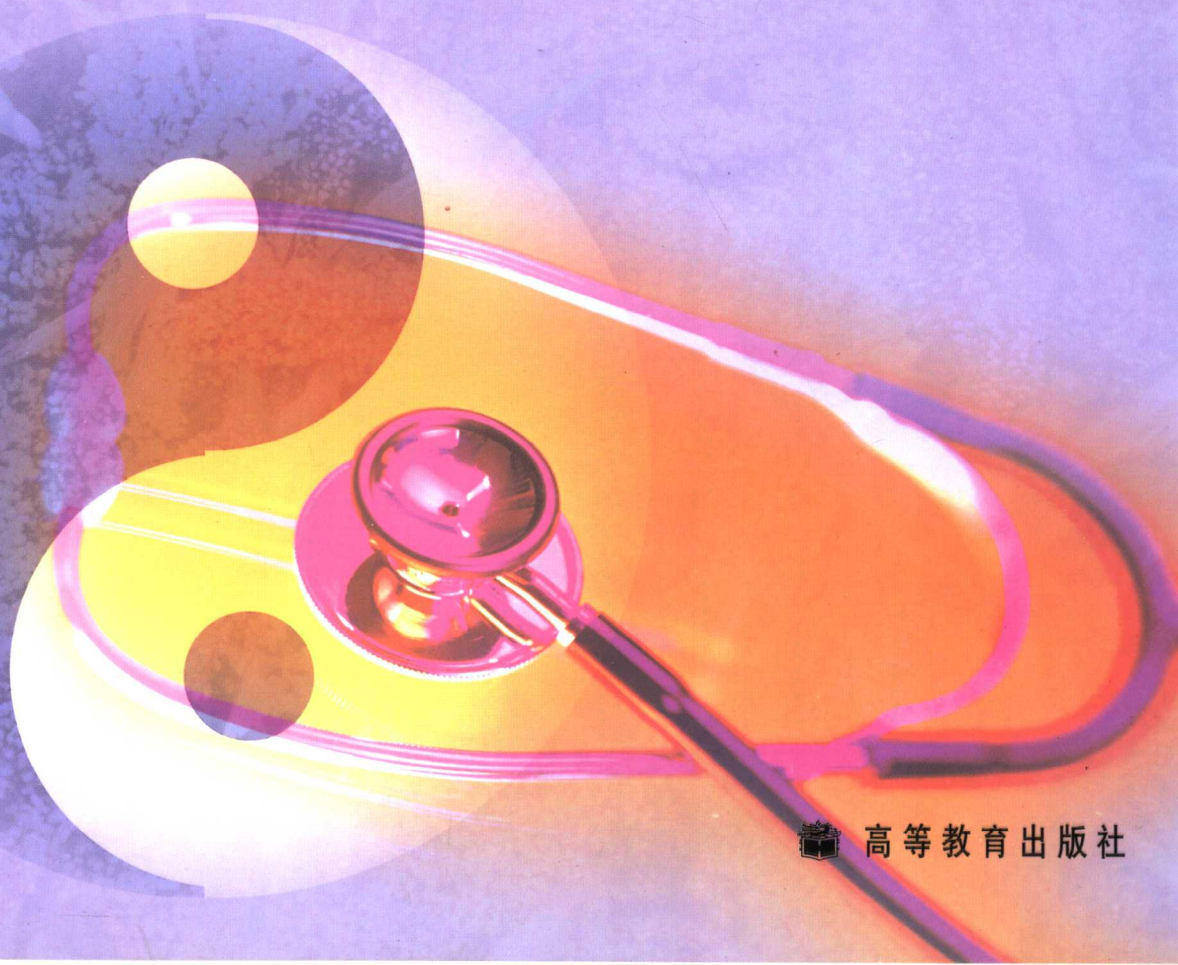


全国卫生院校高职高专教学改革实验教材

针 灸 学

(中西医结合专业用)

主编 王悦新



 高等教育出版社

全国卫生院校高职高专教学改革实验教材

针 灸 学

(中西医结合专业用)

主 编 王悦新

副主编 许兆亮

编 者 (以姓氏拼音为序)

陈美仁 湖南中医药高等专科学校

何 征 北京市中医学校

李 珊 遵义中医学校

王彩兰 渭南职业技术学院

王 凯 临汾职业技术学院

王悦新 白城医学高等专科学校

许兆亮 长春医学高等专科学校

高等教育出版社

内容提要

全书共分为三篇。其中第一篇为经络腧穴,第二篇为针法灸法,第三篇为针灸治疗。全书突出基本理论知识和基本技能操作,内容深入浅出,理论联系实际。书后附针灸歌赋,供学生课外阅读和帮助学习记忆。

该书内容简明实用,生动新颖,具有科学性、思想性、先进性、启发性和适用性,并具有较强的系统性和能动性,各个章节列有学习目标、小结和以目标测试为目的的思考题,便于学习巩固,并且图文并茂,通俗易懂。

本书适用于高职高专中西医结合专业学生,又可供中医学、针灸推拿,中医骨伤等专业学生使用,也是学生参加执业助理医师考试的参考书,还可供基层医务人员参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

针灸学/主编王悦新. —北京:高等教育出版社,
2005. 10

中西医结合专业用

ISBN 7-04-017965-2

I. 针… II. 王… III. 针灸学-高等学校:技术
学校-教材 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 110941 号

策划编辑 杨 兵 责任编辑 杨利平 封面设计 王 隼 责任绘图 朱 静
版式设计 马静如 责任校对 张 颖 责任印制 宋克学

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街 4 号
邮政编码 100011
总 机 010-58581000

经 销 北京蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 北京人卫印刷厂

开 本 787×1092 1/16
印 张 11.75
字 数 280 000

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landaco.com>
<http://www.landaco.com.cn>

版 次 2005 年 10 月第 1 版
印 次 2005 年 10 月第 1 次印刷
定 价 19.90 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 17965-00

前 言

为积极推进高职高专课程和教材改革,开发和编写反映新知识、新技术、新工艺、新方法,具有职业教育特色的课程和教材,针对高职高专培养应用型人才的目标,结合教学实际,高等教育出版社组织有关专家、教师及临床一线人员编写了这套高职高专中西医结合专业教学改革实验教材。

全书共分为三篇。第一篇经络腧穴,包括经络腧穴总论和经络腧穴各论两章,总论介绍了经络的组成、作用、生理功能、病理反应和临床应用,以及腧穴的分类、作用、特定穴和腧穴的定位,各论介绍了十四经常用腧穴的定位、主治及操作等;第二篇针法灸法,包括毫针、灸法和其他疗法三章,叙述了毫针刺法、灸法和其他针刺疗法的基本理论和操作技能;第三篇针灸治疗,包括治疗总论和治疗各论两章,总论阐述了针灸的治疗作用、治疗原则、配穴处方及特定穴的应用,各论阐述了内、妇、儿、外、五官科常见病症的辨证和针灸治疗,每个病症都有病案举例。书后附有常用针灸歌赋,供教学参考和学生阅读背诵之用。

本教材针对针灸学理论抽象、难记的特点,面向专业,以够用、适度、实用为原则。内容简明扼要、通俗易懂,形式生动新颖、图文并茂,力求保持中医针灸理论的科学性、系统性和完整性,理论联系实际,注重教学质量。为了方便教学,在每章节前列有学习目标、后列有小结及目标测试思考题,便于学习掌握。

通过本教材的学习,使学生能够掌握针灸学的基本知识、基本理论和基本技能,能够运用中医针灸理论进行常见病的临床治疗。

在阅读本教材时,结合书中的图示和歌赋记忆效果将会更好。针法灸法篇,要积极进行手法练习,方能掌握针灸技能,为针灸治疗奠定扎实的基础。本教材有待于同仁在教学实践中不断总结,提出宝贵意见,以便今后进一步充实、完善。

本书的大纲、内容提要、前言、目录、绪论和第一篇的第一章中第一节由王悦新编写;第一篇的第一章中第二节至第七节和附篇由许兆亮编写;第一篇的第二章中第一节前9条经脉由王彩兰、王悦新编写;第一篇的第二章中后5条经脉和第二节至第四节由何征、王悦新编写;第二篇的第一章由王悦新、许兆亮编写;第二篇的第二、三章由王凯、王悦新编写;第三篇的第一章和第二章第一节内科病症的前14个病症由李珊、王悦新编写;第三篇的第二章中第一节内科病症后11个病症和第二节至第三节由陈美仁、王悦新编写。

本书在编写过程中,全体编委会成员在时间紧、任务重的情况下,以严肃认真的态度和高度负责的精神,齐心协力,圆满地完成了编写任务,在此表示深深的谢意,同时感谢湖北中医药高等专科学校刘世红老师给予的无私帮助,并对在编写此教材过程中在各方面给予大力支持的各界朋友表示诚挚的感谢。

王悦新
2005年9月

《针灸学》学时分配表

序号	课时内容	学时数		
		理论	实践	合计
1	绪论	1		1
2	上篇 经络腧穴	19	6	25
3	中篇 针法灸法	12	6	18
4	下篇 针灸治疗	16	4	20
	合计	48	16	64

目 录

绪论	1
----------	---

第一篇 经 络 腧 穴

第一章 经络腧穴总论	5
第一节 经络的组成与作用	5
一、十二经脉	5
二、奇经八脉	8
三、十五络脉	8
四、十二经别	8
五、十二经筋	8
六、十二皮部	8
第二节 经络的生理功能和病理反应	9
一、经络的生理功能	9
二、经络的病理反应	10
第三节 经络的临床应用	11
一、诊断方面	11
二、治疗方面	11
第四节 腧穴的分类	12
一、十四经穴	12
二、奇穴	13
三、阿是穴	13
第五节 腧穴的作用	14
一、近治作用	14
二、远治作用	14
三、特殊作用	14
第六节 特定穴	16
一、五输穴	16
二、原穴与络穴	16
三、俞穴和募穴	17
四、八脉交会穴	17
五、八会穴	17
六、郄穴	18
七、下合穴	18
八、交会穴	18
第七节 腧穴的定位	18
一、体表标志定位法	19
二、“骨度”分寸定位法	19
三、指寸定位法	20
四、简便取穴法	22
思考题	22
第二章 经络腧穴各论	23
第一节 十二经脉	23
一、手太阴肺经	23
二、手阳明大肠经	24
三、足阳明胃经	27
四、足太阴脾经	30
五、手少阴心经	32
六、手太阳小肠经	34
七、足太阳膀胱经	36
八、足少阴肾经	39
九、手厥阴心包经	41
十、手少阳三焦经	43
十一、足少阳胆经	45
十二、足厥阴肝经	49

第二节 奇经八脉	51	八、足少阳络——光明	61
一、任脉	51	九、足阳明络——丰隆	61
二、督脉	54	十、足太阴络——公孙	61
三、冲脉、带脉	56	十一、足少阴络——大钟	61
四、阴阳维脉、阴阳跷脉	57	十二、足厥阴络——蠡沟	61
第三节 十五络脉	60	十三、任脉之络——鸠尾	61
一、手太阴络——列缺	60	十四、督脉之络——长强	61
二、手少阴络——通里	60	十五、脾之大络——大包	61
三、手厥阴络——内关	60	第四节 奇穴	62
四、手阳明络——偏历	60	一、头颈部	62
五、手太阳络——支正	60	二、躯干部	63
六、手少阳络——外关	60	三、四肢部	64
七、足太阳络——飞扬	61	思考题	65
第二篇 针 法 灸 法			
第一章 毫针	69	五、血肿	78
第一节 毫针的构造、规格和 保藏	69	第六节 针刺的注意事项	79
一、毫针的构造	69	附 创伤性气胸	79
二、毫针的规格	69	思考题	80
三、保藏	70	第二章 灸法	81
第二节 针刺练习	70	第一节 常用灸法	81
第三节 针刺前的准备	71	一、艾灸	81
一、选择针具	71	二、其他灸法	84
二、选择体位	71	第二节 灸法的作用	84
三、消毒	72	一、温通经络、散寒除湿	84
第四节 毫针刺法	72	二、回阳固脱、升阳举陷	84
一、进针法	72	三、行气活血、消瘀散结	84
二、针刺的角度和深度	74	四、预防疾病、强身健体	84
三、行针与得气	74	第三节 灸法的注意事项	84
四、针刺补泻	76	一、施灸的顺序	84
五、留针与出针	76	二、灸法的补泻方法	85
第五节 针刺异常情况的处理及 预防	77	三、施灸的禁忌	85
一、晕针	77	四、灸后处理	85
二、滞针	77	附 拔罐法	85
三、弯针	78	思考题	87
四、断针	78	第三章 其他疗法	88
		第一节 三棱针	88
		一、针具	88

二、操作方法	88	二、操作方法	93
三、适应范围	89	三、适应范围	93
四、注意事项	89	四、注意事项	93
第二节 皮肤针	89	第六节 穴位注射	94
一、针具	89	一、针具和药物	94
二、操作方法	89	二、操作方法	94
三、适应范围	90	三、适应范围	95
四、注意事项	90	四、注意事项	95
第三节 皮内针	90	第七节 耳针	95
一、针具	91	一、耳郭表面解剖	95
二、操作方法	91	二、耳郭与经络脏腑	96
三、适应范围	91	三、耳穴的分布	96
四、注意事项	91	四、常用耳穴定位和主治	97
第四节 火针	91	五、耳针的应用	98
一、针具	92	第八节 头针	100
二、操作方法	92	一、刺激区的部位及主治	100
三、适应范围	92	二、操作方法	102
四、注意事项	92	三、适应范围	103
第五节 电针	93	四、注意事项	103
一、应用器材	93	思考题	103

第三篇 针 灸 治 疗

第一章 治疗总论	107	第二章 治疗各论	118
第一节 针灸的治疗作用	107	第一节 内科病症	118
一、调和阴阳	107	一、中风	118
二、扶正祛邪	108	二、感冒	120
三、疏通经络	108	三、咳嗽	121
第二节 针灸的治疗原则	109	四、哮喘	123
一、补虚与泻实	109	五、呕吐	124
二、清热与温寒	109	六、呃逆	125
三、治标与治本	109	七、泄泻	126
四、同病异治与异病同治	110	八、便秘	128
五、局部与整体	110	九、脱肛	129
第三节 针灸配穴处方	111	十、癰闭	130
一、配穴原则	111	十一、淋证	131
附 针灸处方的常用符号	111	十二、遗精	132
二、特定穴的应用	112	十三、阳痿	133
思考题	117	十四、不寐	134

十五、癫狂	135	二、痛经	153
十六、痫证	137	三、滞产	154
十七、眩晕	138	四、乳少	155
十八、头痛	139	五、胎位不正	157
十九、胃痛	141	六、遗尿	158
二十、腰痛	143	第三节 外科、五官科病症	159
二十一、痹证	144	一、瘾疹	159
二十二、痿证	145	二、肠痈	160
二十三、面瘫	147	三、痔疮	161
二十四、坐骨神经痛	148	四、扭伤	163
二十五、三叉神经痛	149	五、耳鸣、耳聋	164
第二节 妇科、儿科病症	151	六、咽喉肿痛	166
一、月经不调	151	思考题	167
附篇 【常用针灸歌赋】	168		
参考文献	176		

绪 论

针灸学是中医学的重要临床学科之一,是以中医理论为指导,运用针刺和艾灸防治疾病的一门临床学科。

针灸疗法是由针法和灸法两种治法组成的,是通过针刺和艾灸调整其经络、脏腑、气血的功能,从而达到防治疾病的目的。由于针刺和艾灸常配合使用,所以相提并论,合称为“针灸”。

针灸具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全的特点。内容包括经络、腧穴、针法灸法及临床治疗四个部分。

针灸医学的起源与发展,经历了一个漫长的历史时期。早在新石器时代,人们就学会了磨制和使用锐利带尖的石器(即砭石)和兽骨,用来切割痈肿,排脓止痛,这是针灸疗法的早期阶段。随着冶金术的发展,针具由石针、骨针演变为铜针、铁针、金针、银针等,逐渐形成了针法。灸法起源于原始社会,是在火的发现与使用之后,早于针法。人们发现用火的烘烤可以消除或减轻病痛,经过长期实践,从以各种树枝施灸发展到以中药艾施灸,用来防治疾病,从而形成了灸法。由于针灸用具的逐渐改革,扩大了针灸治疗的范围,也提高了治疗效果,有力地促进了针灸学术的发展。

早在公元3世纪前,就已有针灸临床经验的初步总结。1973年在湖南省长沙市马王堆汉墓出土的医学帛书中,就记载有“足臂十一脉灸经”和“阴阳十一脉灸经”两部经脉专著,是我国现存最早的经络专著。春秋战国时期的《黄帝内经》一书,对经络、腧穴、针灸的适应证、禁忌证及其治疗原理等,作了详细论述。并记载了九针的形状、功能和用途。尤其是《灵枢》所记载的针灸内容丰富而又系统,所以称为“针经”。现存最早的针灸专著是近代黄甫谧编著的《针灸甲乙经》,这部书依照人体的头、面、胸、腹、背等部位记述腧穴,确定了349个腧穴的位置、主治及操作,介绍了针灸手法、宜忌和常见病的治疗。这是继《内经》之后对针灸学的又一次总结,为针灸学科的建立奠定了基础,在针灸学发展史上起到了承先启后的作用。唐代孙思邈在《千金方》中说明了“阿是穴”的取法和应用,并绘制了“明堂三人图”,分别把人体正面、背面及侧面的十二经脉、奇脉八脉用不同颜色绘出,并提出灸法预防疾病的方法。此后王焘在《外台秘要》中全面介绍了灸法。隋唐设“太医署”,掌管医学教育,设有针灸专科,有针博士、针助教、针师、针工等,从事针灸教学及临床工作。北宋王惟一编撰的《铜人腧穴针灸图经》,叙述了经络、腧穴等内容,并考证了354个腧穴,全书刻在石碑上,供学习针灸者阅读和拓印,并铸造了两座铜人,是我国最早的针灸模型,用于教学中辨认经穴,促进了针灸的发展。元代滑伯仁著述的《十四经发挥》,系统地总结了经络的循行路线和有关腧穴,为后人研究经脉奠定了基础。明代杨继洲在家传《卫生针灸玄机秘要》的基础上,汇集历代针灸著作,并结合实践经验撰写了《针灸大成》,内容丰富,对

针灸学的整理和发展起了极其重要的作用,是继《内经》《甲乙经》之后对针灸学的又一次总结,直到今天仍是学习针灸的主要参考著作。清代吴谦等编著有《医宗金鉴·刺灸心法》及廖润鸿的《针灸集成》等。清代后期,由于帝国主义的文化侵略,西洋医学传入中国,清朝统治阶级推行崇洋媚外的卖国主义路线,针灸医学受到排斥和歧视,竟于1822年以“针刺火灸,究非奉君所宜”的荒谬理由禁止在太医院使用针灸,并废止针灸科,致使针灸学不能正常发展。

新中国成立以来,由于党的中医政策的实施,针灸医学得到了迅速的复兴和蓬勃的发展。全国各地先后成立了中医学院、中医院,设置了针灸专业和专科,组织力量编写统一的针灸教材,出版针灸书籍,开展对针灸经典著作的校释工作,建立各种针灸专科杂志,进行临床、教学、科研、学术交流,并设立专门的研究机构,积极采用现代科学理论与方法来研究针灸医学。同时,不断加强针灸临床研究,广泛推广各种新疗法,努力提高医疗质量,从而使针灸医学在教学、医疗、科研等方面都得到了空前的大发展,取得了巨大的成就。

几千年来,针灸医学不仅对我国人民的医疗保健事业起了重大作用,而且对世界各国人民的医疗保健事业也做出了一定的贡献。公元552年,我国将《针经》赠送给日本钦明天皇。公元562年,我国吴人知聪携带《明堂图》《针灸甲乙经》等医书到达日本。公元701年日本在医学教育中开设了针灸科,至今还开办针灸大专学校,深受日本人民的欢迎。17世纪末叶,针灸又传到欧洲,有些国家除设有针灸专科外,还成立研究针灸的专门机构,并多次召开国际针灸会议。我国一些省、市设立了国际针灸培训基地,为世界各国培训了大批针灸医生,目前全世界已有140多个国家正在使用和研究针灸。1982年联合国世界卫生组织西太区制定和出版了针灸“十四经穴名标准化方案”,使针灸穴名实现国际化,不但有利于针灸教学、临床及科研资料的出版工作,而且更进一步促进了国际针灸医学的发展。我国独特的针灸医学已经成为世界医学的重要组成部分,并将产生更积极而广泛的影响。

继承和发扬中医学遗产,走中西医结合道路,是有志于医学事业的学者的重要任务。只要我们努力用辩证唯物主义的观点,刻苦学习,潜心研究,勇于实践,不断创新,针灸医学必将会取得丰硕的成果,为全人类的医疗保健事业作出卓越的贡献。

第一篇

经 络 腧 穴

第一章 经络腧穴总论

【学习目标】

1. 掌握经络腧穴的概念及经络的组成与作用。
2. 掌握十二经脉分布、流注、交接规律及表里关系。
3. 掌握奇经八脉中任脉、督脉的循行和作用。
4. 了解冲脉、带脉、阴阳维、阴阳跷脉的概念和作用。
5. 了解十五络、十二经别、十二经筋、十二皮部的概念及作用。
6. 熟悉经络的生理功能、病理反应及临床应用。
7. 掌握腧穴的分类及作用。
8. 了解特定穴的应用。
9. 掌握腧穴的定位方法。

经络学说是中医学理论的重要组成部分,早在两千多年前的《内经》中,就已经有了系统的论述。

经络是人体气血运行的通路。经络是由经脉和络脉组成的,经是经脉,犹如途径,贯穿上下,沟通内外,是经络系统中的主干;络是络脉,较经脉细小,纵横交错,遍布全身,是经络系统中的分支。

腧穴是脏腑经络之气输注于体表的部位。腧有转输的含义,穴有孔隙的意思,腧穴是针灸施术的部位,也称“砭灸处”、“气穴”、“骨穴”、“孔穴”、“腧穴”以及“穴位”。

针灸刺激通过腧穴、经络的作用,能够调动人体内在的抗病能力,调节机体的虚实状态,以达到防治疾病的目的。

第一节 经络的组成与作用

经络系统是由十二经脉、奇经八脉、十五络、十二经别、十二经筋、十二皮部以及许许多多的孙络和浮络等组成。(见图1-1-1)

一、十二经脉

十二经脉即手三阴(肺、心包、心)、手三阳(大肠、三焦、小肠)、足三阳(胃、胆、膀胱)、足三

阴(脾、肝、肾)经的总称。由于它们隶属于十二脏腑,为经络的主体,故又称为“正经”。

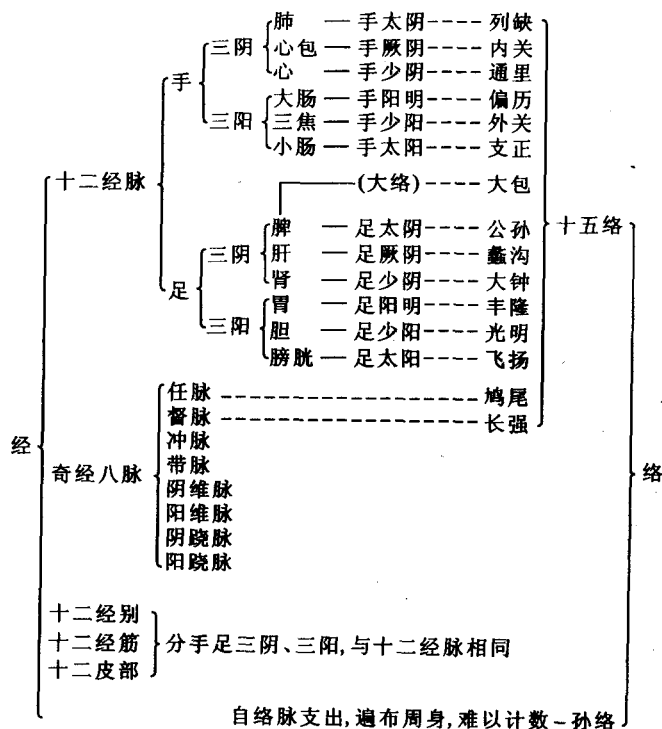


图 1-1-1 经络系统组成

(一) 十二经脉的命名及作用

1. 十二经脉的命名 十二经脉是结合阴阳、脏腑、手足三个方面而命名的。阳经分阳明、少阳、太阳;阴经分太阴、厥阴、少阴。根据脏属阴、腑属阳,内侧为阴、外侧为阳的原则,将各经按照所属脏腑结合循行于四肢的部位,确定各经的名称,如手太阴肺经、手阳明大肠经等。(表 1-1-1)

2. 十二经脉的作用 十二经脉具有联络脏腑、肢体,运行气血和营养全身的作用。

表 1-1-1 十二经脉名称分类

部位	阴经 (属脏)	阳经 (属腑)	循行部位 (阴经行内侧,阳经行外侧)	
手	太阴肺经	阳明大肠经	上肢	前线
	厥阴心包经	少阳三焦经		中线
	少阴心经	太阳小肠经		后线
足	太阴脾经	阳明胃经	下肢	前线
	厥阴肝经	少阳胆经		中线
	少阴肾经	太阳膀胱经		后线

(二) 十二经脉分布特点

凡是属六脏(五脏加心包)的经脉为“阴经”,从六脏出发后多循行于四肢内侧及胸腹,上肢内侧为手三阴经,下肢内侧为足三阴经。凡是属六腑的经脉为“阳经”,从六腑出发后多循行于四肢外侧及头面躯干,上肢外侧为手三阳经,下肢外侧为足三阳经。十二经脉在头身、四肢的分布规律是:手足三阳经为阳明在前,少阳在中,太阳在后;手足三阴经为太阴在前,厥阴在中,少阴在后。

(三) 十二经脉流行传注和交接规律

十二经脉中气血的流行传注是循环往复的。手三阴从脏走手交手三阳,手三阳从手走头交足三阳,足三阳从头走足交足三阴,足三阴从足走腹至胸交手三阴。(图1-1-2、图1-1-3)

十二经脉之间联系密切,联系途径为:

1. 阴经与阳经在四肢部衔接

如手太阴肺经在腕后分出支脉至食指端与手阳明大肠经交接;手厥阴心包经自掌中分出支脉至无名指端与手少阳三焦经交接;手少阴心经与手太阳小肠经在手小指端交接。足阳明胃经从足踝上分出支脉至足大趾端与足太阴脾经交接;足太阳膀胱经与足少阴肾经在足小趾交接;足少阳胆经从足跗上分出支脉至足大趾背与足厥阴肝经相交接。

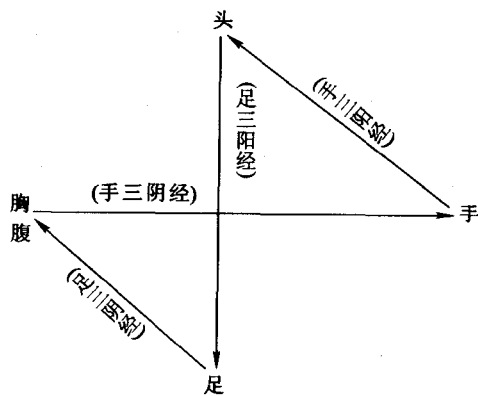


图1-1-2 十二经脉走向交接规律

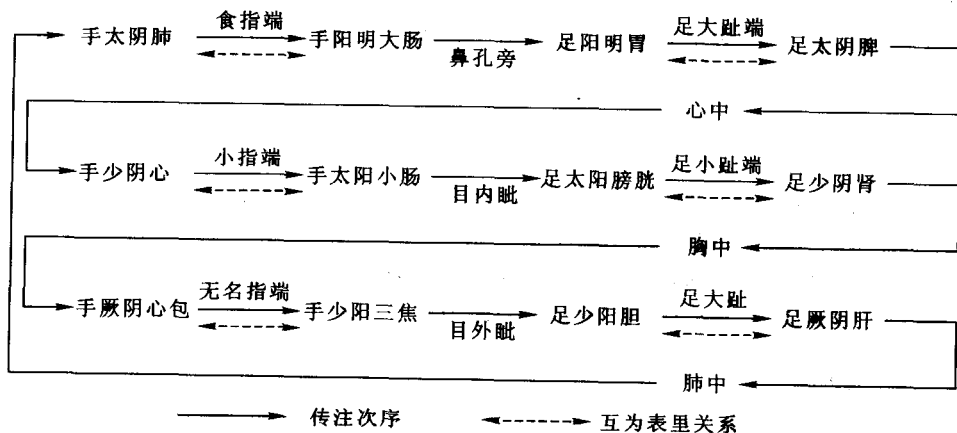


图1-1-3 十二经脉流注次序概况、表里关系

2. 阳经与阳经(同名经)在头面部相接 如手阳明大肠经和足阳明胃经相接于鼻旁;手少阳三焦经与足少阳胆经相接于目外眦;手太阳小肠经与足太阳膀胱经相接于目内眦。

3. 阴经与阴经在胸部交接 如足太阴脾经与手少阴心经交接于心中,足少阴肾经与手厥阴心包经交接于胸中,足厥阴肝经与手太阴肺经交接于肺中。

(四) 表里关系

十二经脉通过支脉和络脉的沟通衔接,在脏腑间形成了六组“络属”关系,在阴、阳经之间也

形成了六组“表里”关系,即阴经属脏络腑,阳经属腑络脏。

二、奇经八脉

奇经八脉是任、督、冲、带、阴维、阳维、阴跷、阳跷脉的总称。它们与十二正经不同,既不直属脏腑,又无表里配合,故称奇经。具有加强十二经脉之间联系,调节经脉气血的作用。

(一) 任脉

任脉循行于胸腹正中,上至面部。为“阴脉之海”,具有调节全身诸阴经经气的作用。

(二) 督脉

督脉循行于腰背正中,上至头面,为“阳脉之海”,具有调节全身诸阳经经气的作用。

(三) 冲脉

冲脉与足少阴肾经并行,上至目下。十二经脉均来冲脉汇聚,为“十二经之海”,也称“血海”。具有总管气血的作用。

(四) 带脉

带脉起于胁下,环行腰间一周,状如束带。具有约束诸经的功能。

(五) 阴维脉、阳维脉

阴维脉与六阴经相联系,会合于任脉;阳维脉与六阳经相联系,会合于督脉。分别调节六阴经和六阳经的经气,以维持阴阳之间的协调和平衡。

(六) 阴跷脉、阳跷脉

阴跷脉起于足跟内侧,随足少阴上行,阳跷脉起于足跟外侧,伴足太阳上行,分别循行交会于目内眦,共同调节肢体的运动和眼睑的开合功能。

奇经八脉中的腧穴,大多寄附于十二经之中,惟任、督二脉,各有其专属的腧穴,故与十二经相提并论,合称“十四经”。(图1-1-4)

三、十五络脉

十二经脉和任、督二脉各自别出一络,加上脾之大络,共计十五条,为“十五络脉”,具有沟通表里经脉,加强十二经脉循环传注的作用。

此外,还有从络脉分出的孙络和浮络,络脉的别络为孙络,浮在皮肤表层的为浮络,它们难以计数,遍布全身,具有输布气血于经筋和皮部的作用。

四、十二经别

十二经别是十二正经离、入、出、合的别行部分。具有对十二经脉起着离、入、出、合表里之间,加强内外联系,营养脏腑的作用。

五、十二经筋

十二经筋是十二经脉之气结聚散络于筋肉关节的体系。具有联结筋肉骨骼,保持人体正常运动功能的作用。

六、十二皮部

十二皮部是十二经脉功能活动反应于体表的部位,也是络脉之气散布的所在。具有护卫肌