

薛崇成◎韵文 杨秋莉◎编注

# 周围神经支配与关节运动

韵文注释

# 周围神经支配与关节运动 韵文注释

薛崇成 韵文  
杨秋莉 编注

图书在版编目 (CIP) 数据

周围神经支配与关节运动韵文注释/杨秋莉编注. - 北京: 中医古籍出版社, 2010.5

ISBN 978 - 7 - 80174 - 684 - 9

I. 周... II. 杨... III. ①周围神经系统疾病 - 中医疗法  
②关节损伤 - 中医疗法 IV. R277.75 R274.394

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 209751 号

周围神经支配与关节运动韵文注释

薛崇成 韵文 杨秋莉 编注

---

责任编辑 伊广谦

封面设计 天水工作室

出版发行 中医古籍出版社

社址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印刷 北京义飞福利印刷厂

开本 850mm × 1168mm 1/32

印张 7

字数 176 千字

版次 2010 年 5 月第 1 版 2010 年 5 月第 1 次印刷

印数 0001 ~ 2500 册

书号 978 - 7 - 80174 - 684 - 9

定价 16.00 元

## 内容提要

用我国传统文学的歌赋形式于科学技术以帮助需要记忆而又不易记的内容，是我国文学的一种应用特点，在传统医学中尤为多见，但用于现代医学则尚乏先例。周围神经的分布、功能、病因、症状，以及协调作用四肢关节运动的肌肉等，均为临床难记而又需要记忆的内容。书中的韵文为四十年代末编成，现经修订，加以注释、表解，并附肌肉之起、止，功能，针灸穴位所在处的神经和肌肉等相关内容，对神经内外科、疼痛科、骨科、针灸科、按摩科与运动医学等工作者都有实际应用的意义。

## 薛序

在我国固有的科学技术领域中，以文学的诗、赋、歌、行一类体裁以帮助必须强记的内容，并非罕见，在中医学范畴内则更是历史悠久，无论诊断、治疗、药物、处方等无不包含，有的为全书，有的为全卷，有的为一段叙述后，以之作小结而概括全意。名著有西晋（公元 265 ~ 316）王叔和的《脉赋》，明清间汪昂的《汤头歌诀》等。至于针灸，更不例外，举凡经脉的径路与功能、取穴方法、穴位主治与针灸手法等，都有歌、赋类著作，诸如《玉龙歌》、《标幽赋》等不胜枚举。我自己深有“收之仅为数语，放之则为一篇”之体会，有时记起一两句或翻阅一些段落，便可引起大段回忆，我三十年代所读中医歌赋现在仍有作用，确有助益。

1948 年我在华西大学毕业后，开始从事神经精神学科专业时，体会到精神科对病理的解释，仁智不一，成理即可，但神经科定位诊断之准确性，则凭医者对神经解剖与功能之熟习程度而见水平。神经系统之中枢部分疾患在临床上之表现多属一族，较易定取，周围部分之支配则常为一小区域，数多而繁，记忆常感困扰，因而根据我学中医时读医学歌赋受益之经验，在作助理住院医师之初期，即将周围神经支配与关节运动编成七言韵文，以助记忆，当回忆或再读到某句时，有一石激浪，以点带面之功，

对我帮助很大。以后在各地工作期间，临幊上有时不自觉地口中念念有词，一些青年同事得知，认为有益，先后有同事建议将其出版，自感难登大雅之堂而罢。

由于原作是韵文，言简意赅，常一字即代表一事物，不加注释，初阅者不免有困难，但我无时间，杨秋莉医生与我工作多年，以“古为今用，洋为中用”之方针与为青年医务工作之临幊认症与病人福祉着想相勉，提出同样建议，于是未再藏拙，因而请她执笔加以注解，繁复部分更有表解，使读者有较全面了解，使读者更易明了。

针灸科与神经科的关系至为密切，故又编入十二正经穴位所在处的肌肉与神经分布，还编入全身肌肉的起、止端和功能，以利有关医务工作者参考。

科学日有进步，韵文为我 20 世纪 40 年代所作，虽然本书所涉及的为神经学科极为基本的解剖知识，尚无巨大变动，但也根据近年的进展而作了修订。

将我国固有文学诗歌体裁用于现代科技，原为助自己记忆之用，现予出版，可能贻笑大方，但若对从事神经、矫形、针灸、按摩、运动等临幊医务工作者有些须助益，从而有利患者，也是好事。限于本人神经科与文学水平，挂一漏万与错误之处，望不吝指正。

薛崇成

2008 年 6 月于北京

## 自序

作者 20 年前即在薛崇成教授身边学习与工作，一直从事中西医结合的神经精神病学、医学心理学、中医与针灸的科研、临床与教学工作，研究不脱离临床，成果为临床致用。

本书中韵文是薛崇成教授 20 世纪 40 年代末在华西医科大学工作时为自己临床熟记所编写。由于在神经科的临床工作中神经与肌肉的解剖与功能定位难以掌握，作者在神经内科临床时，为掌握这些知识，多次学习薛教授所编写的有关周围神经分布与关节运动的七言韵文，觉得对记忆临床上的这些知识非常有帮助，有利于从事相关学科的医生与学生的掌握与应用，因而征得他的同意，对韵文进行注解，后经薛教授审阅，认为表达了原意，符合周围神经系统的解剖与支配四肢关节运动肌肉的功能定位。

全身肌肉的起、止端及功能作用则是参照多本解剖学而编写的，收集的比较全面，有些是一般解剖学中没有叙述的；针灸十二正经穴位所在处的肌肉与神经分布是根据薛教授与我本人在临床实践中的观察总结；常见心身疾病的针灸治疗是我们临床经验的概述。这一部分对针灸、按摩科工作者当有较大帮助，尤为临床实用。

薛崇成教授是我国融会中西医学的著名专家，从医已 73 年余，在中医、针灸临床时结合现代医学知识诊治，在神经科临床与神经外科开颅手术、治疗精神病人时也结合应用中医的优势帮

助病人解除痛苦。他坚持中西医汇通，以自己的实际行动树立了针灸与神经内外科结合的典范，把中西医结合做到了极致；他发展了中医学心理学，把中医经典著作《内经》中的心理学思想发扬光大，研究制定了我国第一个人格、体质量表；根据《内经》记载首先提出中医的医学模式为“时—空—社会—心理—生物医学模式”，优越于现代医学模式。他自定的工作方针是：汇通神经精神学科与中医针灸学的相关学理，从神经学理解针灸，从中医学与针灸学丰富神经精神学科。

自1986年春，我接受了中国中医研究院（现中国中医科学院）针灸研究所组织委派，作为工作助手在薛崇成教授身边以师承关系学习和工作至今，为加强专业知识的学习，他安排我多次参加了神经精神病学、心理学、医学心理学等多方面的理论学习与临床进修，受益终身，感激之情难以言表，对我的人生及事业的发展产生了巨大的影响。

此书的出版，得到薛崇成教授的大力支持，再次深表感谢。

杨秋莉

2008年6月于北京

## 说 明

1. 韵文叶韵之字，读时宜读相近之音，并理解其与正文相关义意。必要处加有注释。
2. 诗歌等文学体裁用于科技，以助记忆，概括性很大，常一字即代表一物，故读者必须自注释中了解其所指之事物，以后触此一字即知某物。
3. 本书范围为周围神经，但临床症状涉及中枢时，也附带提及中枢的内容。
4. 各脊神经所含神经根之多少，分布范围，各肌肉的功能等，在不同研究工作中，有时有小异。同一脊神经可以支配多个肌肉，但分布到各肌肉的神经根数则不一定相同，并非该神经所含之全部神经根；有的肌肉可以受两个神经支配，因同一脊神经根可以参加几个脊神经之组成，故两个神经中可以含有相同的神经根，上述之小异，也可出现于这种情况。对此，本书依据记载中为多数看法。
5. 正文中对肌肉的功能没有逐个叙述，在附录中则较详尽，需要时可参阅。
6. 脊神经出椎间孔后立即分为前支、后支、脊膜支和交通支，其中脊膜支和交通支未列述。
7. 医学名词，有的有统一修订，有的则否，各神经科书籍中的应用也常互有差异，因而有的另名或旧名加括号列出，以作

对照。

8. 前面、后面与腹面、背面对说明方位的意义相同；脊神经的传入纤维、传出纤维与感觉纤维、运动纤维的意义相同。
9. 神经节简称为节，神经丛简称为丛，如耳神经节简称为耳节，臂神经丛简称为臂丛。
10. 论及神经功能时，常用“支配”、“支持”等词；论及结构时，常有“分枝”、“终枝”、“末枝”等词。现在对于“分枝”的“枝”字都用“支”。韵文中常以用一个字概括一个意义，单独用一个“支”字，不免发生混淆，因而对于神经与血管的“分枝”仍用“枝”字，且更有象征意义，也有神经学书中为这种用法者；对于“支配”、“支持”，则用“支”字，以便区别。至于气管的“分枝”，则仍用分支。
11. 一个肌肉为两个神经支配者，则在先叙述的神经中论述，后面的只提及肌名而说明参阅前者。
12. 关节运动中只叙述四肢关节，其他的关节则在有关的神经中叙述，如下颌关节即在三叉神经中论及。
13. 交感神经丛表中所叙述者只为胸、腹腔中之大神经丛。
14. 针灸穴位处之肌肉与神经，系按垂直进针而言，不包括横刺、斜刺等针法。至于穴位的位置，则按传统记载确定，本书不述及。
15. 穴位处的肌肉与神经虽按垂直进针计，但因针刺的深浅不同，如透穴针法可以由一侧针到对侧，所刺到的肌肉层与神经的多少因而也不相同，故书中所列的肌肉与神经不是单层次的，叙述时按由浅入深排列，写在最前面者最浅。至于同一层者，则在两者间用“与”字连接。对于肌肉来说，垂直进针本无同层

的问题，但穴位在两肌相邻处时，取穴者可能稍偏于某侧，遂有不同情况，因而也有并列。

16. 书中论及神经与血管都是较大者，细小的没有显示，针刺时不论是否意识到，或是否承认，都会或多或少刺及它们。刺及较大神经感觉强烈，会造成损伤；刺及较大血管，也会出血，以避开为宜。

17. 穴位处的神经，一般情况只写该神经的主名而不述其分枝名。

18. 本书只取用十二正经的穴位，奇经八脉中除任、督两经有自己的穴位外，其余的穴位取自十二正经，故不重述。至于任、督两经的穴位，都居人体中线上，为身体两侧肌肉与神经相邻处，没有特定的肌肉与神经，而且这些穴位多与其两旁经脉的各穴在一个平面上，可参照其两侧穴位而知其相关结构，故对这些穴位也未列述。

19. 附录3中常见心身疾病的针灸治疗部分是我们临床经验的概述，可参照应用。

# 目 录

第一章 颅神经系统 .....	(1)
1. 1 一般情况 .....	(1)
1. 2 嗅神经 .....	(2)
1. 3 视神经 .....	(4)
1. 4 动眼神经, 滑车神经, 展神经 .....	(6)
1. 5 三叉神经 .....	(8)
1. 6 面神经 .....	(15)
1. 7 位听神经 .....	(21)
1. 8 舌咽神经 .....	(23)
1. 9 迷走神经 .....	(25)
1. 10 副神经 .....	(31)
1. 11 舌下神经 .....	(32)
第二章 脊神经系统 .....	(34)
2. 1 一般情况 .....	(34)
2. 2 脊神经前枝 .....	(35)
2. 2. 1 颈丛 .....	(35)
2. 2. 2 臂丛 .....	(39)
2. 2. 2. 1 腋神经 .....	(41)
2. 2. 2. 2 肌皮神经 .....	(42)
2. 2. 2. 3 桡神经 .....	(42)
2. 2. 2. 4 正中神经 .....	(43)
2. 2. 2. 5 尺神经 .....	(44)

2.2.3	腰丛	.....	(46)
2.2.3.1	股神经	.....	(48)
2.2.2.3	闭孔神经	.....	(49)
2.2.4	骶丛	.....	(49)
2.2.4.1	坐骨神经	.....	(52)
2.2.4.2	腓总神经	.....	(52)
2.2.4.3	胫神经	.....	(54)
2.2.5	阴部丛	.....	(55)
2.2.6	尾丛	.....	(57)
2.2.7	胸神经	.....	(57)
2.3	脊神经后枝	.....	(60)
2.3.1	一般情况	.....	(60)
2.3.2	颈部	.....	(60)
2.3.3	胸部	.....	(63)
2.3.4	腰部	.....	(64)
2.3.5	骶尾部	.....	(64)
第三章 植物神经系统		.....	(65)
3.1	交感神经系统	.....	(65)
3.1.1	一般情况	.....	(65)
3.1.2	颈部	.....	(67)
3.1.3	胸部	.....	(69)
3.1.4	腹盆部	.....	(70)
3.2	副交感神经系统	.....	(73)
3.3	植物神经系统的大神经丛	.....	(77)
第四章 四肢关节运动		.....	(83)
4.1	上肢	.....	(83)
4.1.1	肩胛骨运动	.....	(83)

4.1.2	肩关节运动	(84)
4.1.3	肘关节运动	(87)
4.1.4	腕关节运动	(88)
4.1.5	指关节运动	(90)
4.1.6	拇指关节运动	(91)
4.1.7	小指关节运动	(93)
4.2	下肢	(94)
4.2.1	髋关节运动	(94)
4.2.2	膝关节运动	(97)
4.2.3	踝关节运动	(98)
4.2.4	脚趾运动	(100)
附录1 全身肌肉的起、止端，神经支配和功能		(103)
一	动眼神经，滑车神经，展神经支配之肌	(103)
二	三叉神经支配之肌	(104)
三	面神经支配之肌	(106)
四	舌咽神经支配之肌	(112)
五	迷走神经支配之肌	(112)
六	副神经支配之肌	(115)
七	舌下神经支配之肌	(116)
八	颈丛支配之肌	(118)
九	臂丛支配之肌	(120)
十	腰丛支配之肌	(131)
十一	骶丛支配之肌	(135)
十二	阴部丛与尾丛支配之肌	(142)
十三	胸神经前枝支配之肌	(144)
十四	脊神经后枝支配之肌	(147)
十五	植物神经系统支配之肌	(151)

附录2	十二正经穴位所在部位的神经与肌肉	(153)
一	手太阴肺经	(153)
二	手阳明大肠经	(154)
三	足阳明胃经	(157)
四	足太阴脾经	(162)
五	手少阴心经	(165)
六	手太阳小肠经	(166)
七	足太阳膀胱经	(169)
八	足少阴肾经	(177)
九	手厥阴心包经	(181)
十	手少阳三焦经	(182)
十一	足少阳胆经	(185)
十二	足厥阴肝经	(190)
附录3	心身障碍的针灸治疗	(193)
第一节	针灸的基本知识	(193)
第二节	心身障碍的针灸治疗	(197)

# 第一章 颅神经系统

## 1.1 一般情况

一嗅二视三动眼，四滑五三六外展，<sup>[1]</sup>  
十迷颅副与舌下，七面八听九舌咽。<sup>[2,3]</sup>  
组成纤维有体脏，传入传出两齐全。<sup>[4]</sup>  
既能感觉也运动，还分特殊与一般。  
所含成份之多少，则随功能区别看。  
颅神虽只十有二，却与生命至相关。

【注解】第一对颅神经为嗅神经，第二对为视神经，第三对为动眼神经，第四对为滑车神经，第五对为三叉神经，第六对为展神经<sup>[1]</sup>，第七对为面神经，第八对为听神经<sup>[2]</sup>，第九对为舌咽神经，第十对为迷走神经，第十一对为颅副神经<sup>[3]</sup>，第十二对为舌下神经。

颅神经所含神经纤维有各种类别，有的为躯体，有的为内脏，有的为司感觉的传入纤维，有的为司运动的传出纤维。它们又分为特殊的，一般的。于是有一般躯体传出纤维，一般躯体传入纤维，特殊躯体传入纤维，一般内脏传入纤维，特殊内脏传入纤维，一般内脏传出纤维，特殊内脏传出纤维，躯体传出纤维只有一般而无特殊<sup>[4]</sup>，故只有七类。各个颅神经所含这些纤维种类之多少，依其功能情况而各自不同。

传入方面，肌肉（眼外肌，舌肌）的本体感觉，头面部皮肤与黏膜的痛、温、触、压感觉，咀嚼肌的本体感觉等，为一般躯体传入；视觉、听觉、体位平衡觉，为特殊躯体传入；面神经所传导的深感觉，舌后部三分之一的一般感觉，咽喉、气管、食管、胸腹腔内脏等的感觉，为一般内脏传入；嗅觉、味觉为特殊内脏传入。

传出方面，支配眼外肌与舌肌运动的为躯体传出；支配腺体的分泌，瞳孔的收缩与内脏活动的，为一般内脏传出；支配咀嚼肌，面部表情肌，颅顶部浅肌，颈阔肌，茎突咽肌，二腹肌后腹与咽喉等部肌肉运动的，为特殊内脏传出。

各个颅神经所含这些纤维种类各之多少，依其功能情况而不相同，最少的为嗅神经与视神经，各为一种，最多的为迷走神经，达到五种。

颅神经只有十二对，数量不多，但其功能与人的生存之关系，极为密切。

[1] 展神经又名外展神经。

[2] 听神经又名位听神经或前庭蜗神经。

[3] 副神经有颅内与脊髓两个部分，此处所指为颅内部分。

[4] 体、脏指躯体与内脏，所谓内脏传入、传出，指植物神经系统的传入纤维与传出纤维。

## 1.2 嗅神经

嗅觉路径较简单，一级神元在鼻黏，  
神经穿筛至嗅球，嗅束再向中枢传。  
外纹纤维到海马，辨别香臭与腐鲜；