

中华

针灸要穴丛书

名穴、效穴、单验穴的极致诠释
古今经验的全面总结，中华医粹的完美继承

总主编◎ 巩昌镇 陈少宗

内关穴



主编◎ 张立娟 姜文



NEIGUANXUE

内关穴

总主编 巩昌镇 陈少宗

主 编 张立娟 姜 文

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书分为上、中、下三篇。上篇穴位概述介绍了内关穴的渊源、功能主治、经典著作的认识等；中篇临床应用介绍了内关穴在内科、外科、妇科、精神科、五官及口腔疾病中的临床应用；下篇实验研究系统介绍了内关穴的相关性研究成果。

全书内容丰富，侧重于临床，适合广大中医、针灸专业临床及科研人员阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

内关穴/张立娟, 姜文主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 1
(中华针灸要穴丛书/巩昌镇, 陈少宗主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4931 - 2

I. ①内… II. ①张… ②姜… III. ①针灸疗法 - 穴位 IV. ①R224. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 027788 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020 mm¹/₁₆

印张 14 ¼

字数 227 千字

版次 2012 年 1 月第 1 版

印次 2012 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市华新科达彩色印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4931 - 2

定价 29.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《中华针灸要穴丛书》

编委会

总主编 巩昌镇 陈少宗

副总主编 刘伟 姜文

编委 (按姓氏笔画排序)

卜彦青 王黎明 古励 丛茜 巩昌靖
巩昌镇 曲岩 刘一凡 刘伟 刘鹏
闫冰 孙鹏 杜广中 杨凯 李君
李金龙 李艳梅 何新蓉 宋立中 迟程
张立娟 张秉芬 陈少宗 陈红 岳公雷
姜文 郭珊珊 郭振丽 唐代屹 储芹
路玉滨 阚俊祯

分册主编

《风池穴》	卜彦青 李金龙	《肾俞穴》	郭振丽 丛茜
《关元穴》	李艳梅 宋立中	《中脘穴》	张立娟 李艳梅
《合谷穴》	丛茜 张秉芬	《委中穴》	杜广中 卜彦青
《内关穴》	张立娟 姜文	《丰隆穴》	刘鹏 郭珊珊
《曲池穴》	王黎明 曲岩	《天枢穴》	曲岩 王黎明
《三阴交穴》	郭珊珊 郭振丽	《阴陵泉穴》	李君 李金龙
《足三里穴》	郭振丽 郭珊珊	《阳陵泉穴》	郭珊珊 刘鹏
《太冲穴》	曲岩 王黎明	《大椎穴》	李艳梅 张立娟
《百会穴》	张秉芬 丛茜	《膻中穴》	丛茜 郭振丽
《太溪穴》	王黎明 曲岩	《气海穴》	岳公雷 闫冰 阚俊祯

| 自序 |

经穴的作用规律、作用范围、作用的特异性主要是由相关神经节段的支配空间决定的。这里必须要说明的是，在脊髓水平，由于脊髓中间神经元及脊神经节的中枢突在脊髓内的上下联系或交感干神经节之间的上下联系，因此任何一个脊髓节段的存在都不是孤立的，而是上下数个脊髓节段紧密联系在一起。从严格意义上讲，这种联系是神经节段性联系的重要形式，是产生针灸的“节段性效应”的重要途径。针灸的“节段性效应”既包括同一个脊髓节段水平内的“节段性效应”，也包括相邻近或密切相关联的数个脊髓节段之间的“节段性效应”。所以对于“腧穴的主治规律”，也就是“腧穴的主治范围主要是由相关神经节段的支配空间决定的”理论应当有一个全面认识。

但是，也有这样一个事实，即有少部分腧穴特别是位于四肢部的一部分腧穴，除了能够治疗与之相同和相关节段内的疾病之外，还可以治疗与之相距较远节段区内的疾病，并且对有的疾病具有较好的治疗作用。这种情况主要是由高位中枢的超分节结构或体液因素决定的。高位中枢的超分节结构和体液因素是针灸的“整体性效应”产生的主要机制。这就是说，我们在认识到腧穴的主治范围与神经的节段性支配关系相吻合的同时，也注意到了由超分节结构的高位中枢及体液因素所决定的腧穴的某些特殊作用的存在。为了系统展示这部分腧穴的广泛作用，我们选择了其中的20个，就其临床应用及有关研究现状进行了系统汇集，以《中华针灸要穴丛书》形式奉献给广大读者。

由于篇幅所限，本套丛书并未纳入所有的相关文献，只是根据常用原则，主要纳入了对常见病种的治疗使用情况，这种处理极有可能漏掉部分好的经验。此等不足还望读者见谅，并批评指正！

山东中医科学院针灸研究所

陈少宗

2011年10月

前言

《中华针灸要穴丛书》是一套重要的针灸穴位学术丛书，由美国中医学院儒医研究所和山东中医科学院针灸研究所通力合作而成。本套丛书旨在通过立体式、多视角的研究为中医院校针灸专业学生、针灸医生、针灸理论研究者以及针灸爱好者提供切实有效的学习研究工具。

众所周知，穴位遍布人体。但是，在针灸理论和针灸临床上占据着显著而独特位置的，则是那些有着多种功能和广泛用途的穴位。这些穴位，坐落在人体动一点而牵全身的部位，举足轻重，受到历代医家的高度重视。反复的临床研究证实，正确和灵活地使用这些穴位可以收到“四两拨千斤”之效。惟其如此，针灸大夫每天口不离它们，手不离它们，而这些神奇的穴位也正是《中华针灸要穴丛书》的聚焦点。

确定什么穴位进入本套丛书，就我们而言，经历了一个反复筛选的过程。美国中医学院儒医研究所在美国发展针灸事业已近20年，多年来，儒医研究所一直关注着在临床上应用频率最高的穴位、临床医生天天使用的穴位、针灸学家研究最集中的穴位、针灸处方中出现次数最多的穴位，全面收集着这些穴位的理法方术的资料。在此基础上，丛书编委会又进而广泛查阅了从《黄帝内经》、《针灸甲乙经》、《针灸大成》到《针灸集成》的古代文献，通览了《中国针灸》、《针灸临床杂志》、《上海针灸杂志》、《针刺研究》、《国际针灸临床杂志》和众多的中医类杂志，参考了现代针灸医家的经验专著，还先后向几十位临床针灸学家进行了调查咨询，这样经过长期反复的筛选，足三里、三阴交、百会、合谷、太冲、风池、曲池、关元、内关、阴陵泉、阳陵泉、太溪、丰隆、委中、中脘、肾俞、天枢、气海、大椎、膻中20个穴位最终从十四条经脉的361个腧穴中胜出。

入选的20个穴位，每个穴位成书一册。各册皆分上、中、下三篇，从三个方面对每个穴位进行立体式、多视角的系统总结。上篇为穴位概述，介绍针灸穴位的起源、基础理论、历代针灸著作对该穴位的认识和理解，以及技术针法。中篇为临床应用，介绍穴位以及穴位组合在临床各科病证上的应用，

包括临床观察和临床案例。下篇为实验研究，介绍穴位的组织学和解剖学、针刺效应的研究、针刺穴位对身体各系统的影响等。针灸学的研究，尤其是针灸穴位的研究，不但需要超越针灸歌诀的古代水平，而且需要超越针灸机制研究的现代水平。《中华针灸要穴丛书》所建立的穴位概述、临床应用、实验研究三位一体的体系正是朝着这一方向努力的一个尝试。

《中华针灸要穴丛书》汇集了众多古今医家的研究成果。正是这些研究成果使得针灸医学得以成长、发展、繁荣。值此出版之际，丛书编委会谨向各位作者致以诚挚的谢意。

美国中医学院儒医研究所

巩昌镇博士

2011年10月

目 录

上篇 穴位概述

一、穴名释义与渊源	2
二、功能与治疗范围	3
三、经典著作的认识	3
四、刺激方法讨论	13

中篇 临床应用

第一章 内科病证	15
第一节 心血管系统疾病	15
一、窦性心动过速	15
二、窦性心动过缓	16
三、阵发性室上性心动过速	18
四、心房纤颤	21
五、室性早搏	24
六、心绞痛	26
七、心肌梗死	34
八、高血压病	39
九、心脏神经官能症	41
第二节 消化系统疾病	44
一、呕吐	44
二、呃逆	53
三、腹痛	63
四、胃痛	66
五、胃镜检查不良反应	72
六、急性胰腺炎	76
七、贲门失弛缓症	79
八、胃术后功能性排空障碍	82

九、胃黏膜脱垂症	83
十、胃下垂	85
十一、非麻痹性肠梗阻	87
十二、麻痹性肠梗阻	91
十三、急性梗阻性化脓性胆管炎	93
第三节 神经系统疾病	96
一、头痛	96
二、癫痫	100
三、失眠	104
四、中风病	108
五、老年性痴呆	116
六、血管性痴呆	119
七、昏迷	121
八、多发性神经病	123
九、重症肌无力	126
十、流行性乙型脑炎	130
十一、病毒性脑炎	133
十二、肋间神经痛	137
十三、小舞蹈病	138
第四节 呼吸系统疾病	141
支气管哮喘	141
第五节 泌尿系统疾病	144
一、慢性肾炎综合征	144
二、慢性尿毒症	148
第六节 代谢性疾病	150
一、糖尿病	150
二、甲状腺功能亢进症	153
第二章 外科病证	157
一、急性乳腺炎	157
二、手术牵拉反应	160
三、气管插管不良反应	161
四、胸胁进伤	162
五、急性胸腰扭伤	164
第三章 妇科病证	167
一、妊娠剧吐	167
二、人工流产综合征	172
第四章 精神科病证	175

一、强迫症	175
二、抑郁症	178
三、焦虑症	182
四、癔病	186
第五章 五官科及口腔科病证	191
一、牙痛	191
二、梅尼埃综合征	192
第六章 其他病证	197
一、咽异感症	197
二、落枕	198
三、晕动病	201
四、晕厥	203
五、小儿疳积	205

下篇 实验研究

一、内关穴与心脏相关性研究	209
二、内关穴与其他穴位协同作用研究	212
三、不同时辰针刺内关穴对人体功能的影响	214

上 篇 穴位概述

一、穴名释义与渊源

内关穴的命名主要是从其位置和主治功用两方面考虑的。“内”有入、中之义，“关”有关联、联络之义，内关位于腕横纹上二寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间，与三焦经外关穴相对，为手厥阴心包络脉别出与手少阳三焦联络处，故名内关。《黄帝内经太素·十五络》解释说：“手心主至太阴少阴之内，起于别络，内通心包，入于少阳，故曰内关也”。《古法新解会元针灸学》中记载：“内关者，阴维脉所发，是心包经之络脉，通乎任脉关乎内脏，血脉之联络，故名内关”。《针灸穴名解》中亦指出：“《灵枢·终始》云：‘溢阴为内关。内关不通，死不治。’按证之内关者，即内格也。即溢阴上犯证也。盖以阴气闭塞于内，不与外阳协调，致阴气逆行上犯，而为胸中各病，本穴可以治之，故名之为‘内关’。尤内藏之关隘也。本穴为手厥阴之络穴，与手少阳之脉相沟通，且近于候脉之‘关’位，‘关脉’命名定位之意，其或取义于此也。本穴为治胸胁郁闷之主穴，以治胸腹肋肋诸般胀痛，如痰火积块，面热目昏诸证，均可取之。”

根据现有文献记载，内关穴最早出自《黄帝内经·灵枢·经脉》：“手心主之别，名曰内关，去腕二寸，出于两筋之间，循经以上系于心，包络心系。实则心痛，虚则为头强，取之两筋间也。”《扁鹊神应针灸玉龙经》、《循经考穴编》等书称之为“阴维”。对部位的描述，历代文献记载基本一致。如《灵枢·经脉》载：“去腕二寸，出于两筋之间”；《灵枢·卫气》载：“手心主之本在掌后两筋之间二寸中，标在腕下三寸也”；“在掌后去腕二寸，别走少阳”《甲乙经》；“内关在掌后去腕二寸（外台作五寸）手心主络别走少阳”《千金方》；“二穴。在掌后去腕二寸，别走少阳”《铜人》；“掌后去腕二寸，两筋间，与外关相抵，手心主之络，别走少阴”《针灸大成》；“在掌后去腕二寸”《十四经发挥》；《图翼》载“在掌后，去腕二寸两筋间，与外关相对”；《医宗金鉴》指出：“从间使下下行，掌后去腕二寸，两筋间，内关穴也”；《腧穴学》（6版）“在前臂掌侧，当曲泽与大陵的连线上，腕横纹上两寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间”。

二、功能与治疗范围

内关穴为手厥阴心包经之络穴，与三焦经相络，是经脉表里相通和散布传注的要穴；又是八脉交会十二经脉之要穴之一，一穴贯连三经，通阴维脉，与奇经八脉都有溢、蓄，能调节十二经脉气血运行，素有“内关主刺气块攻，兼灸心胸胁痛疼”之古训。其功能之多，主治范围之广，非一般穴位所及。结合历代医家论述，其主要功能为宁心安神，宽胸理气，和胃降逆，镇静止痛，醒脑开窍。其主治范围可归纳为以下三点：①心胸疾患：手厥阴经脉循胸出胁；内关穴络于手少阳三焦经，又通阴维脉，《难经·二十九难》指出“阴维为病苦心痛。”《针灸甲乙经》：“急则心暴痛，虚则烦心，心惕惕不能动，失智，内关主之；心澹澹而善惊恐心悲，内关主之。”因之有“胸胁内关谋”之说，可治心胸疾患，如冠心病心绞痛、心肌梗死、心律失常、高血压、高脂血症等，另外对咳喘等呼吸系统疾患也有较好疗效。②脾胃病：内关穴为心包经的络穴，而心包经起于胸中，下膈，络于上、中、下三焦，别走手少阳三焦经，同时内关又是八脉交会穴，通阴维脉，合阴维而会冲脉于心胸，阴维脉起于小腿内侧，沿大腿内侧上行到腹部，与足太阴经相合，过胃脘，与任脉会于颈部。此一穴通三经一络，而三经均经过胃脘部。由此，按“经络所过，主治所及”，内关可治疗中焦脾胃病变。现代临床多用其治疗呃逆、呕吐、急慢性胃炎、肠炎、消化不良、晕动病等。③精神、神志疾患：《奇经八脉考》谓：“……阴阳不能自相维则怅然失志，溶溶不能自持……”，指出了阴阳维脉脉气失和时就会出现忧郁、性格怪僻、行为迟钝、谈吐失常、昼夜颠倒等精神、神志失常症状。而内关通阴维脉，是治疗阴维脉病证的首选穴。此外，心主神明，心包主代心受邪，正如《灵枢·邪客》篇所说：“故诸邪之在于心者，皆在于心之包络。”心包受邪与心受邪出现的症状是一致的，故治心包即所以治心；刺手厥阴心包经之内关，即可以达到养心安神诸功效。临床上常取内关治疗抑郁症、失眠、癫、狂、痫及瘧病等疾患。

三、经典著作的认识

- (1) 手心主之别，名曰内关，去腕二寸，出于两筋之间，循经以上系于心包，络心系。实则心痛，虚则烦心，取之两筋间也。（《灵枢·经脉》）
- (2) 痛痹 临泣、百会、肩髃、肩井、曲池、内关。（《古今医统大全》）
- (3) 肘挛腋肿内关主之。《针灸甲乙经》
- (4) 胃脘痛 膈俞、脾俞、胃俞、内关、阳辅、商丘。（《类经图翼》）
- (5) 胃痛 内关、膈俞、胃俞、商丘。（《针灸逢源》）

内

关

穴

NEI GUAN XUE

- (6) 呕吐 内关、内庭、中脘、气海、公孙。(《针灸大全》)
- (7) 大肠虚冷，脱肛不收 内关、百会、命门、长强、承山。(《针灸大全》)
- (8) 食积腹痲，腹中隐痛 内关、胃俞、行间、气海。(《针灸大全》)
- (9) 惊恐、心痛 神门、少冲、然谷、阳陵泉、内关。(《针灸集成》)
- (10) 心痛 曲泽、间使、内关、大陵、神门、太渊、太溪、通谷、心俞、巨阙。(《神应经》)
- (11) 喉痛胸胁支满，尺泽，太溪，神门，合谷，内关，中渚，绝骨。(《针灸集成》)
- (12) 手厥阴心包之络，中冲发中指之奇；自劳宫、大陵而往，逐内关、间使而驰；叩门于曲泽，酌天泉于天池。(《针灸大全》)
- (13) 腹痛须是公孙妙，内关相应必然廖。(《针灸大全》)
- (14) 公孙冲脉胃心胸，内关阴维下总同，临泣胆经连带脉，阳维目锐外关配合，分于五也。甲与己合，乙与庚合，丙与辛合，丁与壬合，戊与癸合也。主客者，公孙主内关客穴，先主后客，而无不效也。(《针灸大全》)
- (15) 照海、内关二穴，能下产妇之胎衣也。(《针灸大全》)
- (16) 胸满腹痛，刺内关。(《针灸大全》)
- (17) 大陵掌后两筋陷，内关掌后二寸同。(《针灸大全》)
- (18) 干属公孙艮内关，巽临震位外关还。(《针灸大全》)
- (19) 公孙偏与内关合，列缺能消照海痲。(《针灸大全》)
- (20) 壬甲公孙即是干，丙居艮上内关然。(《针灸大全》)
- (21) 内关二穴母通阴维脉。(合于心胸胃)(《针灸大全》)
- (22) 胸中刺痛，隐隐不乐。内关二穴，大陵二穴，中二穴。(《针灸大全》)
- (23) 疟疾心胸疼痛。内关二穴，上腕一穴，大陵二穴。(《针灸大全》)
- (24) 女痲疽，身目俱黄，发热恶寒，小便不利。关元一穴，肾俞二穴，然骨二穴，至阳一穴，内关二穴，阴维脉。(《针灸大全》)
- (25) 胸中噎塞痛。大陵二穴，内关二穴，膻中一穴，三里二穴。(《针灸大全》)
- (26) 腹中气块最为难，须把金针刺内关。(《扁鹊神应针灸玉龙经》)
- (27) 胸满腹痛刺内关，胁疼肋痛刺飞虎。(《扁鹊神应针灸玉龙经》)
- (28) 内关 在手掌后横纹二寸，两筋间。直刺，透外关，先补后泻。禁灸。《扁鹊神应针灸玉龙经》)
- (29) 内关，通阴维，别走少阳，在掌后去腕二寸，两筋中，仰手取之。

治伤寒发热，胸满腹胀，心痛，肠鸣冷痛，脾黄，癖块，泻利，食积，咳嗽哮喘，肠风痔漏，五淋。（《扁鹊神应针灸玉龙经》）

（30）脾胃疼痛泻公孙，胸腹痛满内关分。（《扁鹊神应针灸玉龙经》）

（31）内关二穴，手厥阴心之经。在手掌后二寸。令病患稳坐，仰手取之。（《扁鹊神应针灸玉龙经》）

（32）胸中苦闷 建里、内关。（《针灸易学》）

（33）腹中气块疼 内关补、泻。如大便不通，泻之。（《针灸易学》）

（34）九种心痛及脾疼 内关、上脘、中脘。（《针灸易学》）

（35）心胸疼痛 大陵、内关、曲泽、中脘、上脘、三里。（《针灸易学》）

（36）腹内疼痛 内关、三里、中脘、水分、关元、天枢。（《针灸易学》）

（37）痢疾如赤 内庭、天枢、隐白、气海、照海、内关。（《针灸易学》）

（38）汗、吐、下法非有他，合谷、内关、阴交杵……吐法 针内关，入三分。先补六次，泻三次，行子午捣臼法三次，提气上行，又推战一病患多呼几次即止。如吐不止，补九阳数，调匀呼吸三十六度。吐止，徐出针，急扞穴。吐不止，补足三里……（《针灸易学》）

（39）胸满腹痛刺内关。（《针灸聚英》）

（40）取内关与照海，医腹疾之块。（《针灸聚英》）

（41）治伤寒 更有伤寒真妙诀。三阴须要刺阳经。无汗更将合谷补。复溜穴泻好用针。倘若汗多流不绝。合谷补收效如神。四日太阴宜细辨。公孙照海一般行。再用内关施截法。（《针灸聚英》）

（42）建里内关，扫尽胸中之苦闷。（《针灸聚英》）

（43）疟疾内关独当。（《针灸聚英》）

（44）迎而吸之寻内关。（《针灸聚英》）

（45）内关行处治心疼。（《针灸聚英》）

（46）中风肘挛内关突。（《针灸聚英》）

（47）腹痛三里与内关。（《针灸聚英》）

（48）心痛间使与曲池。内关大陵神门医。（《针灸聚英》）

（49）假如胸痹治太渊。胸中淡者间使宜。胸满支肿治膈俞。再兼内关通二穴。得效最速定不迟。（《针灸聚英》）

（50）心胸痛者治尺泽。内关大陵三穴着。（《针灸聚英》）

（51）手热曲池与内关。（《针灸聚英》）

内

关

穴

NEI GUAN XUE

(52) 主客者，公孙主，内关客之类是也。（《针灸大成》）

(53) 胸中之病内关担，脐下公孙用法拦。（《针灸大成》）

(54) 手厥阴兮心包络，曲泽肘内横纹作，间使掌后三寸求，内关二寸始无错。（《针灸大成》）

(55) 腹中气块痛难当，穴法宜向内关防，八法有名阴维穴，腹中之疾永安康。先补后泻，不灸。如大便不通，泻之即通。（《针灸大成》）

(56) 舌裂出血寻内关。（《针灸大成》）

(57) 腹痛公孙与内关。（《针灸大成》）

(58) 一切内伤内关穴，痰火积块退烦潮。（《针灸大成》）

(59) 胞衣照海、内关寻（俱泻）。（《针灸大成》）

(60) 三焦为病耳中聾，喉痹咽干目肿红，耳后肘疼并出汗，脊间心后痛相从，肩背风生连膊肘，大便坚闭及遗癰，前病治之何穴愈，阳池、内关法理同。（《针灸大成》）

(61) 内关二穴，母，通阴维脉，合于心、胸、胃。（《针灸大成》）

(62) 内关相应是公孙。（《针灸大成》）

(63) 主治气短上攻心胸，胁肋疼痛，劳热疟疾等症。（《医宗金鉴》）

(64) 疟疾心胸疼痛 内关、上腕、大陵。（《针灸大成》）

(65) 心内怔忡 心俞、内关、神门。（《针灸大成》）

(66) 内关治病 中满心胸痞胀，肠鸣泄泻脱肛，食难下膈酒来伤，积块坚横肋抢。妇女胁疼心痛，结胸里急难当，伤寒不解结胸膛，疟疾内关独当。凡治后症，必先取内关为主，次取各穴应之（徐氏）。（《针灸大成》）

(67) 背胛生痛 委中、侠溪、十宣、曲池、液门、内关、外关。（《针灸大成》）

(68) 五心烦热 内关、涌泉、十宣、大陵、合谷、四花。（《针灸大成》）

(69) 胸膈痞结 涌泉、少商、膻中、内关。（《针灸大成》）

(70) 心中烦闷 阴陵、内关。（《针灸大成》）

(71) 鼻流浊污 上星、内关、列缺、曲池、合谷。（《针灸大成》）

(72) 伤寒发热 曲差、内关、列缺、经渠、合谷。（《针灸大成》）

(73) 手厥阴之络，名曰内关。去掌二寸两筋间，别走少阳，循经上系于心包络心系。实则心痛，泻之；虚则头强，补之。（《针灸大成》）

(74) 内关，主气块及胁痛，劳热，疟疾，心胸痛。（《针灸大成》）

(75) 中风肘挛 内关。（《针灸大成》）

(76) 中风痛 临泣、百会、肩井、曲池、天井、间使、内关、合谷、风

市、三里、解溪、昆仑、照海。（《针灸大成》）

(77) 腹痛 内关、三里、阴谷、阴陵泉、复溜、太溪、昆仑、陷谷、行间、太白、中脘、气海、膈俞、脾俞、肾俞。（《针灸大成》）

(78) 食不下 内关、鱼际、三里。（《针灸大成》）

(79) 心痛 曲泽、间使、内关、大陵、神门、太渊、太溪、通谷、心俞（百壮）、巨阙（七壮）。（《针灸大成》）

(80) 胸满支肿 内关、膈俞。（《针灸大成》）

(81) 心胸痛 曲泽、内关、大陵。（《针灸大成》）

(82) 手热 劳宫、曲池、曲泽、内关、列缺、经渠、太渊、中冲、少冲。（《针灸大成》）

(83) 心胸疼痛 大陵、内关、曲泽。（《针灸大成》）

(84) 腹内疼痛 内关、三里、中脘。（《针灸大成》）

(85) 赤白痢疾，如赤 内庭、天枢、隐白、气海、照海、内关。（《针灸大成》）

(86) 打马过河 右运劳宫毕，屈指向上，弹内关、阳池、间使。（《针灸大成》）

(87) 弯弓惊 因饮食或冷或热，伤于脾胃，冷痰壅于肺经，四肢向后仰，哭声不出。推三关、补肾水、运八卦各一百，赤凤摇头、推四横纹、分阴阳各二十，推脾土二百。脚往后伸、膝上下四壮，青筋缝上七壮，喉下二壮；手往后挽，将内关掐之。（《针灸大成》）

(88) 内关者，自关以下内脉也。（《经络全书》）

(89) “内关……主翻胃膈气，中满痞胀，脾胃不和，脏腑胸肋一切疾病……”。（《循经考穴编》）

(90) 取内关与照海，医腹疼之块。（《针灸逢源》）

(91) 胸满刺内关。（《针灸逢源》）

(92) 舌裂出血刺内关。（《针灸逢源》）

(93) 公孙内关腹痛止。（《针灸逢源》）

(94) 背胛生痛 曲池、液门、外关、内关、十宣、委中、侠溪。（《针灸逢源》）

(95) 死胎胞衣不得下，阴交照海内关寻。（《针灸逢源》）

(96) 五疝百会内关（通阴维脉与公孙应）稽。（《针灸逢源》）

(97) 支沟章门去闭结。内关气海商丘当。（《针灸逢源》）

(98) 内关，在掌后去腕二寸两筋间，对外关穴（针五分灸五壮）治心暴痛。（《针灸逢源》）