

第一章 子午流注

第一节 概 况

一、子午流注的起源和发展

子午流注针法，是中医学宝贵遗产之一，它经历了几千年的实践，证明如运用得当，可收到较好的治疗效果。它是“人与自然相应”理论按时开穴的针灸方法，是“时间治疗学”在针灸疗法的具体运用，是祖国医学整体观的一部分。子午流注源于《内经》（约公元前403～公元前221年）。古人认为宇宙间一切生物都不能离开大自然而单独存在，《素问·四气调神大论篇》中说“天地气交，万物华实。”文意说：天地阴阳之气相交，一切生物都发育成长。万物在生长的斗争中，不但自然界时刻影响着生物界，生物界也不断改变自己，以适应自然环境的变化，如植物有春生、夏长、秋收、冬藏，人类有生长、发育、衰老，尽管人对自然界适应能力很强，但仍不能摆脱自然界的羁绊。《内经》《宝命全形论》说：“夫人生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人”。文意释：人虽然生活在地上，但也丝毫离不开天，天地之气相结合，

才产生了人。《灵枢·顺气一日分四时》说“春生夏长，秋收冬藏，是气之常也。人亦应之”，“以一日分四时，朝则为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬”。因此疾病发生和病理变化，常常形成“旦慧，昼安，夕加，夜甚”的不同表现。故此针治时，《素问·八正神明论》说，要“法则天地，合以天光。”文意释：用针刺技术，也要取法于天地阴阳，并结合日月星辰之光来体会它。

“子午”两字是指日、时。《灵枢·卫气行篇》说“岁有十二月，日有十二辰，子午为经，卯酉为纬。”文意释：将一年十二个月用子午卯酉来划分为四个季节，将一日十二个时辰划分为昼、夜、朝、夕，来说明人体经脉气血流注、气血盛衰的情况，目的是为了说明外界环境变化对人体的影响。

在《内经》中已经指出人体气血与自然界环境有密切关系，并且提出了治疗疾病应该考虑到气候变化的观点，但没有子午流注这个名词，更没有具体的方法。继《内经》、《难经》之后，到了金代贞元元年（公元1153年），南唐（今安徽淮南市西八公山下，今属寿县）何若愚撰、阎明广注《子午流注针经》，始有子午流注名称，已辑入四库全书。

现今所用的子午流注，主要来自何若愚《子午流注针经》。以后在《针灸大全》中徐凤编写了子午流注逐日按时定穴歌诀。

杨继洲著《针灸大成》也把以时间为条件的取穴方法——子午流注作为主要篇章论述，由此可见它为历代医家所用。

建国以来，中医政策深得人心，吴棹仙于1956年将子午流注环周图献给毛主席，并著《子午流注说难》。承淡安等三人合著《子午流注针法》。中华全国中医学会于1982年召开子午流注学说座谈会之后，各地都普遍开展了这方面的研究。时间生物学的迅速发展，提示了人体生理昼夜节律与疾病发生和治疗效应的相互关系，对进一步研究中医学的时间生物学，尤其是中医针灸时间治疗学，起到很大的推动和促进作用。

二、子午流注针法的定义

什么是子午流注呢？子午，是指时间，子是地支第一数，午是地支第七数。以日为例：一日十二时辰与地支相配，子为夜半（23时～1时），乃阴尽，阳之始，午为日中（11时～13时），乃阳尽，阴之始。《针灸大全》上说：“子时一刻乃一阳之生，至午时一刻，乃一阴之生，故以子午分之。”这说明子午代表了一天时间阴阳消长情况。从子时到午时这六个时辰内，环境温度由低到高，亮度从暗转明。表示阳气生长，阴气衰退现象；从午时到子时六个时辰内，气温从热转冷，亮度从明到暗，表示阳气衰退阴气渐盛，这都是自然界周期变化现象。以年为例，一年十二个月与地支相配。子为十一月（农历），冬至在十一月，是寒冷气候；午为五月（农历），夏至在五月，是温热气候。这些自然界现象，固定不变，往复循环，永不休止。古人认识了这种现象，就是阴阳盛衰与人体气血周流盛衰密切相关；而在地支中，子午两字恰巧是两个对立的名词，是阴阳起点与分界

线，含有阳极生阴，阴极生阳之义，故用地支中子午两字为基础。

“流注”，徐凤解释说：“流者往也，注者住也。”流是流动往来，注即是灌注，形容水的流动。在这里，将人体的气血循环比作水流一样，周流灌注，并以井、荣、俞、原、经、合来作比喻。

子午流注结合，就是说人体气血流注与时间有密切关系。古人将人体气血比作潮水，有定期涨退，有盛衰，并总结出每一天中十二经脉气血盛衰时间，如胃经最旺流注时间是辰时（7～9时）等。人体气血运行随着时间先后不同，阴阳各经脉气血的盛衰也有固定时间。气血迎时而至为盛，气血过时而去为衰；泻则乘其盛（该经脉流注最旺时间），补则取其衰（该经脉流注始衰时间）。逢时为开，过时为合，定时开穴，以调和阴阳，纠正机体的偏盛偏衰来治疗疾病，是一种独特的针灸取穴方法。

三、子午流注针法与其他针法的异同

子午流注针法与其他针法在常规操作是一样的，其他针法用的是十四经腧穴及天应穴（阿是穴），而子午流注针法却只用五腧穴（包括原穴在内）。

子午流注针法的纳甲法，是按天干配合地支演变规律开穴针刺。

子午流注针法的纳子法，是按地支时辰配经取穴针刺。一天中十二个时辰，每个时辰分属一个脏腑，如，寅时是肺经，卯时是大肠经，辰时是胃经，当某经病变时，即在某时

取某经穴来治疗。

除此而外，养子法和同宗开穴法也属于子午流注学派。补母泻子取穴是子午流注法的又一特点，即根据脏腑配合时辰，结合各经病证虚实而取十二经脉的五腧穴；虚取其母穴而补之，实则按泻其子穴的原则来取穴治疗。例如，肺有病，属虚证可在寅时刚开始取本经五腧穴的尺泽（子穴）泻之；如属虚证，可在气血刚流过的卯时取本经太渊（母穴）补之。

据刘豫淑等报道，用子午流注针法治疗周围性面神经麻痹，其痊愈率高于电子计算机辨证取穴组和经验取穴组。据冯润身报道，按时单针大陵穴可以治疗痢疾，非其时则不效。

第二节 子午流注的理论基础

一、中医学的整体观

（一）人的内部统一性

中医学认为，人体内部结构复杂，但可以用阴阳二字代表。《素问·宝命全形论》说，“人生有形，不离阴阳”。人体可用阴阳来划分，阴中有阳，阳中有阴，阴阳互根，互相联系，互相制约，互相影响，使人成为一个有机整体，构成生命的基本物质条件。《素问·生气通天论》说，“阴平阳秘，精神乃治。”文意释：阴气和平，阳气密藏，精神就会旺盛；“阴阳离决，精气乃绝。”如果阴阳失调，就会生病，

甚至死亡。

（二）人与自然的统一性

人生活在自然界，自然界为人类提供生存的必要条件。

《六节脏象论》说：“天食人以五气，地食人以五味”。文意释：天给人们五气，地给人们五味，五气由鼻吸入藏于心肺，使人脸色明润，声音宏亮；五味由口进入藏在胃里可养五脏之气，五气和化，就有生机，加上津液作用，人的神和气自然会旺盛。

自然界气候变化对人体是有影响的。四季交替，夏季就是一年内白昼最长，太阳最高的季节；冬季就是一年内白昼最短，太阳最低的季节；春秋两季就是冬夏两季的过渡季节。中国的历法把太阳黄道均匀分成24个等分，太阳通过每等分15天，因此产生了二十四个节气，分别用立春、立夏、立秋、立冬来表示一年四季开始；小暑、大暑、处暑、小寒、大寒、白露、寒露、霜降八个气节反映气温变化过程；雨水、谷雨、小雪、大雪则预示降雨、降雪时期；惊蛰、清明、小满、芒种反映生物受气候影响生长发育的现象；春分、秋分、夏至、冬至是季节性气候的转折点。人类也随着时序有规律循环交替地正常活动。正如《灵枢·岁露篇》中说，“人与天地相参也，与日月相应也”。《素问宝命全形论篇》中说“人以天地之气生，四时之法成。”文意释，人要依赖天地之气而生存，要顺应四季气候变化规律而成长。

（三）诊断治疗与外界的统一性

中医诊断与治疗，均渗透着中医整体观，通过四诊八纲，

结合季节、气候、地理环境，辨证论治。发病与时间的关系尤其重要。

据广州中医学院沈炎南教授报道：1955年石家庄市流行乙型脑炎，用石膏汤为主进行治疗，取得较高疗效。1956年北京市流行乙型脑炎，用石家庄市经验治疗则无效，后改用宣解湿热和芳香化浊进行治疗则获显效。由此可见，虽然同是乙型脑炎，但当地时令气候不同，石家庄发生于夏季，气候炎热，发病偏于热；北京市发生于立秋，当时气候雨水连绵，发病偏湿，故治疗有异。这就是中医学辨证施治的整体观。

二、时间生理学

中医认为，人与自然界是息息相关的，人体内的生理活动，必随着昼夜节律性更替而发生不同变化。《内经·素问·生气通天论》中说：“平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”平旦是指寅卯辰时（3～9时），日中是指巳午未时（9～15时），日西是指申酉戌时（15～21时）；气是指人体阳气、正气，即抗病能力。古人对人体的这种阳气白天趋于表，夜晚趋于里的规律认识，可以说是世界最早的时间生理学。

现代医学研究表明，人体各种生理指标，如体温、耗氧量、血压、脉搏频率、血红蛋白含量、血糖、血中氨基酸、血中肾上腺皮质激素、肝脏的糖和脂肪代谢、细胞分裂速度等，几乎所有生理机能都有着24小时节律性活动。

血液系：人的B淋巴细胞和T淋巴细胞数，嗜酸细胞

数的峰值在深夜，即 0～4 时，白天 12～16 时为最低值。正常人血浆环磷酸腺苷(CAMP)在中午最高，而下半夜最低*。

循环系：扎戴克(Zadek)发现，同一个人的血压在上午 9 时为 72～80mmHg，下午 14 时为 84～90mmHg。

呼吸系：据塞诺(Doener)的研究，导气管抵抗力、胸肺内气流量和压差在上午 5 时处在高峰。

消化系：胰液在夏季为全年分泌量最低季节。哈尔伯格(F·Halberg)让 7 名受试者每日吃 2000 卡一餐的食物，时间分早晚二组(均吃相同食物)，结果吃早餐者体重降低，吃晚餐者体重有所增加，这同胰岛素的昼夜分泌节律有关*。

体温及代谢：体温于早晨 2～6 时最低，下午 17～18 时最高。在鼠类，肝糖元早上 8 时 30 分为最高峰，晚上 20 时 30 分为最低值，即使在口渴与饥饿条件下，这种节律仍然存在，而人类肝糖元到早晨 3～6 时大部分已耗尽。掌握此节律对糖尿病的治疗有重要意义*。

泌尿系：尿中的 17-羟皮质类固醇，于早晨 6～10 时为最高值，半夜 24～2 时为最低值*。

内分泌系：血中睾丸酮，峰值在早上 8～9 时，半夜为最低值。促肾上腺皮质激素(ACTH)昼高夜低，峰值出现在 8～9 时。肾上腺糖皮质激素，早晨 4 时开始上升，于 6～8 时为高峰，夜间 22 时至凌晨 1 时为最低*。

* 何慕伦《时间生物学简介》

美国1981年第二期针灸杂志上报道了由韦森 (Wesson) 做的试验。他把肾小球滤过率和肾中血流量作为肾功能的指标, 对一组健康者研究表明, 其最高值都是在下午5时30分, 与肾经经气旺于下午5~7时相吻合。老鼠胆汁的排泄, 以及胆盐、胆固醇磷脂和各种肝脏酶的浓度变化, 其高峰在晚上11~0时。中医学认为肝胆互为表里, 这段时间与肝胆经经气旺时间相吻合。对气管阻力以及胸腔内气体容积与压力变化值的测验表明, 其最大值在早上5时, 与肺经经气旺盛时间相符。静脉血中的单核细胞昼夜节律性活动高峰在上午11时, 与脾经经气旺时相符。

近代时间生物学的研究, 证实了《内经》所表述的人体生命周期节律性活动与自然界息息相关。这一时间生物学的发展史, 在我国应溯回到2000多年前。

三、时间病理学

中医学认为, 早晨病情稳定, 中午病人安静, 傍晚病情加重, 半夜病情严重。大多数病人的病情都随着昼夜的变动而变化。《内经》认为, 早上人的抗病能力强, 病气衰; 中午人体正气盛, 能战胜病邪; 傍晚人体正气开始低下, 邪气生, 故加重; 夜半人气收藏, 邪气独居全身, 故病情加重。

《内经》还认为, 五脏各以其时受病, “四时之气, 更伤五脏”, 说明自然环境的变化与发生疾病的关系非常密切。例如, 哮喘病人多在黎明前发作; 肺结核病人多在傍晚有低热、盗汗; 心脏病患者发生的心律失常、心力衰竭猝死多在夜间出现。有人分别对131、740、107例病人的死亡时辰进行分

析，结果发现以夜间戌、亥、子时死亡率最高，白天巳、午时最低。还有人对1424死亡病例进行了死亡时间分析，发现白天辰至酉时死亡数略少，夜间戌至子时最高。其结果与中医理论相吻合。

美国学者海弗利克认为一切生物好象一个时钟，它们的寿命长短，由时刻表预先规定。他发现人体约由500亿个细胞组成，从胚胎开始分裂50次便停止正规分裂，细胞死亡。以此来推算人类寿命应该是120年，恰好是两个六十周环。

气候随季节等因素的改变而改变。气候变化可使人体致病。现代医学研究表明，在气压高、气温低的条件下，中风发病率高。日本学者认为，气象因素是支气管哮喘发作的主要诱因。气象因素可以影响生物性致病因子而作用于人体，从而使人体致病。如1979年为己未年，土运不及、太阴湿土司天，杭州地区该年发病属湿热之邪，肝炎、肠胃炎明显增加。

四、时间诊断学

中医诊病，强调“四诊合参”，和局部病变与整体之间的相互关系，把体征和各种症状全面综合起来，并结合分析疾病与天时气候、季节、地理及社会环境的关系，做出正确诊断。正如《内经·素问·八正神明论》中说：“观其冥冥者，言形气荣卫之不可形于外，而工独知之，以三日之寒温，月之虚盛，四时气之浮沉，参伍相合而调之”。就是说，诊断疾病要全面考虑，必要时从时间角度考虑病情，分析症状，得出中肯病因、病机，通过辨证论治，从而会得到出人意料的临

宋疗效。岳美中医案提到，他治愈一例痴迷患儿，每当子午时辰出现痴迷，四肢不收，子午二时为阴阳交替之时，由此想到用小柴胡汤，调和阴阳，二剂而愈。王与贤医师结合阴阳消长规律进行辨证论治，治疗6例顽症，有定时上午目赤、头痛、热重三案，有夜间崩漏、发热，子夜不眠三案。按《内经》“平旦至日中，天之阳，阳中之阳也；合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也”等阴阳消长理论用药治疗，均取良效。时间诊断学对我国来说是一门既古老而又新兴的学科，今后还有待进一步研究，发扬其精华，剔除其糟粕，赋予其新的生命。

五、时间治疗学

中医学认识到了人体与时间的关系，因此，在治疗上注意这一重要因素。人体生理、病理变化与时间有密切关系，而且，治疗上也有时间的节律性，掌握它就可以提高疗效。在中医学《伤寒论》中论述六经病证时说：“太阳病，欲解时，从巳至未上；阳明病，欲解时从申至戌上；少阳病，欲解时，从寅至辰上；太阴病，欲解时，从亥至丑上；少阴病，欲解时，从子至寅上；厥阴病，欲解时，从丑至卯上。”“解”是指治疗或去除。

天地间不正常的气候，风、寒、暑、湿、燥、火，可使人生病，但天地间正常气候也可以助人逐邪外出。例如，日中9~15时，是阳气旺盛之时，太阳病借助此时服药或针灸，可收到明显的疗效。实验证明，如在不同时间给小白鼠注射相同剂量剧毒药物马钱子硷，死亡率高的超过75%，低

的只有6%。抗癌药阿糖胞苷治疗小白鼠白血病，午前8~11时感受性最高，可给低剂量。用此方法给药，小鼠存活时间可较对照组延长60%。对心衰病人使用洋地黄，其敏感率在上午4时大于平时。阿司匹林在早晨7时服用，在体内留存时间最长，而午后7时服药留存时间最短。对阿狄森氏病进行补偿疗法时，投用醋酸可的松，在早晨7时给全日量的2/3到3/4，晚上11时再补足全量，这样可获得最佳疗效，又可避免抑制肾上腺皮质分泌的副作用。以上这些近代医学实验与中医学择时服药和子午流注重视以时间为条件的取穴方法相吻合。《重辑神农本草经》提出“病在四肢血脉者，宜空腹而在旦，病在骨髓者，宜饱满而在夜”的服药法。刘元素、张子和主张吐药平旦时服，李杲、罗天益提倡益气升阳药、发汗解表药宜于午前服用*。《内经》提出春夏养阳，秋冬养阴。春夏温热，反而养阳；秋冬寒冷，反而养阴，看上去似乎有矛盾，但据武汉市第一医院1977~1979年3年时间中将死于脑溢血的322病例进行统计分析，结果发现秋末冬初高血压脑溢血的发病数比其他季节明显增多。本病属中医“中风”一病，其病机多在肝肾之阴不足的内在条件下，感受外界因素影响而发病。若在秋冬本病好发的时候注意改善肝、肾阴亏，做好养阴治疗，则会减少该病发生。可见秋冬养阴符合时间养生学科学道理。又如三伏天（夏至后第三个庚日为初伏，第四个庚日为中伏，立秋后第一个庚日为末

* 许建平《择时服药方法介绍》《中医杂志》（4）1986年

伏)贴药治疗哮喘、过敏性鼻炎,也是运用春夏养阳,秋冬养阴之道,这叫做冬病夏治。据广东省中医院针灸教研室报道,3年来在三伏天贴药治疗哮喘、过敏性鼻炎,追踪586例,有效率达78%。有人三九天(冬至后一天为一九,相隔九天为二九,再隔九天为三九)贴穴治疗夏天易发生哮喘的病人,这叫做夏病冬治。

六、动植物的时间生物学

不仅人类有生物节律,动植物也有它的活动周期,如雄鸡报晓,候鸟迁徙,动物冬眠。在不同季节可以看到不同的花:紫罗兰开在初春,红玫瑰开在仲夏,金菊花开在晚秋,牵牛花约在寅时打开喇叭,相反夜来香要傍晚的酉时才放出香味,梅花盛开则冬日飞雪,梨花飘香喜迎中秋佳节。所有这些已被历代的生物学家所证实。不论是动物还是植物,其功能周期性变化并非局部现象,它反映了一切有机生命活动的基本规律。

七、阴阳五行脏腑学说简述

(一) 阴阳五行

阴阳五行学说是我国古代的一种自然观。它具有朴素的唯物论和辩证法思想,对于当时我国自然科学的发展起了促进作用。古代医学家把它用于医学领域,对中国医学理论的形成与发展影响很大,直到今天,对临床还有指导意义。

1. 阴阳

《素问》中说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”阴阳学说认为,宇宙

间一切事物和现象，都包括阴和阳两个方面，它们之间既相互对立又相互依存。阴阳是物质世界的一般规律，是一切事物的纲纪和由来，也是事物产生与毁灭的根由所在。

中医运用阴阳学说来说明人体的生理和病理，并用它指导临床诊断和治疗。

（1）阴阳的对立依存

古人用太阴水和太阳火作为基本性质的象征。阴的基本性质象水（寒冷暗下），阳的基本性质象火（灼热炎上）。如此推演，缓慢的、抑制的属阴，亢进的、快速的属阳。

阴阳依存又叫做互根。事物阴阳双方，都以自己的对立面为自身存在的前提，任何一方都不能在没有另一方的情况下单独存在，即是阴根于阳，阳根于阴。它们是对立的又是统一的，没有对立面就不存在阴阳。

阴阳的事物属性不是绝对的，而是相对的，同时由于事物的无限可分，事物阴阳属性也不是绝对的，而是相对的。随着对立面的改变，阴阳属性也随之变化，这就产生了阴中有阳，阳中有阴。“阴阳之大，不可胜数，然其要一也”。

（2）阴阳的消长转化

阴阳平衡是相对运动的，而不是绝对的、静止的，阴阳的一方消长变化，必然影响到另一方。异常时所表现的阴阳偏衰偏盛，正是疾病发生的根本原因，如人体阳虚使阴偏盛，可发生寒证，或阴虚使阳偏盛，可发生热证。

运用针灸方法可以调治阴阳。《内经》中说：“阴平阳秘，精神乃治。”“故善用针者从阴引阳，从阳引阴，以右治

左，以左治右。”自古以来，左病取右，右病取左，上病取下，下病取上，是常用的针灸治疗方法。又如《针灸大成》子午流注补泻手法中提到：“左转从子能外行诸阳，右转从午能内行诸阴。”举例：“病热，则刺阳经以右为泻，以左为补；病寒则刺阴经，以右为补，以左为泻，乃阳和阴用，阴和阳用之变法也。”针灸治疗上要善用阳而和阴，“用阳者，谓阳盛则极热，故泻其邪气，其病自得清凉矣。和阴者，谓阴盛则极寒，其病自得温和矣。此用阳而和阴之理，补泻盛衰之功”。

阴阳转化，是事物变化发展的规律。如24小时，就分少阳、阴明、太阳、少阴、太阴、厥阴。四时正常气候交替，冬寒至极，春暖必来，夏暑至盛，秋凉必至。疾病变化也是如此，急性热病在持续高热以后，出现体温下降，面色苍白，四肢厥冷，脉微欲绝，说明疾病已由阳症转化为阴症，治疗方法也必须随之改变。气候有所变化，人体随之适应。

从人体组织器官和经脉分，就整个人体而言，体表、四肢属阳，内在脏腑属阴；以体表四肢而言，背部属阳，腹部属阴；腰以上属阳，腰以下属阴；四肢外侧属阳，四肢内侧属阴；经脉分布于四肢外侧为阳经，分布于内侧为阴经；脏属阴，腑属阳。

在针灸学上，应用阴阳学说基本理论，指导处方取穴针刺方法，将更好地提高医疗效果。

2. 五行

五行学说认为：木火土金水，是构成世界的五种基本物

质，这五种物质之间，不仅具有相生、相克等关系，而且还处在不断运动变化之中。

五行学说以五行生、克、乘、侮的相互关系变化规律，来说明人体某些生理、病理及其与外在环境的相互关系，以指导医疗实践。

这里谈谈五腧穴五行归类。这是古人将经脉运行的情况和自然界的流水作比喻：经脉之气运行，犹如水之流动。经气“所出为井”，经气所流过之处，即“所流为荥”，经气由浅到深，即“所注为输”，经气通畅流行，即“所行为经”，经气最后汇合，即“所入为合”。

再谈五行相生相克。相生：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。任何一“行”都有“我生”、“生我”两方面的关系。“生我者为母”，“我生者为子”。相克：互相克制和制约的意思。木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。任何一“行”都有“我克”、“克我”两方面的关系。它们相生、相克之间的关系，在发展中相对平衡，如果任何一“行”发生太过或不及，就会出现异常现象。相乘：相乘与相克次序相同。相侮：相侮与相克次序相反。中医用它们说明病机和脏腑疾病之间的相互关系。相乘即“母病及子”，相侮即“子病及母”。针灸治疗上“虚则补其母”、“实则泻其子”的治则，是五行配穴中的一个方面。

例1：手太阴肺经属金，实则咳嗽胸满、喘息、咽痛。治疗全用泻法。取本经尺泽穴（属水），金能生水，刺尺泽即实则泻其子之意；虚则多汗，咳嗽少气不足以息，治疗当

用补法，取本经太渊穴（属土），土能生金，刺太渊穴即虚则补其母之意。

例2：足太阴脾经属土，实则脾积，腹胀便秘。治疗当用泻法，取本经商丘穴（属金），土能生金，刺商丘穴即实则泻其子之意；虚则泄泻，往往因饮食寒暖不节，发生身重肢冷，水谷不化。治疗当用补法，取本经大都穴（属火），火能生土，刺大都即虚则补其母之意。其他各经依次类推。

根据十二经脉五行归类，“虚则补其母”，“实则泻其子”的原则，取母经穴或子经穴。如咳嗽，取胃经（属土）的足三里穴，即为肺经（金）的母经取穴（土能生金）；如取肾经（属水）的太溪穴，即是肺经的子经取穴，金生水，水为金之子。在治疗上可以类推运用。

3. 脏腑

中医学认为脏腑这个名词指的不仅是人体解剖学的实质器官，而且包括了其生理功能。中医学脏腑的概念与现代医学的概念是不同的，例如，中医的“心”，并不等于现代医学的心脏，前者除了代表心以外，还包括神经系统的一些生理功能。

（1）心与小肠

①心藏神（心主神志）：神是指人的精神、意识、思维活动，如果这方面功能受损，则意识、思维方面也会出现障碍。如心阳不足，表现有心悸、惊恐、健忘，相当于大脑皮层功能紊乱。若心阴不足，表现有盗汗、失眠，相当于植物性神经功能紊乱。