

上 编

经筋基础知识

第一章 经筋结构在机体的作用地位

经筋，即人体筋肉系统之缩称。同经脉名称相对应，含意近似。包含十二经筋、十二经别及十二皮部。以十二经筋为核心，它是总括人体全身皮肤、肌肉、肌腱、筋膜、韧带等的有机联体结构，并与经脉结成“筋与脉并为系”的有机联体，是机体的生物活性的庞大器官。发挥“联缀百骸”、“维络周身”、“着藏经脉”，维护机体形体整体统一，护脏固腑，保证躯体正常“趋翔”活动等功能作用。

经筋学，即经筋学理论，它包含经筋组织结构体系形态学论述，生理功能、病因病理、经筋病变、临床证候、检查诊断手段、治疗法则及施治方法等的叙述。中医古代的经筋学理论，已从基础理论到临床实践的统一方面，初步构成诊与疗的古代经筋疗法模式，但比较简朴，并且在重要的环节上，存在缺陷。例如，古人对十二经筋循行图上，缺乏固定治疗穴位的描述记载。可能由于这个主要原因，我国的经筋疗法，直至今日，仍未得到应有的系统性开发。

经筋体系，即经筋学所叙述的经筋结构系统，以十二经筋为其核心，十二皮部是其中的重要组成部分。至于十二经别，理应作为十二经脉体系的成分，但从《内经》所述的

“筋与脉并为系”，及经别从四肢别出、重合于颈项头面之肌筋溪谷，本疗法将十二经别划归经筋范畴加以应用。形成十二经筋、十二经别及十二皮部的经筋体系。

第一节 经筋系统结构阐释

经筋属于十二经脉的皮肉筋腱系统组织结构，包括十二经筋、十二经别、十二皮部三个部分。十二经筋与十二经脉，皆纵行于机体，途经所过的方向和部位与经脉大体一致；但经筋循行皆起于四肢末端指爪，上行至颈项，终于头面，与经脉的循行方向不尽相同。十二经别包含于十二经筋范围以内，由十二经脉别出的支脉组为体系，循行于机体深层，由四肢深入内脏而后出走头颈，成为阴经同阳经表里配偶关系之间的中途联系通路，起到出入离合的作用。十二皮部，是十二经筋在机体皮表的结构系统，按经筋循行途径所属区域划分，含皮部及腠理的组织结构，处在机体的最浅层。其功能主要是外以“应天之道”，内以“调和五脏六腑”。现将其分述如下。

一、十二经筋阐释

1. 十二经筋概念 十二经筋是属于十二经脉的筋肉系统，是十二经脉之气结聚散络于筋肉间、相互关联的循行体系。其主要作用，是约束骨骼，调控关节的屈伸活动，以保持人体正常的运动功能。经筋学从经皆有筋、筋皆有病、病各有治的经筋认识，到十二经筋的构成、循行起止及循经部位、病因病理、临床证候、诊疗法则等，分别作了叙述。

2. 十二经筋的组成 十二经筋由手足三阴三阳的经筋

所组成。它们是手太阴经筋、手少阴经筋、手厥阴经筋、手太阳经筋、手少阳经筋、手阳明经筋；足太阴经筋、足少阴经筋、足厥阴经筋、足太阳经筋、足少阳经筋、足阳明经筋（详见本章第三节后附十二经筋与十二经脉对照图解）。

3. 十二经筋循行分布结构特点 十二经筋与十二经脉，在机体的分布方式相同，都按阴阳极的分布形式：阴经分布于机体的阴侧，阳经分布于机体的阳面；即手足的内侧为手足三阴经，手足的外侧为手足三阳经分布。各经筋组的排列顺序，少阴及少阳居中，太阴及厥阴、太阳及阳明，分别居于少阴及少阳的两侧。

经筋结构分布，具有下列特点：①十二经筋皆起于四肢末端指爪，沿四肢腕、肘、踝、膝、股上行，阴经多终止于胸腹，阳经上行至颈项，终于头面。②各经筋的行程线上，皆具有节段性回环曲折，结聚在肢节骨节上“筋结”。③阳性经筋于躯体分布，呈多维性的结构形式。④经筋于躯体分布，具有浅与深层兼备的特点。其深层分布，以夹脊尤为突出，例如，足太阴经筋，结于胁，散于胸中之后，于深层附着于脊椎。又如，足少阴经筋，结于阴部之后，又沿脊椎夹脊旁肌筋，上达后项，结于枕骨。再如，足阳明经，自阴器至缺盆，具有属于脊椎的结构。⑤经筋具有同五官的结构联系，如足太阳与舌本及鼻有联系，足阳明与耳及鼻发生结构联系，足太阳经筋形成“目上网”，足阳明经筋形成“目下网”。

深究经筋分布结构特点，对于指导经筋疗法临床应用及针灸治疗具有特殊意义。例如，把经筋起于四肢指爪，结于四关的特殊结构，同针灸的井、荣、俞、经、合的俞穴意义结合起来加以考究，则不难理解十二经筋是十二经脉之气结聚散络于筋肉的内涵；可从中通过研究经筋的特殊结构，来获得提

高针灸临床疗效的启示。又如,经筋的深层分布结构内涵,具有医疗实用价值。经筋疗法,通过研究腹部“缓筋”,建立起对它的查灶及消灶疗法,获得了对“腰腹腿三联征”的新认识;对腰腿痛、腹痛以及不明原因性下肢软瘫等,机体因素形成的疾患,具有特殊疗效。

4. 十二经筋起止及筋结表解

经筋名称	起始部位	中途筋法	终点筋结
手太阴	拇指 鱼际	肘中 肩前	缺盆、胸里
手少阴	小指 豆骨	肘内	胸中
手厥阴	中指	肘内侧 腋下	贲(膈)
手太阳	小指 腕	肱内上髁 腋下	头角、下颌、完骨
手阳明	次指 腕	肘外 肩隅	鼻旁
手少阳	无名指 腕	肘	舌本 头角 目外眦
足太阴	拇趾 内踝	膝胫内髁 股骨	胁 脐部
足少阴	足小趾 足跟	胫内髁 阴器	枕骨
足厥阴	足拇趾 足内踝	胫内髁	阴器
足太阳	足小趾 足外踝	膝 国 臀 肩隅	舌鼻、枕骨、 完骨
足少阳	足无名趾 足外踝	膝 伏兔	缺盆 鼻旁 目外眦
足阳明	足中三趾 足背	膝 髀区	缺盆 耳鼻

5. 十二经筋临床证候(简叙)

(1)经筋临床证候概念:十二经筋临床证候,系指经筋感受外邪、机体因素、经筋体系自身因素等作用下,所产生经筋病变的临床表现。《灵枢·经筋》叙述了十二经筋病候,有属寒及热的两方面,以及沿筋循行部位发生的病候,如掣引、痹痛、转筋等,是经筋疗法的临床基础。

(2)十二经筋寒热证候:十二经筋的寒热病候经文如“经

筋之病，寒则反折筋急，热则筋弛纵不收，阴萎不用；阳急则反折，阴急则免不伸”。

(3)十二经筋证候名称：经筋病候，多属痹症，同季节气候，切切相关。十二经筋的病症名称如下：足太阳之症，名为仲春痹；足少阳之症，为孟春痹；足阳明之症，名为季春痹，足太阳之症，名为仲秋痹；足少阴之症，名为孟秋痹；足厥阴之症，名为季秋痹；手太阳之症，名为仲夏痹；手太阳之症，名为季夏痹；手阳明之症，名为孟夏痹；手太阴之症，名为仲冬痹；手厥阴之症，名为孟冬痹；手少阴之症，名为季冬痹。

(4)十二经筋证候同十二经脉证候的关系：经筋乃经络的连属，十二经筋是十二经脉之气聚散结络于筋肉的体系；但筋与脉，在组织结构及功能上不同。因此，十二经筋的临床证候，既寓于十二经脉证候而又具备自身的特点。一般而言，经脉的证候涉及的范围广泛，其中包含经筋证候；而经筋证候，主要是筋与肉的病变表现。

6. 十二经筋图解 详见本章第三节后附十二经筋与十二经脉对照图解之图 1-①~12-①

二、十二经别阐解

1. 十二经别概念 所谓十二经别，乃指手足十二经脉在循行途中别出支脉，深入机体深层，络属脏腑，而后复出体表，复归重合于本经脉或合于阴阳表里配偶之经脉的组织结构形式。

十二经别，以“出入”、“离合”的突出方式扩大联系活动，说明了十二经脉不是孤立、静止状态的组织，而是具有扩大活动范畴，保持同脏腑密切联系，保持经脉表里配偶之间的关系，以适应机体生理多功能的需要，起着调节机体内外环境平

衡作用。

2. 十二经别的配偶“六合”表现 十二经别之“六合”，以手、足各自的三阳、三阴经脉，按表里配偶关系进行“离合”活动，其组合结构如下：见《灵枢·经别》，兹作表解。

次序	配偶	离、别部位	属、系、络过脏腑	合入经脉	部位
足太阳	一	膕	膀胱	复合本经	项上
足少阴	合	膕	肾、带脉	合入太阳	项上
足少阳	二	髀	属胆散肝	复合少阳	目系
足厥阴	合	跗	肝	合入少阳	毛际
足阳明	三	髀	胃	复合本经	目
足太阴	合	髀	脾	合阳明	目系
手太阳	四	肩	小肠	复合本经	小肠
手少阴	合	腋	心	合太阳	内眦
手少阳	五	臑	三焦	复合本经	胸中
手厥阴	合	腋	心包	合入少阳	完骨
手阳明	六	肩髃	大肠	复合本经	缺盆
手太阴	合	腋	肺	合阳明	喉嚨

附：六合循行标本图形(六幅)。

3. “十二经别”结构的主要特点及意义

(1) 十二经别循行的规律，皆自四肢深入内脏，络属脏腑之后，复出头面、清窍。着重说明：内脏与肢体的活动具有密切的联系，内脏与清窍的功能息息相关，反映了脏腑与躯体各部位的联系和需要。《素问·藏象》：“心者，生之本，神之变也；其华在面，其充在血脉……。肺者，气之本，魄之处也；其华在毛，其充在皮……。肾者，主蛰，封藏之体，精之处也；其华在发，其充在骨……。肝者，罢极（疲惫之

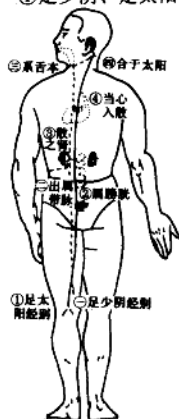
竟)之本,魂之居也;其华在爪,其充在筋……。脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者,仓廩之本,营之居也……,能化糟粕,转味而入出者也;其华在唇四白(口唇四周白肉),其充在肌……”。十二经别循行规律的作用,就是调节脏腑,使其顺利完成躯体表里关系的功能作用。

(2) 十二经别之配偶“六合”,其突出之特点,是以六条阳经为“枢纽”。具体表现①六条阳经之复归,回合入本经。②六条阴经之复合,亦合入各自互相表里的阳经。了解本特点,不仅对于五脏六腑的生理具有意义;而且,对于运用“经筋疗法”的手段;掌握六腑之“气街”(气行往来的径路枢纽),将脏腑与经筋病症解除于“门户”,具有重要意义。《灵枢·卫气》云:“六腑者,所以受水谷而行化物者也。其气内干五脏,而外络肢节”;“知六腑之气街者,能知解结契绍于门户”。张景岳说:六腑主表,皆属阳经,知六腑往来之气街者,可以解其结聚。凡脉络之相合相继,自表自内,皆得其要,故为契绍于门户。

(3) 十二经别扩大了经脉的循行部位。十二经别,除了表现以六条阳经与六条阴经的出入离合过程,扩大了经脉循行范围之外,尚于它的离合过程,联系了别的经脉和部位。例如,足少阴之经别,“上至肾,当十四椎出属带脉”;足太阳之经别,“下尻五寸,别入于肛”。由于经别扩充正经的通路范围,临床有利于经脉施治面的扩大。如,足太阳经的循行通路并不到达肛门,但运用膀胱经的承扶、承山、合阳等穴,能够治疗痔疾获得显著的疗效。说明经别具有扩大经脉的治疗范围。由于每一条经脉都有它的经别,故某一经脉的腧穴,不仅仅在经脉的循行部位上起治疗作用;依靠其经别关系,也起治疗作用。(详见附图)

4. 十二经别图解

① 足少阴、足太阳经别图



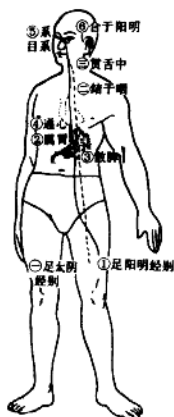
足太阳、足少阴经别：十二经别中的一对（合）。足太阳经别：进入脑中，当骶下5寸处分出进入肛门部，属于膀胱，分散到肾，沿脊旁肌肉上行向内散布于心，直行的上出于项，又连接于足太阳经。足少阴经别：至脑中分出，走向足太阳，会合上行至肾，当十四椎（第二腰椎）处出来，属带脉；直行者向上联系舌本，又出于项，合于足太阳经。《灵枢·经别》载：“足太阳之正，别入于脑中，其一道下尻五寸，别入于肛，属于膀胱，散之肾，循脊，当心入散；直者，从膂上出于项，复属于太阳，此为一经也。足少阴之正，至脑中，别走太阳而合，上至肾，当十四椎出属带脉；直者，系舌本，复出于项，合于太阳，此为一合。”

② 足厥阴、足少阳经别图



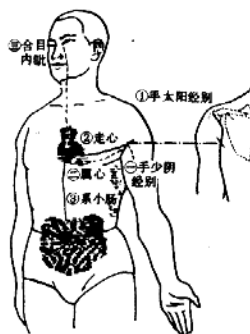
足少阳、足厥阴经别：十二经别中的一对（合）。足少阳经别：绕行髂部，进入毛际（阴部），会合足厥阴经；分支进入季肋部，沿胸里属胆，散布到肝，通过心，向上挟食管（咽）旁，出于下颌中，散布面部，联系目系（眼后连系组织），当外眦处合于足少阳经。足厥阴经别：从足背部分出，上至毛际（阴部），会合足少阳经别一起上行。《灵枢·经别》载：“足少阳之正，绕髂，入毛际，合于厥阴；别者入季肋之间，循胸里属胆，散之上肝、贯心，以上挟咽，出颐颌中，散于面，系目系，合少阳于外眦也。足厥阴之正，别附上，上至毛际，合于少阳，与别俱行，此为二合也。”

③足太阴、足阳明经别图



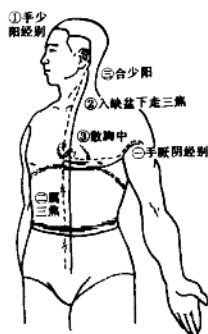
足阳明、足太阴经别：十二经别中的一对（合）。足阳明经别：上至大腿部，进入腹内，属于胃，散布到脾，向上通过心，上沿食管（咽）旁出于口腔，上鼻根，目下，联系目系（眼球后），合于足阳明经。足太阴经别：上至大腿部，会合足阳明经别一起上行，向上络于食管（咽），通贯舌中。《灵枢·经别》载：“足阳明之正，上至脾，入于腹里属胃，散之脾，上通于心，上循咽出于口，上颊颞，还系目系，合于阳明也。足太阴之正，上至脾，合于阳明，与别俱行，上结于咽，贯舌中，此为三合也。”

④手少阴、手太阳经别图



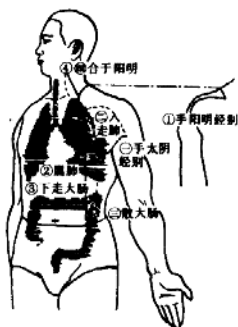
手太阳、手少阴经别：经络名，十二经别中的一对（合）。手太阳经别：当肩关节部分出，进入腋内，走向心，联系小肠。手少阴经别：进入腋下两筋之间，属于心，上走气管，出于面合于目内眦（手太阳经）。《灵枢·经别》：“手太阳之正，指地，别于肩解，入腋，走心，系小肠也。手少阴之正，别入于渊腋两筋之间，属于心，上走喉咙，出于面，合目内眦，此为四合也。”

⑤手厥阴、手少阳经别图



手少阳、手厥阴经别：十二经别中的一对(合)。手少阳经别：从头上分出，向下进入缺盆(锁骨上窝)，下走上、中、下三焦，并散布于胸中。手厥阴经别：当腋下三寸处进入胸中，分别属于上、中、下三焦；向上沿气管(喉咙)出于耳后，当完骨部合于手少阳经。《灵枢·经别》：“手少阳之正，指天，别于巅，入缺盆，下走三焦，散于胸中也。手心主之正，别下渊腋三寸，入胸中，别属三焦，出循喉咙，出耳后，合少阳完骨之下，此为五合也。”

⑥手太阴、手阳明经别图



手阳明、手太阴经别：十二经别中的一对(合)。手阳明经别：当肩髃部分出，进入颈部(柱骨)，下走大肠，属于肺；出缺盆(锁骨上窝)，合于手阳明经。手太阴经别：手太阴经分出，进入腋内，当少阴之前，进入胸内走向肺，散布到大肠；上方出缺盆(锁骨上窝)，又合于手阳明经。《灵枢·经别》：“手阳明之正，从手循膺乳，别于肩髃，入柱骨，下走大肠，属于肺。上循喉咙，出缺盆，合于阳明也。手太阴之正，别入渊腋少阴之前，入走肺，散之大肠，上出缺盆，循喉咙，复合阳明，此六合也。”

三、十二皮部阐释

1. 十二皮部概念 人身浅层，按十二经脉循行所过的相应部分划分，即十二皮部。《素问·皮部论》曰：“欲知皮部，以经脉为纪者，诸经皆然”。十二皮部结构包含皮部及腠理。

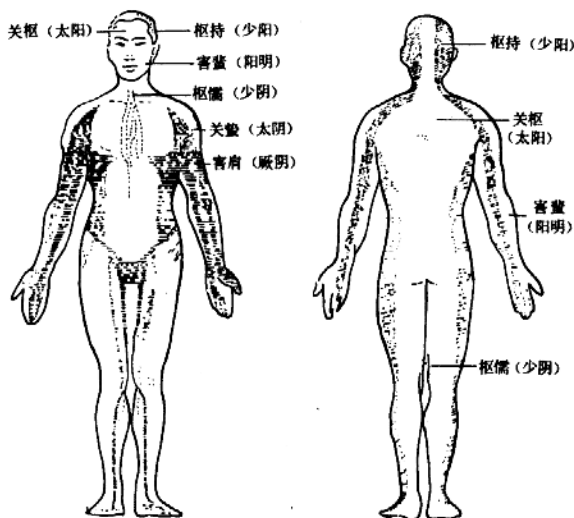
2. 十二皮部区域划分 按手足相同经脉名称合为六经皮部。手足太阳皮部“关枢”，其含意是，太阳具有约束少阳枢转作用，故称“关枢”；太阳属阳中之阳，分布于前额、头顶、背腰及腿的后侧。手足阳明皮部“害蜚”。害，是损害万物生长之意；蜚，古代之“飞”字。凡阳极必损，损在阳明，故称“害蜚”。手足少阳皮部“枢持”。少阳居于三阳之间，具有持其枢转功能，故称“枢持”，主要分布于躯体侧部。太阴皮部“关蛰”。关者，固于外也；蛰者，伏于中也。太阴约束闭藏之阴气，不使之外泄，故称“关蛰”。主要分布于，手足太阴经脉循经的相应体表。少阴之皮“枢儒”。少阴为三阴开合之枢，阴气顺柔，故称“枢儒”。主要分布于相应经脉循行所过的体表。厥阴之皮称“害肩”。肩者任也、载也。阳主运，阴主载，阴盛之极，其气必伤，阴之盛，在厥阴，故称“害肩”。与“害蜚”相类似，前者言阳极之害，此处言阴极之害。

3. 十二皮部生理病理 皮部居于人体表层，结构完整无缺，与腠理合为皮肤，是机体“卫气”主要循行部位；如人身之“藩篱”，即其“外应天序”、“内与肉不相离”，并同五脏六腑息息相关。《灵枢·本脏》云：“肺应皮”、“三焦膀胱者，腠理毫毛其应”，“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合者也”；“卫气和则分肉解利。是故人尽天寿，百岁不衰”。

皮肤，在苍天“六合”的天人合一之中，虽具有顺应“天序”的作用，但如若失之，它便是外邪入侵机体的重要门户，致使外邪“内闭九窍”、“外壅肌肉”，出现“卫气”不循其道的“漏泄”，及卫气散解的“自伤”病理变化，而后导致邪气步步深入病变。如《灵枢·百病始生》云：“邪之中人也，始于皮肤，皮肤缓则腠理开，开则邪从毛发入，入则抵深……故皮肤痛……留舍不去，则传舍于络脉，在络脉之时，痛于肌肉……留舍不去，

传舍于经，在经之时，六经不通四肢，则肢节痛，腰脊乃强……留而不去，传舍于肠胃，在肠胃之时，贲响腹胀……留而不去，传舍于肠胃之外、募原之间，留著于脉……息而成积，邪气淫失，不可胜论”。因此，《灵枢·卫气》提出，“解结”于门户的早期防病治病法则，并美其为“无惑于天下”的措施。

4. 十二皮部图解



十二皮部划分表

六 经	皮 部 名	六 经	皮 部 名
太 阳	关 枢	太 阴	关 蛰
阳 明	客 蜚	少 阴	枢 儒
少 阳	枢 持	厥 阴	膏 肓

第二节 经筋是经络系统的组成成分

一、经络概念

中医学认为,机体活存诸因素中,气与血的供养至关重要。而气血灌注到五脏六腑,依赖于“经络”的运送。如《素问·调经论》云:“人之所有者,血与气耳”。《类经》卷三张介宾注:“血气、经络者,内之根本也;形体者,外之枝叶也。”《灵枢·寿夭刚柔》:“血气,经络胜形则寿,不胜则夭”。《灵枢·经脉》:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通”。由此可知,血气和经络,乃是机体活存和形体活动必须具备的基本条件。经络是人体运行气血,联络脏腑,沟通内外,贯串上下的径路。经络包括经脉和络脉。

经与络,在结构上有区别。经,有直线循行的含意及干线之谓,纵贯于周身;络,网络之谓,由经线分出的无数分支所构成,横走于较浅的机体部位,网络周身的每个角落,无一而缺。《灵枢·经脉》云:“经脉十二者,伏行于分内之间,深而不见,诸脉之浮而常见者,皆络脉也”。《灵枢·脉度》:“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙。”由此可知,经络之经脉系统,是由经脉、络脉、浮络及孙络脉所组成。

前已述及,经络与人身形体,不是各自孤立而独存的东西,而是经脉运输血气濡养五脏六腑及躯体。因此,《灵枢·大惑》提出“筋与脉并为系”立论。中医教科书,将维络周身的十二经筋及十二皮部,列为经络的连属成分。故完整的经络系统,包含它的主体(经脉体系)及其“筋与脉并为系”的连属成分—经筋体系。

二、经络组织结构系统

经络组织结构，由经络及其连属组成。

经络的主体结构由十二经脉、奇经八脉、络脉及十二经脉别出的十二经别所组成。经络的连属成分，由经络连属的脏腑、十二经筋及十二皮部组成。

十二经脉：即手太阴、手少阴、手厥阴、手太阳、手少阳、手阳明、足太阴、足少阴、足厥阴、足太阳、足少阳、足阳明经脉。

奇经八脉：任脉、督脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉、冲脉、带脉。

络脉体系：由十五络脉、浮络脉及孙络脉所组成。

十二经别：乃十二经脉各按阴阳表里配偶关系，从四肢别出的支脉，深入脏腑，复出向上，重归回正经脉的，经脉出入、离合结构。

十二经筋：乃十二经脉分布于肌筋膜带及肢节的经络连属。

十二皮部：乃十二经脉分布于机体皮层的经脉组织。

三、经络系统的重点内容

经络主体的重点内容是十二经脉，它成为经络之枢纽。经络连属成分的重点内容是十二经筋，它是总括人体全身筋肉的纲领性组织。

四、经脉同经筋的主要异同点

经脉同经筋的异同，主要是阐明十二经脉同十二经筋异同。

相同基本点：其名称命名，于躯体的阴阳方位分布，循行

方向及路径,基本相同。

主要不同点:十二经筋的命名不冠上脏腑的名称,其循行的起始皆从四肢的指爪伊始,故十二经筋 1/2 经线同十二经脉的循行方向相反;十二经筋无按顺序传递规律;其中无有空,不运输气血,所需之气血依靠经脉渗灌濡养;十二经筋不直接隶属脏腑。

五、经络研究问题

中医经络学说,历来吸引国内外传统医学爱好者的志趣,投入巨大款额,对经络的实质,进行科学研究,企图从研究中揭开经络之奥秘。这个研究课题,虽然在经络传感、经脉循行路线、经络物质基础等取得一定成绩,但可能由于经络结构本身复杂,以及研究的条件、认识水平等因素关系,所获者并未有关键性突破。故经络的研究工作,尚需在研究方向、研究方法等方面加强。

经络研究的今后方向,除从形态学角度思考以外,关于经络的功能研究,应予以重视。若能从形态结合功能的研究取得实用性进展,无疑对于中医伟大宝库的发掘,产生推动作用。

六、经络的功能与作用

经络理论在生理、病理、诊断、预防等,对指导临床具有重要意义。它成为贯穿于中医的理、法、方、药,及针灸、按摩推拿、气功的基础理论之一。

(一)生理功能

经络,具有运行气血,调和阴阳,联系脏腑与筋肉、肢体,抗御外邪、保卫机体的作用。

经络运行气血“内溉脏腑”,使五脏藏精、六腑转化的功能

活动获得物质条件保障。经络输送的气血“外濡腠理”，使机体的皮肉筋骨及关节保持正常活动。经络“营阴阳”，通达表里，贯通上下，使体内的脏腑与体表的五官九窍协调一致。经络调节营行脉中、卫行脉外，起到增强机体的防御能力和抗拒外邪作用。

（二）病理反应

在外邪入侵机体、气血失调、营卫失和等时，由于人体处于正与邪相搏，盛与衰相拒状态，经络具有反映病候功能。其反映形式，常见有下列数种：①当机体营内卫外机能发生障碍时，可致邪自外侵和病由内生。②病邪可以通过经络由表达里，或由里达表。③一旦经络受病，则该经络循行所过或所主的器官出现病态反应。例如，肢体筋骨皮肉受邪，其循经所过部位的筋、肉出现病态，一般的经络气血阻滞不通，出现疼痛或肿胀；血气郁积化热，则出现红、肿、热、痛。④疾病涉及脏腑，则出现相应脏腑的病征表现。如《灵枢·邪客》所载：“肺心有邪，其气留于两肘；肝有邪，其气留于两腋；脾有邪，其气留于两髀；肾有邪，其气留于两腘”。

（三）经络在诊断上的作用

经络，有一定循行部位及脏腑所属，故可依据经脉所过部位及脏腑辨证进行疾病诊断。例如，某些疾病过程，常可于经络循行线上或经气聚结穴位有明显触压疼痛，或有结节、痛性小结、索状物等反应物，以及皮肤温度变化、形态变化及电阻改变等。

（四）经络在治疗上的作用

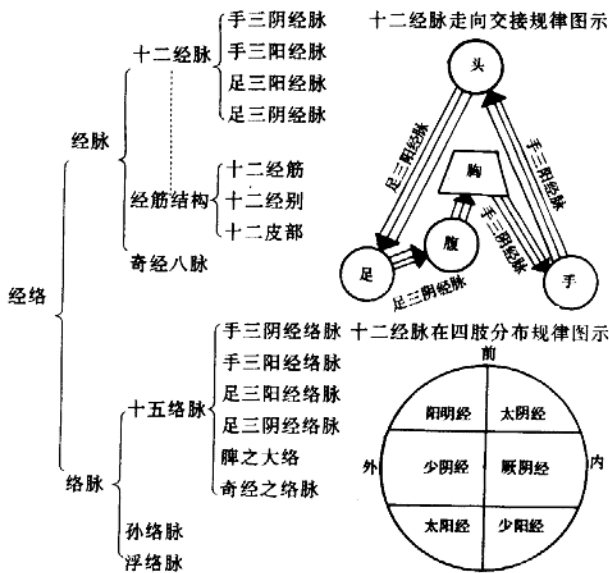
经络学说，可用于临床各科指导治疗，特别是针灸、按摩推拿及经筋学科的应用最为广泛。例如，中医按经辨证施治，针灸循经取穴，经筋科临证中的依经查灶等，皆具有广泛而实

用意义。

(五) 经络在预防疾病上的作用

经络理论预防疾病,在我国是运用它的整体作用及局部作用于实践,积累了丰富的经验。例如,古今皆把足三里作为强壮保健穴而加以按灸;气功把丹田穴作为纳肾气调理而延年益寿;灸风门穴可预防感冒;灸足三里、悬钟穴,可预防中风等。按摩推拿,是全身舒经活络作用的运用,具有延年益寿的功效。

经络系统表解(一)



注：本表转引自靳瑞、黄洁新所著《针灸手册》，广东科技出版社1987年版。