



林辰

黄敬伟

著

# 中 国 壮 医 经 筋 学

广西科学技术出版社



林辰，教授，广西首批卓越学者，广西名中医，世界手法医学与传统疗法名医，硕士研究生导师，广西中医药大学教学名师。现任广西中医药大学壮医药学院院长，兼任世界手法医学联合会常务副主席、世界中医联合会中医心理学专业委员会常务理事、广西民族医药协会副会长。是国家自然基金项目评审专家、广西壮药质量标准评审专家、广西科技项目评估咨询专家、广西药品评审专家、广西民族药评审专家、广西高等学校高水平创新团队带头人、广西省级教学团队带头人。

长期从事中医学、民族医学的教学、临床及科研工作，潜心钻研医术，学验俱丰，创新颇多。临床以擅治奇难杂病为长，创立“多维联用壮医外治疗法”，以药食相助、多种医技疗法相联与针灸互补的治疗方法，治疗各种奇难杂病，尤以不孕不育、食疗养生、延缓衰老等为主要研究方向。

先后主持国家“十二五”攻关项目、国家自然科学基金等国家级、省部级、厅局级课题 20 多项，发表学术论文 50 多篇，出版著作、教材 10 多部。获广西科技进步奖二等奖 2 项、三等奖 1 项，广西医药卫生适宜技术推广一等奖 2 项及其他各级奖励多项；曾为华为公司、工商银行高端客户、中石油等国内著名企业及在国际养生论坛上做健康及养生专题讲座；多次应邀到德国、美国等地讲学；作为广西五一劳动奖章获得者和广西民族团结进步模范个人，受到自治区党委和自治区人民政府的表彰。



黄敬伟，壮族，1932年出生，广西凭祥人，主任医师，国家首批名老民族医专家，壮医经筋疗法创始人。曾任北京民族医院经筋科主任、广西凭祥市经筋医学研究所所长、香港中华经筋医学研究会荣誉会长、广西民族医药协会学术顾问。1964年毕业于广州中医学院医疗系，先后任职于广西南宁地区医院、广西省明县中医院、广东省茂名市奇难杂症医院、北京民族医院，从事中医经筋临床、教学及科研工作。从20世纪60年代开始研究经筋理论并运用于临床，于1996年出版的《经筋疗法》是国内最早的经筋专著之一，是当代经筋理论的奠基之作。其创立的“经筋三联、五联疗法”对众多经筋疑难病症如类风湿性关节炎、颈椎病、骨质增生症、椎管狭窄症、椎间盘脱出症、慢性疲劳综合征、脑瘫弱智及肢体畸形等临床疗效显著，善治经筋顽痼，被患者誉为“施筋之王”。常年在国内外开办经筋学习班，培养了众多海内外经筋人才。

ISBN 978-7-5551-0305-9



9 787555 103059 >

定价：45.00 元

广西高等学校重点教材立项项目

广西高等学校高水平创新团队及卓越学者计划资助

# 中国壮医经筋学

林辰 黄敬伟 著

广西科学技术出版社

试读结束：需要全本请在线购买：[www.ertongbook.com](http://www.ertongbook.com)

图书在版编目 ( C I P ) 数据

中国壮医经筋学 / 林辰著 . —南宁 : 广西科学技术出版社 , 2014.11

ISBN 978- 7- 5551- 0305- 9

I . ①中... II . ①林... III . ①壮族—民族医学—经筋穴位疗法 IV . ① R291.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 ( 2014 ) 第 250819 号

Zhongguo Zhuangyi Jingjinxue

中国壮医经筋学

林 辰 黄敬伟 著

策 划 : 黎志海

责任编辑 : 黎志海 姜连荣

封面设计 : 李寒林

责任校对 : 夏晓雯

责任印制 : 韦文印

出 版 人 : 韦鸿学

出版发行 : 广西科学技术出版社

社 址 : 南宁市东葛路 66 号

邮政编码 : 530022

网 址 : <http://www.gxkjs.com>

经 销 : 全国各地新华书店

印 刷 : 广西大华印刷有限公司

地 址 : 广西南宁市高新区科园大道 62 号 邮政编码 : 530007

开 本 : 787mm× 1092mm 1/16

字 数 : 185 千字

印 张 : 12.5

版 次 : 2014 年 11 月第 1 版

印 次 : 2014 年 11 月第 1 次印刷

书 号 : ISBN 978- 7- 5551- 0305- 9

定 价 : 45.00 元

版权所有 侵权必究

质量服务承诺: 如发现缺页、错页、倒装等印装质量问题, 可直接向本社调换。

## 序

壮医经筋学是壮医外治学的重要组成部分，是壮医学的重要临床学科领域之一，已在医疗临床工作中应用多年，深受广大患者的青睐。

经筋首次记载于《黄帝内经》，是中医经络学的重要组成部分。由于有经无穴，一直没有在针灸学中使用，濒于失传。当代以黄敬伟为代表的壮医师对历代壮医医家经筋疗法的学术思想及临床经验进行了总结和整理，并在壮族地区推广使用。

首批广西卓越学者、广西名中医、广西五一劳动奖章获得者林辰教授继承国家首批名老民族医专家、壮医经筋专家黄敬伟主任医师的遗志，多年来精于研索，勤于临床，理论与实践并重，大胆采用现代科研方法，将古老的壮医经筋术与现代医学知识结合起来进行研究，研究结果显示壮医经筋疗法的科学价值及其丰富的内涵，这对壮医经筋学传承与创新是极好的尝试。林辰教授所著的《中国壮医经筋学》，不仅论述了历代壮医医家的经筋学术思想和医疗经验，也融入了近三十年来壮医经筋疗法基础研究与临床实践所取得的新经验、新认识和新成果，充分展现林辰教授所秉持传承与创新并举的理念。

壮医经筋术是壮医独具特色的诊疗技术，当前现代科学技术的迅猛发展与崇尚自然、回归传统潮流并存，民族医药将日益凸现其自身的民族特色，也将日益模糊与其他医学学科特别是现代医学的学科界限。《中国壮医经筋学》的出版，不仅将对壮医经筋术的传承与发展起到重要的推动作用，也将对传统医药适宜技术的推广助一臂之力，更为广大经筋疗法爱好者、医者提供重要的临床研究参考和有益的帮助。壮医经筋学作为一门古老而新兴的学科，正以其独特的魅力和旺盛的生命力为人类的健康做出更卓越的贡献。



2014年11月

---

注：韦英才是主任医师、广西民族医药研究院院长、广西壮医医院院长、中国医师奖获得者、全国临床重点专科壮医经筋推拿科学科带头人、广西政协委员、广西反射疗法保健协会会长、广西民族医药协会执行会长、壮医经筋专业委员会主任委员。

## 前　言

壮医经筋疗法是在继承和借鉴中医经筋理论的基础上，在壮医理论的指导下，以壮医经筋手法专家黄敬伟主任医师为代表的历代壮医医家在长期的医疗实践中，不断研究探索与扩展创新，逐渐形成并完善成体系的一种外治疗法。壮医经筋学是壮医学的重要组成部分，是壮族文化和传统医学的宝贵遗产，具有悠久的历史及丰富的内涵。壮医经筋疗法不仅在壮族民间作为防病治病的主要技法长期流传，而且在各级医疗单位特别是在基层医疗单位临床中也广为应用，并以其操作简单、应用方便、疗效显著等优点深受广大患者的欢迎，对壮族人民乃至国内外其他兄弟民族的防病治病做出了积极的贡献。

随着壮医经筋疗法基础与临床研究的不断深入以及临床经验的不断积累，一些新经验、新认识、新成果不断涌现。为了弘扬壮医经筋学，使其在传承的基础上更快、更好地发展与提升，使其临床服务能力更强、范围更广，使更多人受益于壮医经筋疗法，我们查阅了大量古今相关的资料，深入壮族民间，对历代医家的壮医经筋学术思想和丰富的医疗经验进行更全面、更深度地挖掘，更系统地整理研究，并融入近三十年来壮医经筋疗法基础与临床实践研究所取得的创新性成果，以壮医经筋学及壮医经筋疗法的基本概念、历史沿革、经筋生理病理机制、经筋症状及病灶、经筋循行及筋结病灶分布、经筋病的诊查方法、经筋病的治则治法及经筋病的治疗等内容为主要纲领展开，撰写成《中国壮医经筋学》。

《中国壮医经筋学》结构严谨，思路清晰、内容翔实，将壮医经筋疗法传承与创新融为一体，力求使读者体会古老壮医经筋疗法的精髓，同时领略现代壮医经筋学的风貌。期望本书的出版，有助于将壮医经筋诊疗方法条理化、系统化和规范化，有助于壮医经筋学高级人才的培养和壮医经筋学科的发展壮大，推动壮医学科的进一步发展。

在本书的撰写过程中，得到黄敬伟主任医师的嫡孙——南宁市黄氏经筋门诊负责人黄雯波、嫡孙女——凭祥市黄氏经筋门诊负责人黄芳琴和覃斌宁的鼎力支持和帮助，并在他们的门诊进行了一系列的临床验证研究工作。

本书成书之时，得到了广西民族医药研究院院长、全国临床重点专科壮医经筋推拿科带头人、广西民族医药协会执行会长、广西反射疗法保健协会会长、壮医经筋手法专家韦英才教授的悉心指导，他对本书的编撰提出了许多宝贵的

## 中国壮医经筋学

意见，在此表示衷心的感谢！

由于时间紧迫、著者水平有限和经验不足，本书错漏或不当之处在所难免，恳请广大同仁给予宽容、批评和理解，以便我们在今后临证工作中不断总结和深入研究。相信经过时间的沉淀、岁月的积累，壮医经筋疗法会在传承的基础上不断创新，不断改进、补充和完善。

著 者

2014年11月

# 目 录

<b>第一章 概论</b> .....	1
第一节 概述 .....	1
第二节 经筋学的起源与发展 .....	8
第三节 经筋与人体各组织之间的关系 .....	15
第四节 壮医经筋“四维相代”学说 .....	18
第五节 壮医经筋“节交会”学说 .....	19
第六节 壮医经筋“气街”学说 .....	23
<b>第二章 经筋生理功能及病因病机</b> .....	26
第一节 经筋的生理功能 .....	26
一、经筋的生理特点 .....	27
二、经筋的功能与作用 .....	29
第二节 经筋的病因病机 .....	32
一、经筋的病因 .....	32
二、经筋的病机 .....	34
<b>第三章 经筋病的症状及经筋病灶</b> .....	39
第一节 壮医经筋病的症状 .....	39
第二节 壮医经筋病灶 .....	41
<b>第四章 经筋的循行及筋结病灶分布</b> .....	45
第一节 经筋的循行和分布 .....	45
一、手太阳经筋的循行和分布 .....	45
二、手少阳经筋的循行和分布 .....	46
三、手阳明经筋的循行和分布 .....	48
四、手太阴经筋的循行和分布 .....	49
五、手少阴经筋的循行和分布 .....	51
六、手厥阴经筋的循行和分布 .....	52
七、足太阴经筋的循行和分布 .....	54
八、足少阴经筋的循行和分布 .....	55
九、足厥阴经筋的循行和分布 .....	57

十、足太阳经筋的循行和分布 .....	59
十一、足少阳经筋的循行和分布 .....	60
十二、足阳明经筋的循行和分布 .....	62
第二节 常见的筋结病灶及其分布 .....	63
一、常见的筋结病灶好发区 .....	63
二、常见的筋结病灶分布图 .....	66
三、头部的筋结病灶分布图 .....	68
四、人部的筋结病灶分布图 .....	70
五、地部的筋结病灶分布图 .....	71
<b>第五章 经筋病的诊查方法 .....</b>	<b>72</b>
第一节 壮医经筋查灶法 .....	72
一、壮医经筋查灶法的定义 .....	72
二、壮医经筋查灶的要求和方法 .....	73
第二节 壮医经筋病灶的特点和特征 .....	74
一、壮医经筋病灶的特点 .....	74
二、经筋病灶的形态特征 .....	76
第三节 经筋病灶的诊查 .....	79
一、常见经筋区域病灶的诊查 .....	79
二、腰三角肋弓窝肌筋束劳伤经筋查灶法 .....	84
三、多维性病灶的诊查 .....	84
四、经筋查灶法的作用 .....	85
第四节 常见筋结病灶的阳性体征类型 .....	86
<b>第六章 经筋病的治疗原则及治疗机理 .....</b>	<b>93</b>
第一节 经筋病的治疗原则 .....	93
第二节 经筋病的治疗机理 .....	95
<b>第七章 壮医经筋治疗方法 .....</b>	<b>98</b>
第一节 壮医经筋手法 .....	98
一、壮医经筋的基本手法 .....	99
二、壮医经筋的理筋手法 .....	106
三、壮医理筋手法的基本功 .....	111
四、壮医理筋手法图解 .....	113

第二节 壮医经筋针刺消灶法 .....	119
一、壮医经筋针刺消灶法的定义 .....	119
二、壮医经筋针刺消灶法的施治原则 .....	120
三、壮医经筋消灶法的针刺方法 .....	121
四、壮医经筋针刺消灶法的注意事项 .....	124
第三节 壮医经筋拔罐疗法 .....	125
第四节 壮医经筋三联疗法 .....	127
第五节 壮医经筋综合疗法 .....	128
第六节 常见经筋区的壮医经筋施治法 .....	129
<b>第八章 壮医经筋病的治疗 .....</b>	<b>134</b>
第一节 头面部病症的治疗 .....	134
一、头皮皮下静脉丛炎 .....	134
二、偏头痛 .....	135
三、颞动脉炎综合征 .....	137
四、筋性眩晕症 .....	138
五、脑囊肿术后后遗症 .....	140
六、筛前神经综合征 .....	141
七、外展神经麻痹 .....	142
八、青少年近视眼 .....	143
九、面神经麻痹 .....	145
第二节 肩颈部病症的治疗 .....	146
一、急性斜颈（落枕）.....	146
二、肩胛提肌劳伤 .....	148
三、冈上肌综合征 .....	149
四、冈下肌综合征 .....	150
五、颈椎病 .....	152
六、颈肩综合征 .....	155
七、网球肘（肱骨外上髁炎）.....	156
八、肋端综合征 .....	157
九、筋性瘀积隐形胸痛 .....	159
十、筋性梅核气 .....	160
十一、筋性类冠心病 .....	161

第三节 腹部病症的治疗 .....	162
一、筋性类肝病 .....	162
二、筋性类肾绞痛症 .....	163
三、筋性类胃脘痛 .....	165
四、颈胃综合征 .....	167
五、筋性腹痛 .....	168
六、溃疡病 .....	169
七、输卵管结扎术后腹痛 .....	171
八、腰椎体骨质增生症 .....	172
九、梨状肌损伤综合征 .....	173
第四节 腰部、下肢部病症的治疗 .....	174
一、腰上三角肌筋劳损 .....	174
二、第三腰椎横突—臀上皮神经综合征 .....	176
三、腰肌劳损伴股外侧皮神经疼痛 .....	177
四、不明原因性下肢软瘫 .....	178
五、股四头肌损伤 .....	179
第五节 全身性病症的治疗 .....	181
一、神经衰弱 .....	181
二、慢性疲劳综合征 .....	182
三、冷症 .....	184
四、病窦综合征 .....	185
五、中风后遗症 .....	186
后记 .....	188

# 第一章 概 论

## 第一节 概 述

“经筋”一词最早出自《黄帝内经》，是经络系统在肢体外周的连属部分，与经脉同源共流，构成经络系统的主干线。壮医经筋疗法是在继承和借鉴中医经脉理论的基础上，以壮医理论为指导，以壮医经筋手法专家黄敬伟主任医师为代表的壮医医家在长期的医疗实践中创立的一种外治疗法。壮医经筋疗法具有适应证广、应用简便、疗效显著、经济安全等优点，千百年来深受广大壮族人民的欢迎，对壮族人民的健康繁衍做出了巨大的贡献。

### (一) 定义

#### 1. 壮医经筋学

壮医经筋学是以壮医理论为指导，以经筋理论、手法、作用机制及临床应用为研究内容，探讨运用经筋疗法防病治病规律的一门传统医学学科。壮医经筋学是一门传承与创新并举的学科，不仅继承了历代壮医医家的经筋学术理论与医疗经验，而且不断融入了现代临床实践研究中所取得的新经验、新认识、新成果，使得该学科内容不断充实和完善。

#### 2. 壮医经筋

关于经筋的名称，古往今来论述很多，有筋结、筋膜、筋骨、经筋之说等。壮医经筋理论的形成及临床实践受到《黄帝内经》理论的影响，因此壮医经筋的名称以及在人体的分布、循行与十二经脉基本一致。

十二皮部按阴阳关系，合为六个方位，分布在机体的表层。十二经别，贯通内外表里，联络脏腑，按手足阴阳关系，结成“六合”，拓展了十二

经筋的分布范畴，维持着机体的正常生理运转。十二经筋，乃纵行于机体上下的主要干线，起着主宰整个筋肉系统的作用，同时紧密伴随经脉循行于周身，呈现“四维”立体象形，维系机体内外，贯通上下，连缀百骸，保证躯体的各种生理活动顺利进行。

《黄帝内经》对经筋的论述为宗筋，有狭义和广义之分。狭义者为前阴的代称，广义者指诸筋所聚之处。《素问·厥论》记载：“前阴者，宗筋之所聚，太阴阳明之所合也。”即指狭义的宗筋。《素问·痿论》认为：“阳明者，五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关也。”这是指广义的宗筋。而《素问·五脏生成》则说：“肝之合筋也，其荣爪也。”头面躯肢病征信息通过经筋网络汇集于指端的爪甲，脏腑荣枯，气血盛衰，皆可因经筋的传导引起指甲变化，因此有“爪为筋之余”的说法；爪甲在解剖组织虽不能与筋完全等同，但因其在功能上与筋具有统一性，故可以归属于中医学筋的范畴，其发生病变时也可以考虑从筋论治。

《灵枢·经筋》还明确说：“十二经筋起于四肢爪甲，结于关节和骨骼部，终于头身。”其病候随循行和结聚部位而异，主要表现为经筋的拘挛、疼痛、抽搐和弛缓等。后世医家在此基础上不断充实、完善，如隋朝杨上善指出：“十二经筋内行胸腹廓中，不入五脏六腑。”明代张介宾更明确提到经筋的功能特点：“经筋连缀百骸，故维络周身，各有定位。”

### 3. 壮医经筋病

壮医经筋病是指人体由于外界环境或体内致病因素的作用，导致“三道两路”通道的功能障碍，人体肌筋系统发生病变，三气不能同步而致的全身性连锁反应，出现单纯型或复合型的肌肉筋结急、慢性受损而出现的以疼痛、可触及的有形的病理改变、功能异常导致的酸胀、僵硬、活动受限等症候群。

肌筋系统是机体组织结构的庞大体系，成分复杂，生理功能多样化，涉及面广，承受的任务繁重，受损伤的概率大，故经筋病症属临床常见病、多发病；不少疑难病症及未明原因的疼痛性疾病，可由经筋病损直接或间接导致。经筋病好发于各个年龄段，男女发病率没有太大的区别。

经筋病症的特点除临床常见的疼痛性、痉挛性及功能性障碍外，临床

上还有痞缩结灶性、失衡性、压迫性、累及性以及累及演进性、隐蔽性、致疲劳性、症状类似性、多维性病症等特点。

#### 4. 壮医经筋疗法

壮医经筋疗法是在壮医理论的指导下，以经筋学说为依据，运用壮医理筋手法、固灶刺筋法、循筋拔罐法等综合治疗手段，从局部对机体进行整体调理，畅通“三道两路”，以疏经通络、调和气血、解痉止痛为目的，从而恢复机体的内外平衡和天、地、人三气同步，用以预防和治疗疾病的一种独特的医疗和保健方法。其治疗方法遵循以痛为腧、以灶为腧和以节为腧的选穴原则，运用理筋手法、固灶刺筋法、循筋拔罐法等综合治疗手段直接作用于人体筋肉系统，是一种独特的手法—针刺—拔火罐—多维系列解锁的新型综合疗法，这些疗法广泛应用于筋性疾病的治疗。

壮医经筋疗法主要由三联施治法和多维系列解锁法等组成。

壮医经筋三联施治法也称壮医综合消灶法，是在遵循以痛为腧、以灶为腧、以节为腧的选穴原则的基础上，采用理筋手法、固灶刺筋法、经筋拔罐法等综合疗法治疗经筋病的独特方法。

壮医多维系列解锁法是在壮医三联施治法的基础上，加用系列解结、多维解锁、整体调机等更为复杂的施治术，从而使机体获得广泛的舒筋减压及以通得补、全面疏通的治疗效果的综合疗法。多维系列解锁法的使用，主要是由于经筋病有多维性筋结点的分布特点，针对一些疑难复杂的经筋疾病，使用多种疗法综合应用进行治疗。

壮医系列解结施治术是在使用理筋手法进行舒筋解结的基础上，针对不同类型的病灶，施以移行点刺、轻点刺络、病灶直刺等多种不同的针刺方法，以解除其紧张压迫，从而加以解结的治疗方法。

壮医整体调机施治术是通过综合理筋的手段，先找到机体节段调控的节点，施以边查灶边消灶的机能调整治疗，再结合局部的以灶为腧进行准确穴位治疗，以确保施治直达病所，消除影响机体功能失衡的因素。

### （二）经筋的构成与特点

经筋是十二经脉之气结聚散络于筋肉关节的附属体系。古人以十二经

筋总括全身之筋，把人体的筋肉组织隶属于十二经脉。经筋是十二经脉的连属部分，是经络系统的重要组成部分。研究经筋的构成与特点，对经筋疾病的临床治疗具有十分重要的指导意义。

### 1. 经筋的构成

经筋主要由十二经筋、十二经别及十二皮部三大部分构成，而以十二经筋为核心，包括人体全身皮肤、肌肉、肌腱、筋膜、韧带等有机联体结构，发挥“连缀百骸”、“维络周身”、“着藏经脉”，维护机体整体统一，护脏固腑，保证躯体发挥正常“趋势”活动等功能作用。

筋有狭义和广义之分。

在狭义的范围内，筋主要指肌腱、韧带和筋膜。《辞海》对筋的解释：一是附在骨上的韧带，引申为肌肉的通称；二是静脉的俗称，如青筋暴露；三是植物中的脉络状的组织，如筋叶；四是统指大筋、小筋、筋膜等，包括解剖学所说的韧带、肌腱、筋膜等。此外，脏腑胸膈之间的一些组织亦属此范畴，“凡肉理脏腑之间，其成片联络薄筋，皆谓之膜”。实际上，从《灵枢》所述的十二经筋的循行分布来分，经筋多起于四肢末端，结聚于腕、肘、肩、膝、股、脊柱、头角、胸等骨关节处，这些部位正是肌腱、韧带附着处。由此可知，所谓的筋是一种联络、保护关节、司运动的组织。

广义的筋则包括肌肉在内。《说文·筋部》从字面上对筋进行解释：“筋，肉之力也。从力，从肉，从竹。竹，物之多筋者。”“从竹者，以竹之为物多节，所以明其形也。”

首先，竹性柔韧，是古代壮族人民生活中常用的材料，不仅用来做劳动工具、筷子、席子、武器（如弓箭等），还用来织布，并称这种布为竹布。“竹，物之多筋者”，说明竹是富含纤维的物质；其次，肉是指肉体，身体。竹、肉、力合起来就是人体能产生力量的纤维组织。

从古人对筋的一些描述，并经过临床实践观察，经筋还应该包括部分周围神经。这是因为周围神经干和神经末梢循行分布于肌肉之中，再加上肌膜与神经外观相似，在当时的认识水平下，将其视为一体作为筋进行描述，这是可以理解的。如杨上善在描述经筋时就说：“以筋为阴阳气之所资，中无有空，不得通于阴阳之气上下往来。”研究发现，“周围神经干颜色灰