

中医自学辅导丛书

针灸学题解

边长宗 黄建军

王晓兰 解桔萍

编

耿恩广 审

中医古籍出版社

5-44

中医自学辅导丛书

针灸学题解

边长宗 黄建军 编
王晓兰 解桔萍
耿恩广 审

中医古籍出版社

中医自学辅导丛书
针 灸 学 题 解

边长宗 黄建军 编
王晓兰 解桔萍

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓18号)

新华书店首都发行所发行

华勘517队印刷厂印刷

787×1092毫米 16开本 11.25印张 260千字

1987年8月第1版 1987年8月第1次印刷

印数 1—10000

ISBN 7—80013—069—x/R·069

统一书号: 14249·0268 定价: 2.45元

编写说明

《针灸学题解》是参照全国高等教育自学考试指导委员会、卫生部制定的《高等教育自学考试中医专业考试计划》之要求，结合《针灸学》的特点编写而成，是具体指导个人自学、社会助学与针灸考试命题的良友。在编写过程中，自始至终皆依五版全国统编《针灸学》为依据。全书包括问题解答、多选题例题、模拟试卷等内容，每章之问题解答均依大纲要求所设，以便抓住重点指导学习。

问题解答之内容排列，与全国统编五版《针灸学》基本相同。全书分为上、中、下三篇。上篇为“经络腧穴”，其中总论设经络组成、生理功能、临床应用、腧穴分类、腧穴作用及取穴方法等问题解答；各论设十四经循行、腧穴定位、腧穴主治与刺灸方法等问题解答。中篇为“针灸方法”，重点设毫针、艾灸、拔罐、三棱针、皮肤针、电针、耳针、头针、针刺麻醉等基本知识 with 技能的问题解答。下篇为“治疗”，其总论设脏腑经络辨证、针灸治疗原则、配穴处方等问题解答；各论则为内、妇、儿、外、五官诸科常见病的辨证治疗，以及临床急症的问题解答。最后附篇为多选题例题，以备大家参考。

本书共设问题解答六百道左右；多选题例题三百七十道左右，且依A、B、C、K四型依次排列。除此还设模拟试卷一份，以便模拟仿效。

该书在编写时虽作了很大努力，但由于时间仓促、水平所限，不妥之处在所难免，特望师道同行斧正为盼。另：在编撰过程中曾得到孟宪坤副教授的支持，在此特致感谢。

编者

一九八六年十二月于北京

目 录

问 答 题

上篇 经络腧穴	1
第一章 经络总论.....	1
第二章 腧穴总论.....	15
第三章 经络腧穴各论.....	21
中篇 刺灸方法	49
第一章 毫针刺法.....	49
第二章 灸法（附拔罐）.....	63
第三章 其它针法.....	68
第四章 头针、耳针.....	75
第五章 针刺麻醉.....	78
下篇 治 疗	80
第一章 治疗总论.....	80
第二章 治疗各论.....	94
一、内科病症.....	94
二、妇、儿科病症.....	124
三、外科病症.....	133
四、五官科病症.....	137
五、急症.....	140

多 选 型

A 型题.....	143
B 型题.....	153
C 型题.....	160
K 型题.....	164

附试卷举例

一、选择题.....	170
二、问答题.....	174

问 答 题

上篇 经络腧穴

第一章 经络总论

1、什么是经络学说？

经络学说是研究人体经络的原流及循行、分布、生理功能、病理变化及其与五脏六腑相互关系的一种理论学说。

2、脉的概念是什么？

脉的本义是指血管而言，《说文解字》释作“血理分袞（斜）行体者”。脉原写作为“脈”，又作“𩇛”，马王堆汉墓帛书亦作“温”。从字形的构造可说明，古人是将水流现象比拟血流，“辰”则是“派”的意思。

3、什么叫经络？

经络则是经脉与络脉的总称。是对“脉”的进一步分析。

经：原意为“纵丝”，乃直行主线的意思。经又有路经的含义，经脉贯通上下，沟通内外，是经络系统中的主干。

络：则是“网络”的意思。络脉是经脉别出的分支，较经脉细小，纵横交错，遍布全身。故《灵枢·脉度篇》说：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”也就是说将“脉”按大小、深浅的差异，分别称作“经脉”、“络脉”及“孙脉（孙络）”。

4、经络的生理特点是什么？

经络内属于脏腑，外络于肢节，沟通于脏腑与体表之间，将人体脏腑组织器官联系成一个有机的整体，并借以行气血营阴阳，使人体各部的功能活动得以保持协调与相对的平衡。故此，临床针治时的辨证归经，循经取穴，针刺补泻等无不以经络理论为依据。

5、经络概念的起源与途径如何？

经络学说来源于医疗实践，其形成与发展是与我国独特的医疗保健方法针灸、按摩、气功等应用分不开的。也是我国劳动人民在长期的医疗活动中，不断观察总结而逐步形成的。到《黄帝内经》成书时代已初步形成了系统理论，后历代医家不断充实而趋于完整。从有关史料分析，经络学说的形成基本经过以下四个途径：

（1）“针感”传导观察 针刺时会产生痠、麻、重、胀等感应，称为“针感”。这种针感沿着一定方向传导，如《灵枢·邪气脏腑病形篇》所云：“中气穴，则针游于巷。”温灸时也会有热感由施灸部位向远处扩散。古代医家经过长期观察，逐步理解到人体各部既有复杂而又有规律的联系通路，从而提出了经络分布及循行轮廓。

(2) 腧穴疗效归纳 经过长期针灸实践,人们发现主治功能相似的穴位往往有规律地排列到一条路线上,如分布于上肢外侧前缘的腧穴都有治疗头面病症、眼、鼻、口齿、喉咙病症,以及皮肤、神志、热病与肠胃病症等。而分布于上肢内侧前缘的腧穴,虽与上述腧穴距离很近,但却以治疗咳、喘、咽喉等胸肺病症为主。古代医家将作用相似的穴位归纳分类,从而逐步形成经络的联线。

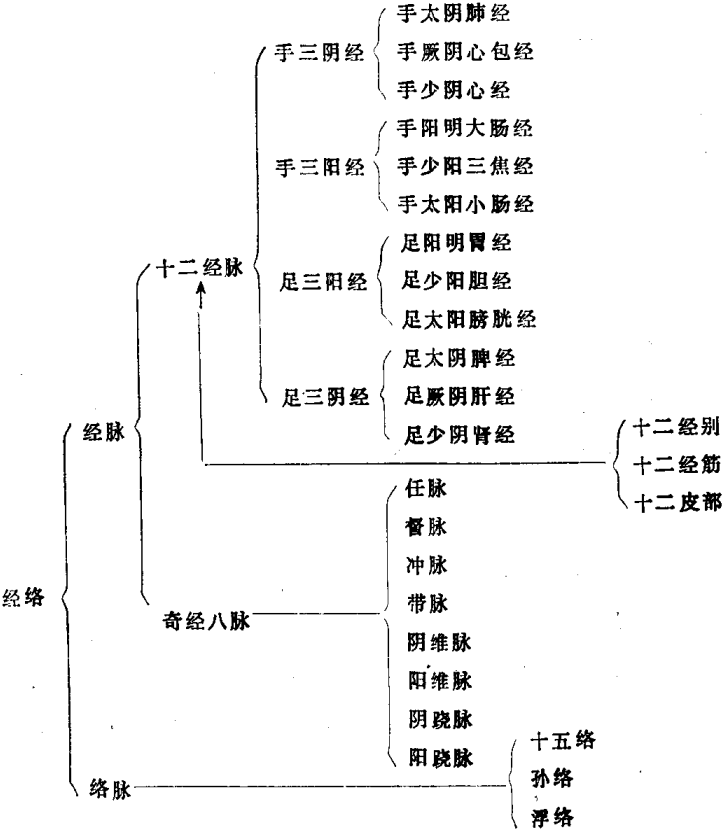
(3) 体表病理现象的推理 在长期临床实践中,有时发现某一脏器发生病变,在体表相应部位可出现压痛、结节、皮疹、色泽改变等现象。因而,对体表部位病理现象的观察分析也是发现经络系统的途径之一。

(4) 解剖、生理知识的启发 古医家通过解剖学,在一定程度上认识到了内脏的位置、形态及某些生理功能,观察到人体分布着许多管状与条索状结构,并与四肢相联系,也观察到了某些脉管内血液流动现象等,这些观察对认识经络也有一定启发。

6、经络系统是如何组成的？其中包括那些内容？

经络系统是由经脉和络脉组成的。其中包括十二经脉、奇经八脉,以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部。络脉有十五络、孙络、浮络等。现列下表说明。

附：经 络 系 统 表



7、十二经脉在体表的分布规律如何？

十二经脉在体表分布规律是：它们左右对称分布于头面、躯干和四肢，纵贯全身。

六条阴经分布于四肢的内侧和胸腹部，其中上肢的内侧是手三阴经，下肢的内侧是足三阴经；六条阳经分布于四肢的外侧、头面与躯干部，其中上肢的外侧是手三阳经，下肢的外侧是足三阳经。手、足三阳经在四肢的排列顺序是阳明在前，少阳在中，太阳在后。手三阴经在上肢的排列顺序是太阴在前、厥阴在中、少阴在后。足三阴经在小腿下半部及足背，其排列是厥阴在前、太阴在中、少阴在后，至内踝上八寸处足厥阴经与足太阴经前后交叉，则成为太阴在前、厥阴在中、少阴在后。

8、十二经脉的表里络属关系如何？

十二经脉内属于脏腑，脏与腑本身有表里相合的关系。故此，阴经与阳经也有表里相络属的关系。即手太阴肺经与手阳明大肠经相表里；足阳明胃经与足太阴脾经相表里；手少阴心经与手太阳小肠经相表里；足太阳膀胱经与足少阴肾经相表里；手厥阴心包经与手少阳三焦经相表里；足少阳胆经与足厥阴肝经相表里。互为表里的阴经与阳经在体内属络关系是：阴经属脏络腑，阳经属腑络脏。如手太阴肺经属肺络大肠，而手阳明大肠经则属大肠而络肺，其它相表里经以此类推。相表里经在四肢又通过络脉的衔接而加强之间的关系，这样在脏腑与阴阳经脉之间就形成了六组相表里的络属关系。互为表里的经脉在生理上密切联系，病变时相互影响，治疗时则相互为用。

9、十二经脉的循行走向与衔接如何？

十二经脉的循行走向规律是：手三阴经胸走手，手三阳经手走头，足三阳经头走足，足三阴经足走腹（胸）。正如《灵枢·逆顺肥瘦篇》所说：“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”。

十二经脉的衔接规律则是：

（1）阴经与阳经多在四肢部衔接。如手太阴肺经在食指与手阳明大肠经衔接，手少阴心经在小指与手太阳小肠经衔接，手厥阴心包经在无名指与手少阳三焦经衔接，足阳明胃经在足大趾与足太阴脾经衔接，足太阳膀胱经从足小趾斜趋足心与足少阴肾经衔接，足少阳胆经从足附上斜趋足大趾丛毛处与足厥阴肝经衔接。

（2）同名阳经与同名阳经在头面部相接。如手阳明大肠经与足阳明胃经都通过鼻旁，在鼻旁相接；手太阳小肠经与足太阳膀胱经均通于目内眦，在目内眦相接；手少阳三焦经与足少阳胆经均通于目外眦，在目外眦相接。

（3）手、足三阴经（阴经与阴经）在胸部交接。如足太阴脾经与手少阴心经交接于心中，足少阴肾经与手厥阴心包经交接于胸中，足厥阴肝经与手太阴肺经交接于肺中。

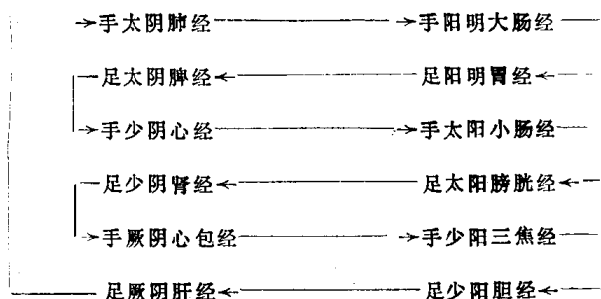
由于十二经脉通过手、足表里经的联接而逐经相传，从而构成了周而复始、如环无端的传注系统。气血通过经脉内达脏腑组织器官，外达肌表，从而营养全身。

10、十二经脉的流注次序如何？

十二经脉主运行气血。营行脉中，卫行脉外。营气的运行顺序也是十二经脉的流注次序，而且与前后正中的任脉与督脉相通。其具体的流注关系则是：手太阴肺经至手阳明大肠经，手阳明大肠经至足阳明胃经，足阳明胃经至足太阴脾经，足太阴脾经至手少阴

心经，手少阴心经至手太阳小肠经，手太阳小肠经至足太阳膀胱经，足太阳膀胱经至足少阴肾经，足少阴肾经至手厥阴心包经，手厥阴心包经至手少阳三焦经，手少阳三焦经至足少阳胆经，足少阳胆经至足厥阴肝经，足厥阴肝经至手太阴肺经。

附：十二经脉流注表：



11、奇经八脉的特点是什么？

奇经八脉是任脉、督脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉的总称，它们与十二正经不同，即不直属脏腑，又无表里配合关系，“别道奇行”。它们交错地循行分布于十二经之间，沟通了十二经脉之间的联系。奇经八脉还将部位相近、功能相似的经脉联系起来，达到统摄有关经脉气血、协调阴阳的作用，如督脉与六条阳经有联系，称为“阳脉之海”，具有调节全身诸阳经经气的作用；任脉与六阴经有联系，称之为“阴脉之海”，具有调节全身诸阴经经气的作用；冲脉与任、督脉、足阳明、足少阴等经脉有联系，故有“十二经之海”、“血海”之称，具有涵蓄十二经气血的作用；带脉约束联系纵行躯干部的诸条足经；阴、阳维脉联系阴经与阳经，分别主管一身之表里；阴、阳跷脉主持阳动阴静，共司下肢运动与寤寐。奇经八脉还对十二经气血有蓄积和渗灌、调节作用。当十二经脉及脏腑气血旺盛时，奇经八脉能加以蓄积，当人体功能活动需要时，奇经八脉又能渗灌供应。另外，冲、带、阴跷、阳跷、阴维、阳维六脉腧穴，都寄附于十二经与任脉、督脉之中，而任、督二脉又各有其所属经穴，因此任、督二脉又常与十二正经相提并论，合称为“十四经”。

12、何为十五络？其特点是什么？

十二正经与任、督二脉各自别出一络，加上脾之大络，共计十五条，称为“十五络”。

十二经脉的别络在四肢肘膝关节以下本经络穴分出后，均走向其表里经脉。任脉别络自鸠尾分出后，散于腹部；督之别络从长强分出后，散于头部，左右别走太阳经；脾之大络从大包分出后，散于胸胁。全身络脉中，十五络最大，其中四肢部的十二络主要沟通表里两经，又有循行路线补充经脉循行的不足。任脉别络主要是沟通腹部经气；督脉别络主要沟通背部经气；脾之大络主要沟通胸侧部经气。除此，躯干部的任、督、脾之大络三络还有渗灌气血的作用。络脉主外，各有一络穴，并有所主病症。

13、什么叫经别？其内容何在？

经别是指十二正经离、入、出、合的别行部分，是正经别行深入于体腔的支脉。经别分布于胸腹与头部，沟通表里两经并加强与脏腑的联系。

其具体内容是：十二经从四肢肘膝分出称离（别），进入腹腔称入，于头颈部出来称出，又与表里经脉会合称合。阳经经别合于阳经经脉，阴经经别合于相表里的阳经经脉，故有“六合”之称。如足太阳、足少阴经别从腓部分出，入走肾与膀胱，上出于项，合于足太阳膀胱经；足少阳、足厥阴之经别从下肢分出，行至毛际，入走肝胆，上系于目，合于足少阳胆经；足阳明、足太阴经别从髀部分出，入走脾胃，上出鼻頰，合于足阳明胃经；手太阳、手少阴经别从腋部分出，入走心与小肠，上出目内眦，合于手太阳小肠经；手少阳、手厥阴经分别从所属正经分出，入胸中，走三焦，上出耳后，合于手少阳三焦经；手阳明、手太阴经别从所属正经分出，入走肺与大肠，上出缺盆，合于手阳明大肠经。十二经别的离、入、出、合的循行分布，加强了脏腑之间的联系，也使人体各部组织之间更趋周密，从而也扩大了经穴的主治范围。如阴经经别在头项部合于其相表里的阳经经脉，这样可加强阴经经脉同头面部的联系，手足三阴经腧穴之所以能治头面、五官的疾病，这与阴经的经别同头面部内部联系是分不开的，因此偏、正头痛，皆可取太渊、列缺治疗；牙痛、喉病可取太溪、照海治疗等。

附：十二经别分布简表

分 布 经 别	别 入	胸 腹 部	出	合
足 太 阳 足 少 阴	入腓中，入肛 至脑中，合太阳	属膀胱，走肾、散心 至肾，系舌本	出 于 项	足太阳
足 少 阳 足 厥 阴	入毛际，入季胁间 至毛际，合少阳	属胆，上肝，贯心，夹咽 与别俱行	出 颌 颌 中	足少阳
足 阳 明 足 太 阴	至髀，入腹里 至髀，合阳明	属胃，散脾，通心，循咽 与别俱行，络咽，贯舌本	出 于 口	足阳明
手 太 阳 手 少 阴	入腋 入腋	走心，系小肠 属心走喉咙	出 于 面	手太阳
手 少 阳 手 厥 阴	入缺盆 下腋三寸入胸中	走三焦，散胸中 属三焦，循喉咙	出 耳 后	手少阳
手 阳 明 手 太 阴	入柱骨之下 入腋	走大肠，属肺 入走肺，散大肠	出 缺 盆	手阳明

14、什么是经筋？它包括哪些内容？

经筋是指十二经脉之气结聚于筋肉关节的体系，是十二经脉的外周连属部分。筋是附着于骨骼的部分。全身筋肉按部位分为手足三阴三阳，故又有“十二经筋”之称。

十二经筋的分布与十二经脉体表通路基本一致，其循行走向均从四肢末端走向头身，行于体表，不入内脏，结聚于关节、骨骼部。足三阳经筋起于足趾，循股外上行结于顴（面部）；足三阴经筋起于足趾，循股内上结于阴器（腹部）；手三阳经筋起于手指、循膈外上行结于角（头部）；手三阴经筋起于手指，循膈内上行结于贲（胸部）。各经筋在循行中还在踝、膕、膝、股、髀、腕、肘、臂、腋、肩、颈等关节或骨骼处结聚，特别是足厥阴经筋，除结于阴器处，还能总络诸筋。

由此可见，经筋均起于四肢末端，结聚于关节与骨骼部，有的进入胸腹腔，但不象经脉那样络属脏腑。筋有大小，或散布成片，正如杨上善说：“筋有大筋、小筋、膜筋，……其有起维筋、缓筋等，皆是大筋别名。”经筋的作用主要是约束骨骼，利于关节屈伸活动，以保持人体正常运动功能，故《素问·痿论》说：“宗筋主束骨而利机关也”。

十二经筋的分布部位，按四肢、躯干、头面部特列表如下。

附：十二经筋分布部位简表：

分 布 经 筋	四 肢	躯 干	头 部
足太阳之筋	小趾上、外踝、踵、腓腠	臀、夹脊、肩髃、缺盆	项、舌本、枕骨、头、鼻、目上、鼻旁、完骨
足少阳之筋	第四趾上、外踝、膝外侧外辅骨、髀、伏兔	尻、季肋、腋前、膺乳、缺盆	耳后、额角、颞上、颌、鼻旁、外眦
足阳明之筋	中三趾、跗上、膝外侧、胫膝外辅骨、伏兔、髀	髀枢、胁、脊、阴器、腹、缺盆	颈、口、鼻旁、鼻上、目下、耳前
足太阴之筋	大趾内侧、内踝、膝内辅骨、阴股、髀	阴器、腹、脐、腹里、胁、胸中、脊	
足少阴之筋	小趾下、内踝下、内辅下、阴股	阴器，脊内，夹脊	项、枕骨
足厥阴之筋	大趾、内踝前、胫、内辅下，阴股	阴器	
手太阳之筋	小指上、腕、肘内锐骨、腋下	肩甲	颈，耳后完骨、耳中、眦、颌、外眦、耳前、额、角
手少阳之筋	无名指、腕、肘	肩	颈、曲颊、舌本、耳前、外眦、角
手阳明之筋	次指、腕、肘外、肩髃	肩甲、夹脊	颈、颊、鼻旁、角、颌
手太阴之筋	大指上、鱼、寸口外侧，肘中、腋下	缺盆、肩髃前、胸里、膈、季肋	
手少阴之筋	小指内侧、锐骨、肘内侧、腋	乳里、胸中、膈、脐	
手厥阴之筋	中指、肘内侧、臂阴、腋下	前后夹胁、胸中、膈	

15、什么是皮部？其具体内容是什么？

皮部是十二经脉功能活动反映于体表的部位，也是络脉之气散布所在。故《素问·皮部论》说：“凡十二经络脉者，皮之部也”。因而又称“十二皮部”。皮部居于人体最外，故又是人体卫外屏障。

十二皮部的分布区域，是以十二正经在体表的分布范围来分区的。外邪侵犯人体，首当其冲的是皮部，故《素问·皮部论》有：“皮者脉之部也，邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满则注于经脉，经脉满则入舍于腑脏也”。这样，皮——络——经——腑——脏，则成了疾病传变的层次。相反，脏、腑、经络的病变也能

相应地反应到皮部，如“其色多青则痛，多黑则痹，黄赤则热，多白则寒”等。在临床治疗上，也可从外部的诊察可推断内部的疾患。临床上针法的运用，如皮肤针、刺络、敷贴等，都是结合皮部理论而运用的。

十二皮部在诊断、治疗时手足相同，正如杨上善所云：“阳明之脉有手有足，手则为上，足则为下。又手阳明在手为下，在头为上；足阳明在头为上，在足为下。诊色、行针皆同法也。余皆仿此”。所谓“上下同法”正是如此。除上述之外，十二皮部又可合为六经皮部，其合为同名经而合，这对六经辨证，用于临证治疗有极其重要意义。

16、何为根结？六经根结的具体部位是什么？

《灵枢·根结篇》指出：“根”在四肢末端的井穴；“结”则在头、胸、腹的一定部位。根者：皆经气始生始发之地，为经气之所出。结者：皆为经气归结之所在。

根和结大体上是指经脉从四肢末端到头面胸腹之间的联系，强调以四肢为出发点，这与经脉起止点不完全相同。经脉起止点在于说明各经之间的气血循环流注；而根和结则是突出各经从四肢上达头、胸、腹的联系特点，用以指明临床辨证与取穴治疗的具体意义。

六经根结实指是六经根结，其具体部位则是：“太阳根于至阴，结于命门——命门者目也；阳明根于厉兑，结于颞大——颞大者钳耳也；少阳根于窍阴，结于窗笼——窗笼者耳中也。”“太阴根于隐白，结于太仓；少阴根于涌泉，结于廉泉；厥阴根于大敦，结于玉英，络于膻中”。结的部位“命门”：指目；“颞大”：《甲乙经》作颞颥，是指咽喉部；“窗笼”：指耳部。以上三者皆在头部。“太仓”：指胃脘部，胃脘在腹部；“廉泉”、玉英者，津液之道也，在喉舌部；“膻中者，心主之宫城也”，在胸部。故后人又概括称为头、胸、腹三结。

17、六阳经的根、溜、注、入何在？

六经的根、溜、注、入是：十二经脉四肢末端经气所出的部位“井穴”为根，十二经脉四肢末端原穴为“溜”；十二经脉四肢末端经穴为“注”。入有二种含义，一则是十二经脉四肢末端“络穴”；二则指阳经颈部穴位。六阳经根、溜、注、入的具体穴位见下表：

类 别 经 名	根（井）	溜（原）	注（经）	入	
				上 颈	四 肢
足 太 阳	至 阴	京 骨	昆 仑	天 柱	飞 扬
足 少 阳	窍 阴	丘 墟	阳 辅	天 容	光 明
足 阳 明	厉 兑	冲 阳	下 陵（三里）	人 迎	丰 隆
手 太 阳	少 泽	腕 谷	小 海	天 窗	支 正
手 少 阳	关 冲	阳 池	支 沟	天 髎	外 关
手 阳 明	商 阳	合 谷	阳 溪	扶 突	偏 历

18、什么叫标本？其具体含义何在？

标本是两个相对的概念，也是一种主次关系。根据祖国医学，其论有二：一是凡病

因与症状，先病与后病，正气与邪气，病在内与病在外等，都有标本关系。从人体与致病因素来说，人体的正气是本，致病的邪气是标；以疾病的本身来说，病因是本，症状是标，从疾病的新病与旧病，原发与继发来说，旧病、原发（先病）为本，新病、继发（后病）为标；以疾病的部位来说，病在下、在内为本，病在上、在外为标。临床上应用标本关系分析病症的主次、先后、轻重、缓急，以确定治疗步骤。故《素问·标本病传论》有：“知标本者，万举万当，不知标本，是为妄行。”二是根据《灵枢·卫气篇》观点，经络在四肢者为本，在头面、躯干者为标。其本与根在十二经脉中位置相近或相同，意义也相似。多言根者、本者部位在四肢在下，皆经气始生始发之地，为经气所处之位；结者、标者部位在上，在头面、躯干，皆为经气归结之所在。

从标、本关系来说，人体上（标）下（本）是互相呼应的，临床症候虚实多表现为“下虚则厥，下盛则热，上虚则眩，上盛则热痛。”故针灸治疗可采用上病取下，下病取上的“绝而止之”、“引而起之”等法。另根结与标本的理论，临床上常结合而运用，元代窦汉卿《标幽赋》说：“更穷四根三结，依标本而刺无不痊”。指出了其重要性。

19、气街的含义是什么？其具体部位何在？

气街是指经气聚集与通行的共同道路。气街又称四气街，因《灵枢·卫气篇》有：“胸气有街，腹气有街，头气有街，胫气有街”。《灵枢·动输篇》又云：“四街者，气之径路也”，意指头、胸、腹、胫各部都有气的径路。

因十二经脉气血“皆上于面而走空窍”，故《灵枢·卫气篇》说：“气在头者止于脑；十二经脉脏腑之气集聚于胸腹背脊等部位，故说：“气在胸者，止之膺与背俞；气在腹者，止之背俞，与冲脉于脐左右之动脉者”；下肢经脉的经气多汇集在少腹气街（气冲）部位，故又说：“气在胫者，止之于气街（气冲）”。其原因是经气到头部的头、足三阳经都联系脑；经气到胸部的手三阴经都联系膺（胸）和背俞（肺，心）；经气到腹部的足三阴经都联系背俞（肝、脾、肾）和腹部的冲脉；经气到下肢部的都联系气冲。因此，气街又可说是对经脉“结”、“标”部位的总括。

又因为，阳经会集于头部，太阳经结于目，阳明经结于鼻，少阳经结于耳，其气都通脑，故《灵枢·邪气脏腑病形篇》有：“其血气皆上于面而走空窍”。阴经会集于胸腹部，手阴经归属于胸腔，应于肺俞、心俞；足阴经归属于腹腔，应于肝俞、脾俞、肾俞，其经脉循行都到达胸部及喉舌部。《素问·刺症篇》又有“舌下两脉者，廉泉也”，此为足少阴所结；《灵枢·胀论》说：“廉泉、玉英者，津液之道也”；“膻中者，心主之

附：头、胸、腹部结、标与气街表：

分 布	结 标	气 街
头	目、面颊（鼻咽）、耳	脑
胸	舌下两脉、舌本；廉泉、玉英、膻中	膺与背俞（肺、心）
腹	胃（包括冲脉）	背俞（肝、脾、胃）与冲脉
胫	肾下（气冲）	胞中（冲脉）

官城也。”此为足厥阴所结，因而都在喉、胸部。又“胃者太仓也”，居于腹部，为足太阴所结。冲脉起于肾下胞中，是十二经之海，与足三阴经关系尤为密切。

20、何为四海？四海与气街有何关系？其功能何在？所通穴位有哪些？

根据《灵枢·海论篇》人体四海为：脑为髓海，膻中为气海，胃为水谷之海，冲脉为十二经之海，又称血海，因此四海则是：髓海、气海、水谷之海、血海。

古人认为十二经脉如大地上的水流，故又称十二经水，经水又都汇聚到海。海在经络学说中是一个大的概念。四海的部位与气街的划分相类似；髓海位于头部，气海位于胸部，水谷之海位于上腹部，血海位于下腹部。它们又不局限于此，而又相互联系。

其功能是：四海主持全身的气血、营卫、津液。其中胃为水谷之海是气血化生的基础；气积于胸中，贯心肺而行呼吸，是为宗气，即膻中为气海；冲脉起于肾下胞中，动而上下行，渗灌气血于全身，因而称五脏六腑之海和十二经之海；气血津液的精华主补益脑髓而濡空窍，髓者以脑为海，故称脑为髓海。扬上善说：“胃流津液渗入骨空，变而为髓，头中最多，故为海也。是肾所主，其气上输脑盖百会之穴，下输风府也。”

四海及所通穴位见下表：

四 海	部 位	所 通 穴 位
脑为髓海	头	盖（百会）、风府
膻中为气海	胸	柱骨上下（颈部）、人迎
胃为水谷之海	上腹	气冲、足三里
冲脉为血海	下腹	大杼，上、下巨虚

21、经络的功能包括哪些内容？

经络的功能基本包括四个方面：一是经络具有联系脏腑与肢体的功能。人体五脏六腑，四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨等组织器官，虽各有不同的功能，但共同进行着有机的整体活动，使机体内外上下保持着协调一致，从而构成一个有机整体。二是在生理方面，有运行气血、协调阴阳的功能。三是在病理方面，有抗御病邪、反映病候的功能。四是在防治疾病方面，有传导感应、调整虚实的功能。

22、经络是怎样运行气血，协调阴阳的？

根据《灵枢·本藏篇》之理论，经络的作用之一是“行血气而营阴阳”。其运行血气的动力，首先要联系到“宗气”。因《灵枢·邪客篇》有：“宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸”。《太素》“心脉”作“心肺”，可见宗气是概括了心肺活动功能的。其次要联系到出自脐下的肾间动气——原（元）气。《难经·八难》着重指出：“脐下、肾间动气”是“五脏六腑之本，十二经脉之根”，它由肾脏中“精气”转化而成，是推动人体生命活动的根本动力。此外，营气与卫气的产生又依赖于饮食，是由水谷之气转化而成，营气是一种具有营养作用的物质，它可以转化为血液，故又称为“营血”。卫气是一种具有保护作用的物质，它能抵抗病邪的侵犯，有调节体温，管理汗液分泌，充实皮肤和营养肌肉的作用。在正常情况下，营气运行于脉中，卫气散布到脉外

的体表。这样由原气和宗气参与、推动，营气、卫气在经络中得以周流不息地运行，并渗透散布到各器官组织中去。这就是经络运行气血功能所在。

经络将气血输送到全身各部，“内溉脏腑，外濡腠理”，从而使体内的脏腑和体表的五官七窍，皮肉筋骨，均能紧密配合，协调一致发挥各自的功能。“营阴阳”除了指经络遍布全身内外，营养周身组织器官外，还包含有协调阴阳的作用，如人体的内外、上下、左右、前后、脏腑、表里之间，由于经脉的联系得以保持相对平衡，同时气血盛衰和机能动静等也都有了正常节律。因此，阴阳这一对概念，可以泛指对立统一的机体机能的两个方面。运行气血、协调阴阳是经络的主要功能，两者之间又是紧密配合的。

23、为什么经络能抗御病邪，反映症候？

在疾病的情况下，经络有抗御病邪、反映症候的功能。《素问·气穴论》指出：“孙络”能“以溢奇邪，以通营卫”，这是因为孙络的分布范围最广，最先接触到病邪，而营卫，特别是卫气则是通过孙络散布到全身的。当病邪侵犯时，孙络与卫气就发挥重要抗御作用。临床上发现的体表反应点，一般均可从孙络的“溢奇邪”、“通营卫”作用来理解。穴位（包括反应点）是孙络分布所在，也是卫气所停留和邪气所侵犯的部位，即《素问·五脏生成篇》所说：“此皆卫气之所留止，邪气之所客也，针石缘而去之。”正邪交争，在体表部位可出现异常现象。如果疾病发展，病邪则可由表及里，从孙脉到络脉到经脉，逐步深入，并出现相应的症候。温病学派运用“卫、气、营、血”的概念用以分析热性病的发展过程浅深关系，其理论依据也是以经络运行营卫气血生理功能为基础。可见经络及其运行的营卫气血，是有层次地抗御病邪，同时也是有层次地反映症候的。

经络反映症候，可分局部的、一经的、数经的和整体的。一般来说，经络气血阻滞而不通畅，就会造成有关部位的疼痛或肿胀；气血郁积而化热，则会出现红、肿、热、痛，这些都属经络的实证。如果气血运行不足，就会出现病变部位麻木不仁，肌肤萎软及功能减退等，这些都属经络的虚症。如果经络的阳气（包括卫气、原气）不足，则会出现局部发凉或全身怕冷等症状，正如《素问·疟论》所说：“阳虚则寒”；经络的阴气（包括营气、血液）不足而阳气亢盛，则会出现五心烦热（阴虚内热）或全身发热等症状，这就是所说的“阴虚而阳盛，阳盛则热”。可见，寒热虚实的多种症候都是以经络的阴阳气血盛衰为根据。

经络与经络之间，经络与脏腑之间，在反映症候上也是相互联系的。如热性病的“六经传变规律”，疾病的发展是由表入里，可以从太阳经传至阳明经或少阳经，也可由三阳经传入三阴经。经络和脏腑之间的病邪也可以相传，如《伤寒论》中有太阳病，可出现“热结膀胱”和小肠腑证，阳明经病也可以出现“胃家实”的腑证等。

关于十二经脉、奇经八脉、络脉、经筋等各有所属病症，是各经所反映的症候，同时又是该经穴位所主治的适应证，两者是一致的。因此，经络抗御病邪、反映症候是正邪交争的错综表现，针刺则可达到扶正祛邪、调整阴阳的偏胜与偏衰。

24、经络传导感应，调整虚实包括哪些内容？

针灸之所以能防病治病，是基于经络具有传导感应和调整虚实的功能。《灵枢·官能》说：“审于调气，明于经隧。”这是说运用针灸等治法要研究“调气”，要明了经络的通路。针刺中的“得气”现象和“行气”现象是经络传导感应功能的表现。祖国医学认为，与经络密切相关的有原气、宗气、营气、卫气，这又常概括为“经气”，这是将“经”与“气”紧密结合起来说明经络多种功能，经气所表现的生命现象又概括地称做“神气”。晋代《黄庭内景经》说：“泥丸、百节皆有神。”意思是说脑子及全身百节都有神气活动。针刺中的“得气”、“行气”等感觉现象所称的气又与神密切相关，因此张志聪《灵枢集注·行针》中有“气行则神行，神行则气行。”是言经络传导感应功能是神气的一种功能活动。李时珍《本草纲目》辛夷条又有“脑为元神之府”之称，可见神与脑密切相关。除此，《灵枢·本神篇》又把神说成与“心”、“脉”有关，如“心藏脉，脉舍神”，以及“心怵惕思虑则伤神”等，从脉舍神的角度来理解经络与神气活动是直接结合在一起的。

经络在正常情况下能行气血调阴阳，在疾病状况下则出现气血不和，以及阴阳偏胜偏衰的虚实症候，而针刺可调气治神、扶正祛邪使之恢复到正常状态。经络调整虚实的功能是以它在正常状况下协调阴阳为基础的，而针灸治法则是通过适当穴位和运用适当的刺激量激发经络本身功能的，使之“泻其有余，补其不足，阴阳平复”。有关经络调整虚实的功能，从临床角度也可以得到证实。如：针刺健康人与病人足三里与手三里时，原来胃弛缓的，可使收缩波加强，胃紧张的可以使之弛缓。实验证明，针刺有关经络的穴位对脏腑机能都有调整作用。临床研究还证明，不同的经络与穴位且具有相对的特异性，如针刺心经和心包经的神门、曲泽、内关等穴治疗心律紊乱时，从心电图上可显示心律调整，心肌劳损也有好转，而针刺它经经穴则效果不显著。因此可断言经络有调整虚实的功能。

25、临床怎样应用经络学说指导辨证归经的？

由于经络有一定的循行部位和脏腑有络属关系，它可以反映所属脏腑的病症，因而在临床上可以根据疾病所出现的症状，结合经络循行的部位及所联系的脏腑，可作辨证归经的依据。如头痛一症，可根据经脉在头部循行的部位而辨别，其痛在前额多与阳明经有关，痛在两侧多与少阳经有关，痛在颈项多与太阳经有关，痛在巅顶多与厥阴经有关。又如胁肋与少腹为肝经所过之处，故两胁疼痛或少腹疼痛，多与肝经有关。此外，某些疾病过程中常发现相应的经络经穴上有明显的压痛、结节、条索状等反应物，以及有皮肤形态变化，皮肤温度、电阻也有改变等，这均有助于对疾病的诊断。再如肠痛患者，常在阳明胃经上巨虚处出现压痛点；长期消化不良的病人，又常在脾俞穴上见到异常变化。因此临床上常采用循经诊察、扣穴诊察、经络电测等方法检查有关经络、腧穴的变化来协助诊断疾病。

26、经络学说在治疗方面是怎样体现的？

针灸治病是通过刺灸腧穴，疏通经气，恢复调节人体脏腑气血功能，而达到治病目

的。针灸选穴一般是在明确辨证的基础上,除局部选穴外,通常以循经取穴为主。即某一经或某腑有病,便选用该经或该腑所属经络及相应经穴来治疗。如《四总穴歌》所总结的“肚腹三里留,腰背委中求,头项寻列缺,面口合谷收”就是循经取穴的很好说明,其指导临床非常广泛。又如胃痛可循经取足三里、梁丘、内庭。此外,根据皮部与经络脏腑的密切关系,临床上又常用皮针叩刺皮肤,皮内针埋藏皮内来治疗脏腑经脉的病症;还可根据宛陈则除之的理论,通过刺络出血的方法来治疗一些常见病,象目赤肿痛刺太阳出血,咽喉肿痛刺少商出血,急性腰扭伤刺委中出血等;经筋的病候多表现为拘挛、强直和抽搐等症,治疗则又以局部取穴为主,正所谓“以痛为腧”,这些都是经络学说在针灸治疗方面的体现。

27、怎样体现经络是病邪传注的途径?

在正虚邪乘的情况下,经络又是病邪传注的途径。当人体表受到病邪侵袭时,可通过经络由表及里,由浅入深。如外邪侵袭肌表,初见发热、恶寒、头痛、身疼等症,由于肺合皮毛,外邪循经内舍于肺,继而可见咳嗽、喘促、胸闷、胸痛等肺的症状。故《素问·缪刺论》说:“夫邪之客于形也,必先舍于皮毛,留而不去,入舍于孙脉,留而不去,入舍于络脉,留而不去,入舍于经脉,内连五脏,散于肠胃”。可见经络是外邪从皮毛腠理内传于脏腑的途径。此外,经络也是脏腑之间、脏腑与体表组织器官之间病变互相影响的渠道。如心火下移小肠,肝病及脾,胃病影响到脾等,这些都是脏腑病变通过经络传注而相互影响的结果。另外内脏病变又可通过经络反应到体表组织器官,如肝病胁痛,肾病腰痛,心火上炎可致舌部生疮,大肠、胃腑有热可致牙龈肿痛等。这些都说明经络是病邪传注的途径。

28、手太阴肺经是如何循行的?联系何脏腑?经过何器官?

手太阴肺经,起于中焦胃部,向下络于大肠,回绕沿胃上口,穿过横膈,属于肺脏,从肺系(即气管、喉咙部)横出腋下,下向肘中,沿着前臂内侧桡骨边缘,进入寸口,沿大鱼际的边缘,出大指的外侧端。其支脉:从腕后走向食指桡侧,与手阳明大肠经相连接。

其联系胃、肺、大肠等脏腑。经过肺系统(气管)、喉咙等器官。

29、手阳明大肠是如何循行的?联系何脏腑?经过何器官?

手阳明大肠经起于食指的末端,沿食指的桡侧向上,出第一、二掌骨间,进入拇长伸肌腱与拇短伸肌腱之间的凹陷处,沿着前臂桡侧,至肘外侧,经上臂外侧前缘,上肩出肩峰前缘,上出于颈部,再向下进入缺盆,络于肺脏,通过横膈,属于大肠。其支脉从缺盆上行颈部,通过面颊,进入下齿槽,回绕至上唇,交会于人中,左脉向右,右脉向左,上夹鼻孔旁与足阳明胃经相连接。

联系大肠、肺等脏腑。经过口、下齿、鼻等器官。

30、足阳明胃经是如何循行的?联系何脏腑?经过何器官?

足阳明胃经起于鼻翼两侧,上行交会于鼻根部,与旁边的足太阳经交会,下沿鼻外