

## 前　　言

针灸学是祖国医学遗产的重要组成部分，几千年来，为解除广大人民群众的疾苦，保护人民健康起着重要作用。据统计，针灸目前已能治疗三百多种疾病，并且对某些疑难病症有显著疗效。它具有经济、简便、有效、适应症广等特点，深受广大人民群众的欢迎。

但是，由于针刺时操作不慎，查体不明，针刺过深或针刺方向错误，也容易有事故发生。古人早在《素问·刺禁论篇》中就有记载，如“刺中心，一日死，其动为噫。刺中肝，五日死，其动为语。刺中肾，六日死，其动为嚏。刺中肺，三日死，其动为咳。刺中脾，十日死，其动为呴。刺中胆，一日半死，其动为呕。刺跗上中大脉，血出不止死。刺面中溜脉，不幸为盲。刺头中脑户，入脑立死。刺舌下中脉太过，血出不止为瘖。刺足下布络中脉，血不出为肿。刺郄中大脉，令人仆脱色。刺气街中脉，血不出，为肿鼠仆。刺脊间中髓，为伛。刺乳上，中乳房，为肿根蚀。刺缺盆中内陷，气泄，令人喘咳逆。刺手鱼腹内陷，为肿。”又说：“刺阴股中大脉，血出不止死。刺客主人内陷中脉，为内漏为聋。刺膝髌出液，为跛。刺臂太阴脉，出血多立死。刺足少阴脉，重虚出血，为舌难以言。刺膺中陷中肺，为喘逆仰息。刺肘中内陷，气归之，为不屈伸。刺阴股下三寸内陷，令人遗溺。刺掖（同腋）下胁间内陷，令人咳。刺少腹中膀胱漏出，令人少腹

满。刺脑肠内陷，为肿。刺匡（同眶）上陷骨中脉，为漏为盲。刺关节中液出，不得屈伸。”由此可见，古人已经认识到若刺中人体重要内脏、血管、脑、脊髓等，均可引起死亡或其他不良后果。当然不象古人所说的那样，几天之内死亡。但近三十多年来在临床及报道中也可见到一些由于针刺不当引起各种不良后果，甚至造成死亡。如针刺刺伤肺脏，导致气胸、血气胸；刺伤肺脏和气管，气体溢于皮下，导致气胸和皮下气肿；刺伤心脏，导致心脏破裂大出血，堵塞心包而死亡；刺伤肝脏，引起肝损伤；刺伤胆囊，引起胆囊穿孔、胆汁性腹膜炎；刺伤脾脏，导致脾破裂大出血；刺伤肾脏，引起肾损伤，造成肾脓疡；刺伤胃、肠，导致胃、肠穿孔；刺伤脑、脊髓，损伤脑、脊髓实质或血管，造成蛛网膜下腔出血等。

根据临床实际需要，为了防止针刺事故的发生，兹将针刺易刺伤人体重要器官的腧穴、造成事故的案例、穴位体表定位、取穴方法、临床配伍应用、解剖结构、针刺方法和在尸体上进行观察测量之腧穴和重要脏器关系以及针刺深度等，撰写成《针刺事故预防》一书。供针灸临床、教学和研究工作之参考。

本书在撰写过程中承蒙福建省卫生报社杨学文同志插图，山西省博物馆杨学文同志整理材料，谨致谢意。

最后，向本书引文作者致以衷心感谢。

作 者

1986年3月

# 目 录

总 论.....	( 1 )
<b>第一章 经络学概述.....</b>	<b>( 3 )</b>
第一节 经络系统的概貌.....	( 3 )
一、经络的重要意义.....	( 3 )
二、经络系统的构成.....	( 3 )
三、十二(四)经脉的分布.....	( 5 )
四、十二经脉流注关系.....	( 8 )
五、奇经八脉.....	( 10 )
六、十二经别.....	( 12 )
七、十二经筋.....	( 13 )
八、十五络脉.....	( 13 )
九、十二皮部.....	( 14 )
十、经络的作用.....	( 17 )
第二节 十二经脉.....	( 19 )
一、手太阴肺经.....	( 19 )
二、手阳明大肠经.....	( 20 )
三、足阳明胃经.....	( 21 )
四、足太阴脾经.....	( 23 )
五、手少阴心经.....	( 23 )

六、手太阳小肠经	( 25 )
七、足太阳膀胱经	( 27 )
八、足少阴肾经	( 28 )
九、手厥阴心包经	( 30 )
十、手少阳三焦经	( 31 )
十一、足少阳胆经	( 32 )
十二、足厥阴肝经	( 34 )
第三节 奇经八脉	( 36 )
一、任脉	( 36 )
二、督脉	( 37 )
三、冲脉	( 38 )
四、带脉	( 39 )
五、阴维脉	( 39 )
六、阳维脉	( 40 )
七、阴跷脉	( 41 )
八、阳跷脉	( 42 )
第四节 十二经别	( 42 )
一、足太阳与足少阴经别	( 42 )
二、足阳明与足太阴经别	( 43 )
三、足少阳与足厥阴经别	( 44 )
四、手太阳与手少阴经别	( 45 )
五、手阳明与手太阴经别	( 45 )
六、手少阳与手厥阴经别	( 46 )
第五节 十二经筋	( 47 )
一、足太阳经筋	( 47 )
二、足少阳经筋	( 48 )
三、足阳明经筋	( 48 )
四、足太阴经筋	( 49 )

五、足少阴经筋	( 50 )
六、足厥阴经筋	( 51 )
七、手太阳经筋	( 51 )
八、手少阳经筋	( 52 )
九、手阳明经筋	( 53 )
十、手太阴经筋	( 53 )
十一、手厥阴经筋	( 54 )
十二、手少阴经筋	( 54 )
第六节 十五络脉	( 55 )
一、手太阴肺经络脉	( 55 )
二、手少阴心经络脉	( 55 )
三、手厥阴心包经络脉	( 55 )
四、手太阳小肠经络脉	( 55 )
五、手阳明大肠经络脉	( 55 )
六、手少阳三焦经络脉	( 56 )
七、足太阳膀胱经络脉	( 56 )
八、足少阳胆经络脉	( 56 )
九、足阳明胃经络脉	( 56 )
十、足太阴脾经络脉	( 56 )
十一、足少阴肾经络脉	( 57 )
十二、足厥阴肝经络脉	( 57 )
十三、任脉络脉	( 57 )
十四、督脉络脉	( 57 )
十五、脾之大络	( 57 )
第二章 腧穴学概述	( 59 )
一、腧穴的意义	( 59 )
二、腧穴的作用	( 59 )

三、腧穴的分类	( 60 )
四、腧穴的取法	( 61 )
五、腧穴的主治作用	( 64 )
六、腧穴的主治规律	( 65 )
各 论	( 69 )
第一章 针刺易刺伤肺脏的腧穴及预防方法	( 71 )
第一节 胸部解剖学概述	( 72 )
一、胸部的境界	( 72 )
二、胸部体表标志	( 74 )
三、标志线	( 75 )
四、胸腔及其内容	( 76 )
(一)胸膜的体表投影	( 77 )
(二)肺的位置和体表投影	( 78 )
(三)心脏的位置和体表投影	( 81 )
第二节 针刺易刺伤肺脏的腧穴及针刺事故案例	( 83 )
一、易刺伤肺脏的颈部腧穴及针刺事故案例	( 85 )
(一)任脉经穴	( 85 )
(二)足阳明胃经穴	( 90 )
(三)易刺伤肺脏的颈部经外奇穴	( 92 )
二、易刺伤肺脏的胸部腧穴及针刺事故案例	( 94 )
(一)任脉经穴	( 94 )
(二)足少阴肾经穴	( 95 )
(三)足阳明胃经穴	( 101 )
(四)手太阴肺经穴	( 108 )
(五)足太阴脾经穴	( 111 )
(六)手厥阴心包经穴	( 115 )
(七)手少阴心经穴	( 117 )

(八)足少阳胆经穴	( 118 )
(九)足厥阴肝经穴	( 123 )
(十)足太阳膀胱经穴(第一侧线)	( 125 )
(十一)足太阳膀胱经穴(第二侧线)	( 146 )
(十二)在背部易刺伤肺脏的经外奇穴	( 157 )
<b>第三节 针刺创伤性气胸的预防</b>	( 159 )
<b>附：参考文献</b>	( 162 )
<b>第二章 针刺易刺伤腹部内脏的腧穴及预防方法</b>	( 165 )
<b>第一节 腹部解剖学概述</b>	( 166 )
<b>一、腹部概述</b>	( 166 )
(一)体表标志	( 167 )
(二)腹部分区	( 167 )
(三)腹腔脏器体表投影	( 168 )
<b>二、腹腔内脏及其毗邻关系</b>	( 171 )
(一)肝脏	( 171 )
(二)胆囊	( 172 )
(三)脾脏	( 172 )
(四)胃	( 174 )
(五)十二指肠	( 175 )
(六)胰腺	( 176 )
(七)空肠、回肠	( 178 )
(八)结肠	( 178 )
(九)肾脏	( 181 )
<b>三、盆腔内脏器</b>	( 184 )
<b>第二节 针刺易刺伤腹部内脏的腧穴及针刺事故</b>	
<b>案例</b>	( 188 )
<b>一、针刺易刺伤腹部内脏(包括胸腔内的心脏)</b>	
<b>的腹部腧穴及针刺事故案例</b>	( 188 )

(一)任脉经穴	( 188 )
(二)足少阴肾经穴	( 209 )
(三)足阳明胃经穴	( 217 )
(四)足太阴脾经穴	( 237 )
(五)足少阳胆经穴	( 242 )
(六)足厥阴肝经穴	( 249 )
<b>二、针刺易刺伤腹部内脏(包括胸腔内的心脏)</b>	
的背部腧穴及针刺事故案例	( 251 )
(一)足太阳膀胱经穴(第一侧线)	( 251 )
(二)足太阳膀胱经穴(第二侧线)	( 258 )
第三节 针刺损伤内脏的预防方法	( 260 )
附:参考文献	( 261 )
<b>第三章 针刺易刺伤脑、脊髓的腧穴及预防方法</b> ( 263 )	
第一节 脑、脊髓解剖学概述	( 265 )
一、脑	( 265 )
(一)脑干	( 265 )
(二)小脑	( 270 )
二、脊髓	( 271 )
(一)脊髓的位置和外形	( 271 )
(二)脊髓的内部结构	( 273 )
(三)脊髓的功能	( 274 )
三、脑和脊髓的被膜	( 275 )
(一)脊髓被膜的主要特点	( 275 )
(二)脑膜的主要特点	( 276 )
第二节 针刺易刺伤脑、脊髓的腧穴及针刺事故	
案例	( 278 )
一、易刺伤脑、脊髓的颈部腧穴及针刺事故案例	( 279 )
(一)督脉经穴	( 279 )

(二)膀胱经穴	( 289 )
(三)足少阳胆经穴	( 290 )
(四)颈项部之经外奇穴	( 296 )
二、易刺伤脑、脊髓的背部腧穴及针刺事故案例	( 300 )
(一)督脉经穴	( 300 )
(二)背部之经外奇穴	( 312 )
第三节 针刺损伤脑脊髓的预防方法	( 315 )
附：参考文献	( 318 )
第四章 针刺损伤血管引起出血、血肿及预防方法	( 320 )
一、针刺易刺伤大血管的腧穴及预防方法	( 321 )
二、颈部大血管的解剖学概述	( 322 )
(一)颈部大血管和臂丛的体表投影	( 322 )
(二)颈总动脉及其分支	( 322 )
(三)锁骨下动脉和臂丛	( 323 )
三、易刺伤大血管的颈部腧穴	( 324 )
附：参考文献	( 330 )
第五章 穴位强刺激和药物注射引起周围神经损伤、肌肉 挛缩及预防方法	( 332 )
一、穴位强刺激和药物注射引起周围神经损伤	( 332 )
二、针刺、通电刺激过强和穴位注射引起肌肉 挛缩	( 336 )
附：参考文献	( 338 )
第六章 关于针刺感染的问题	( 340 )
附：参考文献	( 341 )

# 总 论



---

# 第一章 经络学概述

## 第一节 经络系统的概貌

### 一、经络的重要意义

经络学说是中国医学中重要的组成部分，它与阴阳、脏象、卫气营血共同构成中医的理论体系。它贯穿于中医的病因、病理、诊断和治疗各个方面，针灸尤其如此。

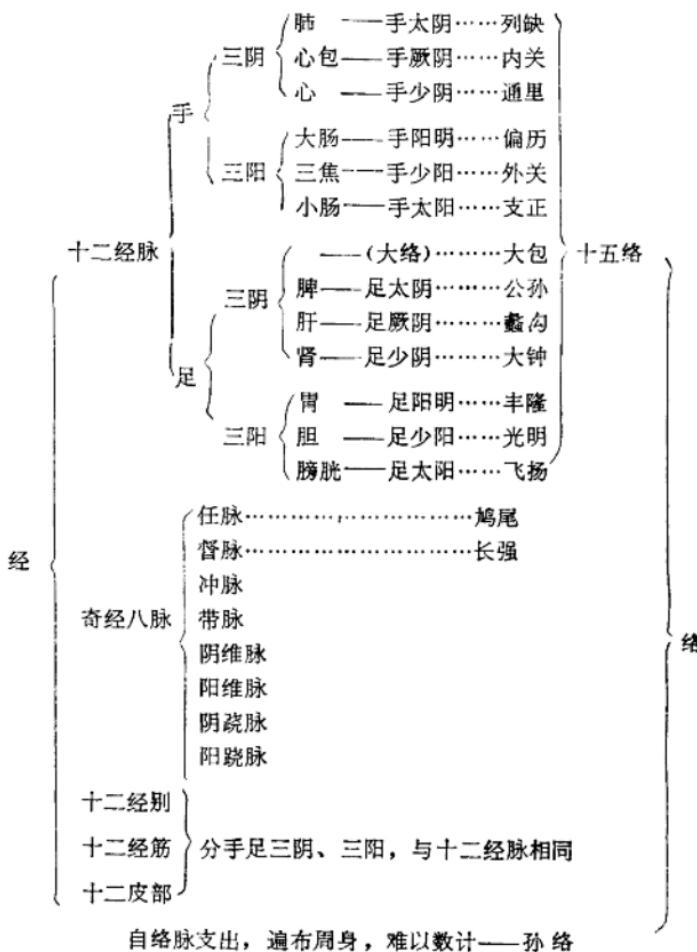
经络是人体气血运行的通路，其“内属于脏腑，外络于肢节，”内属人体所有组织器官，从脏腑到体表，都是通过经络直接或间接的相互联系，相互影响。如甲脏有病可以传到乙脏和它脏，体内的疾患可以反映到体表，体表的刺激也可以传到体内而影响脏腑。无论生理和病理方面都是如此。中医的针灸临床应用，就是根据这一理论进行诊察和治疗疾病的。

### 二、经络系统的构成（表1）

经络系统是由经脉和络脉构成的。它遍布于全身，如同灌溉渠一样，有主干有分支。经脉是主干，一般地是上下纵行，有一定的数目、名称和循行径路，多在组织深部。络脉乃是经脉的分支，数目较多，从络脉再分出的小支叫孙络，数目无法计算，分布于周身，构成网络。

经脉包括十二经脉和奇经八脉。奇经八脉中的任督二脉最为重要，故将其与十二经脉相并列，称为十四经。

表1 经络系统表



## 1. 十二经脉

十二经脉就是脏腑所属的经脉，为手足三阴经和手足三阳经。它是经络系统的主体，在全身所有经络中起着重要作用。

## 2. 任脉和督脉

任脉和督脉是奇经八脉中的两条经脉。奇经八脉是任、督、冲、带、阴维、阳维、阴跷、阳跷八脉的总称，它与十二经脉不同，不直属于十二脏腑，但与奇恒之府有密切的关系，故称为奇经。它们是经脉系统的一个重要部分，和十二经脉有密切关系，为十二经脉的总会，并有统属阴阳经脉和调整气血的作用。

任脉在腹，总司诸阴脉；督脉在背，总司诸阳脉。阴阳脉连贯，前后相交，在上交于口唇上下。在下交于前后阴的中间。任脉属胃，主血，下交胞中；督脉属肾，主气，下交胞中。二脉为气血之交会，有调整周身脏腑气血的功能。

## 三、十二(四)经脉的分布(图1~3)

### 1. 头：

头为诸阳之会，即是说，六阳经皆到头上去。其中少阳经分布于侧面，阳明经分布于前面。太阳经居于后面。

### 2. 躯干：

经脉在躯干是按其阴阳属性分布的，如背为阳，腹为阴，所以阳经分布于后，阴经分布在前，少阳分布两侧。但是也不完全如此，其中也有例外的，如足阳明经就分布在前面。

### 3. 四肢：

四肢经脉的分布与脏腑所属位置有关，如心、肺、心包，均居于横膈以上，所以经脉就分布于上肢；又因其性属阴，所以分布于内侧。

小肠、大肠、三焦分布于上肢外侧，是根据脏腑相配，“腑经随脏”的原则来定的。

肝、脾、肾居于横膈以下，所以其经脉也就分布在下肢。这些脏器的性质属阴，根据同气相求的道理，其经脉也就分布于下肢的内侧。

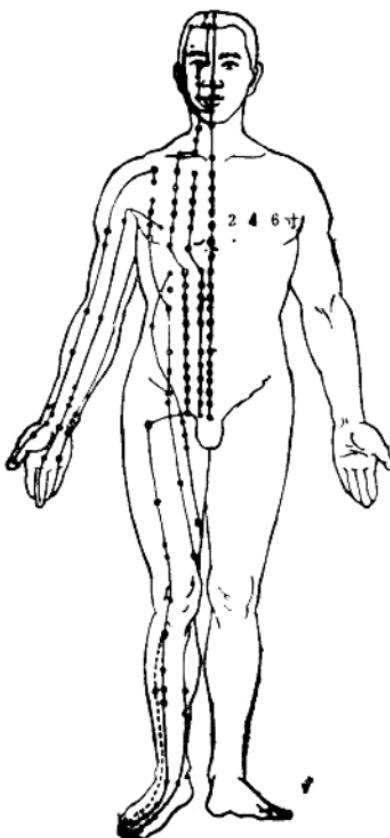


图1 十四经分布概况（正面）

胆、胃、膀胱分布于下肢外侧，也是根据脏腑相配，“腑经随脏”的原则而来的。

从经脉分布位置来看，也是按表里关系排列的，如肺与大肠相表里，其属性是一阴一阳，所以分布位置也必然是手太阴肺经在上肢的内侧，手阳明大肠经在上肢的外侧。

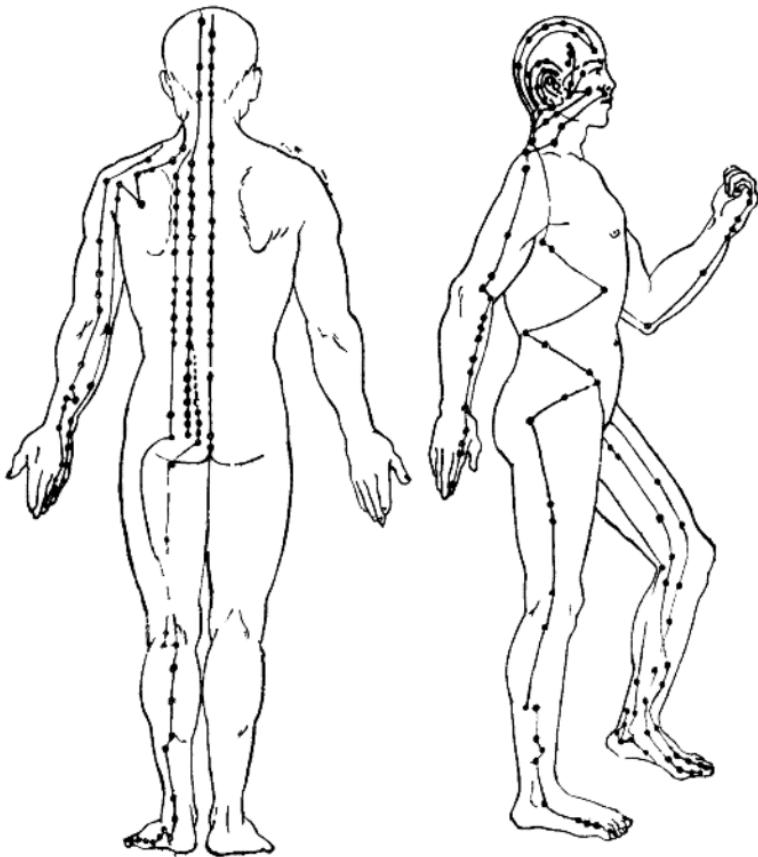


图2 十四经分布概况(背面)

图8 十四经分布概况(侧面)

任督二脉则分布在人体前后正中线上。

#### 四、十二经脉流注关系

十二经脉的循行方向和分布特点：

1. 手三阴经从胸走手：由胸部起经过上肢内侧（前为太阴、中为厥阴、后为少阴），止于手指末端。

2. 手三阳经从手走头：由手指起经过上肢外侧（前为阳明、中为少阳、后为太阳），肩部，颈部，止于面部。

3. 足三阳经从头走足：由头部起经过躯干（前为阳明、侧为少阳、后为太阳），下肢外侧（前为阳明、中为少阳、后为太阳），止于足部。

4. 足三阴经从足走腹：由足部起经过下肢内侧（前为太阴、中为厥阴、后为少阴），腹部，止于胸部。

十二经脉不但有其一定的循行分布，而且各经之间有着密切的联系。它们的联系途径，即传注规律如下：

1. 互为表里之经脉，在手或足有阴阳传注的关系。如手太阴肺经自腕后传注于手阳明大肠经；足阳明胃经从足跗上传注于足太阴脾经；手少阴心经在小指传注于手太阳小肠经；足太阳膀胱经从小趾斜趋于足心传注于足少阴肾经；手厥阴心包经自掌中传注于手少阳三焦经；足少阳胆经从足跗上传注于足厥阴肝经。

2. 阳经与阳经在头面部有手足同名相传的关系。如手阳明大肠经在鼻旁传注于足阳明胃经；手太阳小肠经在目内眦传注于足太阳膀胱经；手少阳三焦经在目外眦传注于足少阳胆经。

3. 阴经与阴经在内脏有同性异名的传注关系。如足太阴脾经在心中传注于手少阴心经；足少阴肾经在胸中传注于手厥阴心包经；足厥阴肝经在肺中传注于手太阴肺经。

根据上述传注规律可知：①在手足部位传注的是互为表里之经；②在头面部传注的是手足阳经；③在内脏传注的是同性异名