

針灸十四經治病概要

四川省万县卫生学校印

熊修五編

一九五九年十一月

腧、經、合的涵义，和二十四个子母穴的取法，以及原、絡、郄、募、腧和八会穴的特性，都作了詳細地論述。关于五行穴对本經或他經的相生相克系，亦論述較詳，目的在使用經絡測定仪器时，不但可以帮助診斷，并进一步用以找出經絡的实质，作为科学验证，打下基础。

至于配穴的法則，本书采取由淺入深的方法，先以五总穴和原絡相配法为基础来循經取穴。其次介紹五行穴的配穴法，由簡而復的作了規律性的解釋，如此，就可以对各种疾病达到灵活配穴，变化无穷。

五、本书在疾病分治上，因有經絡治疗原理的基本知識，如果熟习后就可以对各种疾病作到灵活运用。在此仅在某种疾病上冠上有关的經絡，就可循經治疗，不再作詳細介紹。

此书是在党的正确领导和在中医政策感召下，以及同志們的帮助而写成的，由于学識肤淺，书中缺点和遺漏之处很难免，敬希讀者多加指正。

四川省万县卫生学校聘請兼任教师

熊修五 写于1959.11.20.

針灸十四經治病概要

目 录

第一章 总論	1
第一节 阴阳五行	1
甲 阴阳	1
(一) 阴阳在生理和解剖上的运用	2
(二) 阴阳在病理上的关系	2
(三) 阴阳对中医诊断上的作用	2
乙 五行	3
第二节 經絡	3
(一) 經絡在生理上的作用	4
(二) 經絡在病理上的作用	4
(三) 經絡在诊断和治疗上的作用	4
第三节 阴阳五行和脏腑經絡相配的原理	5
第四节 十四經及阴阳表里关系	6
(一) 十四經循行的程序	6
(二) 十四經阴阳表里关系	7
第二章 十四經孔穴	7
第一节 定穴标准	7
第二节 孔穴各論	9
第一經 手太阴肺經	10
〔附〕本經的交会穴	12
第二經 手阳明大腸經	12
〔附〕本經的交会穴	17
第三經 足阳明胃經	17
〔附〕本經的交会穴	21
第四經 足太阴脾經	21
〔附〕本經的交会穴	24
第五經 手少阴心經	24
第六經 手太阳小腸經	26
〔附〕本經的交会穴	29
第七經 足太阳膀胱經	29
〔附〕本經的交会穴	38
第八經 足少阴腎經	38
〔附〕本經的交会穴	38
第九經 手厥阴心包絡經	40

「附」本經的交会穴	42	
第十經 手少阳三焦經	43	
「附」本經的交会穴	46	
第十一經 足少阳胆經	46	
「附」本經的交会穴	51	
第十二經 足厥阴肝經	52	
「附」本經的交会穴	54	
腎脈	54	
「附」腎脈的交会穴	58	
任脈	58	
「附」任脈的交会穴	61	
第三章 針灸術	61	
第一节 針術	61	
一、針術的意義	61	
二、針刺的工具	61	
1. 古代的九針	62	
2. 近代的針具	63	
「附」圓滾刺激器	63	
三、針刺體位	64	
四、針刺角度和深淺	64	
五、消毒和工作態度	64	
六、針手和壓手	64	
七、進針方法	64	
八、進針後的操作法	65	
九、退針法	67	
十、暈針之處理和預防	67	
十一、滯針、彎針、折針之處理	67	
十二、針刺禁忌	68	
第二节 灸術	68	
一、灸術的意義	68	
二、灸術種類	69	
1. 直接灸	69	
一、艾火灸	二、灯火灸	三、藥線灸
四、酒精棉球灸		
2. 間接灸	69	
一、隔姜灸	二、隔蒜灸	三、隔附子灸
四、隔鹽灸	五、隔布或紙灸	六、針柄加灸
七、溫灸器	八、電灸器	

3. 温和灸	
三、古代灸的补泻	70
四、古代灸的禁忌	70
第四章 治疗	70
第一节 经络治疗原理	70
第二节 经络治疗的基本知识	71
一、五行穴	71
1. 五行穴的取义	71
2. 井、荣、腧、经、合的比喻	72
3. 五腧刚柔相配的原理	72
4. 五俞与四时四方相配的关系	72
5. 井、荣、俞、经、合的主治症	73
6. 子母穴的取法	74
二、原穴	76
三、络穴	77
四、郄穴	77
五、募穴和俞穴	77
六、十二经主客原络相配的解释	78
七、五总穴和千金十要穴	79
八、八会穴	79
九、普通穴和秘传式的验穴	79
十、古人针灸歌诀和配穴的成方	80
[附]各经五行穴与经气生克制化的说明	80
第二节 配穴法则	82
一、配穴原则	82
1. 局部取穴法 2. 邻经取穴法 3. 循经取穴法	82
二、处方规律	82
一、五总穴为基础的配穴法	83
二、主客原络相配法	84
三、上病治下，下病治上的配穴法	84
四、左病治右，右病治左的配穴法	85
五、井、荣、俞、经、合配穴处方法	85
1. 单经母子配穴法	85
2. 表里虚实补泻法	86
3. 五行生克综合配穴法	87
第三节 疾病分治	88
一、头痛头昏	88
前头痛，头顶痛，后头痛，侧头痛，	

- 脑充血头痛，諸般头昏，痰火眩昏，
脑贫血头晕，肾虚头昏。
- 二、咳嗽哮喘.....89
 风寒咳嗽，痰火咳嗽，水饮咳嗽，肺虚
 咳嗽，虚劳咳嗽，哮喘虚症，痰火实喘，
 水饮哮喘。
- 三、眼目疾患.....89
 結膜赤腫，眼毛倒睫，目生翳膜，眼淚澀癢
- 四、耳疾患.....89
 中耳炎，风火耳鳴耳聾，肾虚耳鳴耳聾。
- 五、鼻疾患.....89
 鼻衄血，鼻渊，嗅觉障碍。
- 六、口腔疾患.....90
 口禁不开，口臭，舌腫，舌腫赤烂舌強
 难言。
- 七、牙齿疾患.....90
 上牙痛，下牙痛，齿齦肉腫，齲齿痛。
- 八、咽喉疾患.....90
 急性喉痺，喉头肌麻痺，咽喉腫閉。
- 九、胸部疾患.....91
 胸痛，气滞肋痛，胸肋痛，胸背痛。
- 十、腹部疾病.....91
 胃脘痛，大腹痛，小腹痛，臍腹痛，腹癢瘕
- 十一、腰部疾患.....91
 背痛、腰痛、脊柱痛、尾骶骨痛。
- 十二、风寒湿痺症.....91
 諸痺通治行痺，痛痺、著痺。
- 十三、外感寒邪.....91
 伤寒无汗，伤寒有汗，伤寒兼少阳症，
 伤寒兼阳明腑症。
- 十四、温病.....92
 身热自汗，心煩尿赤，胃实譫語。
 [附] 針灸治疗和預防流感。

針灸十四經治病概要

第一章 总論

祖國的針灸醫術，從它的起源到現在有數千年的歷史，在治療疾病上具有很高的療效，這與經絡學說的發明和發展是有密切關係的，關於經絡的記載，開始見於黃帝內經，以後難經，甲乙經，又先後對此學說加以論釋，到了梁代王惟一鑄成銅人，元代滑伯仁更著十四經發揮，可見當時對於經絡學說是很盛行的，以後歷代的針灸醫師，無不以經絡學說為治病依據，而且在中醫內科方面的診斷和治療以及中藥歸經都離不開它的規律性，所以學習針灸療法者，必須熟經絡，才能循經取穴，靈活運用，治好一切疾病。

關於經絡學說的存在和實質問題，經過百家爭鳴之後，最近以來，已將經絡學說得到進一步科學的驗證，這個巨大的成就，是由於偉大的中國共產黨歷來很重視祖國醫學是分不開的，在1958年已由衛生部利用經絡測定儀，探察中醫經絡學說的基本理論，已初步取得了結果，（參攷1958年5月中醫雜誌封面圖里頁和同年八月十三日的健康報的記載）經絡是肯定存在的，經過實踐證明，人體內十四經絡的360多個穴位，只有100個左右和神經刺激敏感點相近，針灸穴位和神經刺激敏感點是兩個不同的東西，今後應該加速研究的目標、就是它的實質問題了，也就是黨交給我們整理祖國醫學遺產偉大和重要任務之一。

經絡和臟腑均有密切的關係，它們的屬性在很早以前是以陰陽五行來分別配合進去的，用以說明人體的整體性，一切生理正常現象和疾病的症候羣，如何的分析和治療以及預防疾病和保護健康，因此針灸療法，如要循經取穴，必須研究經絡和陰陽五行的密切關係。在此為了時間關係，只能將此種學說簡略的分別介紹。

第一節 陰陽五行

甲、陰陽

陰陽學說是以陰陽兩種相反的屬性，作為代表一切事物都具有

对立面的两个名词，用以说明一切事物都是在对立统一的矛盾中发展变化的，是古人客观宇宙间一切事物发展现象的思想方法，很符合辩证唯物论。故内经曰：「人身有形，不离阴阳。」（素问宝命全形篇）

阴阳两个属性为什么能够相反以相成的促使宇宙间一切事物不断地发展呢？这个基本论点就是由于阴阳互根在起作用，例如瓦均有凹凸两面，凹比为阴，凸比为阳，凹凸两面虽对立，但瓦盖在屋上是统一的，沟瓦凹面向上，凸面向下，盖瓦凸面向上，凹面向下，可以遮雨，否则沟瓦与盖瓦均完全向上或向下，均不能遮雨，这说明目的使阴阳既对立又统一，既相反又相成。阴阳互根的作用。故在内经上说得有：「阴者藏精而起亟也，阳者卫外而为固也」（素问生气通天论）又曰：「阴存内阳之守也、阳在外，阴之使也」，（素问阴阳应象大论）但人身的阴阳必须经常保持平衡，才不发生疾病，否则阴阳偏盛或偏衰，就会产生疾病。

（一） 阴阳在生理和解剖上的运用。

1. 气血：气为阳，血为阴。

2. 脏腑：心肝脾肺肾为五脏属阴，（加心包络则为六脏）。

大阳、小肠、胃、胆，三焦，膀胱，为六脏属阳。

3. 部位：背部及四肢外侧属阳，腹部及四肢内侧属阴。

人生的正常生理现象是由阴阳保持了平衡状态，身体才显出健康的象征，故内经曰：「阴平阳秘，精神乃治」，（生气通天论）

（二） 阴阳在病理上的关系。

阴阳对病理的关系，就是由阴阳偏盛或偏衰而产生疾病，故内经曰：「阳胜则阴病，阴虚则阳病。」（素问阴阳应象大论）由此病理产生的现象；根据内经所说：「阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴虚则内寒」（素问调经论）阴阳在复杂的变化的中，则更表现有「真寒假热」和「真热假寒」，正如内经上所说：「重阳必阴，重阴必阳，」和「寒极生热，热极生寒」的理论，我们只有很好的全面掌握了阴阳的精神实质后、才能认识病症的真假现象。

（三） 阴阳对中医诊所上的作用

中醫診病^斷的原則，是以陰陽表裏寒熱虛實八綱作為辨證論治的基本法則，而表裏寒熱虛實六綱又在陰陽範疇之內，故以陰陽為其總綱，是以在素問脈要精微上說得有：「善診者察色按脈，先別陰陽」，這說明陰陽是辨證論治的首要關鍵，在症候羣中綜合症狀，反復觀察，加以分析歸納，辨別其陰陽偏勝或偏衰，如陽偏勝則屬陽症，陰偏勝則屬陰症，或是陰衰陽勝，陽衰陰勝，以及陰陽兩虛的現象，都是辨證上很重要的問題，只有掌握了陰陽的關鍵性對辨證施治才有把握。

乙、五行

中國醫學在數千年前，就利用金、木、水、火、土五種不同性質的東西來比作臟腑的屬性，就叫做五行，如肝屬木，心屬火，脾屬土，肺屬金，腎屬水，這樣就將自然界和人體的一切作了系統的歸納，並藉此種比類取象的方法，來解釋和推演事物的變化，如五行與五臟，五味、五色、五音等歸類推演的法則，極其廣泛複雜。它的基本精神包含「相生」和「相剋」兩個方面，如（圖一）所謂相生，即是木生火，火生土，土生金，金生水，水生木，所謂相剋，即是木剋土，土剋水，水剋火，火剋金，金剋木，如（圖二）這種五行生剋制化的機制，說明了臟腑間的關係，是相互促進和相互制約的兩個作用，相生是一種推動發展的作用，相剋是一種維持平衡的作用，它與陰陽一樣，人在正常生理情況下，是互相維系，各不相偏，保持了正常狀態，否則就變化反常如產生相乘相侮的病理現象，同時五行不但以生剋制化的道理來說明臟腑形体間的相互關係，並進而用以綜合症狀，分析病理，確定診斷等等，根據辨證論治的精神，可以作出治療方針，預測轉歸，在中醫辨證論治上是有很大的價值。

第二節 經絡

經絡是人體氣血經過聯絡的道路，它包括十二經脈，筋別和筋經，奇經八脈，十五絡，以及若干絡和孫絡的總稱，這種經絡在人體內外既有秩序又是錯綜複雜的分佈在五臟六腑，頭身四肢，皮毛筋肉血脈等處，構成一個複雜的循行徑路和臟腑有所專屬的系統，它以十二臟腑為領導，使周身各部表裏通達，上下貫徹，並與外界

环境相适应，密切联系，成为一个有机的整体，对中医学的生理，病理，诊断，治则都有很大的特殊价值。

(一) 经络在生理上的作用。

经络的生理，主要是将人体的五脏六腑，头面四肢等处联系起来，使其成为一个有机的整体，用以运行气血，灌溉五脏六腑，输布四肢头面，和筋骨皮肉，营养周身，是经常循环无端运行着，故灵枢本脏篇说：「经络者，所以行气血，营阴阳，濡筋骨，利关节。」它在生理方面，其系统的领导为脏腑，充养的来源为气血，作用的表现为营卫，使脏腑之间，阴阳保持平衡，内外相协调，将人体的内在活动，和外界的环境结合成为一个整体。

(二) 经络在病理上的作用。

经络的通路既能为人身运行气血，营正常的生理作用，但是一切病邪也可由此经络从表入里，或从里达表，浸袭身体各部，如素问皮部论曰：「凡十二经络者，皮之部也，是故百病之始生也，必先于皮毛，邪中之，则腠理开，开则入客于络脉，留而不去，传入于经，留而不去，传入于腑，痹于肠胃。」这说明病邪从外次第进入脏腑，至于病邪从里达表，如灵枢邪客篇曰：「肺心有邪，其气留于两肘，肝有邪，其气留于两肋，脾有邪，其气留于两髀，肾有邪，其气留于两膕。」这说明内生的疾患，要在其所属的经络路径发生症状，同时内脏有疾患时，也会在五脏各个苗身上显出病的象征，如肺开窍于鼻，肺热太过，则两鼻煽动，故经络在未被邪气侵袭时，表现生理正常。一旦被邪气内外侵袭时，就会产生疾病现象。

(三) 经络在诊断和治疗上的作用。

经络在诊断和治疗上也都是很重要的，我们现在学习针灸，就以针灸为例来研究它的作用，如古人用针灸治病，是根据经络理论，循经取穴，迎而夺之，随而济之等方法，在临症时事先必须熟悉经络，才能知道病在何经，在未明确之前，有时就用审穴问病法，以指针刺于穴上，询问病人的疾患减轻与否，如果好转，则诊断此病就在此经，这说明掌握经络学说，对推求疾病之原因，明确疾病之性质，观察疾病之部位方法，是有其重要的意义，特别在1958年中央卫生部为了用科学来证实经络存在时，制造出来的经络测定仪，更对经络在诊断和治疗上，起了巨大的帮助作用，我们可以

用此种仪器不但测出了經絡肯定是存在的，而且也能夠測出人体中的气血和經絡上的原穴，属于虛或实，而得出了治疗方針，这种创造性的发明，更是以証明古人用經絡作診斷与治疗起的作用不小，古人用脈口与人迎两处，上下阴阳相应来对比，就可以診斷疾病在何經，治疗时就以該經为对象，采取补阴泻阳，或是补阳泻阴而是依病情加以分別施治，如人迎为足阳阴胃經所屬，一盛病在足少阳，就泻足少阳而补足厥阴，脈口属于太阴肺經脈会之处，一盛病在足厥阴，就泻足厥阴而补足少阳等等，其他关于望聞問切四診和中藥归經与分經用藥，同样的离不开經絡的重要性，故喻嘉言說得有：「凡治病不明脏腑經絡，开口动手便错，」这說明掌握經絡学说，对推求疾病之原因，明确疾病之性质、观察疾病之部位等，有着重要的意义。

从以上几点来看，古人对于經絡是非常重視的，并把人身的經絡从先天性起始发源談起，一直到后天性是怎樣构成的，这在內經上說得很透彻，如灵樞經脈篇曰：「人始生，先成精，精成而后腦髓生，骨为干，脈为营，筋为刚、肉为墙、皮肤坚而毛髮长，谷入于胃，脈道以通，血气乃行，」这說明人从先天胎产之后，进入后天初次进阶，自己就用口鼻吸取养料，充养經脈，吸天之阳气，食地之五味，因此谷入于胃，上奉心火化血，脈道以通，血气乃行，故經脈篇又曰：「凡刺之理，經脈为始，」「經脈者，所以决生死，处百病、調虛实、不可不通、」所謂决生死，即是診斷、处百病、調虛实，即是处方治疗，由此可見，經絡是貫串在整个理、法、方、藥之中、不論內、外、針灸各科，都必須掌握經絡的理論，才能在临症上运用自如，發揮更大的作用。

第三节 阴阳五行和脏腑經絡相配的原理

中医学术历来是把人身的有机体作为整体观，并且認为人和外界环境也是一个整体，所以古人早有「天人合一」的觀念，对于疾病的症候羣和診斷与治疗法則，以及預防疾病，都是如此的去观察和运用，因此古人用阴阳五行来配合脏腑經絡的理論，就在此种情况下产生出来了，例如根据前面所講的「脏为阴」，「腑为阳」的道理，把人身的肝、心、脾、肺、腎五个脏，（加入心包絡就是六个脏，）都列入阴性范圍內、胆、小腸、胃、膀胱、大腸、三焦

六个腑都列入阳性的范围内，同时在这种阴阳配合脏腑的基础上，为了更说明脏腑之间的复杂变化关系，古人又把前面所讲的五行配五脏的道理又加入进去，进一步补充了阴阳二元学说的不足，这样就把阴阳五行完全配合了五脏六腑后，随着脏腑产出来的经络属于阴阳五行的何种性质也就在此得到了解答，例如由阴脏生出来的经络就属于阴性的经络，由阳腑生出来的经络就属于阳性的经络，而五行之气，也由此表里配偶成为一气二经，同时这种经络分佈的区域，如果循行在上肢的就冠上一个手字，在下肢的就冠上一个足字，循行在手足外侧的三条经络就称为手足三阳经，在手足内侧的三条经络就称为手足三阴经，这样就构成了手足十二经，再加上身体前后正中线的任脉和督脉，就成为现在所要讲的十四经，兹列表于下。

手足十二经一→	手太阴肺经	手阳明大肠经	属金
	足阳明胃经	足太阴脾经	属土
	手少阴心经	手太阳小肠经	属火
	足太阳膀胱经	足少阴肾经	属水
	手厥阴心包络经	手少阳三焦经	属相火
	足少阳胆经	足厥阴肝经	属木
任督二脉一→	督脉	任脉	

上面的十二经络及其所属的脏腑，在配偶成三阴三阳后，它们彼此相生相克的关系，示意如（图三）

第四节 十四经及阴阳表里关系

（一）十四经循行的程序

十四经的经络是全身气血循行的通路，气血在人体的经络中，昼夜循环，终而复始的运行着，它们循行的方向，手三阴从胸走手，手三阳从手走头，足三阳从头走足，足三阴从足走胸腹，督脉行背部正中线，任脉行腹部正中线，其中的足三阳，又因膀胱经是从头循背到足，胃经是从头循腹到足，胆经是从头循胸肋两侧到足，故有太阳行身之背，阳明行身之前，少阳行身之侧的称云。现在根据灵枢营气第十六所载：「营气之道内谷为宝，谷入于胃乃传之肺……精专者，行于经络，常营无已，终而复始，……故气从太阴出

注手阳明，……从肝上注肺……其支别者……是督脉也络阴器，上过毛中，入脐中，上循腹里，入缺盆，下注肺中，此营气之所行也，逆顺之常也，」的内容，将十二经背和任两脉，综合地作出循行示意图(如图四)

(二) 十四经阴阳表里关系

祖国医学对于十四经阴阳表里的分配法，是根据阴阳与脏腑和经络循行区域来分经配成的，由于古人在早是以阳主外，阴主内，脏为阴，腑为阳，腹为阴，背为阳以及四肢外侧为阳，内侧为阴，因此五脏属阴走四肢里面，六腑属阳走四肢表面，督脉属阳行背为表，任脉属阴行腹为里，它们互相配成之后，就表现出阴阳相联，表里相应，在这种关系上就要产生一定的作用，例如阴阳表里刚柔相配，阳能走阴，阴亦行阳，加上寒热虚实，就成为辨证论治的八纲，现根据灵枢本输和九针论的两篇，列表于下。

脏属阴走内为里		腑属阳走外为表	
里	阴	表	阳
手足共六个阴经	脏	手足共六个阳经	腑
手太阴经	肺	手阳明经	大肠
足太阴经	脾	足阳明经	胃
手少阴经	心	手太阳经	小肠
足少阴经	肾	足太阳经	膀胱
手厥阴经	心包络	手少阳经	三焦
足厥阴经	肝	足少阳经	胆
任脉		督脉	

第二章 十四经孔穴

第一节 定穴标准

古人测量穴位，是以骨度法作标准，按照人体各个部位，折量

成一定的分寸标准之后，再接此标准来测量穴位，这种定穴法很方便，历来在临床上采用很广泛，现将全身各部位分寸标准，结合古今的规定，综合地分别述之如下：

- (1) 头部
- 直寸——前后髮际之间折作 12 寸，如前髮际不明，可从两眉心上行至后髮际加 3 寸，成为 15 寸，如后髮际不明，可从大椎穴加 3 寸，成为 15 寸，如前后髮际均不明，可从两眉心量至大椎穴折作 18 寸计算。
 - 横寸——耳后两侧完骨之间折作 9 寸，或依两头维穴之中間作 9 寸。
 - 纵线
 - 正中綫——从两眉之中心直上为标准。
 - 第一側綫——从目的内眦角直上为标准。
 - 第二側綫——从目正视，瞳孔直上为标准。
 - 第三側綫——从目的外眦角直上为标准。

以上各侧线的相隔距离，在头之前后稍窄，顶侧两旁逐渐向上稍宽。各侧线同时还要以正中綫为标准。

- (2) 胸部
- 直寸——胸骨柄正中各穴，古人以天突至膻中折成 6、8 寸计算，现在是以左右肋骨与胸骨柄结合处为标准，而胸部两旁各侧綫之直寸是以各肋骨罅隙为标准，侧胸直寸，腋以下至季肋为 12 寸。
 - 横寸——以两乳間之距离折作 8 寸计算，如果妇女有些乳头偏向外者，就以左右鎖骨正中点为标准。
 - 纵线——胸部左右纵綫，第一側綫距胸骨柄正中綫和乳綫各 2 寸，第二側綫即以乳綫为标准，第三側綫，在乳綫外旁开二寸。

- (三)腹部
- 直寸——腹上部正中綫直寸，由鳩尾（在蔽骨下五分，如无蔽骨者，从岐骨下一寸定鳩尾穴）至臍共八个穴，折作7寸，下腹部由臍至横骨正中点作5寸計算。
 - 横寸——仍以两乳間之距离折作8寸計算。
 - 纵綫——上下腹部左右纵綫，第一側綫距正中綫5分，第二側綫距正中綫旁开2寸，第三側綫距正中綫旁开4寸，（銜門只有三寸五分）
- (四)背腰部
- 直寸——背部正中綫直寸，自大椎至尾骶骨共21个脊椎骨，古人作三尺計算，实际在临床上，均采用数椎骨体的方法，作为标准。
 - 横寸——可用中指同身寸法，（以患者中指与拇指連成环状。以中指側面两头横紋尽处折作一寸，此标准可用于背部及四肢）
 - 纵綫——背部正中綫以数脊椎为标准，左右两旁纵綫，第一側綫距脊柱旁开1.5寸，（如果以脊柱正中点为标准則加五成分2寸計算）第二側綫距脊柱旁各开3寸計算。
- (五)四肢
- 上肢——腕关节横紋至腋窩共折作21寸（肘横紋上至腋窩折作9寸，下至腕横紋折作12寸，）
 - 下肢——
 - 内踝上緣至会阴部共折作27寸，（膝膕窩横紋以上13寸，以下14寸）
 - 外踝上緣至臂部臑鬲共折作28寸，（膝膕窩横紋以上13寸，以下15寸）

第二节 孔穴各論

經絡的范畴，包括了十二經脈和經筋，十五絡以及奇經八脈和任督两脈，现在为了時間短的关系，只能着重介紹十四經的腧穴（又名孔穴）中的五行穴，（井、榮、腧、經、合）和会、募、原、絡、俞及其特效穴，对于各經的經脈，氣血流注，周身内外上下循

行的情况，也只能作一个概括的介绍。

第一 手太阴肺经（五行属阴金）

（一）肺之经络循行径路和部位：手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈，属肺，从肺系横出腋下，下循膈内；行少阴心主之前，下肘中，循臂内上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端，其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。

（二）手太阴肺经孔穴治病摘要：本经主治喉，胸，肺部疾病，以肺病为主。

（三）肺经的各个穴名和重要穴：本经左右各十一穴，有中府，云门、天府、侠白、尺泽、孔最、列缺、经渠、太渊、鱼际，少商、它的重要穴如后：

中府（肺的募穴）

部位：锁骨外端下部，第一肋骨之下。

局部解剖：外层为胸大肌，有胸廓侧神经，肋间神经侧行枝，腋窝动脉。

取穴法：自锁骨外端向下按，当第一肋骨与二肋骨之间，平去中行华盖穴六寸。

主治症：喘息，支气管炎、鼻茸、四肢浮肿，扁桃腺炎，肺病，心脏病。

针灸疗法：针三分深、灸五至二十分钟。

尺泽

部位：肘横纹的桡侧，两肘之间，（肱二头肌之外缘，桡骨肌起始部之内缘）。

局部解剖：在肘关节部，当肱二头肌腱的外方，有桡返动脉，分佈桡神经和前臂外侧皮神经。

取穴法：手肘稍屈，掌向上，从肱二头肌腱之侧，腓桡骨肌之内缘取之。

主治症：肩胛神经痛，半身不遂，小儿搐搦，喘息，肺结核，支气管炎，胸膜炎，尿意频数。

针灸疗法：针三分深，灸五分钟。

孔最（郄穴）

- 部位：在掌侧前臂之上，约前臂三分之一部，离列缺穴五寸五分。
- 局部解剖：肘桡骨肌内缘，屈指长肌外缘，正中神经之分枝，为桡骨神经与后皮神经之分布区，有桡动脉。
- 取穴法：手臂前伸，手掌向上，从尺泽穴直对鱼际穴取之。
- 主治症：前臂肌炎，手指关节炎，咳嗽，声嘶，咽喉炎，有发汗作用。
- 针灸疗法：针五分深，灸五分钟。

列缺

- 部位：在前臂桡侧之下端，桡骨茎状突起之直上。
- 局部解剖：在桡骨之桡侧，茎突之上方，外展拇长肌腱的外缘。
- 取穴法：以两手的拇食二指张开，两虎口接合成交叉形，右手食指押在左手之桡骨茎状突起之上部，食指指尖尽处是穴。左侧亦然。
- 主治症：三叉神经痛、颜面神经痉挛及麻痹，桡骨部肌炎，半身不遂，头痛，喘息。
- 针灸疗法：针二分深，灸五至十分钟。

经渠

- 部位：腕上一寸，桡动脉侧。
- 局部解剖：在桡侧屈腕肌腱与外展拇长肌腱之间，旋前方肌中，为桡动脉之通路，分佈前臂外侧皮神经和桡神经。
- 取穴法：手侧伸，拇指与掌心侧向上，从腕部横纹端上行一寸，当三指按脉时，中指按着处是穴。
- 主治症：扁桃腺炎，喘息，食道痉挛，呕吐，呃逆，火伸，桡骨神经痛，小儿急性支气管炎有特效。
- 针灸疗法：针二分深、禁灸。

太渊

- 部位：掌后横纹上，桡动脉侧。
- 局部解剖：在桡侧屈腕肌腱的外侧，外展拇长肌腱的内侧，旋前方肌的下缘，舟状骨结节之外上部、有桡动脉，分佈前臂外侧皮神经和桡神经。