

第一章 經絡學說概論

一、經絡學說的意義

經絡學說是祖國醫學基本理論的重要部分，對臨床各科具有普遍的指導意義，特別是對針灸來說，尤為重要。

經絡學說的主要特點，是根據醫療實踐所發現的規律，把人體中各個組織器官聯繫起來，除了敘明這些組織器官各有其特殊功能外並指出它們之間存在着相互聯繫和相互影響的關係，以說明人體是一個統一的機體，從而在臨床治療上能注意到整體觀察和全面處理，達到治病保健的目的。

根據經絡學說的闡述，人體是一個完整的有機體，各部組織、臟器之間，都有緊密的聯繫，而經絡則是人體內外、左右、上下、表里的主要聯繫者。它象地面上的交通線一樣，有主干、有分支，內部發源于臟腑，外部聯繫着五官、七竅、四肢百骸，網絡全身，運輸氣血，周流體內與体表。故靈樞海論篇說：“夫十二經脈者，內属于府藏，外絡于支節。”但須注意，人體中的各個組織與臟腑，都有它的特殊作用。如以藏象學說為例，藏象是說明人體各個臟腑的生理功能，如肺司治節，腎主作強，小腸司化物，大腸司傳導，脾胃如倉廩等。這些臟腑都有各種不同的作用。但在各種不同作用中，又可概分為兩類，即：凡是“藏精氣而不瀉”的称作“藏”；凡是“傳化物而不藏”的称作“府”。這些臟腑各有生理功能的特点，十二官都各司其職。而各個臟腑之間，則是通過經絡相互連接起來。根據陰陽、五行學說，凡屬脏的臟器属于陰經，屬腑的臟器属于陽

经。同时,还把一脏和一腑之间的特殊关系(即相为表里),通过经脉的联络以后,更扩大到其他脏腑,最后联系到全部的脏腑。不仅如此,它在联络体内脏腑的同时,还纵横贯串于周身体表,浅出肌肤,深入筋骨,从表到里。从经络在人体中分布循行的复杂情况来看,也足以说明全身体内的所有脏腑和体表的一切组织,都有不可分割的关系。它们之间,既有直接的联系,又有间接的影响,甲脏患病,可以传到乙脏与它脏;体内的疾患,可以反映到体表,而体表的刺激,也可以传导到体内而影响于脏腑。无论在生理功能和病理机转方面,都是如此。临床施治也是根据这一原则,进行诊察和治疗。所以,经络学说就成为中医学的基础理论之一,是研究祖国医学所必须认真学习。

二、經絡的主要內容和命名

经络是人体的组织、器官和內脏的联系径路,从体内脏腑以至体外的皮肤、肌肉、筋骨等一切组织,经络无不纵横贯串于其间。因此,它的范围非常广泛,其內容也相当丰富。就其主要內容来说,有十二经脉、十二经别、奇经八脉、十五络脉、十二经筋和十二皮部。其中以十二经脉为全部经络的主体;十二经别是从十二经脉分出,所以叫做别行的正经,循行于腹里;奇经八脉是在十二经脉和经别之外的“别道奇行”的脉,它与十二经脉也有纵横的联系;络脉方面,以十五络为主要,除此之外,并有无数络脉满布全身,还有其细小的分支称为孙络,起着渗灌气血、濡养肢骸的作用。这些经脉和络脉,组成了经络系统的主体。十二经筋和十二皮部,是经络在体表的连属部分;五脏六腑,是经络在体内的连属部分。就这样,经络在人体组成了一个完整的系统。列表如下(表1):

表 1 經絡系統表

经络	主体	经脉	十二经脉——行分肉间	
			十二经别——别行之正经	
			奇经八脉——不拘于正经	
		络脉	十五络脉——主要之大络	
			络脉	——支而横者
			孙络	——络之别者
	连属	内属——脏腑——经脉所属		
外连		十二经筋——不入脏腑		
		十二皮部——以经脉为纪		

經絡的命名，主要是根据阴阳学说而来的。古人在长期生活实践中，观察到任何事物的变化，都有不同的阶段。这些不同的阶段，古人是以阴阳的盛衰和消长的情形来区别的。因此由一阴一阳，衍化为三阴三阳。阴的方面，分为太阴、少阴、厥阴；阳的方面，分为太阳、少阳、阳明。三阴、三阳皆从阴阳之气的盛衰而定名。“太”与大的涵义相同，太阳是阳气很盛的意思，太阴是阴气极重的意思；阳气初生叫做少阳，阴气微盛叫做少阴。厥阴的涵义，是两阴相交而阴气消尽之意；阳明的涵义，是二阳相合其火通明之意。将三阴、三阳配合手足，成为手三阴和手三阳、足三阴和足三阳，合称十二经。又以经脉所在的部位，结合“内为阴、外为阳”、“脏为阴、腑为阳”的阴阳概念，而决定了十二经的名称。

奇经的命名，也有其一定的意义。“任”有妊娠和担任的意义，因这条经脉有担任全身阴经的作用；“督”有督率的意思，因这条经脉循行于背部，督率诸阳，所以叫督脉；“冲”可作通字解，因为此脉通行十二经之气血，故以为名；“带脉”约束诸经，束腰如带，因象征而得名；“跷”是足跟的意思，起于足外踝下的叫阳跷，起于足内踝下的叫阴跷；“维”字可作网维解释，

是维系的意思，阳维是维系联络一身在表之阳；阴维是维系联络一身在里之阴，因此定名阳维和阴维。其他如十二经别、十五络脉，都以别出的正经为名。十二经筋，也和所属的正经连称，并分为手足三阴、三阳。

三、經絡學說的形成和發展

經絡學說的形成，是我國歷代醫家在長期臨床實踐中通過反復的觀察和體驗，不斷提高逐步形成的。其形成過程，主要可從如下三方面來說：

1. 自遠古以來，人們通過勞動生產的實踐鬥爭逐漸認識刺激體表的某一個“點”，能對身體起一定影響，並從而更進一步地認識到其間的密切聯繫，這個刺激的“點”，就形成了腧穴的概念。另外，在臨床上當針刺一定部位時，會有痠、脹、麻、重的感覺，向著一定的部位放散；溫灸時也會有熱感向遠處擴散；按摩、推拿時也會產生溫熱、痠、麻等感覺，從某些徑路傳布，在這樣不斷的治疗經驗積累中，才由“點”的認識，發展到“線”的認識，更進而發展為“面”的認識，這是經絡學說形成的重要因素之一。

2. 古代醫家通過長期的實踐觀察，還對各種疾病的證候有了進一步的認識。即在臨床中，發覺某些症狀常與另一些症狀結合出現，而與某些症狀則很少同時並見；或是某些疾病常於某一部位出現疼痛、痠、脹等反應，由於這種具有規律性現象的不斷出現，才逐漸認識到各種證候的特殊關係，並從這些特徵來審察其一定部位和一定的臟器，通過總結歸納，明确了其間的相互聯繫，從而發展為經絡學說。

3. 氣功養生術的發明，也對經絡學說的形成有一定的影響。練功的方法，是使全身放鬆，精神集中，把注意力轉向于

身体之某一点。在练功过程中，周身經脉循环，流注貫串，脉气上下，在练功者本身都有亲切的體驗。例如气功术中的“小周天”，就是任、督二脉的循环流轉。实践証明气功不仅解决了某些疾病的防治問題，同时对經絡的机轉也有了进一步的体会与驗證。

經絡学說，就在我們祖先从上述各主要方面的无数次实践中逐步形成的。它的循行路綫、病候表現、治疗依据的不断发现和逐漸明确，就是以上各种实践資料的綜合和概括。

經絡学說的起源虽然很早，但是由經驗积累，通过研究整理，成为有系统理論的学說，根据現有文献考察，当推春秋战国时代的重要医学文献——黃帝內經。全书包括素問、灵樞两部分，其中灵樞記載有关經絡的資料最多，素問中也有很多专篇討論經絡。其主要內容有以下几方面：(1)闡述了十二經脉循行的內行和外行的路綫，及十二經脉所主的病候；(2)闡述了十二經脉和脏腑的联系与在人体的作用；(3)分別論述了十二經別、奇經八脉、十五絡脉、十二經筋和皮部的分布与作用；(4)闡述了十二經标本、根結的联系；(5)記載了部分腧穴名称、部位及全身腧穴的数字，并定出人体骨骼部位的相距尺寸，作为取穴的标准。这些論述，已为經絡学說奠定了基础。

汉代，經絡理論有了新的发展。主要体现在难經和伤寒論两书。难經托名扁鵲所作，书中着重指出：(1)十二經脉的根本为腎間动气；(2)論述經脉、絡脉的性質与奇經的循行和作用，闡明絡脉如沟渠，奇經八脉如深湖，不与十二經环周的特点；(3)指出了脏、腑、气、血等八个会穴；(4)对于經脉五腧穴的运用，根据五行学說作了詳細解釋。这些內容，补充了內經的不足。后汉張仲景編著伤寒論在內經十二經脉的基础上，将經脉的手、足同名經合并为一，根据其性質的相近和手、

足經脉脉气的联系,从十二經簡化称六經。六經的証候,也由十二經病候的偏重于經脉循行部位的症狀,而发展为联系較广的全身症狀,这是經絡学說在內科应用方面的很大演进,是經絡对疾病証候进一步的概括。

晋代,在經絡学說方面也有巨大的貢獻。当时皇甫謐編著了甲乙經,是从黃帝內經、明堂孔穴針灸治要等书加以整理和补充而成。其內容特点:(1)确定經絡的重要內容——腧穴的名称和具体位置;(2)指出各种疾病的針灸取穴法,使經絡学說的运用更为具体化。

經絡腧穴,以繪图的形式表現,开始于六朝及隋唐时期,比較著名的是甄权的以五彩繪制的明堂图。此外,隋代还有明堂专著,如楊上善注解的黃帝內經明堂及黃帝內經太素,主要闡述了脏腑、經脉及腧穴位置,以指导針灸临床治疗。

唐代,孙思邈著千金要方及千金翼方,书中有很多关于經絡的記述,如介紹同身寸測穴法,特別是阿是穴的应用。本书根据灵樞“以痛为輸”的原則,而提出的阿是穴,是經絡学說中有关絡脉、經筋和皮部等理論在实际中的具体应用。后世經外奇穴的不断发现,同孙氏所提出的阿是穴有很大的关系。

宋、元时代的經絡学說,首先是經穴模型的創制。天圣年間(公元1027年),翰林医官王惟一鑄成銅人两座,同时还編著了銅人腧穴針灸图經一书,对經絡的循行徑路和腧穴的分布位置,作了周詳的考訂和补充。此外,如王怀隱等編著的太平圣惠方中,对明堂經脉也有专篇論述;王执中編著的針灸資生經,搜集了甄权、許希等論述明堂的重要內容,对經絡学說作了一番整理。宋代还有一部銅人針灸經,不著撰人,其內容和王惟一編著的銅人腧穴針灸图經大致相同,书中对甲乙經所載的腧穴,也有新的补充。

在这个时期，对于药物归經和子午流注以及对十四經的发揚等方面，也有突出的成就。如張元素对药物的性味研究很深，他根据經絡原理，分析药物治疗的作用，辨别性味，分类归属于有关的經脉，創造了药物归經的学說。所著珍珠囊一书，就是闡明药物引經报使的专书。繼元素之后，还有李东垣、王好古等，都发揚了药物归經的学說，后世不少医家都遵循归經原理，作为处方用药的根据。

子午流注学說，是根据經絡气血循行的原理，从天人相应的观点上，来闡明經气流注和天时的关系。何若愚編著的子午流注針經，专論十二經气血流注开合时刻至否等問題。后有竇默著針經指南，也論証了流注原理。二氏的論述，都对后世子午流注学說的进一步发展，起着一定的作用。

另外，对十二經的病候，在这一时期中，也非常重視。如朱丹溪在著作中就特別強調十二經的見証，載列卷首，作为臨床診斷疾病的重要依据。

十二經脉和奇經中的任、督二脉相并，作为十四經提出的，是开始于滑伯仁編著的十四經發揮一书。滑氏根据忽太必烈等所撰的金兰循經取穴图解加以补充，书中关于經脉的循行，脏腑的联系及其脉气所发，論述最为詳备，使后人对十四經的認識更为明确。

明代，也有很多闡述經絡学說的著作。除一般性針灸书籍中如姚亮的針灸图經、过龙的針灸要覽、吳嘉言的針灸原樞、楊敬斋的針灸全书等等，都載述明堂經脉以外，專門論述經絡学說的，有循經考穴編，不著撰人，书中对經脉循行和腧穴部位的考証，都很詳确。还有李时珍著的奇經八脉考，就奇經的循行部位及分布腧穴作了审定，并闡明奇經的作用与八脉所主病候。奇經学說，在李氏以前，資料散載，缺少系統的

論述，經李氏整理和闡揚以後，奇經八脈的知識，愈為後世醫家所重視。此外，如徐師魯編著的經絡全書、張三錫編著的經絡考、錢雷刊行的臟腑經絡圖說人鏡經等書，都對臟腑、經絡、腧穴有較多的發揮。張介賓編著的類經及圖翼，將人體的每一個部位都載出有關經絡的分布，同時對經絡的理論也有所闡發，為研究經絡學說富有參考價值的文獻。

明代的針灸名著，如針灸大成、針灸大全和針灸聚英等書中，也都詳細的敘述了經脈的循行徑路、臟腑配合、腧穴歸屬、功能作用等。

經絡學說在清代的著述中，以陳惠疇編著的經脈圖考價值較大。書中以了解周身骨節部位為基礎，對經穴作了進一步的考證。另外，姚瀾編著的本草分經審治，是藥物治療結合經絡學說的著作。再有趙觀瀾的醫學指歸，是以十二經的病候與藥物歸經作為辨證施治的根據，對內科臨床應用有一定價值。

清代的針灸文獻中，也都載述經絡，如李學川的針灸逢源及廖潤鴻刊行的針灸集成等。此外，醫宗金鑑內的刺灸心法要訣，所述的經絡學說比較精簡，考訂亦較著實，是一部有參考價值的書籍。

經絡學說，就這樣在歷代醫家的實踐過程中不斷累積經驗，提高認識，而逐步發展起來的。它的主要精神，是說明人體各部組織功能之間錯綜複雜的關係，即體表和內臟之間的聯繫，體表各部相互之間的聯繫和各個內臟之間相互的影響。十二經脈、經別、經筋、奇經八脈、十五絡脈與十二皮部的內容，就是具體闡述人體各部的複雜關係。

近代，在經絡學說研究方面更有新的发展，主要有下列几方面。即：(1)體表的壓痛部位與內臟疾病的關係，如海特氏

体表过敏带和經絡腧穴的反应作用有一定联系；(2)針刺感应的研究，着重于刺激感应的傳导和經絡的关系；(3)知热感度的研究，是观察肢体經穴对热感的敏感度的差别，以分析經絡病候；(4)經穴导电量的测定，从皮肤电阻的变化，以探测經絡的分布和作用；(5)腧穴对脏腑的影响，即針灸腧穴观察内脏功能的变化，以探索經絡和脏腑究竟是怎样联系的。

現在，在党的领导下，全国中西医紧密协作，对針灸經絡机制，进行了积极的研究，可以預計，經絡学說将得到現代科学的进一步闡明和充实，为医学科学作出新的貢獻。

四、經絡在人体中的作用

經絡在人体中的作用，是整体性的，它对人体整个生理、病理变化，都起着重要的作用，因而，經絡对于临床診斷和治疗方面有着重要的意义。从其作用的性質来说，主要可分作轉輸、反应和傳导三个特点。分述如下：

1. 轉輸作用：健康的人，阴平阳秘，气血充盈，經絡就担任着轉輸气血的作用。灵樞本藏篇說：“經脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”营卫生会篇也說：“人受气于谷，谷入于胃，以傳于肺，五藏六府，皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外，营周不休。”邪客篇也說：“营气者，泌其津液，注之于脉，化以为血，以荣四末，內注五藏六府。”由此可見，气血在經脉內外循行，营灌五脏六腑、四肢九窍，全身各組織器官无所不到，而推送营气循环的动力，则为宗气。灵樞邪客篇說：“宗气积于胸中，出于喉嚨，以貫心脉，而行呼吸焉。”就是說明了这一原理。故經脉在健康人体中，担任着正常的运输和联系，以起营养、补給、調整气血、濡潤肢体的作用(表2)。

表2 臟腑經絡營衛表

(呼吸)→肺	↑	氣→臟腑→經絡	{	衛(布散于外)屬氣
(飲食)→胃				
			{	營(流溢于中)屬血

2. 反应作用：人体如果因某种因素而使臟腑正常机能遭受破坏，就会发生疾病。由于經絡有反应的作用，故在某些臟腑受病时，基于經絡在人体分布的关系，疾病的形証可从該經脉部分发生不同的症状。这种反应作用的表现，有的是局部性的，也有属于全身性的。举例說明：如灵樞邪气藏府病形篇說：“小腸病者小腹痛，当耳前热。”又如五官七窍部疾患，也可由經絡的反应而显示不同症状，如大腸經的齿痛、口干、眦眦、目黄等等。經絡在四肢部分的形証，也是反应的作用之一，如肺經“交两手而瞀，臑臂內前廉痛厥，掌中热”等病候，这些都是属于局部方面的；在全身症状方面，如足太阴脾經的病候“食不下，体不能动摇，煩心，溏瘕泄，水閉，黄疸，不能卧”等；足少阳胆經的病候“汗出振寒，疟，口苦，善太息，心胁痛”等。經絡反应病候，在診斷疾病及其分型和分期方面，具有极为重要的意义。

3. 傳导作用：由于經脉的循行，表里相通，它把人体肌表和臟腑联成统一的机体，所以在內脏有病变时，可以通过經絡的关系而反应于体表；同时，經絡也可以接受体表的刺激而傳导于体内有关的臟腑。針灸治疗，就是根据这个原理，以刺激体表腧穴，而达到疏通气血和調整臟腑机能的目的。

經絡的作用，不仅表现于針灸治疗方面，以內服湯药來說，药物入口到胃腑后，也是根据药物的性能，通过經絡的作用，轉輸和傳导于有关的臟腑而达治疗的目的。药物的这种性能，称作“归經”。

另外，疾病的发生和傳变，也与經絡的作用分不开的。如索問繆刺論說：“邪之客于形也，必先舍于皮毛；留而不去，入舍于孙脉；留而不去，入舍于絡脉；留而不去，入舍于經脉，內連五脏，散于腸胃，陰陽俱感，五藏乃伤。”这就說明外邪侵入內脏，也与經絡的傳导有密切的关系。

总之，經絡在人体的功能，主要可由上述轉輸、反应与傳导三个方面以显示它的重要作用。

五、十二經脈和奇經八脈

（一）十二經脉

十二經脉，就是手、足三阴和手、足三阳經十二条經脉。这十二經脉，是經絡学說的主体，在全身所有經絡中，起着重要的作用。茲就其主要特点，叙述如下：

1. 循行規律：十二經脉的循行徑路，是从手太阴肺經开始，順次傳至手阳明大腸經，以后各条經脉递相流注，終而复始。其循行次序：①手太阴肺經→②手阳明大腸經→③足阳明胃經→④足太阴脾經→⑤手少阴心經→⑥手太阳小腸經→⑦足太阳膀胱經→⑧足少阴腎經→⑨手厥阴心包經→⑩手少阳三焦經→⑪足少阳胆經→⑫足厥阴肝經→手太阴肺經。根据十二經循行情况，可以得出如下規律：

（1）十二經脉的循行，是周流不息、往复循环的。它流注于体腔之內，又淺出于体表的肌肤，由表入里，从內达外，是一經接一經的在人体周流不息，如环无端，沒有停息的时候，也沒有終止的地方。

（2）十二經脉的行走方向，总的原則是：属于上肢部的阴經——手三阴：手太阴、手少阴、手厥阴，一律从胸走手；属于上肢部的阳經——手三阳：手阳明、手太阳、手少阳，一律从

手走头；属于下肢部的阳經——足三阳：足阳明、足太阳、足少阳，一律从头走足；属于下肢部的阴經——足三阴：足太阴、足少阴、足厥阴，一律从足走腹（胸）。所有手、足十二經脉的循行方向，都是根据这个原則。

(3) 十二經脉的循行，在某一条經脉和另一条經脉相接的情况，也因身体的部位不同而表現它的特点。即：在四肢末端相联接的，必然是不同属性的經脉（表里經）；在心胸部位或头面部位相联接的，必然是同属阴性或同属阳性的經脉（同名經），而这些属性相同的經脉，又必然是手、足两經的相互衔接。十二經脉的循行，就根据以上三个原則，构成了一个連貫的通路。具体情况如下表（表3）：

表3 十二經絡傳注表

手大指端		足大趾內側端		手小指端		足小趾端		手无名指端		足大趾外側端		
手太阴	手阳明	足阳明	足太阴	手少阴	手太阳	足太阳	足少阴	手厥阴	手少阳	足少阳	足厥阴	手太阴
	鼻旁	心中			目内眦	胸中			目外眦	肺内		

2. 分布情况：

(1) 四肢：十二經脉在四肢分布情况，首先可从外側和內側来区别阴經与阳經的分布部位。外側和內側是根据向中与离中来区分，即四肢傾向軀干正中一侧的为內側，和軀干正中相背的一侧为外側。外側为阳經所分布，內側为阴經所分布，手足三阴、三阳經脉的分布，都以此为准。对于十二經脉分布于上肢和下肢的区别，是与五脏的位置有关：心、肺、心包位在膈之上，属三阴經，所以它的經脉分布在上肢的內側；小腸、

大腸、三焦，基于臟腑表里相合的原理，因此这三条經脉分布在上肢的外側。肝、脾、腎位在膈之下，属三阴經，故这三条經脉分布在下肢的内側；同样，胆、胃、膀胱，因表里相合而分布在下肢外側。其阴阳表里相合关系見下表(表4)：

表4 阴阳經絡表里相合表

(里)阴	太阴——(前)——	阳明	阳(表)
	厥阴——(側)——	少阳	
	少阴——(后)——	太阳	

(2) 軀干：根据阳明、太阴行身之前，少阳、厥阴行身之側，太阳、少阴行身之后的分布原則，胸腹部第二、三側綫分布着足阳明和足太阴經；肋腰側面分布着足少阳和足厥阴經；背后分布着足太阳經；足少阴經虽貫脊，其外行者則在胸腹第一側綫。手三阴經均起胸部，手三阳經則經過肩部、頸部而上达头面。

(3) 头面：头为諸阳之会，故手足六阳經脉皆上循于头面。其分布情况：手足阳明經分布于头面部；手足少阳經分布于头側部；足太阳經分布于头項部；手太阳經分布于头頰部。除手足阳經外，手足六阴經脉中也有二条經脉上行头部，即手少阴經脉挾咽上行入于目系；足厥阴經脉沿喉嚨之后，深入頤頰，連于目系，与督脉会于巔。但是阴經經脉的上行头面是深入內层組織，而阳經則主要分布于淺表部位(图1)。

3. 組合特点：十二經脉的組合有三个特点，即：阴阳配合、臟腑属絡、五行联系。这三个特点表現出十二經脉在人体的重要作用。茲分述如下：

(1) 阴阳配合：十二經脉可分作六个部分，这六个部分都是由阴、阳两經配合而成。其配合的原則，是：太阴配阳明，

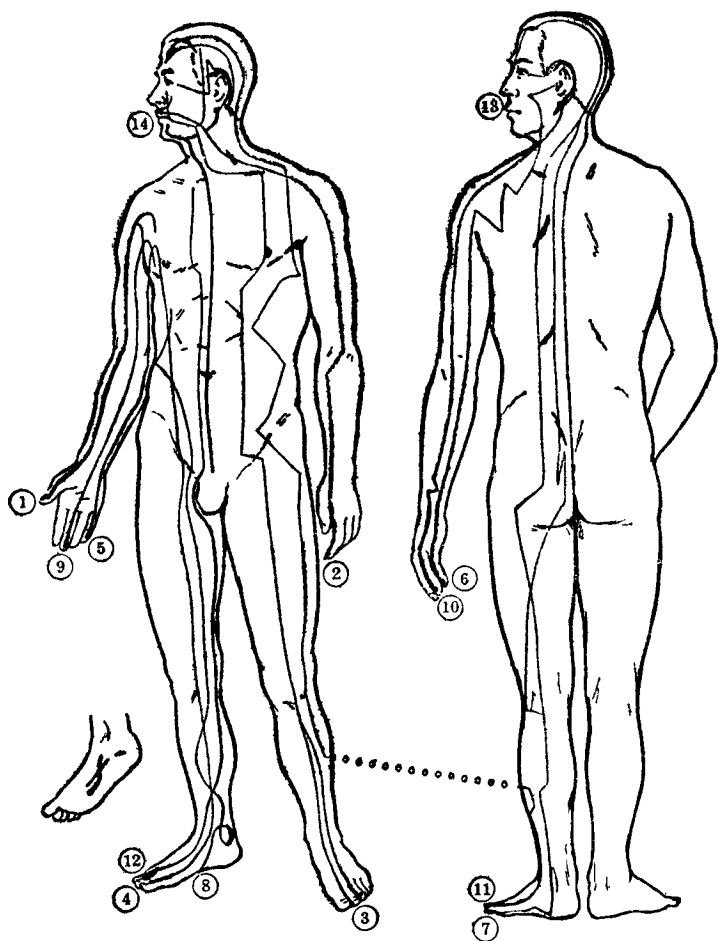


图 1 十四經分布示意图

- ① 手太阴肺經 ② 手阳明大腸經 ③ 足阳明胃經 ④ 足太阴脾經
 ⑤ 手少阴心經 ⑥ 手太阳小腸經 ⑦ 足太阳膀胱經 ⑧ 足少阴腎
 經 ⑨ 手厥阴心包經 ⑩ 手少阳三焦經 ⑪ 足少阳胆經 ⑫ 足厥
 阴肝經 ⑬ 督脉 ⑭ 任脉

少阴配太阳，厥阴配少阳。根据这样方式配合，再分出手经与足经，就成为六个系统。在阴阳配伍中，还显示“表里相合”的关系，即手足三阴经为里，手足三阳经为表，每一个系统都是表经与里经相配合，这种配合关系，称作“相为表里”。

(2) 脏腑属络：经络的主要特点是“内属脏腑，外络支节”。经络不仅在体表部分循行，最重要的还在于它能通贯于体腔之内和脏腑有密切的联系。根据十二经分布脏腑的原则，每一条经脉必和一个脏腑相统属；又必和另一个脏腑相联络，这种“属”一个脏腑和“络”一个脏腑的关系，叫做属络。属络必须阴经与阳经配合，阴经属脏，阳经属腑，因此，每一条经脉的络属，也就说明一脏、一腑紧密联接的关系。

(3) 五行联系：十二经脉除了按阴阳学说分别表里和属络脏腑外，同时还根据五行生克原理，来说明各条经脉之间的相互促进与相互制约的关系。这种关系，是把十二经所属脏腑，根据它的特性分成金、水、木、火、土五种类型，运用生治、承制、亢乘、胜侮的原理，作为针灸治疗上一种理论依据。十二经脉表里、阴阳、脏腑和五行的关系，列表如下(表5，图2)：

表5 脏腑经脉阴阳五行配合表

阳经 (表)	经	手阳明	足太阳	足少阳	手太阳	足阳明	手少阳
	腑	大 肠	膀 胱	胆	小 肠	胃	三 焦
五 行		金	水	木	火	土	相 火
阴经 (里)	经	手太阴	足少阴	足厥阴	手少阴	足太阴	手厥阴
	脏	肺	肾	肝	心	脾	心 包

4. 病候特征：十二经脉除了循行、分布、组织的各种特点外，还有十二经病候特征。病候的意思，是说明经络在异常

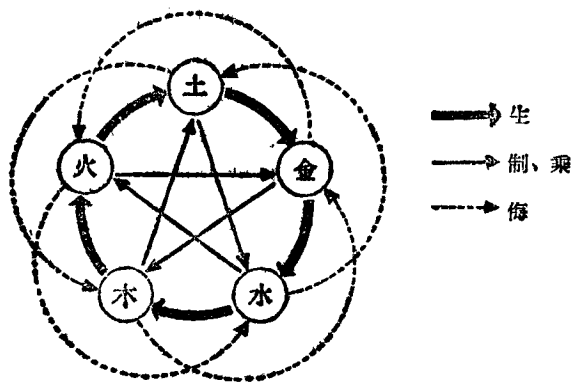


图2 五行生制乘侮图

情况下在全身或局部所表现的疾病证候,在临床时,可以根据各条经脉的不同病候,而审察它属于某一条经脉和某一个脏腑的疾患,这是中医临床诊断的重要凭借之一。其内容可分下列两方面:

(1) 全身症状: 全身症状是属于脏腑内部所发生的病象,由于经脉都“内属脏腑”,故当经络之气不和而影响内部脏腑的时候,就都可能发生机能或实质变化,而各表现出不同的病理特征。例如手太阴肺经有病时,出现咳嗽、气喘、胸满、心烦、寒热、汗出等症状;足太阴脾经有病时,出现腹脹、善噦、胃脘痛、嘔逆、大便溏泄、黄疸、小便不通等症状。其他各条经脉的病变,都可依此类推。

(2) 局部症状: 局部症状是属于经路外行径路所显现的病象。这个病象,是根据十二经脉分布体表的各该不同部位,而发生疼痛、痠重、肿胀、麻痹或厥冷等症状。如足阳明胃经有病时,见到膝膑皆痛,循膺、乳、气街、股、伏兔、鼈外廉、足跗上皆痛;手太阳小肠经有病时,见到头、颌、肩、臑、肘臂外后廉

痛等。其他各經脉的局部症状，都可依此类推。

上面所述的病候特征，在針灸临床辨証施治方面，起着重要的作用。有时在临床上檢查压痛点来診斷內脏疾患，这也属于經絡病候范围，并和經絡的分布有着密切关系。

（二）奇經八脉

奇經八脉，也是經絡系統中的一个重要部分。它和十二經脉緊密的联系着，同时还支配着十二經脉的生理功能，統屬陰陽，調整气血，和十二經脉共同协作，对全身經絡起着主导作用。

1. 分布情况：奇經的意思，是說明这些經脉的性質比較“离奇”而又都是“别道奇行”的。八脉是因为这些經脉共有八条，即：督脉、任脉、冲脉、带脉、阴蹻脉、阳蹻脉、阴維脉、阳維脉等八条經脉。奇經八脉的分布，有的列于人体正中部位（见图1），也有是左右分列，它和十二經脉都在人体兩側对称的情况有所不同。奇經八脉不仅是分布部位有它独特之处，而且在循行方面也是非常离奇的。有的奇經是在人体周流循环着，这个循环作用，并和十二經脉保持密切的联貫；同时某些奇經則沒有“环周”現象，不随十二經相应流注。

2. 内外联系：奇經不仅在分布和循行方面与十二經脉有別，就以腧穴來說，也有它的特点。某些奇經有其自己的腧穴，如任脉、督脉都有它本經脉气所发的穴位；其他六条奇經的腧穴，均交会于十二經脉，沒有本經自发的气穴。

奇經八脉与十二經脉的又一不同之处，是十二經脉都內連脏腑，表里相配，奇經八脉則沒有脏腑表里的配合，它是錯綜連接于十二經脉之間，不是單純的仅和某一个脏腑或一条經絡发生关系，而是和較多的經脉有縱橫的联系。

3. 功能特点：奇經在人体的生理机制，主要是調节和蓄