

第一篇 針灸的發展及特点

針灸疗法是祖国医学遺產的組成部分之一。它是我們祖先几千年来与疾病作斗争中所創造出来的一种医疗方法。在長期實踐中，針灸疗法积累了丰富的治疗經驗，并在医疗保健事业上，起了巨大的作用。随着社会的发展，历代不断的出现了針灸名醫和名著，充分地說明了我們祖先在这方面付出了很多的劳动代价，并發揮了他們的聰明智慧，給祖国医学奠定了基础。在科学高度发展的今天，針灸疗法仍然受到广大人民的欢迎，并在这一疗法的基础上发展到电針、穴位注射、耳針等等新的方法。因此，在学习針灸疗法时，首先了解一下它的历史和特点是十分必要的。

第一章 針灸的起源与发展

針灸究竟开始于那一年代，虽然还没有确切的論断，但根据目前所有的古典著作以及出土的文物資料，已經能够得到一些比較真实的論証。

第一節 針灸的起源

(一) 針的起源

从山海經(战国时代的作品)中東山經所載的“高氏之山，其下多玉，其下多箴石”一节来看，其中所謂“箴石”，晋郭璞的注解“可以为砭針”。后汉許慎說文解字对“砭”的字义又解釋为“以石刺病也”，由此可以联想到“箴石”是制造“砭針”的原料。內經中对“鍼”、“鍼石”及“砭石”的記載很多，如素問移精變氣論中所載“今世治病，毒藥治其內，鍼石治其外”和異法方宜論中的“其治宜砭石”等，這都說明了“鍼石”、“砭石”是治病的一种工具。不过“鍼石”、“砭石”和上述“砭針”之間的相互关系，尚不够明确。但从灵

樞九鍼十二原篇中“无用砭石，欲以微鍼通其經脉，調其血氣。”和从隋·全元起对内經素問宝命全形論中的“制砭石小大”的注釋：“砭石者，是古外治之法，有三名，一鍼石，二砭石，三鑱石，其实一也。古来未能鑄鉄，故用石为鍼。”这充分說明了鍼是由鉄器时代以前所用的砭石改进而来，因此可以說“砭石”就是金屬鍼的前身。

根据地下出土的文物，如北京周口店所掘出的“石英針”，就可以証实在当时已經用石制針了。再从我国冶金的发展来看，在夏代初期就有“禹鑄九鼎”的傳說，商代并已广泛地用青銅制造器具。金属針的开始，很可能起于这个时代。总之，从这些事实来看，砭石最晚始于新石器时代的末期，用金属制成的針，可能始于夏商时期。

（二）灸的起源

关于灸的記載，在孟子离娄章中有：“七年之病，求三年之艾也”的記述。又于庄子盜跖篇中有：“丘所謂无病而自灸也”的說法。由此可見，远在公元前四、五世紀以前，不但有了艾灸治病的方法，同时对选择艾的質料方面，已有相当經驗。至于艾灸治病的发明，可能与人类用火有关。即在火热接触之中，竟因而減輕或解除了某些疾病的痛苦，繼之在逐漸推广与不断提高的情况下，時間一久，經驗必多，当然就形成一种特有疗法了。更从内經中的針与灸相提并論来推断，灸的起源不能与針的起源相差太远，最晚应始于春秋战国时期以前。

第二節 針灸的發展

从历史唯物論的观点来看，一切科学都是随着社会經濟和文化的发展而有所进展。祖国医学的針灸，也不例外。必須随着社会的发展規律，而不断向前发展。茲根据古典文献中有关針灸发展的資料，分述如下。

（一）春秋战国时期（公元前 770—公元前 221 年）

1) 針灸名家

① 医緩，左傳：“成公十年（公元前 581 年）晋侯有疾，医緩至

曰，“疾不可为也，在育之上，膏之下，攻之不可，达之不及，药不至焉。”“攻”和“达”二字的意义，据伤寒论辨太阳病脉证并治中的“慎不可灸……火气虽微，内攻有力”和三国荀悦所著中鉴杂言篇中的“夫膏育近心而处阨，鍼之不达，药之不中，攻之不可”的记载，可知医缓所说的“达”是指针刺，“攻”是指艾灸而言，这与后世所称“一针二灸三服药”的说法相符合。

② 扁鹊，姓秦，名越人，扁鹊是他行医的绰号，渤海鄚州（现在河北省任邱县）人。从长桑君学医，对四诊无所不精，尤以切脉有所发明，所以司马迁对他的评价是：“至今天下言脉者，由扁鹊也。”在史記扁鹊仓公列傳中記載了周末（公元前五、四世紀左右）扁鹊过虢，适虢太子病死半日余，扁鹊察知患者尚有微弱的呼吸，兩股內側有溫感，脉搏虽乱而未絕，診斷为尸厥症，立刻命弟子子阳以針法取三阳五会穴，进行急救，待太子恢复知觉，又令弟子子豹温熨兩胁下，最后以湯药調养三十余日而获痊愈。通过这一事例，便开始有扁鹊能起死回生的傳說。这段史实不但証明了那时針灸的疗效，而且說明扁鹊是我国古代杰出的針灸家。

2) 医书方面：这一时代的医书主要是黄帝內經。本书初稿的撰著年代，虽未定論，但它是我国总结当时和前代医学理論与經驗的現存最早的經典著作，已为大家所公認。全书包括素問、灵樞各九卷，其中都有針灸的記載，特别是灵樞經对經絡、腧穴、針灸操作、刺禁以及有关針灸理論与治疗等等，記載更詳。后因晋代甲乙經所引內經九卷的内容和灵樞記載基本相同，因此又称灵樞为“針經”。这一时代是学术上百家爭鸣的全盛时期，当时一般医学家总结过去的医学理論与經驗，是完全可能的事。

（二）秦汉魏时代（公元前 221—公元 265 年）

1) 針灸名家

① 淳于意，山东临淄人，生于公元前三世紀末，曾做过齐国太仓长，因此后人称他为太仓公。他最大的貢獻是提倡使用病历記錄——診籍。史記扁鹊仓公列傳所載：他的病历記錄二十五例中，多处談到針灸治病，并提到經絡名称和“人中”穴名等。

② 張仲景，名机，后汉南阳郡涅阳（现在河南省南阳县）人，約

生于公元二世紀。医学修养較深，精于辨証論治的法則。所著伤寒杂病論（伤寒論及金匱要略）中，也有針灸治疗的記載。并提到、了溫針、燒針（火針）、熏、熨等操作方法。

③ 华佗，一名雋，字元化，三国时沛国譙郡（現在安徽亳县）人，約生于公元 141 年至 203 年。他发明了类似全身麻醉的“麻沸散”，并創造了体育疗法的“五禽戏”。在后汉书方术傳中所載，他除擅长外科外，并善于用針灸治病。如曹操患头风眩，华佗針刺风府，病就随手而瘳。又有患瘕者，針刺悬钟、环跳，恢复了走路。特别是他在当时就主張“針灸不过数处”，这与現代針灸取穴主張能掌握重点，有其共同之处。其弟子樊阿，也精于針灸。

④ 其他如滑翁著有針經診脉法（已失傳），其弟子程高及程高的弟子郭玉，皆为当时的針灸名家。

2) 医书方面：难經一书，当为此时所作，旧唐书經籍志載为秦越人（扁鵲）所撰，但經历代各家考証認為是后世的假托。該书內容，主要是采取問答的方式解釋內經的疑難問題，其中 23—29 难主論經絡，62—68 难論及穴位，69—81 难叙述針法，是一部对針灸有参考价值的医书。

（三）晋及南北朝（公元 265—588 年）

針灸名家皇甫謐，字士安，晚号玄晏先生。安定朝那（現在甘肅省灵台县朝那鎮）人，生于东汉建安 20 年，卒于西晋太康 3 年。精通医学，他总结了秦汉以来的医学成就，根据內經、明堂孔穴、針灸治要，写成了針灸甲乙經（公元 282 年）。全书共 12 卷，128 篇，內中有 70 篇專讲孔穴。并在預防医学的思想基础上指出了“上工治未病、中工刺未成、下工刺已衰”的論說。对穴位采取分区划綫的排列方法，更为此书的特点。是一部有历史价值的針灸著作，它既奠定了針灸专科的基础，同时也起了承先启后的作用。

（四）隋唐时代（公元 589—960 年）

1) 針灸名家及医学名著：当时有代表性的針灸名医与名著，主要有如下：

① 甄权（公元 541—643 年），許州扶沟人，撰著脉經、針方、明堂人形图各一卷。主要是根据甲乙經校正穴名，并在明堂图的正、

背、侧面，用五色区分十二經脉；对奇經八脉用綠色標示。此书虽已失傳，但在千金要方书內，可以看出它的部分内容，特别是在統一穴位上，起了一定的作用。

② 孙思邈(公元581—682年)，京兆华原(現在陝西耀县)人，著备急千金要方及千金翼方。备急千金要方成于唐高宗永徽3年(公元652年)，千金翼方是他后来的作品。二书是集唐以前的医学大成，内容非常丰富。其中針灸部分，对針灸穴位、禁忌、法門、刺法、灸法等記載很詳。其中孔穴主要以甄权明堂人形图为基础，参加自己意見加以整理。从該书所載的“凡入吳蜀地游宦，身上常須三兩处灸之，勿令疮，暫瘥，則瘴癘温疟毒气不能著人也，故吳蜀多行灸法”的一段文字，可以看出当时普遍用灸法預防疫病，深受群众欢迎。

③ 王焘，郾县人，著外台秘要，书成于天宝11年(公元752年)，内容各科俱备，对于針灸也有論述。但因重灸而不重針，所以对灸法記載甚詳，后世出現的专論灸法书籍，可能与此书的影响有关。

2) 針灸教学制度的实现：此时已建立了医事与教育制度，針灸治病，已成为专科。如新唐百官志所載，在太医署內，設有“針博士一人，針助教一人，針师十人，掌教針生，以經脉、孔穴，教如医生。”并有針工三十人，針生二十人等的組織制度。此外，并訂有考試制度。由此可以看出当时对針灸教学的重視。

(五) 宋代(公元960年至1279年)

1) 王惟一(一名維德)，撰著銅人腧穴針灸图經(公元1026年)3卷，对以前医书所載的針灸穴位，按身体部位，分別整理。书成后，并由当时的朝廷在国内刊行，为針灸的必要讀物。公元1027年他还鑄成了兩具針灸銅人模型，上刻穴位和穴名。后来考試針灸，就利用它涂上黃蜡，針刺穴位，以觀其是否准确，因此它不但对教学和考試上起到很大的作用，并在統一穴位上也有了很大的貢獻。

2) 王执中，編輯了針灸資生經(公元1226年左右)7卷，取360穴，分論諸症，經緯分明，便于后人应用。据明代高武的說法，

針灸資生經可能是根据銅人、千金、明堂、外台諸书編輯而成。

3) 其他如吳復圭(十世紀末叶)著的小儿明堂灸經(1卷),聞人耆年(公元1126年)的备急灸法, 庄綽撰著膏肓腧穴灸法等, 都是專論灸法治疗的书籍。

(六) 辽、金、元时代(公元1115年至1368年)

1) 直魯古, 曾撰著針灸书, 但該书已經失傳, 故内容不詳, 他是一位有名的針灸家, 为后人所熟知。

2) 竇汉卿, 擅長針灸, 著了很多书籍, 如針經指南中的标幽賦以及流注指要賦(通玄指要賦)等, 皆用歌賦的体裁写成, 便于后人学习与記憶, 是一种有創造性的著述。

3) 忽泰必烈, 著金兰循經(公元1303年)1卷, 繪脏腑前后及手足三阴三阳的循行兩图, 并各加注释, 惜本书已經失傳。

4) 滑寿(滑伯仁), 著十四經發揮(公元1341年)3卷。此书以金兰循經为基础进行整理, 并对經脉的循行作了考查, 对后人学习經脉具有一定的貢獻。特别是将十二經脉及任、督二脉合称为十四經脉, 为十四經学說的創始。

5) 其他如王国瑞的扁鵲神应針灸玉龙經(1卷)、杜思敬的針經摘英集、針經节要等书, 都流傳到現在。

(七) 明代(公元1368—1644年)

1) 徐鳳著針灸大全(公元1439), 将一穴数名, 或一名数穴, 作了一番整理, 有助于穴名的統一。

2) 汪机撰著針灸問对(公元1530年)3卷, 是以問答的体裁写成。内容簡明扼要, 便于学习。



图1 銅人象

3) 高武著的針灸聚英(公元 1529 年), 是根据內經、難經所載, 加以自己的見解, 編写而成。此外, 他还著針灸素難要旨, 和鑄造了三个銅人(男、女、小兒各一), 作为定穴之用, 并反对隔衣扎針。

4) 楊繼洲, 字濟時, 三衢人, 著針灸大成(公元 1601 年)。此書以內難兩經为主, 并結合他的家傳玄機秘要为基础, 更吸取明代以前針灸書中的精華, 刪繁摘要, 加以整輯而成。是總結明代以前的一部針灸傑作。直到今天它还是学习針灸的重要參考資料。

5) 其它如神應經(陳會著)、奇經八脉考(李瀕湖著)等書, 也是明代比較有名的針灸書籍。

(八) 清代(公元 1644—1911 年)

清代的針灸, 远不如明代, 虽有刺灸心法要訣(醫宗金鑑卷六), 李守先著針灸易學(公元 1798 年) 2 卷, 李學川著針灸逢源(公元 1817 年) 6 卷等, 然而都不是突出的佳作。究其原因, 由于当时國內統治階級的腐朽, 外国資本主义的侵入, 中国陷入半封建半殖民地的处境, 特別是鴉片戰爭以后, 帝国主义文化侵略, 針灸便和其他祖国医学一样受到了歧視和摧殘。另一方面, 由于士大夫的封建思想濃厚, 以为針灸必須脫衣解帶, 有失禮貌, 因而輕視; 特別是道光二年, 着令太醫院停止針灸, 影响尤大。这說明了統治者使用高压政策, 迫使我国数千年来的針灸療法, 受到一定的阻碍。

相反, 在太平天国的队伍中, 針灸却非常盛行。如湖南針灸医生, 参加了革命队伍以后, 軍中有疾病时, 常施用針灸。这說明了針灸在群众中具有一定的威信, 給清朝統治者企图摧殘針灸以有力的反击。

(九) 辛亥革命后及国民党反动統治时期(公元 1912—1948 年)

辛亥革命以后, 軍閥割据, 特別在国民党反动統治时期, 对祖国医学的摧殘, 更变本加厉。又加上帝国主义文化侵略, 給中西医之間划下了一条鴻沟。1929 年反动政府更粗暴地頒布了廢除中医的法令。由于广大中医的抗議虽未能执行, 但已充分暴露了反动

政府对民族文化科学遗产的摧残，已达到了极点。虽然如此，但由于针灸具有群众基础，仍然为中国人民所爱戴。

(十) 中华人民共和国成立以后

中国共产党成立以来，就一贯重视祖国的医学遗产，远在二万五千里长征以及抗日和解放战争中，就曾应用中药和针灸治病。1944年10月在陕甘宁边区文教工作者会议上，毛主席指出了中西医团结改造的方针。此后，就有西医向老中医学习针灸疗法，并在军队及地方卫生机构中广泛的应用。中华人民共和国成立后，党中央一再督促和检查团结中西医政策的执行情况，1951年9月卫生部成立了针灸疗法实验所，对针灸疗法进行推广、研究和培养干部。1955年7月卫生部举办了高等医学院校针灸师资训练班，并确定了针灸学为高等医学院校的必修课程。同年冬，卫生部又建立了中医研究院，将针灸疗法实验所改为针灸研究所，并作为中医研究院组成部分之一。与此同时，全国各地医疗机构，都成立了针灸科室。在学习方面，除采取老师带徒弟的方式外，1956年以来在北京、上海、成都、广州、南京成立了五个中医学院。其他各省市也相继成立了中医进修学校、中医专科学校、中医师资班、西医学习中医班。江苏、山西、河北等地又组织针灸巡回教学，深入各县，培养了大批的针灸技术人员。在总结疗效和研究方面，也有了很大的成就。尤其是1958年全国大跃进以来，通过北京全国卫生展览会和保定中医中药现场会议等，各地更掀起了学习中医的热潮。目前，各省市更相继成立了很多的中医研究机构。各医学院校以及有条件的医疗单位都展开了经络和针灸临床机制的研究。尤其通过在上海召开的全国中医经络、针灸学术座谈会，更加强了研究与整理祖国医学的信心，相信今后在党的正确领导下，贯彻中医政策的基础上，针灸一定能够更迅速的发展。

针灸不但在国内保健事业上起到了巨大作用，而且在国外，远在五世纪时，早已传到朝鲜和日本，十七世纪前后传到法、意、德等国家。全国解放后，自1956年以来，苏联、朝鲜人民民主共和国、越南人民民主共和国等兄弟国家，先后派人来我国考察、研究针灸疗法。苏联专家在1956年回国后，便广泛地展开了临床治疗和研

究工作。朝鮮人民民主共和國和越南人民民主共和國也正在積極地推行。1958年和1959年印度醫生也曾兩度來我國學習針灸。看來，針灸已將在全世界廣泛應用。這種成就的取得，是與我們祖先的偉大創造精神，以及中國共產黨和毛主席的英明領導分不開的。

第二章 針灸療法的特点

針灸療法之所以能在群眾中建立威信，為廣大人民所歡迎，主要是因其具有如下的特点：

1) 治療範圍廣泛：針灸是祖國醫學治療方法中的一種。它從古代開始就應用於各種不同的病症。通過近幾年來各地臨床應用的結果，證明它不僅對內科、婦科、兒科等某些病症都有一定的療效，而且對外科、五官科以及傳染性等病症也有一定的療效。它既可以對症治療，又可以辨證應用。

2) 療效迅速：針灸對各種神經性疼痛、神經官能症、急性扁桃腺炎、急性結合膜炎、支氣管哮喘、急性胃腸炎、小兒消化不良、痛經、急性單純性闌尾炎、術後的疼痛及術後膀胱麻痺或腸麻痺等病症，療效都很迅速。

3) 使用方便：眾所周知，針灸的工具簡單，使用與攜帶方便，醫生只要帶幾支長短不同的針、酒精棉球及艾卷、艾炷，就可隨時應用。如對風濕性關節炎或小兒消化不良等症，患者或其家屬也可依照醫生的指導自行施灸，而達到治療的目的。

針灸療法具有如上所述的特点，我們應根據辨證施治的原則，或單針，或單灸，或針灸并用，或與其它療法等等合併使用，並從實踐中總結治療經驗，使它更好地合理應用。

第二篇 經 絡

第一章 經 絡 总 論

經絡，是构成人体的五脏六腑、四肢、百骸、五官、九窍，以及筋脉、皮肉、毛发等器官与組織間的气血循行体系，因而經絡学說已成为祖国医学中的重要理論之一。从內經开始，經絡就和阴阳、五行、脏腑、营卫、气血等密切結合，构成了中医的理論体系。其后，难經、甲乙經、銅人腧穴針灸图經、十四經發揮等书都有所發揮。

第一節 經絡的意义

經的含义，象无所不通的徑路；絡有網罗的意思，象網罗的錯綜联接。人体經絡，就是全身气血往来循行的徑路。灵樞海論篇所载：“夫十二經脉者，內属于脏腑，外絡于肢节。”从这段經文的含义可以体会到，經絡是人体气血循行的道路，內連五脏六腑，外通关节皮毛，将脏腑肢体連成为一个有机的整体。

第二節 經絡的类别

經絡是經与絡的总称。經包含有十二經脉、十二經别、十二經筋、奇經八脉；絡包含有絡脉、別絡、血絡、孙絡等。其循行的部位、方向、深浅和对人体的作用各有不同，兹分述如下。

1) 十二經脉：直接与十二脏腑相通，按阴阳表里相連，逐經相傳，在头面、軀干、四肢，縱貫上下，伏行于分肉之間，构成了人体气血循行的主要干路，起着营內卫外的作用，称为正經。它是經絡的主要部分。

2) 十二經别：为十二正經的支别，循行于身体的深部，由四肢走入內脏，复出头頸。它是随着阴經与阳經出入离合互为表里而中途联系的通路。但阴經与阳經之間有一区别：六阳經，別行后仍能还合到本經；六阴經，別行后不再返回本經，而和其他表里

配偶的阳經相合。由于它是正經所別出的支脉，所以又称为別行的正經。

3) 十二經筋：是十二經別以外的另一循行系統，不入臟腑，起于四肢末端，行于关节部分，上至頸項頭面，并貫串各部肌肉之間。筋有剛柔之分，兩者之間又有相互維系作用。

4) 奇經八脉：为十二經以外的八条經脉，其中除任督二脉直行于人体的前后正中、分別統司全身阴阳各經的作用外，其他六脉則附属于十二經脉之間，由于这八条經脉不直接与臟腑联系，且无表里关系，与正經相別，故称奇經八脉。

5) 絡脉：为十五絡脉、別絡、血絡和孙絡的統称，如灵樞經脉篇所载：“經脉十二者，伏行分肉之間，深而不見，……諸脉之浮而常見者，皆絡脉也……諸絡脉皆不能經大节之間，必行絕道而出入复合于皮中，其会皆見于外。”灵樞脉度篇所载：“經脉为里，支而橫者为絡，絡之別者为孙。”这說明直行于分肉之間的为經，支而橫行于皮下由外面可以見到的为絡，絡的支別叫孙絡。再有十四經發揮所载：“絡脉者，本經之旁支，而別出以聯絡于十二經脉也。本經之脉，由絡脉而交他經，他經之交，亦由是焉。由此来看，已明确地指出了絡是經脉之間气血从阴走阳、从阳走阴、互相傳注的徑路。

第三節 經絡在生理、病理

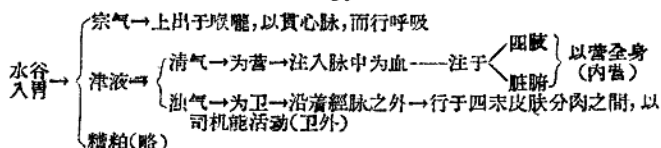
診斷和治療上的作用

(一) 經絡在生理上的作用

經絡循行全身，通达表里，貫穿上下，对人体生理活动具有輸送气血、發揮營內卫外的重要作用。如灵樞經脉篇云：“人始生先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为剛，肉为牆，皮肤坚而毛发长，谷入于胃，脉道以通，气血乃行，……”这說明了人的生成先有形體，初生以后經脉即开始气血的循行。其次，再如灵樞本脏篇云：“經脉者所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”难經二十三难亦云：“經脉者行气血通阴阳，以荣于身者也。”由此我們可

以体会到經脉有輸送气血、榮养全身的作用。不仅如此，又如灵樞營卫生会篇云：“人受气于谷，谷入于胃，以傳于肺，五脏六腑皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外……”以及灵樞邪客篇云：“五谷入于胃也，其糟粕、津液、宗气分为三隧。故宗气积于胸中，出于喉嚨，以貫心脉而行呼吸焉。营气者，泌其津液，注之于脉，化而为血，以榮四末，內注五脏六腑，以应刻数焉。卫气者，出于悍气之慄疾，而先行于四末分肉皮肤之間而不休也。”从上述兩段經文来探討（如下表所示），充分地說明了气血是由于水谷入胃，化为糟粕、津液和宗气三种物质，其中由津液所化的营（化而为血）卫，即一般所称的血气。根据营行脉中、卫行脉外的理論，营血主要注于脏腑，作为营养物质，卫气主要行于肢体，具有卫外的机能。

表 1



总之，經絡在人体生理上是輸送气血、發揮营內卫外的作用，从而使脏腑組織之間保持平衡，內外得到協調。如果一旦生理作用失調，必然会在气血所行的經絡脏腑方面发生各种症状，因此，在临床上根据經絡學說进行診斷、治疗具有重大意义。

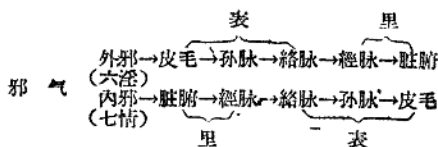
(二) 經絡在病理上的作用

已如上述，經絡具有輸送气血和营內卫外的生理作用，然而，营內卫外由于某种因素失去作用时，就不能發揮其应有的防病作用，致使邪由外侵或病由內生。更由于气血失調，一方面病邪可以通过經絡由表达里，或由里达表；另一方面，还可以将脏腑所生的病症从經絡的通路反映到体表，如灵樞經脉篇所載十二經和十五絡的病候，就是依据經絡的系統来闡明发病的現象。

1) 邪气傳注的徑路：如前所述十二經脉与脏腑相接，行于軀干肢节，又与淺表的絡脉联系，則外邪的侵入，也正如素問皮部論

篇所载：“凡十二經絡脉者，皮之部也。是故百病之始生也，必先于皮毛，邪中之則腠理开，开則入客于絡脉，留而不去，傳入于經，留而不去，傳入于府，廩于腸胃”。又云：“邪客于皮，則腠理开，开則邪入客于絡脉，絡脉滿則注于經脉，經脉滿則入舍于藏府也。”这說明了外因(六淫)侵入人体，是从皮毛开始通过絡脉、經脉而达于脏腑。与此相反，内因七情所伤則往往由里及表。但病邪有微盛，体质有强弱，如果正气战胜邪气，或治疗及时，則虽出現經絡病候，也未必均傳入脏腑，至于某些由邪盛正虛所致的严重疾患（伤寒的直中，中风的中脏等），其初虽未必由淺入深逐层相傳，但在发现里症的时候，或里症已經解除之后，則亦有乍发或后遺經絡病候。

表 2



2) 反映症状的作用：当邪气侵入人体时，人体原有的正气(真气)与邪气起着不协调的斗争。由于病因的性质，脏腑的功能，气血的盛衰不同，致使受邪的部位以及发生的症状亦各有不同。这些症状，可以从它們所属經絡循环的通路上反映出来。如灵樞邪客篇所载：“肺心有邪，其气留于兩肘，肝有邪其气留于兩腋，脾有邪，其气留于兩脾，肾有邪，其气留于兩臑……。”这是脏腑疾患在所属經脉部位上反映出来的症状。

(三) 經絡在診斷上的作用

根据以上所述，从經絡气血失調所反映出来的症状可以辨别邪之所伤和病之所在。因此，在临症时必须根据四診来判定病邪的淺深与輕重，以及疾病的在經、在絡、在脏、在腑。

1) 根据經絡循行部位的显著症状，辨别病之所在：如灵樞官能篇所载：“五藏六府，察其所痛，左右上下，知其寒温，何經所在，审皮肤之寒温滑涩，知其所苦。”就是說根据病人体表，就其所痛所苦、或寒或温之处，辨清其相当于某經所行的經路，借以推知某脏、

某腑、某經、某絡的疾病。又如靈樞刺節真邪論所載：“用針者必先察其經絡之虛實，切而循之，按而彈之，視其動應者乃后取之而下之。”這段審症察形的方法，對診斷上更有所幫助。例如膈臂內前廉痛厥，掌中熱，或肩背疼痛，可按經脈的通路先作出手太陰肺經的印象診斷，此時如加用按壓之法，更可據病之所在，確定疾患所在的經脈。

2) 根據特殊症狀辨別病之所在：這是在診斷中一般常用的方法，例如患者齒痛、頸腫、目黃、口干、齟齬、喉痹等症，則可認定為手陽明大腸經的病候，此時如并有肩前膈痛，大指次指疼痛而不能動作，則在診斷上那就更為明确了。

3) 根據脈象辨別病之所在：採用寸關尺三部浮、沉、遲、數等的切脈方法，辨別疾病的陰陽、表里、虛實、寒熱，這是一般臨床應用的方法。在這裡只就運用觀察經絡動態辨別脈、色等的幾種方法，概要敘述。

① 切診頸部人迎、手腕氣口（又名寸口）、足背趺陽（即沖陽穴處）的上中下三部動脈搏動，借以診斷疾病。

② 診視絡脈顏色，辨別病症寒熱的方法：靈樞經脈篇說：“凡診絡脈，脈色青則寒且痛，赤則有熱。胃中寒，手魚之絡多青矣，胃中有熱，魚際絡赤，其暴黑者留久痹也，其有赤有黑有青者寒熱氣也，其青短者少氣也。”這段經文明確地指出了絡脈所表現的各種顏色，在診斷上可以幫助作出病位的所在，以及了解疾病是由那種因素（寒熱氣血等）形成的。

③ 診視絡脈動靜、辨別病症虛實的方法：靈樞經脈篇云：“凡十五絡脈者，實在必見，虛則必下，視之不見，求之上下，人經不同，絡脈異所別也。”這又充分說明了運用十五絡脈的見與不見，借以辨別疾病的方法。

（四）經絡在治療上的應用

經絡既為全身氣血循行的通路，又與臟腑各部相聯，對人體生理功能和發病機制都起到重要的作用。因此，在治療方面也必然有其特殊意義。針灸本為外治之法，必須通過經絡才能發揮它的治療作用。如靈樞經脈篇所說：“經脈者所以決死生，處百病，調

虛實，不可不通。”這已強調指出了經絡在診斷和治療上的重要意義。

茲將經絡在針灸具體治療應用上的有關部分，概要地提出以下八點。

1) 由於經脈和十二臟腑發病各有其具體的症候，因此，在確診為某臟、某腑或某經脈的病變以後，即應在該經脈上選穴，這就是按經取穴的理論根據。

2) 由於經絡循行各具有一定的綫路，因此，當本經有病時，在該經循行的某些部位上反映出來的症狀，就應作為按經局部取穴時的理論根據。

3) 由於十二經脈縱貫上下，因此，在治療上就作為病在上取之下，病在下取之上的理論根據。例如足少陽經病發生的頭痛，病雖在上，却取該經的足竈陰穴。

4) 由於十二經脈、十二臟腑都有陰陽表里的配偶，這就可以作為針灸治療異經取穴時的理論根據。例如手太陰病取手陽明大腸經的穴位，或手陽明大腸經病取手太陰肺經的穴位。

5) 由於經絡循行是按照手之三陰，從胸走手，手之三陽，從手走頭，足之三陽，從頭走足，足之三陰，從足走腹（胸）的順序循行，因此，採取了迎隨補瀉之法。

6) 奇經八脈各有所會，作為治療時按八脈交會時的取穴根據。

7) 由於經脈有交叉的關係，因此，病在左刺其右，病在右刺其左。例如足陽明胃經的左右兩脈在承漿交叉，所以当左側口眼歪斜，可刺本經的右側地倉、頰車等穴。手陽明大腸經左右兩脈在人中交叉，因此，右側牙痛時可刺本經的左側合谷等穴。又如足太陰脾，足少陰腎，足厥陰肝三條經脈同交於三陰交的穴位，該穴能治三陰經病。此外，如前所述，當有二經相交之穴，亦可治療二經之病。

8) 由於每經的五行穴有生克關係，因此在治療上也就有它的特定意義。例如手太陰肺屬金，治療實症時應用瀉法，當取本經的尺澤穴（屬水），金能生水，刺此穴為實則瀉其子；治療虛症時應用

补法,当取本經的太渊穴(属土),土能生金,刺此穴为虚則补其母。这不仅說明了經絡对循經取穴的規律,有一定作用,并且在循經取穴的基础上又采用了五行学說,作为治疗的根据。

第二章 各 論

第一節 十二經脉

十二經脉的命名

人体十二脏腑,各有經脉一条。古人认为五脏六腑与天时相应,从而采取六气作为經脉的名称。并将阴阳各分为三个阶段,就是說在阳則有少阳(阳之初生)、太阳(阳气大盛)、阳明(阳气极盛)之别,总称三阳;在阴則有少阴(阴气初起)、太阴(阴气大盛)、厥阴(阴气殆尽)之分,总称三阴。由于人体十二經脉除了通过头面、軀干以外,都在上下肢的内側或外側循行,所以就采取了六气中的三阴、三阳之名,确定了手之三阳、手之三阴、足之三阳、足之三阴十二經脉的名称(見下表)。

表 3 十二經脉名称

手阳明經	手之三阳 行于上肢外側(背側)	足阳明經	足之三阳 行于下肢外側
手太阳經		足太阳經	
手少阳經		足少阳經	
手太阴經	手之三阴 行于上肢内側(掌側)	足太阴經	足之三阴 行于下肢内側
手少阴經		足少阴經	
手厥阴經		足厥阴經	

十二經脉与臟腑表里及五行的关系

十二經脉各与脏腑相連,而脏腑之間又有表里关系。如灵樞九針論篇說:“足阳明、太阴为表里,少阳、厥阴为表里,太阳、少阴为表里,是謂足之阴阳也。手阳明、太阴为表里,少阳、心主为表里,太阳、少阴为表里,是謂手之阴阳也。”这里說明了經脉与脏腑之間具有表里配合的关系。

而每一經脉与每一脏腑及五行的关系,由下表可以看出。

表 4 十二經脉与臟腑表里及五行

阴(里)(内)			五行	阳(表)外		
四 肢	三 阴	臟		腑	三 阳	四 肢
手	太 阴	肺	金	大腸	阳 明	手
足		脾	土	胃		足
手	少 阴	心	火	小腸	太 阳	手
足		腎	水	膀胱		足
手	厥 阴	心包	火	三焦	少 阳	手
足		肝	木	胆		足

十二經脉的循行

十二經脉循行的方向及次序如下:

1) 循行的方向:

十二經脉循行的方向,根据灵樞逆順肥瘦篇所载是:“手之三阴从藏(胸)走手,手之三阳,从手走头,足之三阳,从头走足,足之三阴,从足走腹。”这是手足三阴三阳經脉总的循行方向。

2) 循行的次序:

十二經脉的循行,是一經一經地依次相傳,即从手太阴肺經、手阳明大腸經、足阳明胃經、足太阴脾經、手少阴心經、手太阳小腸經、足太阴膀胱經、足少阴腎經、手厥阴心包絡經、手少阳三焦經、足少阳胆經、足厥阴肝經而复入于肺。如此周而复始循环不息。为便于理解和记忆,用下图(图2)说明。

十二經脉的循行及病候

十二經脉内連脏腑,外通肢节,它們都各有循行部位及其所属病候。如果脏腑肢节等器官发生异常,就会通过經脉表现出它的病候。今将十二經脉的循行与病候,分述如下。

(1) 手太阴肺經:

循行

手太阴肺的經脉,起始于中焦中脘穴的部分,下行繞絡与本經