

—— 中国针灸临床与应用丛书 ——



中国针灸

经络理论

主编 佟秋芬

内蒙古科学技术出版社

中国针灸临床与应用丛书

中国针灸经络理论

主 编	佟秋芬			
副主编	孟 红	韩 煜		
编 者	段卫华	冯 莉	汪 涛	
	刘 健	阎湘苓	赵贵捷	
	吴 敏			
审 订	廉玉梅			

内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国针灸经络理论/佟秋芬主编. — 赤峰: 内蒙古
科学技术出版社, 2000. 9

(中国针灸临床与应用丛书/廉玉麟主编)

ISBN 7-5380-0802-0

I. 中… II. 佟… III. 经络 IV. R224.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 47758 号

出版发行/内蒙古科学技术出版社

地 址/赤峰市红山区哈达街南一段 4 号

电 话/(0476)8224848 8231924

邮 编/024000

经 销/全国各地新华书店

责任编辑/香 梅

封面设计/徐敬东

印 刷/赤峰沃德实业总公司印刷厂

开 本/850×1168 1/32

印 张/9.25

字 数/222 千

印 数/1-3000 册

版 次/2000 年 9 月第 1 版

印 次/2000 年 9 月第 1 次印刷

定 价/12.00 元

主编简介



佟秋芬:女,1941年生人,毕业于天津中医学院。现任天津中医学院针推系教授,经穴教研室主任;天津市政协委员,天津市农工民主党市委委员。长期从事以针灸为主的教学、临床、科研工作,具有较丰富的临床教学经验,承担过国内外不同层次的针灸教学任务。曾赴加拿大、德国等国家讲学。著有《中国针灸荟萃·现存针灸医籍》、《现代针灸全书·经穴篇》、《现代针灸治疗》等针灸著作,在《中国针灸》、《针刺研究》、《中医杂志》等刊物上发表论文近二十篇。

中国针灸临床与应用丛书

主 编 廉玉麟

编委会成员 (按姓氏笔画为序)

张连成 佟秋芬 尚秀葵

孟 红 赵贵捷 郭宗仁

郭恩吉 韩 煜 傅均如

前 言

经络学说是祖国医学的基础理论,它与阴阳、五行、脏象、营卫气血等学说组成了完整的中医理论体系。经络学说是阐发和分析生理功能、病理变化的学说,是诊断和治疗机体疾病的主要理论依据。经络学说不仅是针灸学的理论核心,而且对中医临床各科均有普遍的指导意义。本书的写作目的在于系统地介绍经络学说的理论,论证经络学说在祖国医学理论体系中所起的纲领性作用。通过对经络学说临床运用的阐述,希望能反映出经络理论在辨证施治中的主导作用和重要意义。

本书分上篇、下篇、附篇。上篇为经络学说的总论部分,论述了经络的概念、经络学说的临床价值、经络学说的形成和发展。下篇为各论部分,对十二经脉、奇经八脉、十二经别、十五络脉、十二经筋、十二皮部的理论及临床意义做了全面的论述。附篇摘录了经络现代研究成果,这些研究成果,均以现代解剖学、组织学理论为依据,对经络现象做了较详细的论述,并积累了丰富的资料。本书内容古今兼顾,能更好地反映经络学说的理论及临床应用。本书初稿完成后,由本丛书主编、中国针灸临床研究中心廉玉麟主任医师进行了多次修改并最后审定,力争使其内容丰富、语言简洁、融会古今。在编排上,按循序渐进、主次分明,阐述理论、联系实际的原则,并多列图表,以便于读者学习、理解和掌握。本书可作为广大针灸临床工作者及针灸教师、学生的参考用书。由于作者水平有限,舛误难免,热望读者不吝指正。

编 者

2000年5月于天津

目 录

上篇 经络学总论

一、经络学说的起源、形成和发展	(1)
(一)经络学说的起源	(2)
(二)基本概念的产生	(2)
(三)经络学说的形成	(4)
(四)经络学说的发展过程	(8)
二、经络学概说	(12)
(一)经络及经络系统的概念及组成	(12)
(二)经络的命名意义	(13)
(三)经络与脏腑的关系	(16)
(四)经络与自然界的联系	(19)
三、经络在人体的分布概况	(20)
(一)十二经脉分布概况	(21)
(二)奇经八脉分布概况	(35)
(三)十二经别分布概况	(36)
(四)十二经筋分布概况	(37)
(五)十二皮部分布概况	(38)
(六)十五大络分布概况	(39)
(七)小络、孙络、浮络分布概况	(39)
四、经络的功能及应用	(40)
(一)经络的基本功能	(40)
1. 联系内外,网络全身	(40)

2. 运行气血, 调理阴阳	(41)
3. 抗御外邪, 保卫机体	(48)
4. 传注病邪, 反映病候	(48)
5. 传导感应, 调整虚实	(50)
(二) 经络的临床应用	(51)
1. 指导经络诊断	(51)
2. 指导辨证归经	(54)
3. 指导选穴治疗	(55)
五、经络的标本、根结、气街、四海理论	(57)
(一) 标本	(57)
1. 标本的意义	(57)
2. 标本的内容及应用	(58)
(二) 根结	(61)
1. 根结的意义	(61)
2. 根结的内容及应用	(61)
(三) 气街	(64)
1. 气街的意义	(64)
2. 气街的内容及应用	(64)
(四) 四海	(66)
1. 四海的意义	(66)
2. 四海的内容及应用	(66)

下篇 经络学各论

一、十二经脉	(69)
(一) 手太阴肺经	(69)
(二) 手阳明大肠经	(74)

(三)足阳明胃经	(80)
(四)足太阴脾经	(87)
(五)手少阴心经	(93)
(六)手太阳小肠经	(98)
(七)足太阳膀胱经	(103)
(八)足少阴肾经	(109)
(九)手厥阴心包经	(115)
(十)手少阳三焦经	(119)
(十一)足少阳胆经	(124)
(十二)足厥阴肝经	(131)
二、奇经八脉	(139)
(一)任 脉	(139)
(二)督 脉	(143)
(三)冲 脉	(147)
(四)带 脉	(152)
(五)阴跷脉	(154)
(六)阳跷脉	(156)
(七)阴维脉	(159)
(八)阳维脉	(160)
(九)奇经八脉的临床应用	(163)
三、十五大络	(165)
(一)手太阴大络	(165)
(二)手阳明大络	(167)
(三)足阳明大络	(169)
(四)足太阴大络	(169)
(五)手少阴大络	(170)
(六)手太阳大络	(170)
(七)足太阳大络	(172)

(八)足少阴大络·····	(172)
(九)手厥阴大络·····	(173)
(十)手少阳大络·····	(173)
(十一)足少阳大络·····	(175)
(十二)足厥阴大络·····	(176)
(十三)督之大络·····	(177)
(十四)任之大络·····	(177)
(十五)脾之大络·····	(177)
(十六)十五络脉的临床应用·····	(178)
四、十二经别 ·····	(180)
(一)手太阴经别·····	(180)
(二)手阳明经别·····	(180)
(三)足阳明经别·····	(181)
(四)足太阴经别·····	(182)
(五)手少阴经别·····	(183)
(六)手太阳经别·····	(184)
(七)足太阳经别·····	(184)
(八)足少阴经别·····	(184)
(九)手厥阴经别·····	(184)
(十)手少阳经别·····	(185)
(十一)足少阳经别·····	(186)
(十二)足厥阴经别·····	(187)
(十三)十二经别的临床应用·····	(188)
五、十二经筋 ·····	(190)
(一)手太阴经筋·····	(190)
(二)手阳明经筋·····	(190)
(三)足阳明经筋·····	(191)
(四)足太阴经筋·····	(193)

(五)手少阴经筋·····	(195)
(六)手太阳经筋·····	(196)
(七)足太阳经筋·····	(197)
(八)足少阴经筋·····	(198)
(九)手厥阴经筋·····	(200)
(十)手少阳经筋·····	(201)
(十一)足少阳经筋·····	(202)
(十二)足厥阴经筋·····	(204)
(十三)十二经筋的临床应用·····	(204)
六、六经皮部 ·····	(206)
(一)关、阖、枢·····	(206)
(二)六经皮部·····	(206)
(三)十二皮部的临床应用·····	(211)

附篇 经络学现代研究

一、经络现象的观察 ·····	(214)
(一)关于循经感传的研究·····	(214)
1. 循经感传现象的一般资料·····	(214)
2. 影响循经感传出现的因素·····	(215)
3. 循经感传的主要特征·····	(217)
4. 头针感传现象·····	(222)
5. 循经感传的临床意义·····	(223)
6. 隐性感传及循经感传的激发与控制·····	(224)
7. 有关循经感传的一些客观指标的探讨·····	(227)
8. 循经感传机理之假说·····	(229)
(二)其他经络现象·····	(231)

二、经络实质与形态学的研究	(234)
(一)解剖、组织学方法的研究	(234)
(二)化学示踪法的研究	(239)
三、经络电现象及其他物理特性	(242)
(一)经络皮肤导电量的变化及其机理	(242)
(二)皮肤电位的变化及其机理	(247)
(三)经络的其他物理特性	(249)
四、经络与神经系统的相关研究	(253)
(一)经络与神经节段分布	(253)
(二)经络与中枢神经系统的关系	(255)
(三)对穴位的研究	(256)
(四)对外周传入途径的研究	(258)
(五)对传出途径的研究	(260)
(六)对针感的研究	(261)
五、经络与神经一体液理论的相关研究	(262)
(一)经络与内分泌腺	(262)
(二)经络与神经递质	(268)
(三)经络与防卫免疫反应	(269)
(四)经络与其他体液	(273)
六、经穴—脏腑相关的研究	(275)
七、关于经络的见解和假说	(277)
(一)对经络实质的几种观点	(277)
(二)关于经络实质的假说	(278)

上篇 经络学总论

经络学是中医基础理论的重要组成部分,它与脏象学说有着不可分割的关系,两者结合,相互补充,相互印证,完整地体现了中医对人体生理病理的基本观点,成为中医学理论体系的核心。早在两千年前的《黄帝内经》中就指出“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节”(《灵枢·海论》),说明经络能够沟通内外,贯穿上下,将人体内而脏腑器官和外而四肢百骸联系成一个有机的整体。同时,经络能够运行气血、调理阴阳,使人体各部的功能活动维持相对平衡。通过长期的医疗实践和反复的临床验证已经证明:经络学说贯穿到中医学的生理、病理、诊断和治疗等各个方面,不仅在学术上有很高的研究价值,而且在医疗实践中对中医临床各科均具有普遍的指导意义。特别是针灸学中的辨证诊断、选穴论治、针灸方法以及治疗中产生的调节机体功能、镇痛和提高人体防御机能等效应,尤其必以经络学说为依据。故《灵枢·经脉》说:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”说明了经络的重要意义。因此对经络学说进行深入研究,并使之与临床实践相结合,不仅是继承与发扬中医遗产的需要,而且对促进中医事业的发展,也具有非常重大的现实意义和深远的历史意义。

一、经络学说的起源、形成和发展

经络学说是研究人体经络系统的循行分布、生理功能、病理变

化及其与脏腑相互关系的一门学说,是中医理论体系的重要组成部分,体现了中医学的整体观念。

(一) 经络学说的起源

经络学说是我国古代医家和劳动人民在长期的医疗实践中,对人体解剖、生理、病理以及针灸治病过程中观察到的一些客观规律,加以不断认识、总结和积累而逐渐形成的。从出土资料记载上看,目前经络学说最早见于马王堆汉墓出土的《帛书》,其中《阴阳十一脉灸经》、《足臂十一脉灸经》两篇,是论述经脉循行和病候的专著。当时不称“经脉”,而称作“脉”,全身脉数仅有十一条,与后世十二经脉相较,缺少“手厥阴心包经”。据《帛书》载,全身各脉的循行路线都分布在身体表面,循行区域也比较局限,很少和体内脏腑相联系,脉与脉之间除个别相互交叉外,没有直接联系,经脉病候也比较简单。《帛书》中的个别脉名如“齿脉”、“耳脉”等,体现了经络学说在朴素经验的基础上不断概括的迹象。《帛书》的发现,说明早在三千多年前,经络学说已初具雏形。

(二) 基本概念的产生

经络学说基本概念的产生,在《内经》之外还可以追溯到一些非医学著作。经络是气血通行的道路,故气血的概念是经络学说的根本。

经络主运行气血。“气血”一词,在春秋战国时期不少著作中均有载述。《论语·季氏》讲到人的一生分为三个阶段:少年时是“气血未定”,壮年时是“气血方刚”,老年时是“气血既衰”。说明那时已经把“气血”变化看成是生命的主要特征。《管子·水地》记载:“水者地之气血,如筋脉之流通者也。”这里既提到“气血”,又提到“筋脉”,把地上的水比作人体内的“气血”,水当流通,人体的“气血”也需要流通,而“筋脉”即是“气血”流通的道路。《吕氏春秋·达郁》进一步论述:“凡人三百六十五节、九窍、五脏、六腑,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，此即中医所谓之“五体”。关于“精气”，《管子·内业》中已有论述：“精者也，气之精者也。”从“气”推论到“精”是对生命现象的进一步认识。

我国最早的中医学专著《黄帝内经》将人的生命现象概括为：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤生而毛发长。谷（饮食）入于胃，脉道以通，气血乃行。”这里把“精”（精气）看作是人体最基本的东西，而且与脑髓有密切关系。从内到外，骨、脉、筋、肉、皮肤、毛发构成了整个人体。饮食进入肠胃，化生气血，通过“脉道”而运行周身。综上所述，气血是人体生命活动的最基本物质，是人生存的根本。

脉，本义指血管，《说文解字》解释为“血理分袞（斜）行体者”。脉，原写作“脈”，又作“𩇓”。从字型的构造已说明，古人是将水流现象比作血流，“辰”就是“派”的意思。

“经”、“络”等名词的出现较“脉”为晚，它是对脉的进一步分析。经，原意是“纵丝”，就是直行主线的意思；络，是网络的意思。《灵枢·脉度》说：“经脉为里，支而横者为络，络之别为孙。”即将“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》中有“中经维络”的记载，意思是病邪侵犯到（中）经、维、络——也可称它为经脉、维脉、络脉（奇经八脉中有阴维、阳维，经筋中有维筋）。“经络”二字连用出现在《汉书·艺文志》中：“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。按气血虚实和阴阳部位的不同，又进

一步将经络分别称为“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,而且还提到“经隧”一名,说“五脏之道皆出于经隧,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,正常运行血气或当疾病发生时,诊断、治疗都要遵循它。“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。

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。这些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”的应用范围。关于“脉”字的本义,东汉时许慎的《说文解字》解释为“血理分袂行体者”;到了五代时徐锴的《说文解字系传》则补充为“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。

(三)经络学说的形成

人体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。经络学说是伴随着对气血运行认识的过程而形成的,主要包括以下几个方面:

1. 体表反应点和循经感传现象

体表反应点和循经感传现象的发现,是经络学说形成的重要前提。最初,人们发现某一内脏或躯体某组织出现病态时,会在体表的某一部位出现可反应气血运行异常的反应点(包括自发性疼痛、压痛、过敏、皮下结节或皮肤色泽改变等)。《灵枢·背腧》说:“欲得而验之,按其处,应在中而痛解,乃其腧也;”《灵枢·九针十二

原》篇说：“五脏有六腑，六腑有十二原，十二原出于四关……五脏有疾也，应出于十二原……明知其原，睹其应，而知五脏之害矣；”《灵枢·经脉》所谓：“当脉所过者热、肿；”《灵枢·周痹》谓：“上下移徙随脉，”“随脉以上，随脉以下；”《素问·藏气法时论》谓：“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。而按压体表反应点的时候，又可使固有的病痛得到缓解。说明了体表反应点(或压痛点)的重要作用，这些体表反应点的发现，就是人们对腧穴的最初认识。

同时，人们还发现在人体某一部位施以针灸治疗时，往往会有传导感应出现，即受术者有酸麻重胀等感觉沿着一定径路放散，推拿疗法中也会出现温热、酸痛、麻木等感觉向远处传导。这种情况，传统的针灸学中称为“气行”、“得气”、“气至”。气行的情况因各人的类型不同而有不同，如《灵枢·行针》所说：“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、按摩均以“气行”、“气至”为是否取效的关键，如《灵枢·九针十二原》说：“刺之要，气至而有效”，“刺之而气至，乃去之；”《灵枢·经筋》：“……肘内锐骨之后弹之应小指之上；”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……”这些都说明了感应传导的重要性。古人通过对针刺、按摩所出现的感传现象的长期观察，归纳出感传路线的规律，进而总结出手足十二经脉和奇经八脉等的循行分布与其所属脏腑的关系，以及脏腑经络的症候群，从而创立了经络学说。

2. 穴位的主治病证

针灸治疗，从“以痛为腧”发展到根据穴位的作用来选穴，即所谓“治主病者”(见《素问·厥论》)，是一个认识上的飞跃。“治主病者”已是掌握了穴位主治的一定的规律性，认识到穴位不仅能治疗