎、痛经、坐骨神经痛。
曲骨	月经不调、子宫脱垂、膀胱炎、睾丸炎。

足少阴肾经

穴 位	主 治
幽 门	肋间神经痛、胃扩张、胃痉挛、胃炎。
通 谷	肋间神经痛、呕吐、心悸、腹泻、项强。
阴 都	肺气肿、脑膜炎、疟疾、腹胀、腹痛。
石 关	胃痛、呕逆、便秘、食道痉挛。
商 曲	胃痛、疝痛、腹膜炎。
肓 俞	胃痉挛、疝痛、肠炎、习惯性便秘、呕逆。
中 注	腹痛、便秘、腰痛、月经不调。
四 满	月经不调、带下、不孕症、腹泻、尿路感染。
气 穴	月经不调、带下、不孕症、腹泻、尿路感染。
大 赫	遗精、精索神经痛、白带过多。
横 骨	疝气、尿路炎、遗尿、遗精、阳痿。

足 阳 明 胃 经

穴 位	主 治
不 客	胃痛、呕吐、胃扩张、肋间神经痛。
承 满	胃痛、肠炎、肠鸣、疝痛、消化不良。
关 门	腹胀、肠炎、食欲不振、肠鸣、腹泻、水肿。
太 乙	胃痛、脚气、肠疝、遗尿、精神病。
滑 肉 门	胃肠炎、精神病。
天 枢	胃炎、肠炎、菌痢、肠麻痹、腹膜炎、肠道蛔虫症、子宫内膜炎、便秘、腰痛。
外 陵	腹痛、疝气、月经痛。
大 巨	腹痛、肠梗阻、尿潴留、腹水、睾丸炎。
水 道	肾炎、膀胱炎、尿潴留、腹水、睾丸炎。
归 来	月经不调、附件炎、子宫内膜炎、睾丸炎。

足 太 阴 脾 经

穴 位	主 治
腹 哀	脐周围痛、消化不良、痢疾、便秘。
大 横	腹胀、腹泻、便秘、肠麻痹、肠寄生虫。
腹 结	脐周围痛、腹泻、疝痛。
府 舍	疝痛、附件炎、少腹痛、兰尾炎、腹股沟淋巴结炎。
冲 门	疝痛、尿潴留、子痫、子宫内膜炎、睾丸炎。

足 厥 阴 肝 经

穴 位	主 治
期 门	肋间神经痛、肝炎、肝肿大、胆囊炎、胸膜炎。
章 门	肝脾肿大、肝炎、肠炎、呕吐、腹胀、胸胁胀。

足 少 阳 胆 经

穴 位	主 治
日 月	肋间神经痛、胆囊炎、肝炎、消化性溃疡、膈肌痉挛。
京 门	肾炎、肠疝痛、肋间神经痛、腰腿痛。
带 脉	子宫内膜炎、膀胱炎、月经不调、白带多。
五 枢	子宫内膜炎、白带多、疝痛、睾丸炎、腰痛。
维 道	附件炎、子宫内膜炎、子宫脱垂、肠疝痛、便秘。

四、胸腹部新穴、奇穴主治

穴 位	位 置	主 治
肝 房	相当乳根穴	肝肿大、肝区痛。
肝 室	乳头直下第六肋间	肝肿大、肝区痛。
刘新门	第六肋骨、肋弓角内上方的三角窝中	慢性血吸虫病。
提 胃	中脘旁开四寸	胃下垂、消化不良。
水 上 (奇新)	水分穴上0.5寸。	腹泻、腹胀、腹痛、胃酸过多。
新气穴	以脐为顶角，每边三寸作一等边三角形，左右两角处。	不孕症、慢性盆腔炎。
止 泻 (吉尿)	前正中线脐下2.5寸。	肠炎、肠道蛔虫症、尿潴留、遗尿。
下中极	中极穴下0.5寸。	截瘫引起尿失禁。
夜 尿	下中极旁开一寸。	夜尿症。
冲 间 (健雄)	曲骨旁开二寸。	子宫脱垂、下肢瘫痪。

四、总 表

为了研究方便，将输穴主治缩成病名，然后和脊髓节段、内脏海德氏过敏带排列成下表：

脊髓节段	海德氏区	穴 位	主 治 总 结
胸 1	支 气 管 肺	天突、缺盆	胸肋病、气管病、支气管病
胸 2		璇玑、云门、府俞、气户、中府、或中、大包	胸肋病、气管病、支气管病、肺病
胸 3		周荣、胸乡、神藏、灵墟、屋医、膺窗	胸肋病、气管病、支气管病、肺病
胸 4		神封、乳中、天溪、膻中、天池	胸肋病、气管病、支气管病、肺病、心病
胸 5		乳根、步廊、食窦	胸肋病、气管病、支气管病、肺病、心病
胸 6	胃	巨阙、幽门、不容、期门、日月、承满	胸肋病、肺病、心病、胃病
胸 7		中脘、建里、阴都、梁门、通谷	腹病、胃病、肝胆病、心病
胸 8		下脘、石关、关门、腹哀、商曲	腹病、胃病、肝胆病、肠病
胸 9	辜 丸 、 卵 巢 、 肾	水分、滑肉门、章门	腹病、胃病、肝胆病、肠病
胸 10		大横、神阙、盲俞、带脉、天枢	腹病、胃病、肝胆病、肠病、睾丸病、卵巢病、子宫病
胸 11		腹结、气海、中注、石门、四满、维道、五枢、水道	腹病、肠病、睾丸炎、卵巢病、子宫病、肾病、输卵管病、膀胱病
胸 12		关元、气穴、中极	腹病、肠病、睾丸病、卵巢病、子宫病、肾病
腰 2		冲门、归来、大巨、府舍、曲骨、大横、横骨	膀胱病、下肢病

六、结语及讨论

1、从胸腹部俞穴主治功能总结发现，穴位的主治是有一定规律的。其规律完全和海德氏过敏带符合。也就是说不论俞穴位于何经或其系经外奇穴及新穴，主治功能不外以下公式：

穴位主治功能 = 穴所在部位疾病 + 海德氏过敏带所属内脏疾病。

2、从胸腹部穴位主治功能总结说明古医家所截之俞穴主治功能不是凭空臆想的，而是来源于长期的、反复的医疗实践，从几千年的临床实践中总结并记载了其主治功能。其功能用现代医学衡量完全是正确的。可见其科学态度是严格的。但由于历史条件所限，他们是不能将其上升到一定理论水平的。

3、胸腹部输穴治内脏病的实质是根据躯体——内脏相关学说实现的。内脏有病在相应躯体节段区域有敏感点及疼痛，那么针刺或灸躯体某一节段同样能影响相应的内脏。这种单纯的相互影响在脊髓即可完成，但起到调节内脏平衡或躯体本身平衡仍需由高级神经中枢完成。其完成途径是否是躯体俞穴感受刺激后，冲动的一部分经脊髓传入丘脑，然后经丘脑传至大脑皮层的中央后回，在丘脑与大脑皮层的中央后回，物理性的刺激冲动和病理性的刺激冲动相抵消，也就是说物理性的刺激冲动破坏了病理性的刺激冲动而达到躯体俞穴针刺治疗内脏疼痛的。疾病的全愈则由于物理性冲动刺激丘脑及中央后回后，使丘脑与大脑皮层中央后回功能增强，从而调动了全身的各部功能而达治愈疾病的。

冲动的另一部分经脊髓神经节波及内脏，内脏感受器将波及来的刺激冲动又通过脊髓后角传入下丘脑，经下丘脑传至大脑皮层的边缘叶，兴奋冲动激发增强了下丘脑及边缘叶的功能，调动了内分泌系统，使其释放更多的激素，而达内脏病全愈的。

4、每一脏器之传入神经纤维都是伴随其交感神经纤维上传的，交感神经到内脏则先组成神经丛，各神经丛都是由数个脊髓节段发出的交感神经纤维所组成，因而内脏受刺激时，其冲动是弥散的，定位不明确的。某一脏器病变在躯体的海德氏过敏带是数个节段；皮肤区感觉是二节段支配；加之一个脊髓节段往往又是不同的脏器传入共用之路，所以内脏牵涉痛在皮肤的反映是重叠的。这样一个穴位受到刺激将波及的不是一个脏器，而是两个或更多。因而躯体的一个穴位也就能治两个或更多脏器的疾病。

5、笔者曾用皮肤电阻测定仪在胸腹部观察了许多内脏病的患者，发现敏感点多位于其相应的海德氏过敏带中。但由于内脏病变的部位不同，其在海德氏过敏带的敏感点的位置也不一样。同是肺病，如结核、炎症，其病灶位于肺的上叶，在海德氏过敏带的敏感点大都位于上节段；病灶位于中叶，敏感点则位于海德氏过敏带的中节段；病灶位于下叶，敏感点多位于海德氏过敏带的下节段。肺的前部内侧病灶，敏感点多位于胸部海德氏过敏带的里侧；肺的前部外侧病灶，其敏感点多位于胸部外侧；肺的后部外侧病灶，其敏感点多位于背部海德氏过敏带之外侧；肺的后部内侧病灶，其敏感点多位于背部海德氏过敏带的内侧。说明肺脏病变在胸部相应节段之海德氏过敏带的排列是有顺序的，也就是在前部的位于胸部，在后部的位于背部。从临床也证实了这一点，如心绞痛的患者其疼痛有的向肩部放射，也有的向胃部放射。虽然都是心绞痛，为何放射路径差异如此之大呢，其原因则是病变位于心脏的部位不同。心脏前壁的病变大多向肩部放射，心脏后壁的病变多向背部放射。说明内脏的传入纤维的排列是有一定顺序的，其海德氏过敏带在躯体的排列亦是有一定顺序的，并非都固定于一点。反映点多了，临床也就出现了所谓的新穴。这些新穴治疗相应的内脏病是有效的，如恰亏是位于相应脏器部位之病变的反映点，那疗效更是惊人的。否则疗效相对的说就较敏感点差。因此说新穴不过是痛者为俞、同在一个海德氏过敏带而已，但效果是不一样的，敏感点效果为高，敏感点附近穴次之，远离敏感点的穴更次之。所以治疗内脏病寻找其海德氏过敏带之敏感点是关键所在。

6、胸腹部俞穴的主治功能总结有利于胸腹部穴位主治功能的记忆。胸腹部经穴。经外奇穴及新穴已载入书中的有五百余个，如果一个一个穴位的记忆，将是极其困难的。如按总结出来的规律，只要掌握各内脏的海德氏过敏带及穴位的部位，即可知道每个穴的主治功能。如某穴位于脐下一寸，其位置是脊髓胸10~11节段，胸10~11节段是睾丸、卵巢、肠及膀胱、肾脏、输尿管的海德氏过敏带，那么其穴主治功能按穴位主治公式则治胸10~11节段疾病和睾丸、卵巢、肠及膀胱、肾脏、输尿管之疾病，余皆以此类推。

7、从总结发现俞穴的主治和海德氏过敏带变化颇为一致，在海德氏过敏带的俞穴治本海德氏过敏带的所属内脏病；在两个海德氏过敏带中间区的俞穴，治两个海德氏过敏带所属内脏疾病。主治的变化是随海德氏过敏带变化而变化的，按各家著书记载心脏的海德氏过敏带是在脊髓的胸1~3节段，但从临床发现其疼痛多从胸4~6脊髓节

段开始，然后向不同方向放射。笔人用皮肤电阻测定仪探测时亦发现心脏病之病人其敏感点大多位于胸3~6脊髓节段。从胸部穴位总结发现，主治心脏病的俞穴亦多位于胸3~6脊髓节段。和各家医著所记载有些出入，因而心脏的海德氏过敏带确切的脊髓节段有待进一步探讨。

8、以上仅是用西医的神经学说探讨了胸腹部的穴位，因西医与中医是两个理论体系，完全用现代医学解释祖国医学，可能有不当之处，愿听同志们批评指正。

上肢俞穴的探讨

俞穴是针灸治疗的基础；是针灸的刺激点；是疾病的反应点；亦是经络形成的主要依据。人们通过长期的医疗实践，对俞穴的认识不断提高，新的俞穴也不断地被发现。俞穴主治机理是什么？究竟哪些部位的俞穴治哪些病最好？就此问题进行深入的研究，对阐明经络的实质和指导针灸临床实践是有重要意义的。笔者从神经解剖角度将上肢穴位的主治机理作一探讨，供同志们参考指正。

一、上肢的神经支配

1. 上肢的中枢神经支配

上肢的各种复杂运动机能，是在大脑皮质的统一控制下，通过锥体系统、锥体外系统共同完成的。上肢运动在大脑的皮层机能定位区位于中央前回的中1/3，由此区发出的运动纤维向下经过内囊后肢的前1/3至大脑脚，然后经皮质脊髓束于延髓下端交叉下行止于脊髓前角细胞。此神经传导束主要支配上肢的随意运动。由锥体外系发出支配上肢的神经纤维主要有经红核到达脊髓前角细胞的红核脊髓束；网状结构到达脊髓前角细胞的网状脊髓束；前庭外侧核到达脊髓前角细胞的前庭脊髓束；四迭体到达脊髓前角细胞的顶盖脊髓束。锥体外系发出的神经纤维主要是协助锥体系统准确的完成上肢的随意运动。上肢感觉中枢的浅感觉第二级神经元起于脊髓后角细胞，交换神经元后于脊髓交叉至对侧上行，到丘脑换第三级神经元后止于中央后回的中1/3。由中央后回分析其上肢所受刺激的强度及种类。上肢的植物神经也受植物神经各部中枢的调节。脊髓内调节上肢植物神经的低级中枢位于胸1至胸5脊髓的侧角；在脑干则位于网状结构；丘脑下部是上肢植物神经的皮层下高级中枢；大脑的边缘叶、额叶有上肢植物神经的高级中枢。

2. 上肢的周围神经支配

上肢周围神经是由臂丛神经及其发出分支组成的。臂丛是由颈4至胸2的脊神经前支组成，第四、五、六颈神经前支组成上干；第七颈神经前支组成中干；第八颈神经前支与第一、二胸神经前支组成下干。各干组成束，由上干和中干前股组成外侧束，下干前股组成内侧束，上、中、下三干之后股组成后束。由束发出各神经支配上肢的相应区域，外侧束发出肌皮神经及正中神经外侧根。内侧束发出尺神经及正中神经内侧根、臂和前臂内侧皮神经。后束发出桡神经及腋神经。腋神经运动支支配三角肌及小圆肌，感觉支分布于三角肌。肌皮神经运动支支配喙肱肌、肱二头肌及肱肌，感觉支分布于前臂外侧皮肤。桡神经运动支支配肱三头肌、肘肌、桡侧伸腕肌、尺侧伸腕肌、指总伸肌、前臂旋后肌、拇长展肌和桡腕肌，感觉支分布于上臂后面的皮肤、前臂背面的皮肤、手背桡侧面的皮肤和外二个半指皮肤的一部分。尺神经运动支支配尺侧屈腕肌、蚓状肌、指深屈肌、尺侧半骨间肌、小指屈肌、拇收肌，感觉支分布于手部尺侧皮肤、第五指和第四

指一部分。正中神经运动支支配前臂屈肌、掌侧浅部诸肌、掌侧深肌、手部的第一、二蚓状肌、浅层鱼际肌，感觉支分布于一、二、三指掌侧面和第四指挠侧半的皮肤及上述各指末节背面的皮肤。以上各神经尚伴有支配上肢的植物神经纤维。

二、上肢经络俞穴的主治

为了研究起见，将上肢俞穴主治按中医研究院编《针灸学简编》列举如下：

手少阴心经：主治胸部疾病、心血管系统疾病，神经精神系统疾病，经络所经过部位疾病。

手太阴肺经：主治呼吸系统疾病，本经所经过部位疾病。

手厥阴心包经：主治胸部疾病、心血管系统疾病，神经精神疾病，经络所经过部位疾病。

手阳明大肠经：主治胃、肠疾病、腹部疾病，神经精神系统疾病，头面疾病，经络所经过部位疾病。

手太阳小肠经：主治腰部疾病，小肠疾病、胸部疾病、心脏疾病，神经系统疾病，头面部疾病，颈部疾病，经络所经过部位疾病。

手少阳三焦经：主治胸部疾病、心脏疾病、肺部疾病，头面部疾病，经络所经过部位疾病。

三、上肢俞穴为何能治头面部疾病？

考察古今医著，头面部疾病多取上肢俞穴治疗。上肢俞穴为何能治头面部疾病呢？笔者认为：

1. 从植物神经解剖角度来看，上肢与头面部的交感神经大都是从颈段的三对交感神经节（颈上节、颈中节、颈下节）发出的，其中一部分交感神经纤维伴随颈支支配头面部，另一部分交感神经纤维伴随臂丛神经支配上肢。即然上肢与头面部的交感神经由同一个交感神经节发出，那么其在丘脑下部与大脑皮层的高级植物神经中枢的定位区必定很为邻近。上肢受针灸刺激后，上肢的植物神经一定发生变化，上肢与头面部位于同一个交感神经节发出，在高级中枢的位置又邻近，所以头面部的植物神经极易随之产生变化。变化的结果则起到治疗作用。

2. 支配上肢运动与感觉的高级神经中枢位于大脑皮层中央前回的中1/3与中央后回的中1/3，此部位离侧头部的头皮最近，皮层或脑实质病变时离皮层最近的头部常有压痛，说明皮层及脑实质与头皮是有联系的。上肢受针灸刺激后，其大脑皮层定位区必定产生一个兴奋，此兴奋如波散于头皮，则可抑制头部及耳部的疼痛而起治疗作用，下肢的大脑皮质定位区位于中央前回上1/3及中央后回的上1/3，也就是说其离头的巅顶部最为接近。从神经学说解释，治疗巅顶痛，下肢取穴优于上肢。临床亦证实了这一点。古医家称巅顶痛为厥阴头痛，取下肢的足厥阴肝经穴治疗较为有效，说明是有一定道理的。

3. 上肢，尤其是腕以下在大脑皮层的定位区离头面部大脑皮层定位区最近，上肢受针灸刺激后，其大脑皮层定位区产生的兴奋极易向头面部大脑皮层定位区扩散，扩散的结果，兴奋了头面部大脑皮层定位区，抑制了头面部传入的病理冲动而达到治疗的目的。

4. 在原始皮结中，上肢与枕部，耳部都是由相邻神经节段支配的，胚胎发育过程

中, 体节各部虽发生了位移, 但通过神经仍保持着原始的联系。除此之外, 支配上肢的感觉纤维与支配枕部、耳部的感觉纤维于脊髓内上传时的纤维排列最为邻近(感觉纤维在脊髓丘脑侧束的排列顺序由内向外为颈、胸、腰、骶), 所以上肢受针灸刺激后, 其冲动沿脊髓丘脑侧束上传过程中极易将冲动波及枕部、耳部的上传纤维, 从而抑制了枕部与耳部病理性刺激冲动的传入而达到治疗枕部与耳部疾病的。

四、上肢俞穴为什么能治疗胸腔之内脏疾病?

取上肢俞穴治疗呼吸系统、心血管系统疾病是古今医家较为常用之穴, 也是收效较高的俞穴。上肢俞穴为何能治疗以上两个系统的疾病呢? 笔者认为:

1. 分布于上肢的感觉神经与膈神经(由颈3—4组成)的感觉神经于相邻脊髓节段的后角细胞交换神经元, 后角细胞中有些细胞即接受上肢来的感觉冲运, 又接受膈神经来的感觉冲动。上肢受针灸刺激后, 其冲动在共用的细胞中能抑制由膈神经传入的病理性冲动。膈神经的感觉支分布于胸膜、心包膜、膈, 所以刺激上肢穴位可以治疗心脏、肺、支气管、胸膜、膈等疾病。

2. 内脏有病可以引起一定皮肤区域的过敏, 此为内脏牵涉痛或海德氏过敏带。许多学者亦用实践证明上肢的一定区域是心脏、肺、支气管的海德氏过敏带。即然心脏、肺、支气管有病能反应于上肢, 那么上肢受针灸刺激后, 其冲动亦能逆传于心脏、肺、支气管。通过逆传效应起到调节心脏、肺、支气管的失调而达到治疗作用。

3. 内脏的植物神经与上肢的植物神经许多纤维位于脊髓的同一节段, 由颈3—5的纤维(膈神经)可达心脏、肺、支气管。由胸1—5发出的植物神经亦支配心脏、肺、支气管, 支配上肢的植物神经纤维也是从胸2节段发出。这就是说支配上肢与支配心脏、肺、支气管的植物神经都是由相同交感神经的椎旁节发出的。因而上肢受针灸刺激后, 上肢的交感神经必定发生变化, 同节段椎旁节与同节段的脊髓侧角细胞亦随之发生变化。这样心脏、肺、支气管的植物神经必然也随之产生改变, 这种改变就是治疗的作用。

4. 上肢与心、肺、支气管的植物神经位于同一椎旁节发出, 其植物神经的皮质下中枢丘脑下部与大脑皮层的定位区一定极为邻近。所以上肢受针灸刺激后, 上肢的高级植物神经中枢极易影响邻近心、肺、支气管的高级植物神经中枢的, 在高级植物神经中枢调节下起到治疗心、肺、支气管疾病的。

5. 心脏的海德氏过敏带位于上肢的尺侧, 尺侧穴则是治疗心脏疾病的较为有效的穴位。肺与支气管的海德氏过敏带位于上肢的桡侧, 上肢桡侧穴位是治疗肺与支气管疾病的首选穴。

五、上肢俞穴为何能治胸、背、肩与颈部疾病?

取上肢穴治疗胸、背、肩及颈部疾病效果颇佳, 其道理何在? 笔者认为:

1. 上肢的感觉传导与胸、背上段及肩、颈部的感觉传导都位于相同脊髓节段的后角细胞交换神经元; 其神经纤维在脊髓内排列又是极靠近; 加上上肢与胸、背、颈、肩在大脑皮层机能定位区又都位于中央后回中1/3处, 所以上肢受针灸刺激后, 其冲动则能在脊髓后角细胞、脊髓丘脑束, 丘脑, 中央后回中1/3处抑制病理性冲动的传入, 起到治疗作用。

2.在原始肌节中,上肢与颈、肩及上部胸、背都是相邻神经节段支配的,尽管胚胎发育发生了位移,但通过神经仍保持着原始的联系。加之支配上肢运动的高级神经中枢与支配颈、肩及上部胸、背运动的高级神经中枢都位于大脑皮层中央前回的中1/3。中央前回发放冲动对上肢进行神经调节时亦能调节颈、肩及胸、背上部的运动神经。上肢受针灸刺激后,大脑皮层很快发放调节冲动,这样就可以使颈、肩及上部胸、背之受病理性刺激所产生失调的运动神经与肌肉恢复正常状态,而起到治疗作用。

3.上肢的植物神经与颈、肩及上部胸、背的植物神经均位于相同脊髓节段的侧角细胞交换神经元及同一椎旁交感神经节发出,通过植物神经的调节亦能起到治疗作用。从神经的支配关系来看,上肢穴治疗上部胸、背疾病较治疗下部胸、背效果为好,临床实践亦证明了这一点。

六、上肢俞穴为何能治疗上肢疾病?

取上肢穴或在上肢的痛点取穴(阿氏穴)治疗上肢疾病,均能收到很好的效果,这是为什么?笔者认为:

1.上肢的感觉与运动的传导过程是通过反射弧来完成。病理性刺激性病灶可使大脑皮层上肢机能定位区产生一病理兴奋灶,其发放的冲动可引起上肢运动神经的兴奋增强,而产生肌肉收缩、紧张(临床发现上肢有病理性刺激病灶后,上肢病变部的肌肉紧张性增强)。这样,病理性的反射弧增强则可影响大脑皮层上肢机能定位区发放正常生理性冲动,所以出现上肢一定部位随意运动受限。上肢穴位之所以能治疗上肢疾病,是因为上肢针灸后的传导冲动在脊髓抑制了病理性刺激的传导或破坏了大脑皮层的病理性兴奋灶,从而缓解了神经的兴奋及肌肉的紧张状态起到治疗作用。对皮质下运动神经纤维及肌肉病变来讲,是由于上肢受针灸刺激后,激发了大脑皮层上肢定位区的功能,然后发放冲动以疏通被破坏的反射弧。当感觉传导路发生病变时,其感受器的功能尚存,只是不能将接受的刺激传入大脑皮层而已。如不断的刺激感受器并加大刺激量,感受器亦能产生大的冲动疏通被破坏的感觉传导路,这种疏通即可促使神经的再生功能增强。当然破坏较为严重的传导路,依靠针灸的刺激是不能恢复的,因为针灸所产生的冲动量是有限的。

2.上肢的植物神经调节上肢的血管收缩、汗腺的分泌及营养等。针灸上肢后,在植物神经作用下,调节了上肢病变后植物神经所处的失调状态。在临床发现上肢取挠侧穴治疗挠侧病变较好,取尺侧穴治疗尺侧病变为佳,这是神经的支配关系所决定的。

七、上肢俞穴是否能治其他部位疾病?

笔者认为:上肢穴除治疗头面,上肢、胸腔内脏、颈、肩、胸、背疾病之外,亦能治疗其它部位及脏器之疾病,只是不如治疗上肢疾病收效高就是了。因为人体是一个不可分割的整体,上肢受针灸刺激后,全身的神经都可以发生变化。所以针灸临床治疗上,不同的医生取不同的俞穴都能治愈同一种疾病,这是否就是说不管什么病,取任何俞穴治疗都能收到效果呢?实际都有治疗效果,只是效果不同罢了。有些效果比较小,人们不易觉察得出,则认为它无效。有些俞穴效果较大,人们很容易觉察到,所以认为它有