

3301

经 络 学

针灸专业试用教材

天津中医学院编

经 络 学

针灸专业试用教材

天津中医学院编

编 写 说 明

本套教材是为了适应高等中医院校针灸专业教育形势发展的需要，参照80年卫生部、教育部《关于加强高等中医教育工作的意见》，根据我院草拟的培养目标和教学计划及其大纲的要求而编写的。共分《经络学》、《腧穴学》、《针法灸法学》、《针灸治疗学》、《实验针灸学》等五册，也可作为从事针灸临床和科研工作者及其他中医专业的师生参考。

前 言

经络学是祖国医学基础理论的重要组成部分,经络系统在人体中,内而脏腑;外而肌肉、皮肤,无处不通,既是经气流通之路,又是邪正交争之所。因此,它不仅是针灸学中的依据也是其它各科明理、取法、治则的指针,故宋代朱肱说:“治病不识经络,如触途冥行,不知邪气之所在”。

经络血气在人体内,如水行地下,小流涇涇,贯穿始终源远流长而终流不息。故脉分常、奇,络分大、小,各有直、支、正、别。若不追本溯源地探索和理解这错综复杂的经络之始终,岂能睹疾知源的以小针通其血脉而却经络之邪,以熨焯调其阴阳而疗腠理之疾。

因此我们参考了古今医籍,力求详尽地将其编写成篇。本书分总论、各论两部分。总论部分首先说明了经络学说的起源和发展,其次论述了经络的基本功能和临床应用,并介绍了经脉的标本、根结、气街、四海理论;各论中分述十二经脉、奇经八脉、十二经别、十二经筋、十二皮部、十二络脉等内容。乃为针灸专业五年制教学使用,不仅利于临床,并给今后科研草创始基,然难免挂一漏万,俟今后有所发现再行修改,故欢迎明达指正。

编 者

一九八三年六月

目 录

总论	(1)
第一章、经络学说的起源和发展	(1)
第二章、经络学概说	(3)
第一节、经络系统的组成	(3)
第二节、经络的命名意义	(3)
第三节、经络的分布概况	(5)
一、十二经脉分布概况	(5)
二、奇经八脉分布概况	(6)
三、十二经别分布概况	(7)
四、十二经筋分布概况	(7)
五、十二皮部分布概况	(7)
六、十五络脉分布概况	(8)
第三章、经络的功能和应用	(10)
第一节、经络的基本功能	(10)
一、运行气血 燮理阴阳	(10)
(一)经气的组成	(11)
(二)气血的生成	(11)
(三)营卫的运行	(13)
二、抗御外邪 保卫机体	(14)
三、传注病邪 反映病侯	(15)
四、传导感应 调整虚实	(16)
第二节、经络的临床应用	(17)
一、望色切脉	(17)
二、依部循经	(18)
三、按压诊察	(18)
四、据经论治	(18)
第四章、标本根结气街四海	(19)
第一节、标本	(19)
一、标本的意义	(19)
二、标本的内容及应用	(20)
第二节、根结	(21)
一、根结的意义	(21)
二、根结的内容及应用	(21)

第三节、气街	(23)
一、气街的意义	(23)
二、气街的内容及应用	(23)
第四节、四海	(24)
一、四海的意义	(24)
二、四海的内容及应用	(24)
各论	(25)
第一章、十二经脉	(25)
第一节、手太阴肺经	(25)
一、循行	(25)
二、病候	(26)
第二节、手阳明大肠经	(28)
一、循行	(28)
二、病候	(29)
第三节、足阳明胃经	(31)
一、循行	(31)
二、病候	(32)
第四节、足太阴脾经	(34)
一、循行	(34)
二、病候	(35)
第五节、手少阴心经	(37)
一、循行	(37)
二、病候	(38)
第六节、手太阳小肠经	(39)
一、循行	(39)
二、病候	(40)
第七节、足太阳膀胱经	(41)
一、循行	(41)
二、病候	(43)
第八节、足少阴肾经	(45)
一、循行	(45)
二、病候	(45)
第九节、手厥阴心包经	(47)
一、循行	(47)
二、病候	(49)
第十节、手少阳三焦经	(49)
一、循行	(49)
二、病候	(50)

第十一节、足少阳胆经	(51)
一、循行	(51)
二、病候	(53)
第十二节、足厥阴肝经	(55)
一、循行	(55)
二、病候	(57)
第二章、奇经八脉	(58)
第一节、任脉	(58)
一、循行	(58)
二、病候	(60)
第二节、督脉	(60)
一、循行	(60)
二、病候	(61)
第三节、冲脉	(63)
一、循行	(63)
二、病候	(65)
第四节、带脉	(65)
一、循行	(65)
二、病候	(66)
第五节、阴维脉	(67)
一、循行	(67)
二、病候	(68)
第六节、阳维脉	(68)
一、循行	(68)
二、病候	(70)
第七节、阴跷脉	(70)
一、循行	(70)
二、病候	(72)
第八节、阳跷脉	(72)
一、循行	(72)
二、病候	(73)
第三章、十二经别 十二经筋 十二皮部 十五络脉	(75)
第一节、十二经别	(75)
一、循行	(75)
二、特点	(81)
三、临床应用	(82)
第二节、十二经筋	(83)
一、循行	(83)
二、病候	(95)

三、特点	(98)
四、临床应用	(99)
第三节、十二皮部	(100)
一、命名及一般概念	(100)
二、特点	(101)
三、临床应用	(104)
第四节、十五络脉	(104)
一、循行	(104)
二、病候	(109)
三、特点	(112)
四、临床应用	(113)

总 论

经络学是祖国医学基础理论的重要组成部分，早在两千年前的《黄帝内经》中就指出：“夫十二经脉者，内属于腑脏，外络于肢节。”（《灵枢·海论》）是说经络能够沟通内外，贯穿上下，将人体内而脏腑器官外而四肢百骸联系成一个有机的整体。同时，经络能够运行气血、燮理阴阳，使人体各部的功能活动维持相对平衡。因此，经络学在中医各科临床上均具有普遍的指导意义。针灸学中的辨证诊断、选穴论治、刺灸方法以及治疗中产生的调节机体功能、镇痛和提高人体防御机能等效应，尤须以经络学为依据。故《灵枢·经脉》说：“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”说明了经络的重要意义。

第一章 经络学说的起源和发展

经络学说是我国古代医家和劳动人民在长期的医疗实践中不断认识、总结和积累而逐渐形成的。经络学说从出土资料记载上看，目前来说最早见于马王堆汉墓出土的《帛书》，其中《阴阳十一脉灸经》《足臂十一脉灸经》两篇，是论述经脉的循行和病候的专著。当时不称“经脉”而径称作“脉”，全身的脉数仅有十一条，与后世十二经脉相较，缺少“手厥阴心包经”。据《帛书》载，全身各脉的循行路线都分布在身体表面，循行区域也比较局限，很少和体内脏腑相联系，脉与脉之间除了个别相互交叉外，没有直接联系。经脉病候也比较简单。《帛书》中的个别脉名如“齿脉”“耳脉”等，体现了经络学说在朴素经验的基础上不断概括的迹象。《帛书》的发现，说明早在三千多年前，经络学说已初具雏形。

体表反应点和循经感传现象的发现，是经络学说形成的重要前提。最初，人们发现某一内脏或躯体某组织出现病态时，会在体表的某一部位出现反应点，有时又会在按压体表一定部位的时候，使固有的病痛得到缓解。《灵枢·九针十二原》说：“五脏有疾也，应出十二原，而原各有所出，明知其原，覩其应，而知五脏之害矣。”《灵枢·背腧》也说：“欲得而验之。按其处，应在中而痛解，乃其腧也。”这些论述说明了体表反应点（或压痛点）的重要作用，这些体表反应点的发现，就是人们对腧穴的最初认识。同时，人们还发现在人体某一部位施以针灸治疗时，往往会有传导感应出现，即受术者有酸麻胀等感觉沿着一定径路放散，推拿疗法中也会出现温热、酸痛、麻木等感觉向远处传导。这种情况，传统的针灸学中称为“得气”。《灵枢·经筋》：“……肘内锐骨之后弹之应小指之上。”《灵枢·九针十二原》“刺之而气至，乃去之”都说明了这种感应传导的重要性。此外，气功养生术中，练功者常以静中求动，当肌肉放松、精神专一、意守丹田时，往往觉得体内有脉气沿着一定径路流动，如气功中的“小周天”，就是气沿着任督二脉周流的一种感觉传导现象。《庄子·养生主》中即有这方面的载述。所有这些，说明人体内存在着多种复杂的联系通路，这种感觉传导现象是经络学说形成的重要依据。

在《黄帝内经》成书的战国秦汉时期，祖国医学理论体系逐渐形成，经络学说也经历了较长的历史发展阶段，渐趋系统化和完整化，在《黄帝内经》的《素问》和《灵枢》中，论述经络学说之处甚多，全身正经数已由十一脉发展为十二经脉，而十五络脉、奇经八脉、经别、经筋等名称的出现，更加丰富了经络的内容。由于认识的不断提高和哲学理论的运用，经络结合手（臂）、足和阴、阳等学说，重新厘定了经络名称并与体内的脏腑相联系。

据《黄帝内经》载，经络密布全身几乎无处不到，经脉与经脉之间有表与里相对应的关系，并形成了十二经脉依次衔接周而复始的循环体系。同时《内经》中还详细地论述了血气营卫在经脉内外的流行情况及其对人体的营养和保卫作用，对经脉和临床病候之间的关系也有了进一步认识，《内经》的载述，是秦汉以前经络学说的总结。

汉代经络学说又有了新的发展，这一时期成书的《难经》对经脉的长度和循行规律、十五络脉的作用、十二经气绝的表现以及奇经八脉的内容、功能作用、循行起止、病候等的论述尤为详备，可补《内经》之不足。在全书八十一难中，直接论述经络的就有八条，可见其重视程度。

六朝及隋唐时期的医家为了临床应用的方便和针灸经络的广为传播，绘制了经络腧穴图，古称“明堂图”，这一时期的方书如《千金方》《外台秘要》《黄帝内经明堂》中均载有针灸经络腧穴图，这种方法开后世直观教学的先河，无疑推动和发展了经络学说。

元代医学家滑伯仁精研经络学说，考证十二经脉和奇经八脉中的任督二脉，于公元1341年著成《十四经发挥》，首次正式提出十四经的概念，书中以经脉腧穴相提并论的形式，系统阐述了十四经的循行、病候及所属腧穴。

明代著名医药学家李时珍，不但精通药理学，对经络学说特别是奇经八脉的整理也颇有成绩，曾著《奇经八脉考》，对奇经的循行、病候、所属腧穴、它经相交腧穴均有详尽的考证。此外，明代张景岳所撰的《类经》、《类经图翼》，清代张隐庵所撰著的《灵枢集注》中，对《内经》原文中的经络理论多所阐发，特别是在论述经络循行的同时加入相关腧穴，对后世学习和研究经络学说很有帮助。

明代的经络专著如《循经考穴编》《经络考》《经络全书》等，对经脉的循行、病候以及腧穴的定位都有所发挥。

清代陈惠畴撰著的《经脉图考》对经脉的循行、病候、经脉相交等考证较详、说理透彻，也不失为研究经络的善本。

现在全国中西医务工作者从各个不同角度对经络学说的实质、经络的传统理论及其在临床各科的运用进行了深入研究，预计不久的将来，对经络学说的研究工作一定会有更大的进展，取得可喜的成就。

第二章 经络学概说

第一节 经络系统的组成

经络是“经”与“络”的统称，包括经脉和络脉两部分，经犹径也，是说经脉好象径路一样，系直行的主干，贯通上下，沟通内外，为经络中的主体部分。络犹网也，是说络脉象网络一样，横斜分布、相互交错、互为联系，为经络中的分支部分。“脉”即“脈”字，在《帛书》中写作“脈”或“温”，体现了气血在经络中的运行情况。古人无论言经言络，均可概称为脉，说明经络与血脉有重要关联。

从“经”“络”“脉”三字的涵义中可以看出：人体的经络纵横交错、互相网罗地遍布全身，起着运行气血，联系周身上下、内脏体表的作用。经和络构成一个系统，二者既有联系又有区别，使体内的所有脏器和体表的一切组织密切结合在一起，从而形成多种复杂的功能活动，使人体形成一个相互协调的统一整体。

经络系统中，就其分布特点和功能作用的不同可以分为经脉和络脉两部分，经脉中又以十二经脉为主体，还包括有奇经八脉、十二经别、十二经筋和十二皮部；络脉中包括十五条大络以及许多难以数计的浮络和孙络。

经络系统的组成见表J—1所示。

第二节 经络的命名意义

经络系统中虽有经脉和络脉两部分，但以十二经脉为主体，故十二经脉又称十二正经。论经络的命名意义也以十二经脉为主。

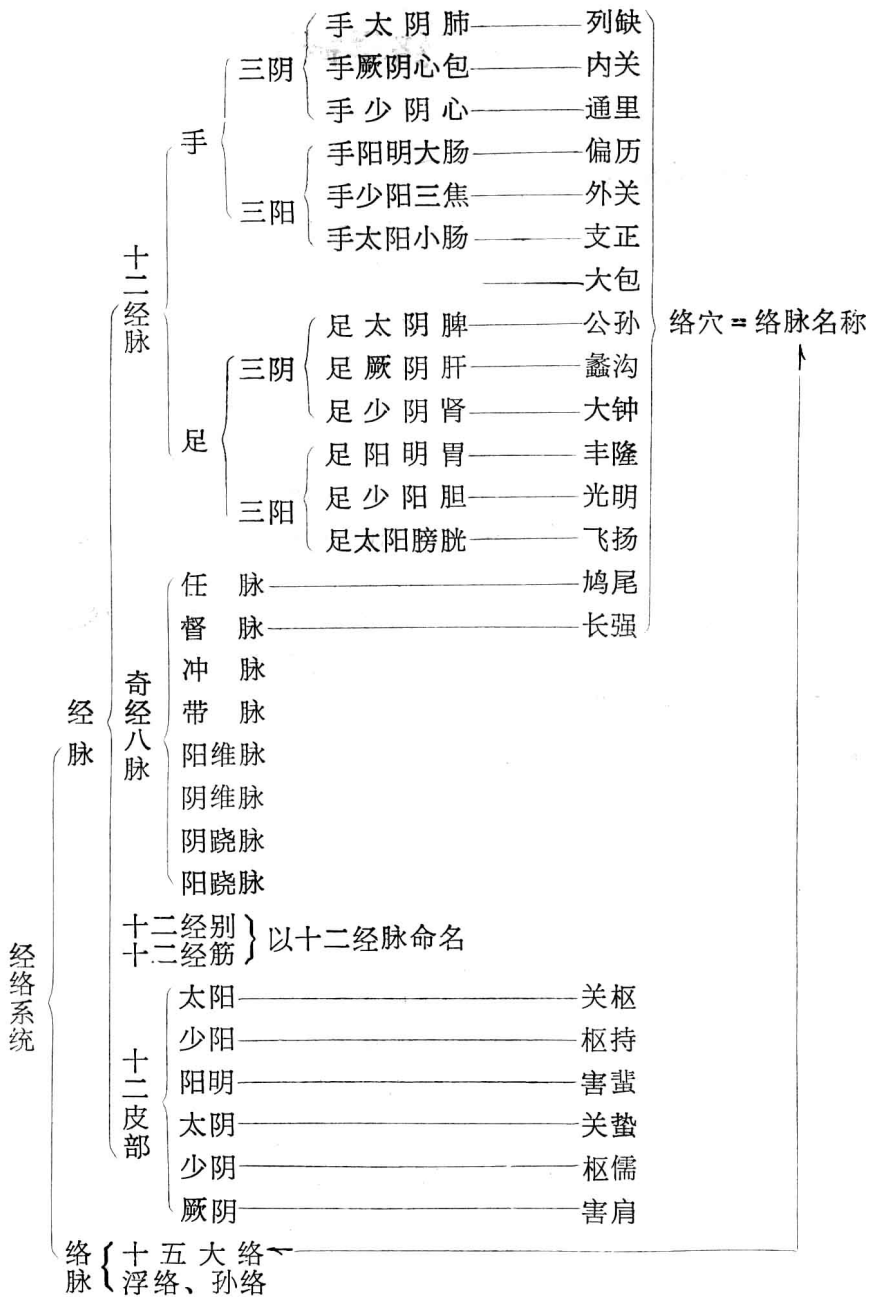
十二经脉即手三阴（太阴肺、厥阴心包、少阴心）手三阳（阳明大肠、少阳三焦、太阳小肠）足三阳（阳明胃、少阳胆、太阳膀胱）和足三阴（太阴脾、厥阴肝、少阴肾）的总称。不难看出，它们的命名是结合阴阳、脏腑和手足三个方面决定的。

古人以阴阳的盛衰和消长来形容不同事物发生、发展、毁灭等变化的各个阶段，因此由互相对立而统一的一阴一阳衍化而为三阴三阳。三阴三阳的命名，至《内经》始较完备，《素问·阴阳类论》《素问·阴阳别论》《素问·经脉别论》《素问·太阴阳明论》等篇中均有“太阳为三阳、阳明为二阳、少阳为一阳，太阴为三阴、少阴为二阴、厥阴为一阴”的载述。说明三阴三阳的出现是以阴、阳之气血盛衰为依据的。《素问·阴阳类论》说：“三阳为经、二阳为维、一阳为游部”，“三阴为表、二阴为里、一阴至绝作朔晦。”就是说：太阳为诸经之首，阳明为人身前腹部的维系，少阳经游行于表里之间，太阴为三阴之表，少阴为里，厥阴为阴将尽阳始生之经，好象月亮由晦到朔一样。形象地解释了三阴三阳的命名意义及其规律性。

在中医脏象学说中，六脏（五脏加心包络）能贮藏精微物质属阴，六腑具传导、消化、排泄等功能属阳，十二经脉从功能和阴阳属性上与十二脏腑互相配合形成了属络关系，也是十二经脉命名的一个因素。另一方面，十二经脉循行于四肢有到达手端和足端的不同，因此有

表J-1

经 络 系 统 表



手经和足经之别。这样就结合了阴阳、脏腑和手足三个方面定出了手太阴肺、手阳明大肠、足太阴脾、足少阳胆等十二经的名称。

经脉的命名是逐渐发展而渐趋完整的，在经络学说尚属雏形的时代，经脉循行与脏腑无关，故其命名仅有手足和阴阳两个方面，如《帛书》中称足太阴脾经为“足泰阴脉”或“大阴脉”，足少阳胆经则称为“足少阳脉”或“少阳脉”。有些经脉则是以循行和病候的特点来命名，如称手阳明大肠经为“齿脉”，手太阳小肠经为“肩脉”等。

奇经八脉的命名也有一定意义，“任”有“妊娠”之义，又有“担任”的意思，因任脉担任一身阴经的盛衰并起源于胞宫，和女子胞胎有直接关系故名。“督”有“督统”“总督”之义，因督脉总督一身之阳经。“冲”可解为“通行”或“要冲”，由于此脉能通行十二经脉之气血，且挟脐直冲而上，故称冲脉。带脉环腰一周状如束带因形象而得名。跷即足跟，内为阴，外为阳，故起于内跟者称阴跷，起于外踝者称阳跷。“维”作网维解，有“联络”、“维系”之义，阳维能维系诸阳经，阴维则能维系诸阴经。

十二经别、十二经筋均以互相关联的十二正经之名为名，如从手太阴肺经分离而出的经别便称为手太阴经别；隶属于足阳明胃经的经筋称为足阳明经筋等等。表明经筋、经别和正经之间的密切联系和从属关系。

十五络脉均从十二经脉和任督二脉的络穴分出，故络脉的名称即络穴名，如手太阴络由手太阴肺经的列缺穴分出，手太阴络脉便称作列缺。余此类推。

皮部居人体最表层，有抗御外邪保卫机体的功能，因此古人形象地用门轴、门关、门扉等关闭开启命名十二皮部，据其作用不同又有“关枢”“关蛰”“枢持”“枢儒”“害蜚”“害肩”之别。

第三节 经络的分部概况

经络系统包含经脉和络脉两部分，其分布情况各有不同。总的来讲，经脉为纵行的主干，分布在比较深层的部位；络脉则是横斜的分支，附丽于经脉且分布比较表浅。经脉除在肢体一定部位分布外，还深入体腔内部，属络六脏六腑。同时经脉与络脉虽有如上一些区别，但又不是孤立的，它们在循行分布、生理功能和病理表现上又互相联系，是不可分割的整体。

一、十二经脉分布概况

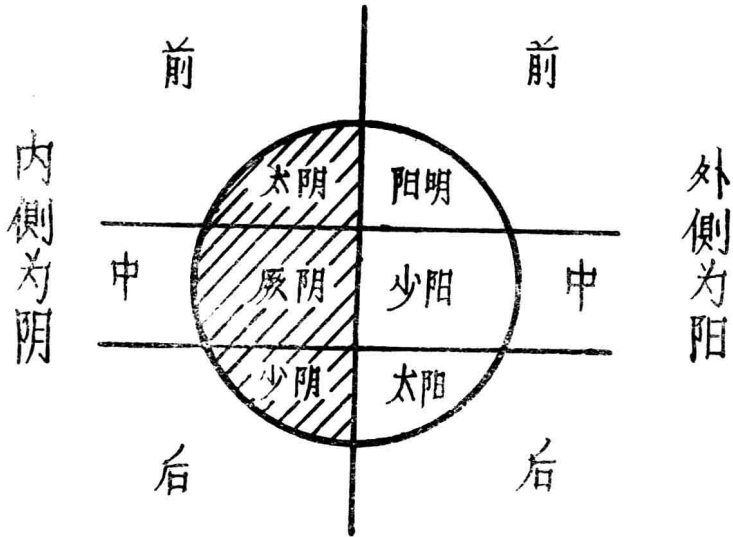
十二经脉在经络系统中具主导作用，了解十二经脉的分布循行情况至关重要。《灵枢·海论》说：“夫十二经脉者，内属于腑脏，外络于支节。”概括了十二经脉的分布情况，原文中所谓“支”，即四肢之义，节指关节，又指腧穴而言。四肢的内侧为阴外侧为阳，分布着三阴三阳十二经脉。上肢内侧面前缘至大指桡侧端为手太阴，内侧面中间至中指桡侧端为手厥阴，内侧面后缘至小指桡侧端为手少阴，合称手三阴；次指桡侧端至上肢外侧面前缘为手阳明，无名指尺侧端至上肢外侧面中间为手少阳，小指尺侧端至上肢外侧面后缘为手太阳，合称手三阳；下肢外侧面前缘至次趾外侧端为足阳阴，外侧面中间至第四趾外侧端为足少阳，外侧面后缘至小趾外侧端为足太阳，合称足三阳；大趾内侧端至下肢内侧面中间而后转至前缘为足太阴，大趾外侧端至下肢内侧面前缘而后转至中间为足厥阴，小趾下经足心至下肢内侧面后缘为足少阴，合称足三阴。

总之，十二经脉在四肢的分布规律是：太阴在前、厥阴在中、少阴在后、阳明在前、少阳在中、太阳在后，只有足厥阴和足太阴在内踝上八寸以下为厥阴在前，太阴在中属特殊情况。（见图J—1）

十二经脉在躯干头面的分布也有一定规律，即手三阴经均联系胸，足三阴经联系胸或腹，手足六阳经则均联系到头，故有“头为诸阳之会”的说法。其中阳经较阴经分布为广，尤以足三阳经为最。在躯干上一般是阳明行于身前，少阳行于身侧、太阳行于身后。

除以上述及的体表循行通路外，十二经脉还深入体腔内部。分别与脏腑发生属络关系。脏

图J-1 十二经脉四肢分布示意图



腑以脏为阴，腑为阳，故阴经从其类而属脏络腑，阳经则属腑而络脏。手三阴经联系胸部，肺、心、心包三脏均居胸中，故手三阴属之。足三阴联系腹部，故腹部的脾、肝、肾三脏由足三阴所属。由于脏腑阴阳的配属关系，手三阳分别属大肠、三焦、小肠三腑，足三阳则分属胃、胆、膀胱。由此而得出十二经脉和六脏六腑的属络关系是：手太阴经属肺络大肠，手阳明经属大肠络肺；足阳明经属胃络脾，足太阴经属脾络胃；手少阴经属心络小肠，手太阳经属小肠络心；足太阳经属膀胱络肾，足少阴经属肾络膀胱；手厥阴经属心包络三焦，手少阳经属三焦络心包；足少阳经属胆络肝，足厥阴经属肝络胆。

十二经脉与手足、阴阳、脏腑的关系以及各经分布规律。见表J-2。

表J-2 十二经脉与手足、阴阳、脏腑关系表

所属脏腑	阴 阳		手 足		阴 阳		所属脏腑
	阴	阳	手	足	阴	阳	
肺	太阴	三	手	足	三	太阴	脾
心包	厥阴	阴			阴	厥阴	肝
心	少阴	阳			阳	少阴	肾
大肠	阳明	三	手	足	三	阳明	胃
三焦	少阳	阳			阴	少阳	胆
小肠	太阳	阳			阳	太阳	膀胱

二、奇经八脉分布概况

与十二经脉不同而“别道奇行”的经脉有八条，称作“奇经八脉”，即任脉、督脉、冲

脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉。

“奇”有“异”的意思，说明了奇经八脉不同于十二正经。《难经·二十七难》说：“凡此八脉者，皆不拘于经，故曰奇经八脉。”奇经和十二正经主要区别点在于：十二经脉与相关的脏腑有属络关系，且每条经脉均有本经所属的腧穴，而奇经八脉不直接隶属脏腑，除任督二脉外其它六经均无本经腧穴。此外“奇”字还含有与“偶”相对的含义，即“不偶”之义，表明奇经八脉无阴阳表里的配偶关系，也有异于十二经脉。

奇经八脉的分布部位与十二经脉纵横交错，其中督脉行于人体后正中线上，任脉行于前正中线上，各有本经所属穴位。冲脉行于腹部第一侧线，与足少阴经交会。带脉环腰一周状如束带，交会于足少阴等经。阳跷脉行于下肢外侧及肩部头部，交会于足太阳等经。阴跷脉行于下肢内侧上及眼部，交会于足少阴等经。阳维脉行于下肢外侧上至肩及头项等部，与足太阳等经相交，阴维脉行于下肢内侧，沿腹第三侧线至颈部，与足少阴、任脉等经相交。

由于奇经和正经在人体多处互相交通，因而奇经八脉有涵蓄十二经气血和调节十二经盛衰的作用，《难经·二十八难》把十二经脉比作“沟渠”，把奇经八脉喻为“湖泽”，即说明了这一功能。

三、十二经别分布概况

从十二经脉别出，深入体腔的分支部分称为“十二经别”，即“别行的正经”之义。由于十二经别是从十二经脉分出的，所以也分为三阴三阳。

十二经别总的分布规律是：从四肢入走体腔内部，再浅出体表，多数上行头顶部，沟通表里两经并加强经脉与脏腑的联系，从而补充了十二经脉在体内循行的不足。

每条经别均有“离入出合”的循行过程，即十二经别从同名正经分出的现象称“离”，又称“别”；而后入走胸腹腔称“入”；在胸腹腔内联系相关的脏腑后，上行头顶部出走体表称“出”；最后阳经经别皆归入本经，阴经经别合入互为表里的阳经称为“合”。这样十二经别依据阴阳表里关系分为六组，古人称为“六合”。这种“六合”的概念，进一步加强了表里经脉之间在体腔深部的互相联系。

十二经别离合出入的情况见表J-3所示。

四、十二经筋分布概况

十二经筋是十二经脉及相关络脉中的气血渗灌濡养的筋肉组织。全身筋肉按部位分为手足三阴三阳，即十二经筋。

经筋均起始于四肢末端，过肌肉丰满处，结聚于大关节周围，某些经筋并结聚在前阴生殖器部位。足三阳经筋均上结于面部，足三阴经筋结于腹部，手三阴经筋结于胸膈上下，手三阳经筋则结于头部，以完成维络全身、联缀四肢百骸，使关节能够维持正常的屈伸运动的功能。主要补充了经脉在体表循行的不足，个别经筋虽能深入体腔内部，但与脏腑无直接属络关系。

十二经筋的分布见图J-2

五、十二皮部分布概况

皮部是经络系统的一部分，是指十二经脉在皮肤上的分属部位。《素问·皮部论》说：“皮有分部”“欲知皮部以经脉为纪者，诸经皆然。”说明十二皮部是十二经脉的体表分区，不同皮部所出现的病态，与其相关联的经络有密切关系，它的分布区域也是以十二经脉在体表的循行范围为依据。

表J-3

十二经别离合出入表

六合	经别	离	入	出	合	联系脏腑器官
一合	足太阳	别人膈中、入肛		项	足太阳	膀胱、肾、心
	足少阴	至膈中、合太阳、与别俱行		项		肾、舌本
二合	足少阳	绕髀、入毛际、别人季肋间		颐颌中	足少阳	胸里、胆、肝、心、咽、目系
	足厥阴	别跗上、至毛际、与别俱行				
三合	足阳明	上至髀、入腹里		口	足阳明	胃、脾、心、咽、颞颥、目系
	足太阴	上至髀、与别俱行				
四合	手太阳	别肩解、入腋		面	手太阳	心、小肠
	手少阴	别人腋				心、喉咙、目内眦
五合	手少阳	别巅、入缺盆		耳后	手少阳	三焦、胸中
	手心主	别下腋三寸、入胸中				三焦、喉咙
六合	手阳明	别肩髃、入柱骨之下		缺盆	手阳明	大肠、肺、喉咙
	手太阴	别人腋				肺、大肠、喉咙

皮部处于人体最表浅的部位，外邪可以通过皮肤由表及里，如《素问·皮部论》说：“皮者脉之部也，邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满则注于经脉，经脉满则入舍于腑脏也。”同时，由于有诸内，必形诸外之理，体内的病邪也可以由里达表，反映于皮肤表面，可以用来诊断疾病。

十二皮部在临床应用中是手足经气相通的，手足同名经仅有上下之分，其皮部名称相同，故十二皮部的名称只有六个，即太阳皮部关枢，少阳皮部枢持，阳明皮部害蜚，太阴皮部关蛰，少阴皮部枢儒，厥阴皮部害肩。

以上十二经脉、奇经八脉、十二经别、十二经筋、十二皮部虽然意义及分布情况各异，但它们都属于经络系统中经脉的范畴，故并予介绍。

六、十五络脉分布概况

络脉中的主要部分是十五大络，又称十五络脉，即十二经脉各分出一条络脉，脾另外分出一条大络，奇经八脉中任督二脉各出一络，共计十五条。另外还有加上胃络合称十六大络的说法，胃络名“虚里”，在左乳头下的部位，为宗气之外候，从现代解剖学角度来看，“虚里”的位置正当心前区，在诊断方面有一定意义，故针灸学中仍习惯称“十五大络”，而不包括“虚里”。

十五大络的分布有一定规律。其中十二经的络脉从相关正经的络穴分出后，皆走向互为表里的经脉，即阳经的络脉别走于阴经，阴经的络脉别走于阳经，从而加强了表里两经间的联系。任脉之络从腹部分出后下行腹部以沟通腹部诸阴经的经气，督脉从骶尻部分出后上行后背及头部，以沟通背、头部诸阳经之气，脾之大络则横行散于胸胁之间。十五大络的名称

图 J-2 十二经筋分布图

