

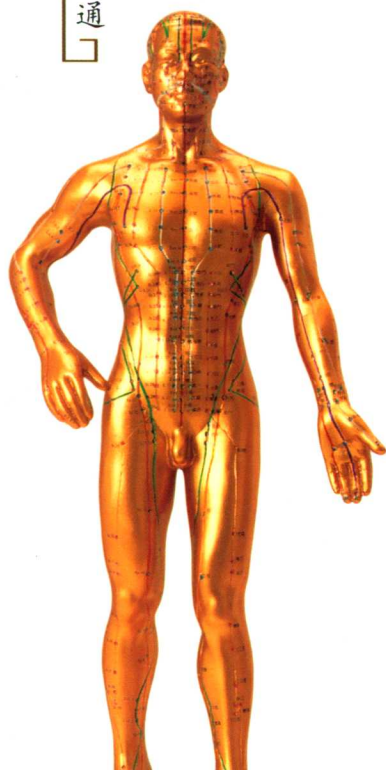
细说 经络辨证

编著

张智龙



揭开经络辨证真谛，带你回归传统的临床应用之路：「
欲疗疾者必须辨证，欲施针者必须明悉经络，更当熟知经络
所主病候，不明经络辨证，开口动手便错，经络辨证，不可不通」



人民军医出版社

细
说

经络辨证



策划编辑 刘立
封面设计 bp 柏平工作室
编辑热线 010-51927300-8708
腾讯QQ 857175711

销售分类 针灸

ISBN 978-7-5091-8015-0



9 787509 180150 >

定价：39.80元

细说

经络辨证



编著 张智龙
协编 赵淑华 卢轩 王栩
蓝青 李梦梦



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

细说经络辨证 / 张智龙编著. —北京: 人民军医出版社, 2015.1

ISBN 978-7-5091-8015-0

I. ①细… II. ①张… III. ①经络辨证—研究 IV. ①R241.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 284590 号

策划编辑: 刘 立 文字编辑: 刘 絮 责任审读: 李 昆

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8708

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京华正印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 16.5 字数: 262 千字

版、印次: 2015 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 39.80 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

人民军医出版社
地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱
电话: (010) 51927290



前言

辨证论治是中医学的特色方法，是中医诊治疾病的核心与精华，是为医者必备的诊疗技术，也是习医者面临的难点。中医经过几千年的发展，形成了不同的辨证理论体系，如八纲辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、经络辨证等。但在针灸临床实践中，常常忽视辨证论治，只针不辨，抑或有明鉴者，也多使用内科的辨证体系，而应用经络辨证者鲜，真正掌握其核心精髓的人则更少！这不仅淡化了针灸理论的独特性，同时也影响了针灸辨证论治的准确性。因此，把握针灸理论核心和治疗特色，构筑契合针灸临床实际的辨证论治体系，是提高针灸临床疗效的关键，是防止针灸学科滑坡、萎缩的前提。

针灸疗法不同于中药，它是通过经络腧穴来调节脏腑经络气血，以平衡阴阳的，其应用与取效的基础和关键是经络学说的相关理论。故欲疗疾者必须辨证，欲施针者必须明悉经络，不明经络辨证，开口动手便错，经络辨证，不可不通。《黄帝内经》（简称《内经》）以降，皆视经络为诊病之基。《灵枢·经脉》云：“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”《灵枢·经别》亦云：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，学之所始，工之所止也。”张介宾析言：“经脉者，脏腑之枝叶；脏腑者，经脉之根本。

知十二经脉之道，则阴阳明，表里悉，气血分，虚实见，天道之逆顺可察，邪正之安危可辨。凡人之生，病之成，人之所以治，病之所以起，莫不由之。故初学者必始于此，工之良者亦止于此而已。”马元台更言：“十二经脉，……实学者习医之第一要义，不可不究心熟玩也。后世能言：不识十二经络，开口动手便错，而于此懵然，惜哉！”周树冬明确指出：“持针临证，必须观其形，察其色，辨其舌，按其脉，闻其声，问其所苦，如此等等，权而衡之，度而量之，守诊家之绳墨，则识针家之枢要矣。”

先贤之训，习医者皆知，故历代医者重视经络的学习和研究，尤其近三十年来国家投入大量人力、物力、财力研究经络的实质，各种成果层出不穷，或言神经体液学说，或言微血管运动学说，等等，莫衷一是，而于经络应用的研究者鲜，以至于习医者重视经络之循行，而轻习经络之病候；业医者只知“经络所过，主治所及”，而经络本身所主之病候忘矣，经络之辨证束之高阁。惜乎哉！经络之名存，经络之位在，而经络之用废也。喜亦有诸多有识之士，窃自研究经络临床如何应用，诸多文章著作亦见于案端，然未成体系。今得人民军医出版社邀请，将经络如何在临床诊治疾病中运用著书立说，正合我意，名之曰《细说经络辨证》，意在详谈经络诊疾病之用。全书分为上、下两篇，上篇为概论，详细论述了经脉循行流注次序和经络辨证的方法，反映了笔者对经脉循行的学术见解和运用心得；下篇为各论，先论述经脉循行、病候的临床意义及各经辨证的核心思想，包括辨证思路、方法与验案举例解析，在阐明各种疾病辨证思路的基础上导入医案，采取一步一解析的方式，畅其理，述其要，突出辨证，以期能反映自己诊疗过程中方随法出、法因证立的经络辨证经验和临证得失，体现笔者选穴施针必当察舌按脉、辨证求因的风格，使阅者由此可窥余临证辨证施治之思路、处方施术之特色，从中可获得一些疾病的诊疗规律，掌握一些疑难杂症的辨证方法，使初、中级临床医生及后学者少走弯路，为他们搭建学习中医经络辨证的便捷之梯。

本书侧重于临床实用性，注重用理论指导实践，是笔者数十年临床经验之所得所悟，若能对读者临证有所借鉴，对诊病治术有所裨益，则是吾之所愿。

张智龙 于津沽五味斋

2014年8月



目 录

上篇 概 论

第一章 十二经脉流注次序临床意义探析 / 2

第一节 十二经脉流注次序之规律 / 2

第二节 十二经脉流注次序之意义 / 5

一、反映了脏腑经脉表里相偶的属络关系 / 5

二、反映了经脉阴阳互根、消长、转化、升降的规律 / 5

三、反映了经脉气血平衡与不平衡运动的规律 / 6

第三节 十二经脉流注次序之应用 / 8

一、脏腑经脉表里相偶，治病应须兼顾互求 / 8

二、阳道实而阴道虚，实证泻在阳经，虚证补在阴经 / 9

三、经脉气血平衡协调，治病当明气血多少 / 10

第二章 经络辨证方法 / 12

一、辨经定位 / 12

二、辨证定性 / 14

下篇 各 论

第三章 十二经脉辨证论治方法 / 18

第一节 手太阴肺经经脉辨证论治方法 / 18



一、手太阴肺经经脉循行及病候意义辨析 / 18

二、手太阴肺经辨证应用举要 / 25

第二节 手阳明大肠经经脉辨证论治方法 / 33

一、手阳明大肠经经脉循行及病候意义辨析 / 33

二、手阳明大肠经经脉病候辨证应用举要 / 40

第三节 足阳明胃经经脉辨证论治方法 / 48

一、足阳明胃经经脉循行及病候意义辨析 / 48

二、足阳明胃经经脉病候辨证应用举要 / 55

第四节 足太阴脾经经脉辨证论治方法 / 66

一、足太阴脾经经脉循行及病候意义辨析 / 66

二、足太阴脾经辨证应用举要 / 72

第五节 手少阴心经经脉辨证论治方法 / 81

一、手少阴心经经脉循行及病候意义辨析 / 81

二、手少阴心经辨证应用举要 / 86

第六节 手太阳小肠经经脉辨证论治方法 / 92

一、手太阳小肠经经脉循行及病候意义辨析 / 92

二、手太阳小肠经辨证应用举要 / 97

第七节 足太阳膀胱经经脉辨证论治方法 / 102

一、足太阳膀胱经经脉循行及病候意义辨析 / 102

二、足太阳膀胱经辨证应用举要 / 109

第八节 足少阴肾经经脉辨证论治方法 / 123

一、足少阴肾经经脉循行及病候意义辨析 / 123

二、足少阴肾经辨证应用举要 / 130

第九节 手厥阴心包经经脉辨证论治方法 / 139

一、手厥阴心包经经脉循行及病候意义辨析 / 139

二、手厥阴心包经辨证应用举要 / 143



第十节 手少阳三焦经经脉辨证论治方法 / 148

一、手少阳三焦经经脉循行及病候意义辨析 / 148

二、手少阳三焦经辨证应用举要 / 153

第十一节 足少阳胆经经脉辨证论治方法 / 160

一、足少阳胆经经脉循行及病候意义辨析 / 160

二、足少阳胆经辨证应用举要 / 168

第十二节 足厥阴肝经经脉辨证论治方法 / 174

一、足厥阴肝经经脉循行及病候意义辨析 / 174

二、足厥阴肝经辨证应用举要 / 181

第四章 奇经八脉辨证论治方法 / 190

第一节 督脉经脉辨证论治方法 / 190

一、督脉经脉循行及病候意义辨析 / 190

二、督脉经脉病候辨证应用举要 / 194

第二节 任脉经脉辨证论治方法 / 201

一、任脉经脉循行及病候意义辨析 / 201

二、任脉经脉病候辨证应用举要 / 205

第三节 冲脉经脉辨证论治方法 / 211

一、冲脉经脉循行及病候意义辨析 / 211

二、冲脉经脉病候辨证应用举要 / 216

第四节 带脉经脉辨证论治方法 / 221

一、带脉经脉循行及病候意义辨析 / 221

二、带脉经脉病候辨证应用举要 / 224

第五节 阴维脉经脉辨证论治方法 / 228

一、阴维脉经脉循行及病候意义辨析 / 228

二、阴维脉经脉病候辨证应用举要 / 231





第六节 阳维脉经脉辨证论治方法 / 234

一、阳维脉经脉循行及病候意义辨析 / 234

二、阳维脉经脉病候辨证应用举要 / 238

第七节 阴跷脉经脉辨证论治方法 / 241

一、阴跷脉经脉循行及病候意义辨析 / 241

二、阴跷脉经脉病候辨证应用举要 / 244

第八节 阳跷脉经脉辨证论治方法 / 249

一、阳跷脉经脉循行及病候意义辨析 / 249

二、阳跷脉经脉病候辨证应用举要 / 252

易经入门与进阶 第二十章 第一章

神机又童



上篇 概论



易经入门与进阶 第二十章 第一章

易经入门与进阶 第二十章 第一章

第一章 十二经脉流注次序临床意义探析

十二经脉是经络学说的核心内容，经络系统中的经别、奇经、络脉等都是十二经脉为主体，相互联络，相互配合，发挥其内联脏腑，外络肢体，运行气血，濡养周身的功能，所以十二经脉对于维持人体的生命活动，反映人体阴阳盛衰、气血多少的生理功能和病理变化规律，都具有重要的意义。因而《灵枢·经脉》开篇即倡言“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”《灵枢·经别》进一步指出：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，学之所始，工之所止也，粗之所易，上之所难也。”《灵枢·禁服》亦云：“凡刺之理，经脉为始，营其所行，知其度量，内次五脏，外别六腑，审察卫气，为百病母，调其虚实，虚实乃止，泻其血络，血尽不殆矣。”因此，探讨十二经脉流注次序的意义，对于我们熟知人体的生理特点、掌握经络辨证并用以指导临床辨证论治有着很高的实用价值。

第一节 十二经脉流注次序之规律

《灵枢·本脏》云：“经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”指出经脉是气血运行的道路。《灵枢·营气》进一步明确说明了气血在十二经脉中的流注次序，其言：“营气之道，内谷为宝。谷入于胃，气传之肺，流溢于中，布散于外，精专者行于经隧，常营无已，终而复始，是谓天地之纪。故气从太阴出，注手阳明，上行至面，注足阳明，下行至跗上，注大指间，与太



阴合；上行抵脾，从脾注心中，循手少阴出腋下臂，注小指，合手太阳，上行乘腋出颞内，注目内眦，上巅下项，合足太阳，循脊下尻，下行注小指之端，循足心，注足少阴，上行注肾，从肾注心，外散于胸中，循心主脉出腋下臂，出两筋之间，入掌中，出中指之端，还注小指次指之端，合手少阳，上行注膻中，散于三焦，从三焦注胆，出胁，注足少阳，下行至跗上，复从跗注大指间，合足厥阴，上行至肝，从肝上注肺，……复出太阴。此营气之所行也，逆顺之常也。”由此可见，十二经脉流注次序不是按照三阴三阳的排列次序，而是根据气血在人体的运行规律而确立的。气血在流注过程中的盛衰变化，形成了气血阴阳最盛的太阴与阳明依次消长、转化、递减，经少阴与太阳，至气血阴阳衰少的厥阴与少阳，衰尽复生，终而复始。这种终而复始、如环无端的流注次序，不仅反映了经脉上行下循、内注外达的“脉行之逆顺”，而且反映了人体阴阳互根、消长转化和气血平衡协调的变化关系，以及疾病的虚实病理变化。因而，明辨经脉流注次序之意义，是行针施药的基础。正如张景岳《类经》所说：“知十二经脉之道，则阴阳明，表里悉，气血分，虚实见，天道之逆顺可察，邪正之安危可辨。凡人之生，病之成，人之所以治，病之所以起，莫不由之。故初学者必始于此，工之良者亦止于此而已。”明确指出了十二经脉循行流注贯穿了气血阴阳、表里虚实、邪正安危等生理病理变化规律，是指导临床辨证论治的指南。在临证施行针刺治疗时，就要以十二经脉循行流注的生理病理变化规律来审察所宜采用之经脉和腧穴。《灵枢·官能》所谓：“用针之理，必知形气之所在，左右上下，阴阳表里，血气多少，行之逆顺，出入之合，谋伐有过。”就是说行针治病，首先要辨清十二经脉之流注顺逆，阴阳互根消长转化之规律，经脉表里络属之关系；采用某经施术时，要了解此经气血盛衰的特点，是“盛经”，还是“虚经”；针刺时，根据疾病表里之所在，病情之轻重，虚实之变化，予以不同的针刺手法。综上所述，十二经脉的流注次序，有着重要的临床实用意义，如果不追本溯源地探求和理解这错综复杂的经脉顺逆始终，就难以明辨经脉气血之盛衰，疾病虚实之变化；就难以了解疾病变化的规律和预后；就难以用针刺来通其经脉而除经络之邪；就难以用艾灸调其阴阳而疗痿理之疾。所以说“十二经脉……实学者习医之第一要义，不可不究心熟玩也。”（《灵枢注证发微》）

那么十二经脉循行流注缘何起于手太阴肺经呢？因为经脉为气血之道，上





焦主气血之发，中焦主气血之生。《灵枢·营卫生会》云：“人受气于谷，谷入于胃，以传与肺，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，营周不休，五十而复大会，阴阳相贯，如环无端。”中焦所化生的气血，必须通过脾散精于肺，由肺宣发，若雾露之溉，朝百脉而洒陈于五脏六腑、四肢百骸，才能使经脉发挥行血气而营阴阳、濡筋骨而利关节的作用。前贤云：“穴出云门，抵期门而最后。”何以名为云门？门，经气出入之门户，地气上为云，手太阴之脉气稟中焦气血所生，由此穴布散十二经，犹如云气浮游空中，布散天下，因名之云门。故将云门列为经脉循行流注第一穴，而位居手太阴肺经，所以十二经脉流注次序，必起于手太阴肺经，然后联络于相表里之腑——手阳明大肠经，流注于同名足阳明胃经，联络于相表里之脏——足太阴脾经。此四经中，太阴经主湿，阳明经主燥，太阴肺经、脾经主持人体津液之代谢与运行；阳明胃经、大肠经主持人体饮食之腐熟与传化，四经燥湿相济，升降有序，完成人体生命活动的物质基础——气血津液的生成与运化，为气血之源，后天之本，形成气血阴阳最多的组合，列于十二经脉循行的前端，为第一组。继而为气血阴阳递减之少阴和太阳，少阴经主火，太阳经主寒，少阴心经、肾经主持人体阳气的温化与蒸腾；太阳膀胱经、小肠经主持人体腠理开阖和营血运行，四经水火既济，少火生气，完成生命活动的动力——阳气的运行与温化，为十二经脉循行流注之中枢，为第二组。最后为气血阴阳衰微之厥阴和少阳，厥阴经主寒热，少阳经主调和，厥阴心包经、肝经主持人体血液之蓄溢，少阳三焦经、胆经主持人体气机之运行，四经寒热相得，气机调畅，共同维持人体气血的平衡协调。十二经脉如此循环流注，维持了人体阴升阳降的协调、气血多少的平衡。刘豫淑的研究表明：十二经脉的气血运行有着基本一致的昼夜节律，这种周期性的节律振荡是生命活动的基本形式之一，这种节律性变化，符合生物新陈代谢中同化与异化一张一弛的表现。



第二节 十二经脉流注次序之意义

一、反映了脏腑经脉表里相偶的属络关系

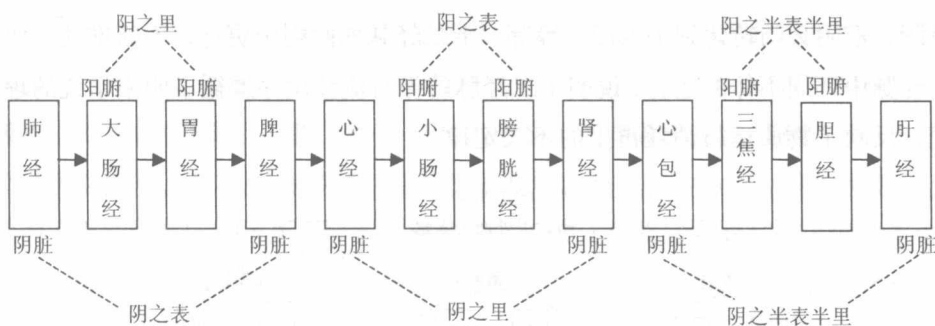


图 1-1 十二经脉脏腑经脉表里属络关系

由此图可以看出阴经属脏络腑，阳经属腑络脏，一脏一腑、一腑一脏表里相偶的“六合”关系；也反映出阴分之表的太阴经与阳分之里的阳明经，阴分之里的少阴经与阳分之表的太阳经，阴分之半表半里的心包经、肝经与阳分之半表半里的三焦经、胆经，表里相偶的关系；同时也反映出阴经由阴分之表流入阴分之里至阴之半表半里、阳经由阳分之里流向阳分之表至阳之半表半里的经脉流注表里相合的关系。说明了十二经脉的流注次序绝不是单一的方向作用，它自始至终反映了经脉表里相连相偶无限可分的“表里”关系。这种表里关系是根据脏腑经脉阴阳之多少来配偶，以求阴阳无限的平衡协调，达到人体阴平阳秘的生理状态。这种表里关系是通过支脉和络脉衔接而成。在体内，阴经属脏络腑，阳经属腑络脏，十二经别相互连结而组成六合；在体表，十二经别络本经，别走其相表之经，而且表里两经都在四肢末端衔接，这样加强了表里两经在体内、体表的联系，协调了经脉之间阴阳气血的平衡。

二、反映了经脉阴阳互根、消长、转化、升降的规律

由此图可以看出十二经脉循行流注是一阴一阳、阴阳阳阴、阳阴阴阳交替排列，阴中有阳，阳中有阴，依存互根，衍化三阴三阳。古人是以阴阳的盛衰和消长来形容不同事物发生、发展、毁灭等阶段的变化，十二经脉的命名就包





括有这种意义，它以手足、阴阳、脏腑来命名，阴气最盛的为太阴，其次为少阴，再次为厥阴；阳气最盛的为阳明，其次为太阳，再次为少阳。十二经脉的循行流注次序就反映了阴阳气血由多到少、由少复多的循环往复、环周不休的规律，在这种循行流注过程中，阴阳不仅相互依存，而且还相互转化，如经脉由手阳明到足阳明为重阳，重阳必阴，转化到足太阴；再由足太阴到手少阴为重阴，重阴必阳转化到手太阳，等等，十二经脉如此阴阳更迭，不断推动气血在经脉中环周不休的运行，说明十二经脉的循行流注次序遵循了阴阳学说的理论，反映了物质运行消耗再生的不灭定律。

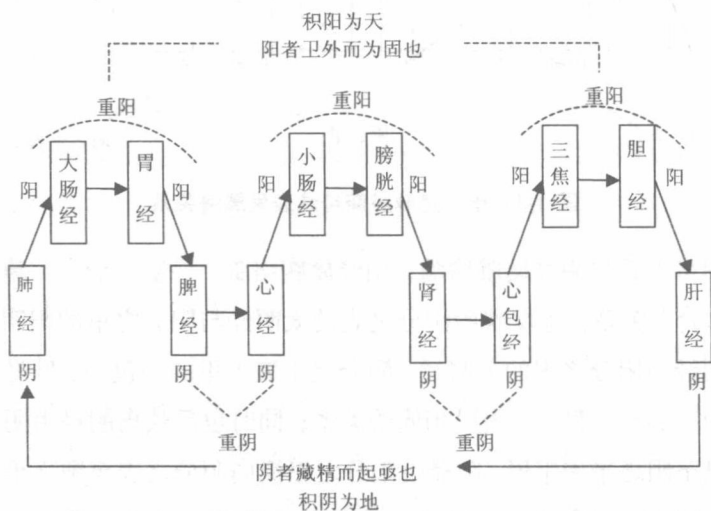


图 1-2 十二经脉阴阳属性关系

此外，十二经脉流注次序中，阴经气血总是由足经流向手经，以应“阴者藏精而起亟”之用；阳经气血总是由手经流向足经，以应“阳者卫外而为固”之使，体现了阴者必升、阳者必降的阴升阳降规律，而这种阴升阳降、交感相错的内在动力机制为阴阳互根互藏之道也。

三、反映了经脉气血平衡与不平衡运动的规律

经脉气血多少之论，源自《黄帝内经》(简称《内经》)，集中见于《素问·血气形志篇》《灵枢·九针论》《灵枢·五音五味》。三篇中阳经气血多少的记载相同，而阴经气血多少的记载各异，多数医家赞同《素问·血气形志篇》之说。其云：“夫人之常数，太阳常多血少气，少阳常少血多气，阳明常多气多血，



少阴常少血多气，厥阴常多血少气，太阴常多气少血。”但若如此，则十二经脉气血流注处于“气多血少”不均衡的状态，因而张志聪提出血气脏腑阴阳相合，“阳有余则阴不足，阴有余则阳不足”的观点，如此，太阴经当少血少气，则为疾病的病理状态，自然与实际不相合。但是与《内经》时代相近的《黄帝内经太素·知形志所宜》则作“太阴多血气”之论，笔者赞同此观点，认为其符合十二经脉气血流注“均衡”的生理状态及临床实际。考气血之多少，按照《灵枢·经水》的说法，不外乎“多血少气”“少血多气”“多血气”“少血气”四则。其曰：“经脉十二者，外合于十二经水，而内属于五脏六腑。……十二经之多血少气，与其少血多气，与其皆多血气，与其皆少血气，皆有大数。”其中“皆少血气”自当是疾病的病理状态，所以只有前三种情况在生理状态中可寻，故有“阳明多血多气，太阳多血少气，少阳多气少血”之说，与之相表里的三阴经气血自当与之相反，以达到人体气血的相对平衡。但太阴经若只求与阳明经气血平衡，当为“少血少气”，如此则为病态，既不符合其生理状态，也不能满足太阴经化生气血，布散全身之需，因而当以《黄帝内经太素》“太阴多血气”之论为是。“人受气于谷，谷入于胃，以传与肺，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，营周不休，五十而复大会，阴阳相贯，如环无端。”足太阴脾经将水谷精微变化而赤是谓血，上注于肺，靠手太阴肺经之宣发布散于五脏六腑、四肢百骸，水精四布，五经并行。多血则能升发，多气则能布散，是故太阴经为“多血多气”之经。

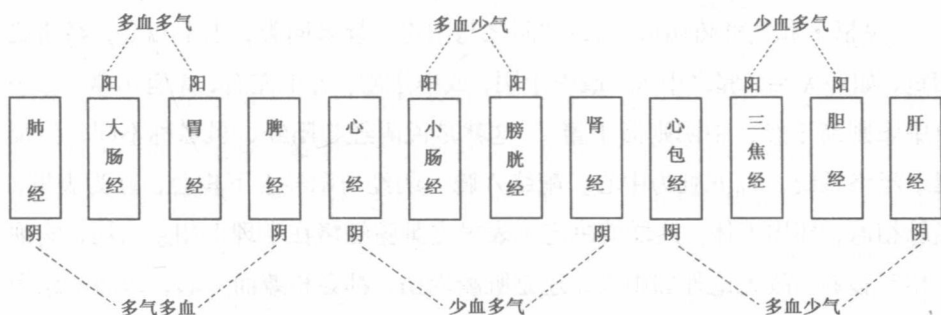


图 1-3 十二经脉气血平衡关系

由上图可以看出，气血由胸走手、由手走头、由头走足、由足走胸，形成三组。每组阴经居于首尾，阳经居于中，阴平阳秘，以阳为中为主；第一组阴

