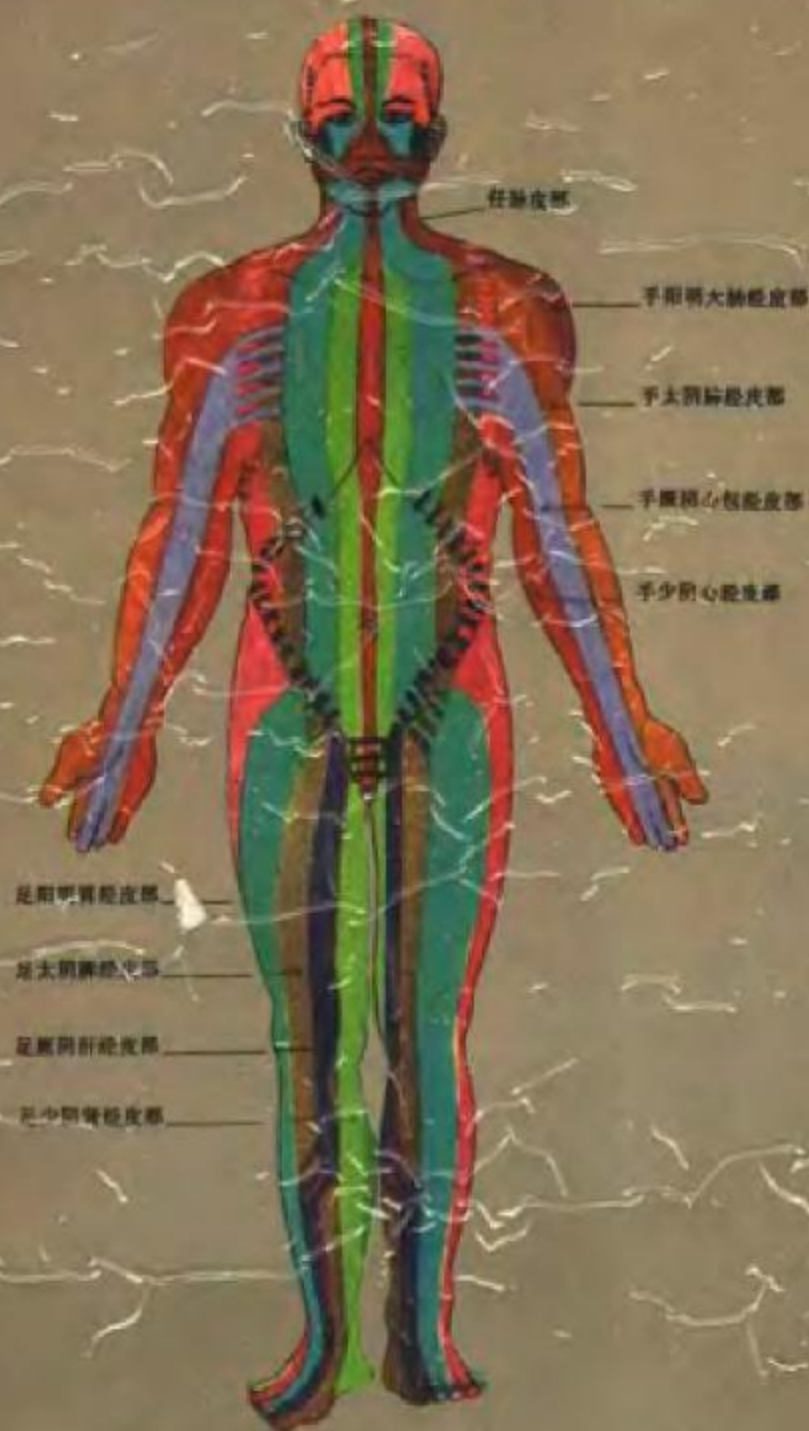


经络图解

〔修订本〕

蔺云桂 著

福建科学技术出版社



经络图解

(修订本)

蔺云桂 著

福建科学技术出版社

1991年·福州

(闽)新登字03号

· 经络图解 · 修订本 ·

蔺云桂 著

·

福建科学技术出版社出版

(福州得贵巷27号)

福建省新华书店发行

福建新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/16 15.5印张 4插页 310千字

1991年10月第1版

1991年10月第1次印刷

印数：1—5 000

ISBN 7—5335—0487—9/R·113

定价：20 元

序

经络学说在中医基础理论里占有很重要的地位。凡脏腑表象，气血流注，经穴与脏腑相关，皮之分部，筋之分经，无不以经络的联属和分野为根据。辨证定位，针灸取穴，按摩分经，中药归经，也无不依据经络的理论。无怪乎古人云：“学医不知经络，开口动手便错。”

以图形表现经络循行路线大约始于公元3~4世纪三国至西晋时期。可惜唐代以前的古图久已亡佚，现在能见到的，只是宋代以后的医书插图及少数图卷和册页而已。

人体的经络分布，有浅表、肉分、筋间、骨间以至脏腑的区别。但以往的经络图，仅只单线勾划，缺少立体形象，不能表现经络的浅深出入。经络之间，本来有相交、相会、相接、相合，但以往的经络图，多为一经一络一图，不能表现出其间的相互关系。

蔺云桂同志多年来潜心研究经络，考证古代文献，验今循经感传，颇有心得。今据古代文献所载的经络循行路线，结合现代解剖学，编绘《经络图解》一书，使经络的曲折出入及各条经络的相互关系，一目了然，足补古人之不足。我认为，这项工作决不是简单地以图示意，如果不是对古代文献记载的经络进行广泛深入的综合研究，不可能编绘出这部图解。古代医籍，言简意赅，于细微处多所省略，给考证经络循行路线带来很大困难，成为留给后人的一项重要研究课题。蔺云桂同志此举，为从文献学角度研究经络，开创了一个良好的先例。我相信，此书的出版，必将有助于开扩针灸文献研究思路，促使经络研究更加深入，故特为之序。

中国中医研究院副院长
中国针灸学会副会长
第一届国际针灸联合会秘书长
第二届国际针灸联合会秘书长
王雪苔

1985年10月1日于北京

前 言

经络理论是中国医学理论的重要组成部分。它与阴阳、五行、营卫气血、脏腑等组成了中国医学的系统理论，对生理、病理、诊断、治疗、防疫等方面，起着重要的指导作用。《灵枢·经别》篇中所谓：“人之所以生（生存），病之所以成（发生和形成），人之所以治（防疫、治疗和保健），病之所以起（病愈）”，都与经络的功能有着密切的关系；阴阳的调节，五行的变化，营卫气血的运输，五脏六腑的气血供应和内脏、五官、骨肉、皮毛之间的联系等，基本上是由经络来完成的，因此有“经脉者，所以决生死，处百病，调虚实，不可不通”之说。

经络理论是以经络路线为基础的。历来医家对经络线路的分布都极为重视。《黄帝内经》、《难经》、《针灸甲乙经》、《黄帝内经明堂》、《脉经》、《伤寒论》、《铜人腧穴针灸图经》、《本草纲目》、《类经图翼》、《医宗金鉴》等中医理论书籍及历代注家，都对经络作过不少的研究和整理。但迄今为止，仍然缺乏系统化，如十二经脉还未有完整的分布图解；十二经脉、十二别经、十五络脉在人体的分布关系也不太清楚；十二经脉、十二别经、十五络脉、奇经八脉等四十七条线路的组合关系还不太明确；内脏和器官的经络总分布归纳得也不够详细；十二种脏腑之间的经络联系也还没有人提出过；《内经》中还有不少散在的有关经络线路的论述未归属到经络系统中去。因此在教学、临床、科研的应用中仍存在着一定的困难和问题。

福建省中医药研究所针灸经络研究室自 1958 年成立以来，为了继承和发扬祖国医学遗产，使祖国医学中这个重要理论能为教学、临床、科研提供较为系统的参考，首先对古代经络线路的分布进行了研究。并以中华书局出版的《素问·王冰注·灵枢经·难经·集注》合订本及商务印书馆出版的《针灸甲乙经》为蓝本，参阅各家注解及有关书籍，将有关经络线路和分布区域作了较为系统的整理，并全部绘制成图。

经络图解不同于历来的经络图，它具有其他经络图所不具备的如下特点：（1）运用立体解剖的方式，将体表经络线路和内脏及各组织器官经络线路的分布，完整地、形象地显示在图中，从而可以清楚地了解到经络线路的所有分布。（2）根据《内经》粗者为经，细者为络，络的分支为孙络的记载，把经络线路形象地绘制在各个部位上，体现出经络及孙络分布的形式。（3）十二经脉、十二别经、十五络脉三种经络线路，以经脉为单元绘制在一张图中，显示了本经与别经和络脉在分布中的相互关系。（4）各内脏经络分布图，显示出通往各内脏的所有经络线路。（5）各重要组织器官，如脑、眼、喉、舌、耳、鼻、生殖器等通达的所有经络线路分布，也绘制成图。（6）为进一步了解四十七条主要经络线路的关系，绘制了十二经脉、十二别经、十五络脉、奇经八脉线路总联系图。（7）为全面了解内脏之间的经络联系，绘制了内脏经络总联系图。（8）根据《针灸甲乙经》的有关穴位和《内经》、《难经》的记述和

肌肉位置；绘制了十二经筋分布图。(9) 根据《内经》的记述，绘制了十二皮部的分布区域图。(10) 在图中补充了一部分十二经和奇经八脉遗漏的经络线路。由上述内容构成了较为系统化的经络线路分布图解。

在经络图解的绘制中，我们还发现了值得重视和进一步研究的内容：(1) 经络以十二经为主干，其络脉（包括奇经八脉、十二别络、十五络脉、十二经筋、十四皮部、杂脉十一络）基本上是十二经的分支或分部区；在七十二条或分布区中，有六十九条或分布区是从十二经干线上分出的；另有三条（任脉、冲脉、督脉）络脉是从胞中发出的。(2) 凡在脑部或颅部分布较多的经络，其经络病症中都有精神病症的记载。(3) 经络线路进入脑的位置有三处，即颅底孔、眶裂孔、囟门。(4) 十五络脉大部分分出两支。第一支直接与相对的表里经相衔接，独有“心包经”和“三焦经”的络脉没有第1支；第2支多分部在其他部位上，而“膀胱经”没有第2支。(5) 在内脏的经络联系中，只有脏与脏之间才有直接的经络联系，腑与腑之间则没有直接的经络通路。(6) 各阴经线路之间的联系，都在胸腹内，大部分是在脏中，很少在腑中；各阳经线路之间的联系，大部分不在脏腑内，而是在线路与线路之间发生联系。(7) 经络之间只有经与经、络与经的联系，而络与络之间不发生直接联系。(8) 所有的经都通过一定的通路分布于头。头部分布的经络线路有32条，为经络分布最集中的部位。(9) 十二别络的阴经别络是一种重要的经络线路，由它组成了阴阳表里的6个经络分布单元，从中起着反馈作用。(10) 在我们所绘制的各内脏之间的经络联系总图中，显示出足太阴脾经络脉和手阳明大肠经、手太阳小肠经与足阳明胃经结合组成的消化单元。(11) 心脏、眼睛和喉舌是经络分布最多的三大器官。其中分布于心脏的有19条经络线，分布于眼睛的有16条经络线，分布于喉舌的有20条经络线。以上十一个方面的内容，大部分是过去未曾提出过的。

本图解是根据以《内经》为主的古代医籍的有关记述绘制出来的，它不可能代表经络线路分布的确切情况，而只是一种示意图。作者对图的设计、绘制及经络线的布局，除使其形象化外，其经络线的分布并未超出古代记述的轨辙；但对循行途径不够明确的，或者历来有不同见解的，则根据经络循行规律和人体解剖规律稍加补充。经络线路的循行，均以《内经》记述为依据。在发展中出现的补充线路，如奇经八脉中的维脉线路、足三阴经胸腹部的线路，则以《针灸甲乙经》穴位所述来定位。为了与古代经络图进行对照和参考，笔者采纳了朱璣《新针灸学》中的仿明版古代腧穴经络图。此图虽不能完全代表古代经络图，但在宋代以后的经络图中有一定的代表性。

本图解自1975年始，至1983年完稿，虽历经九年的研究过程，但由于水平有限，其中错误、缺点一定很多，望读者批评指正。

本图解在绘制过程中，蒙中国中医研究院王雪苔副院长、安徽中医学院孟昭威教授、黑龙江祖国医学研究所张缙研究员、山东中医学院张善忱副教授、北京中医学院杨甲三教授、辽宁中医学院王品山主任医师、上海中医学院李鼎教授等的鼓励和指教。在定稿过程中，又蒙本所庄子长所长大力支持，对图解多次指正；吴锡庵老先生、俞长荣教授、赵正山副主任医师等协助核查原文；徐兰英、卢希玲二位同志多方帮助本人工作；在此一并致谢。

福建省中医药研究所 蔺云桂

1983年3月5日

修订版前言

本《图解》自1985年由福建科学技术出版社出版以来，深受海内外学者的关注，不少国内外朋友纷纷来函索书并建议再版和译成外文版。1989年，笔者幸运地得知福建科学技术出版社要再版和出外文版的消息，深感有机会满足同仁们的要求，并又一次能和大家共同来研究祖国医学中的这一重要理论——经络学而感到欣慰。

《图解》中的插图原是本人编写的《经络学》初稿中的插图，经同道审阅时，建议先出经络图，出版后发现存在不少遗漏和未交待清楚之处，图形也不够精确，甚不满意，因此这次修订中作了不少更改和补充：(1) 十四经古图改为彩色图，增加了《类经图翼》的两幅全身经络图、《铜人腧穴针灸图经》的一幅全身图和古图的文字说明。(2) 所有的经络图都重新进行了修改，使解剖位置和经络线路的循行更加形象化。(3) 十二经络综合图中，修改了足少阳胆经的线路，其他图中也有不少的变动。(4) 增加了《内经》中记载的经络病候。(5) 在“奇经八脉”中，修改了督脉、任脉的分布线路。(6) 十二经筋中增加了原文的病候和治疗。(7) 在五官经络分布中，增加了口区的分布和“肾气通于耳”的线路。(8) 增加了十二经、奇经八脉、十二别络、十五络脉体表分布与经穴分布图。(9) 增加了经络功能图解。(10) 增加了三百六十五络图解。(11) 增加了五脏病症图解。将生殖系统图解归属在内脏器官一章中，使原来的64幅图增加到100幅。每篇的文字也重新进行了编排，多数加了按语。

在修订过程中又发现一些新的内容并提出进一步研究的问题。(1) 阳经总会为足太阳，在足太阳经主干线上，经络连接点有12处可以与任何阳经直接发生联系。(2) 三百六十五络的分布和某些穴位的关系，许多穴是从胸腹内线发出的络脉，如下腹关元、中极、曲骨等穴是由足三阴入腹线所发，并非体表经络线路，以往的经穴连线图，将足厥阴肝经和足太阴脾经的体表线画到这些穴位是完全错误的。(3) 许多穴位不在经脉干线上，如足少阳胆经的京门穴，足厥阴肝经的章门穴，足阳明胃经的丰隆穴，手太阴肺经的列缺穴等，是在经脉的分支线上，以往的经穴连线图是错的。(4) 分布到目系的经线，按《内经》记载“五脏六腑之精气，皆上注于目而为精，而于脉并为一系，上属于脑，其人深，则随眼系入于脑，目为心使也，心神之合”都应与脑发生联系，脑是经络最集中的部位。(5) 十二别络对经络整体大循环可起到调整作用。(6) 经络系统在人体发育到14~16岁后才全部通达。(7) 阴经别络的足三阴别络都与表里经两次衔接（二会表里经）。(8) 无论是经还是络都存在着个体差异，如《灵枢》中所说的“人经不同，络脉异所别也。”上述内容作者在不同章节中都加以说明。在此再次提出，本经络图解为经络循行示意图，其中新增加的经穴图，仍属经线连线图，不可能反映经络的真实面貌。至于有人将经穴连线图说成是经络图则更是错误的。在这次修订中作者

有不少收获，认为经络学中还蕴藏着许多尚未被发现的理论内容，对充实和发展中医理论，有着重要的意义。

本次修订工作中，王辉廉医师给予大力支持，同道们对修订工作提出不少建议，在此一并致谢。

蔺云桂

1990年4月20日

目 录

一、古代经络图.....	(1)
1. 《铜人腧穴针灸图经》正面经络图	(1)
2. 手太阴肺经之图	(2)
3. 手阳明大肠经之图	(4)
4. 足阳明胃经之图	(6)
5. 足太阴脾经之图	(9)
6. 手少阴心经之图.....	(11)
7. 手太阳小肠经之图.....	(13)
8. 足太阳膀胱经之图.....	(15)
9. 足少阴肾经之图.....	(18)
10. 手厥阴心包经之图	(20)
11. 手少阳三焦经之图	(22)
12. 足少阳胆经之图	(24)
13. 足厥阴肝经之图	(27)
14. 督脉之图	(29)
15. 任脉之图	(31)
16-1. 《类经图翼》全身经脉正面图	(33)
16-2. 《类经图翼》全身经脉背面图	(34)
二、十二经脉、十二别络、十五络脉综合分布图解	(35)
17. 手太阴肺经经络分布解剖示意图	(36)
18. 手阳明大肠经经络分布解剖示意图	(38)
19. 足阳明胃经经络分布解剖示意图	(40)
20. 足太阴脾经经络分布解剖示意图	(42)
21. 手少阴心经经络分布解剖示意图	(44)
22. 手太阳小肠经经络分布解剖示意图	(46)
23. 足太阳膀胱经经络分布解剖示意图	(48)
24. 足少阴肾经经络分布解剖示意图	(50)
25. 手厥阴心包经经络分布解剖示意图	(52)
26. 手少阳三焦经经络分布解剖示意图	(54)
27. 足少阳胆经经络分布解剖示意图	(56)
28. 足厥阴肝经经络分布解剖示意图	(58)

附：《内经》脏腑经络病候（译文）	(60)
三、奇经八脉分布图解	(68)
29. 督脉分布解剖示意图	(69)
30. 督脉的络脉分布解剖示意图	(70)
31. 任脉及其络脉分布解剖示意图	(72)
32. 冲脉分布解剖示意图	(74)
33. 带脉分布解剖示意图	(76)
34. 阳跷脉及阳维脉分布解剖示意图	(78)
35. 阴跷脉及阴维脉分布解剖示意图	(80)
附：奇经八脉症候	(82)
四、经络、穴位体表连线图解	(83)
36. 头部体表经络穴位连线图	(85)
37. 躯干正面体表经络穴位连线图	(90)
38. 躯干背面体表经络穴位连线图	(93)
39. 躯干侧面体表经络穴位连线图	(95)
40. 肩区体表经络穴位连线图	(97)
41. 上肢内侧面体表经络穴位连线图	(99)
42. 上肢外侧面体表经络穴位连线图	(101)
43. 下肢前面体表经络穴位连线图	(103)
44. 下肢内侧面体表经络穴位连线图	(105)
45. 下肢外侧面体表经络穴位连线图	(108)
46. 下肢背面体表经络穴位连线图	(110)
五、十二经筋分布图解	(112)
47. 手太阴肺经经筋分布示意图	(113)
48. 手阳明大肠经经筋分布示意图	(115)
49. 足阳明胃经经筋分布示意图	(117)
50. 足太阴脾经经筋分布示意图	(119)
51. 手少阴心经经筋分布示意图	(121)
52. 手太阳小肠经经筋分布示意图	(123)
53. 足太阳膀胱经经筋分布示意图	(125)
54. 足少阴肾经经筋分布示意图	(127)
55. 手厥阴心包经经筋分布示意图	(129)
56. 手少阳三焦经经筋分布示意图	(131)
57. 足少阳胆经经筋分布示意图	(133)
58. 足厥阴肝经经筋分布示意图	(135)
六、三百六十五络分布图解	(137)
59. 三百六十五络局部立体分布示意图	(139)
60. 三百六十五络腹部络的分布示意图	(140)
61. 三百六十五络下肢内侧络的分布示意图	(141)
七、十四经皮部分布图解	(142)

62. 十四经皮部正面分布示意图.....	(143)
63. 十四经皮部背面分布示意图.....	(144)
64. 十四经皮部侧面分布示意图.....	(145)
附：十四经皮部在临床上的应用.....	(148)
八、脏腑及生殖器经络分布图.....	(149)
65. 心脏经络分布解剖示意图.....	(150)
66. 肺脏经络分布解剖示意图.....	(152)
67. 脾和胃的经络分布解剖示意图.....	(154)
68. 肾和膀胱的经络分布解剖示意图.....	(156)
69. 肝和胆的经络分布解剖示意图.....	(158)
70. 大肠和小肠的经络分布解剖示意图.....	(160)
71. 心包和三焦的经络分布解剖示意图.....	(162)
72. 内外生殖器经络分布解剖示意图.....	(164)
附：内脏经络分布与辨证.....	(166)
九、头部组织器官经络分布图解.....	(167)
73. 眼睛部位的经络分布解剖示意图.....	(169)
74. 咽、喉、舌部的经络分布解剖示意图.....	(171)
75. 耳部的经络分布解剖示意图.....	(173)
76. 鼻部和口区的经络分布解剖示意图.....	(175)
77. 脑的经络分布解剖示意图.....	(177)
附：头部组织器官经络症候.....	(179)
十、内脏之间的经络联系和经络线路之间的联系图解.....	(180)
78. 十二经脉、十二别络、十五络脉与五脏六腑总联系线路图.....	(182)
79. 十二经脉、十二别络、十五络脉、奇经八脉总联系线路图.....	(184)
十一、头颈部经络总分布线路图解.....	(186)
80. 头颈部经络线路总分布图.....	(187)
十二、经络功能图解.....	(189)
81. 人体正气示意图.....	(191)
82. 肺与大肠经气循环示意图.....	(193)
83. 脾与胃经气循环示意图.....	(194)
84. 心与小肠经气循环示意图.....	(195)
85. 肾与膀胱经气循环示意图.....	(196)
86. 心包与三焦经气循环示意图.....	(197)
87. 肝与胆经气循环示意图.....	(198)
88. 营气循环示意图.....	(199)
89. 卫气循环示意图.....	(200)
90. 经络循环中的根节阀门控制作用示意图.....	(204)
91. 生命周期经络气血变化示意图.....	(206)
92. 内脏功能经络协调作用中的人体水分代谢示意图.....	(208)
93. 经络对内脏机能的调节作用示意图.....	(210)

94. 五官功能经络示意图.....	(212)
95. 邪气始病示意图.....	(214)
十三、五脏病症经络图解.....	(216)
96. 心病症经络示意图.....	(216)
97. 肝病症经络示意图.....	(219)
98. 肺病症经络示意图.....	(222)
99. 脾病症经络示意图.....	(225)
100. 肾病症经络示意图	(228)
十四、杂脉十一络.....	(231)
(一) 胞络	(231)
(二) 胞脉	(232)
(三) 散脉	(232)
(四) 会阴脉	(233)
(五) 衡络	(233)
(六) 解脉	(234)
(七) 会厌脉	(234)
(八) 吕阳脉	(235)
(九) 飞阳脉	(235)
(十) 肉里脉	(236)
(十一) 同阴脉	(236)

一、古代经络图

古代对经络的记载，首先是用文字来记述，在后来的发展中才绘制了经络图。我国最早的医书《内经》、《难经》中记载了较为完整的经络线路，但没有经络图。晋代《针灸甲乙经》虽对经络作了系统的记述，并详细地记载了各经络线所属的穴位，但也无经络图。汉代以前未见有关于经络图的记载。后来在《隋书经籍志》中出现经络图的记载，如《十二人图》一卷，《黄帝十二经脉明堂五脏人图》一卷，《扁鹊针灸图》三卷，《针灸图经》十卷。可惜，这些都已佚传。流传至今的经络图多为宋代以来的作品，如王惟一的《铜人腧穴针灸图经》此书分别载有经络图三幅，经穴图十二幅。元代滑伯仁所著的《十四经发挥》一书，完整地绘出了经络穴位分布的经线。并初步使用透视法绘出了部分通达内脏的经络线。明清两代所绘的经络穴位图多沿用此书。本书采用的第一张全身图是1026年出版的《铜人腧穴针灸图经》，第二、三张全身图是1624年出版的《类经图翼》。十四经彩色图为1954年出版的《新针灸学》仿制的《十四经发挥》图，图的说明采用《内经·经脉》篇的原文及王惟一、滑伯仁注解。从目前来看，《十四经发挥》中的图和文字说明，都存在着不少问题，但作为历史性图解还是较为全面的。



1. 《铜人腧穴针灸图经》正面经络图

手太陰肺經之圖

凡二十一穴
左右共二十二穴



2. 手太陰肺經之圖

手太阴肺经

肺手太阴之脉，起于中焦⁽¹⁾，下络大肠⁽²⁾，还循胃口⁽³⁾，上膈属肺⁽⁴⁾〔1〕，从肺系横出腋下⁽⁵⁾，下循膈内⁽⁶⁾，行少阴心主之前⁽⁷⁾，下肘中⁽²⁾，循臂内上骨下廉⁽⁸⁾，入寸口⁽⁹⁾上鱼际⁽¹⁰⁾，循鱼际⁽¹¹⁾，出大指之端⁽¹²⁾〔3〕；其支者⁽¹³⁾，从腕后直出次指内廉，出其端⁽¹⁴⁾〔4〕（《灵枢·经脉》篇）。

《铜人腧穴针灸图经》（以下简称《铜人》）注：

（1）中焦者，在胃中脘，主腐熟水谷，水谷精微上注于肺，肺行荣卫，故十二经脉自此为始。所以手太阴之脉，起于中焦。又高承德云：中焦乃脐中也。

（2）大肠为肺之腑，故肺络大肠。

（3）胃口，谓胃之上口，贲门之位也。

（4）手太阴为肺之经，故其脉上膈属于肺。

（5）腋谓膈之里也。

（6）膈谓膈肘之间也。

（7）少阴在后，心主处中，而太阴行其前也。

（8）上骨为臂之上骨也，下廉为上骨之下廉也。

（9）经渠穴在此寸口中。

（10）鱼谓手大指之后也，以其处如鱼之形，故曰鱼。

（11）鱼际谓手鱼之际，有穴居此，故名曰鱼际也。

（12）少商穴分也。

（13）《鍼经》曰：支而横者为络，此手太阴之络，别走阳明者也；穴名列缺。

（14）手太阴自此文入手阳明。

《十四经发挥》（以下简称《发挥》）注：

〔1〕起，发也。络，绕也。还，复也。循，巡也。又依也治也。属，会也。中焦者，在胃中脘，当脐上四寸之分。大肠，注见本经。胃口，胃上下口也。胃上口，在脐上五寸上脘穴；下口在脐上二寸下脘穴之分也。膈者，隔也。凡人心下有膈膜与脊肋周回相著，所以遮隔浊气，不使上薰于心肺也。手太阴起于中焦，受足厥阴之交也，由是循任脉之外，足少阴经脉之里，以次下行，当脐上一寸水分穴之分，绕络大肠；手太阴阳明相为表里也。乃复行本经之外，循胃上口，逶迤上膈而属会于肺，荣气有所归于本脏也。

〔2〕肺系，谓喉咙也。喉以候气，下接于肺。肩下肋上际曰腋。腋下对腋处为膈，膈肘之间也。膈尽处为肘，臂节也。自肺脏循肺系而出而行，循胸部第四行之中府云门，以出腋下，下循膈内，历天府侠白，行手少阴心主之前，下入肘中，抵尺泽穴也。循手少阴循膈臂，出小指之端。手心主循膈臂，出中指之端。手太阴则行乎二经之前也。中府穴：在云门下二寸，乳上三肋间，动脉应手陷中。云门：在巨骨下，侠气户傍二寸陷中，动脉应手，举臂取之。天府：在腋下三寸膈内廉动脉中。侠白：在天府下去肘五寸动脉中。尺泽：在肘中约文上动脉中。

〔3〕肘以下为臂，廉，隅也，边也。手掌后高骨傍，动脉为关。关前动脉为寸口。曰鱼、曰鱼际云者，谓掌骨之前，大指本节之后，其肥肉隆起处，统谓之鱼。鱼际，则其间之穴名也。既下肘中，乃循臂内，上骨之下廉，历孔最列缺，入寸口之经渠太渊以上鱼际，循鱼际出大指之端，至少商穴而终也。端，杪也。孔最穴去腕上七寸，列缺：去腕侧上一寸五分，以手交叉头指末，筋骨罅中络穴也。经渠：在寸口陷中。太渊：在掌后陷中。鱼际：在大指本节内侧面侧纹中。少商：在大指端内侧，去爪甲如韭叶，白肉内宛宛中。

〔4〕臂骨尽处为腋。脉之大者为经，交经者为络。本经终于出大指之端矣；此则从腕后列缺穴，达此指内廉出其端，而交于手阳明也。



手陽明大腸經之圖

凡二十六
左右共四十六

3. 手阳明大肠经之图

手阳明大肠经

大肠手阳明之脉，起于大指次指之端⁽¹⁾，循指上廉，出合谷两骨之间⁽²⁾，上入两筋之中^{(3)[1]}，循臂上廉⁽⁴⁾，入肘外廉⁽⁵⁾，上臑外前廉，上肩^[2]，出髃骨之前廉⁽⁶⁾，上出于柱骨之会上^{(7)[3]}，下入缺盆，络肺⁽⁸⁾，下膈，属大肠^{(9)[4]}；其支者，从缺盆上颈贯颊⁽¹⁰⁾，入下齿中^[5]，还出挟口，交人中⁽¹¹⁾，左之右，右之左，上挟鼻孔^{(12)[6]}。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

- (1) 次指之端，商阳穴在焉。
- (2) 合谷，穴名也，在此两骨之间。
- (3) 阳溪穴居也。
- (4) 臂之上廉，偏历之分，手阳明之终也。
- (5) 曲池穴分也。
- (6) 髃骨谓肩髃之骨也，故肩髃穴在此髃骨之端，故亦名髃骨。
- (7) 《气府论》注云：柱骨之会乃天鼎穴也，在颈缺盆上，直扶突气舍后同身寸之半寸是也。
- (8) 肺为大肠之脏，故大肠脉络于肺。
- (9) 手阳明为大肠之经，故其脉属大肠。
- (10) 结喉之后曰颊，颈后曰项。颊为面傍也。
- (11) 人中一名水沟，在鼻柱之下。
- (12) 手阳明自此交入足阳明。

《发挥》注

[1] 大指次指：大指之次指，谓食指也。手阳明，大肠经也。凡经脉之道：阴脉行手足之里，阳脉行手足之表，此经起于大指次指之端，商阳穴，受手太阴之交，行于阳之分也。由是循指上廉，历二间三间，以出合谷两骨之间，复上入阳溪两筋之中。商阳：在手大指次指内侧，去爪甲角如韭叶。二间：在手大指次指本节前，内侧陷中。三间：在手大指次指本节后，内侧陷中。合谷：在手大指次指歧内间陷中。阳溪，在腕中上侧两筋中间。

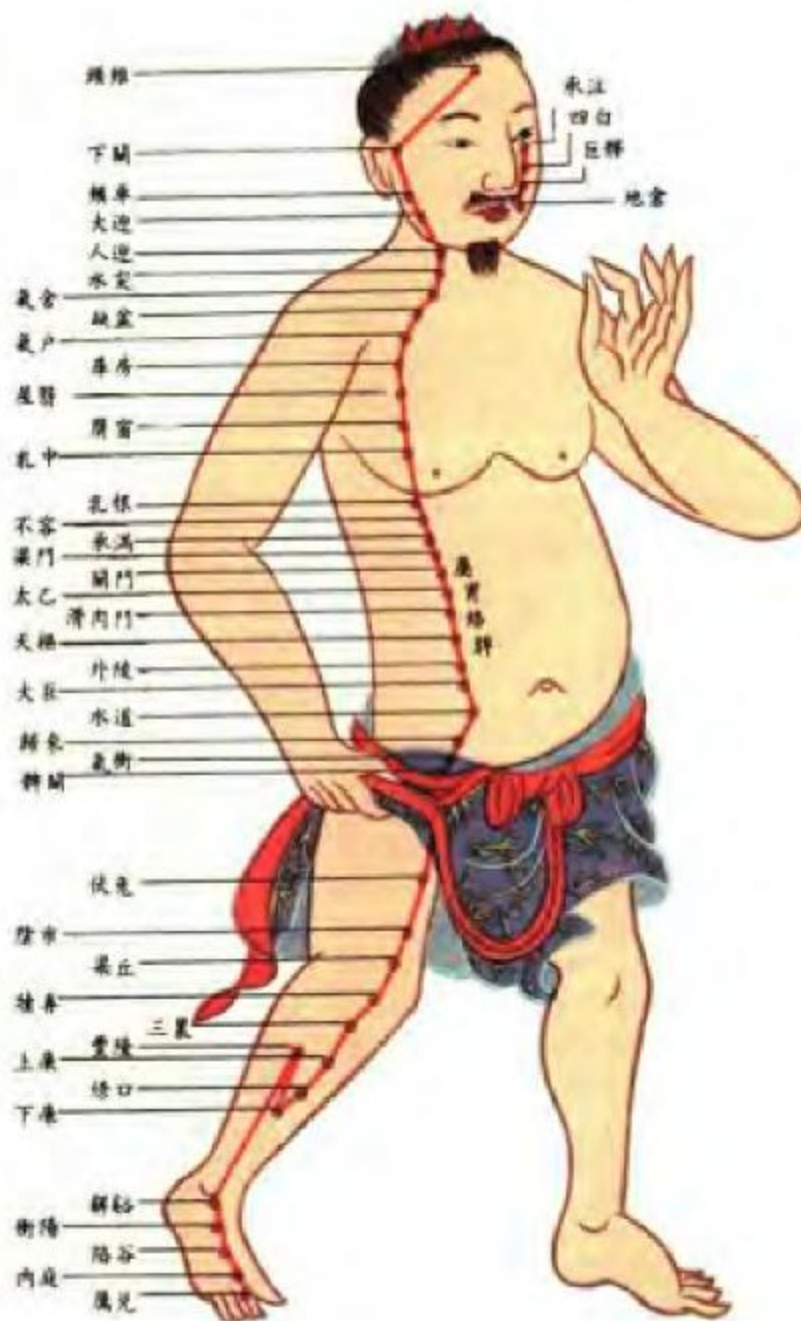
[2] 自阳溪而上，循臂上廉之偏历、温溜、下廉、上廉、三里，入肘外廉之曲池，循臑外前廉，历肘髃、五里，臂臑，络臑会，上肩，至肩髃穴也。偏历：在腕中后三寸。温溜：在腕后，小上五寸，大上六寸。下廉：在辅骨下，去上廉一寸。上廉：在三里下一寸。三里：在曲池下二寸，按之肉起。曲池：在肘外辅骨屈肘曲骨之中，以手拱胸取之。肘髃：在肘大骨外廉陷中。五里：在肘上二寸，行向里，大脉中央。臂臑：在肘上七寸。臑会：见手少阳经，手阳明之络也。肩髃：在肩端两骨间陷者宛宛中，举臂有空。

[3] 肩端两骨间，为髃骨。肩髃上际会处，为天柱骨。出髃骨前廉，循巨骨穴，上出柱骨之会上，会于大椎。巨骨穴：在肩端上，行两叉骨间陷中。大椎：见督脉，手足三阳督脉之会。

[4] 自大椎而下入缺盆，循足阳明经脉外，络绕肺脏。复下膈，当天枢之分，会属于大肠。缺盆、天枢：见足阳明经。

[5] 头茎为颈。耳以下曲处为颊。口前小者为齿。其支别者：自缺盆上行于颈，循天鼎扶突上贯于颊，入下齿缝中。天鼎：在颈、缺盆直扶突一寸。扶突：在气舍后一寸五分，仰而取之。又云人迎后一寸五分。

[6] 口唇上、鼻柱下，为人中。既入齿缝，复出挟两口吻，相交于人中之分，左脉之右，右脉之左，上挟鼻孔，循禾髃迎香，而终以交于足阳明也。人中穴：见督脉，为手阳明督脉之会。禾髃：在鼻孔下，挟水沟傍五分。迎香：在禾髃上一寸，鼻孔旁五分。



足陽明胃經之圖

凡四十五穴
左右共九十六

4. 足陽明胃經之圖

足阳明胃经

胃足阳明之脉，起于鼻之交頤中⁽¹⁾，旁纳太阳之脉⁽²⁾，下循鼻外⁽³⁾，入上齿中，还出挟口，还唇，下交承浆^{(4)[1]}，却循颐后下廉，出大迎⁽⁵⁾，循颊车⁽⁶⁾，上耳前，过客主人⁽⁷⁾，循发际，至额颅^[2]；其支者，从大迎前下人迎⁽⁸⁾，循喉咙，入缺盆，下膈属胃⁽⁹⁾，络脾^{(10)[3]}。其直者，从缺盆下乳内廉，下挟脐，入气街中^{(11)[4]}。其支者，起于胃口⁽¹²⁾，下循腹里，下至气街中而合^[5]。以下髀关抵伏兔⁽¹³⁾，下膝髌中⁽¹⁴⁾，下循胫外廉⁽¹⁵⁾，下足跗⁽¹⁶⁾，入中指内间^[6]；其支者，下廉三寸而别，下入中指外间^[7]。其支者，别跗上，入大指间出其端^{(17)[8]}。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

- (1) 两目之间鼻拗深处，谓之頤中。
- (2) 足太阳起于目眦，而阳阴旁行约之。
- (3) 迎香穴分也。
- (4) 承浆穴名也，在颐前唇下宛宛中。
- (5) 大迎之穴，在曲頤前，同身寸之一寸二分陷者中。
- (6) 颊车谓颊之牙车也，言足阳明脉循此颊车而行，故颊车穴在耳下曲颊之端陷中。
- (7) 客主人，在耳前起骨开口空处。
- (8) 人迎，在结喉两旁，大脉动应手是也。
- (9) 足阳明胃之经，故其脉属于胃也。
- (10) 脾者胃之雌，故胃脉络于脾也。
- (11) 气街（冲）穴名也，在腋下挟两旁，相去同身寸之四寸鼠蹊上；或云在毛际两旁鼠蹊上，乃三焦之道路，故云气街，或曰在归来下同身寸之一寸。
- (12) 胃下口，即小肠上口也，此处名幽门。
- (13) 伏兔穴在膝上同身寸之六寸。
- (14) 髌谓膝之盖骨也。
- (15) 胫外廉，三里穴分也。
- (16) 跗，谓足上也，冲阳穴在焉。
- (17) 大指间次指之端也，厉兑所居焉。《素问》云：阳明根起于厉兑，足阳明自此交入足太阴。

《发挥》注

[1] 頤、鼻梁也，鼻山根为頤。足阳明起于鼻两旁迎香穴。由是而上，左右相交于頤中，过睛明之分，下循鼻外，历承泣、四白、巨髎，入上齿中，复出循地仓，挟两口吻环绕唇下，左右相交于承浆之分也。迎香：手阳明经穴。睛明：足太阳经穴，手足太阳少阳足阳明五脉之会。承泣：在目下七分，直瞳子。四白：在目下一寸，直瞳子。巨髎：在鼻孔旁八分，直瞳子。地仓：挟口吻旁四分。承浆：见任脉，足阳明任脉之会。

[2] 颌下为頤，颌中为颐，颌前为发际，发际前为额颅。自承浆却循颐后下廉，出大迎，循颊车，上耳前，历下关，过客主人，循发际，行悬厘、额厌之分，经头维，会于额颅之神庭。大迎：在曲頤前一寸三分，骨陷中动脉。颊车：在耳下曲颊端陷中。下关：在客主人下，耳前动脉下廉，合口有空，开口则闭。客主人：接悬厘三穴，并足少阳经，皆手足少阳阳明之交会。头维：在额角发际，本神旁一寸五分，神庭旁四寸五分。神庭穴：见督脉，足太阳阳明督脉之会。

[3] 胸两旁高处为膺。膺上横骨为巨骨。巨骨上陷中为缺盆。其支别者：从大迎前下人迎，循喉咙，历水突气舍入缺盆，行足少阴俞府之外下膈。当上脘中脘之分，属胃络脾。人迎：在颈大动脉应手，挟结喉旁一寸五分。水突：在颈大筋前，直人迎下，气舍上。气舍：在颈直人迎下，挟天突陷中。缺盆：在肩下横肋陷中。俞府：见足少阴经。上脘：见任脉，足阳明手太阳任脉之会。中脘：见任脉，手太阳足阳明所生任脉之会。

[4] 直行者：从缺盆而下，下乳内廉，循气户、库房、屋翳、膺窗、乳中、乳根、不容、承满、梁门、关门、太乙、滑

肉门，下挟脐，历天枢、外陵、大巨、水道、归来诸穴，而入气冲中也。气户：在巨骨下、俞府旁二寸陷中。库房：在气户下一寸六分陷中，仰而取之。屋翳：在库房下一寸六分陷中，仰而取之。膺窗：在屋翳下一寸六分陷中。乳中穴：当乳是。乳根穴：在乳下一寸六分陷中，仰而取之。不容：在幽门旁，相去各一寸五分。承满：在不容下一寸。梁门：在承满下一寸。关门：在梁门下一寸。太乙：在关门下一寸。滑肉门：在太乙下一寸，下挟脐。天枢：在挟脐二寸。外陵：在天枢下一寸。大巨：在外陵下一寸。水道：在大巨下三寸。归来：在水道下二寸。气冲：一名气街，在归来下、鼠蹊上一寸，动脉应手宛宛中。自气户至乳根（去中行各四寸），自不容至滑肉门（去中行各三寸），自天枢至归来（去中行各去二寸）。

[5] 胃下口、下脘之分。《难经》云：太仓下口为幽门者是也，曰属胃处。起胃下口，循腹里，过足少阴育俞之外本经之里，下至气冲中，与前之入气冲者合。

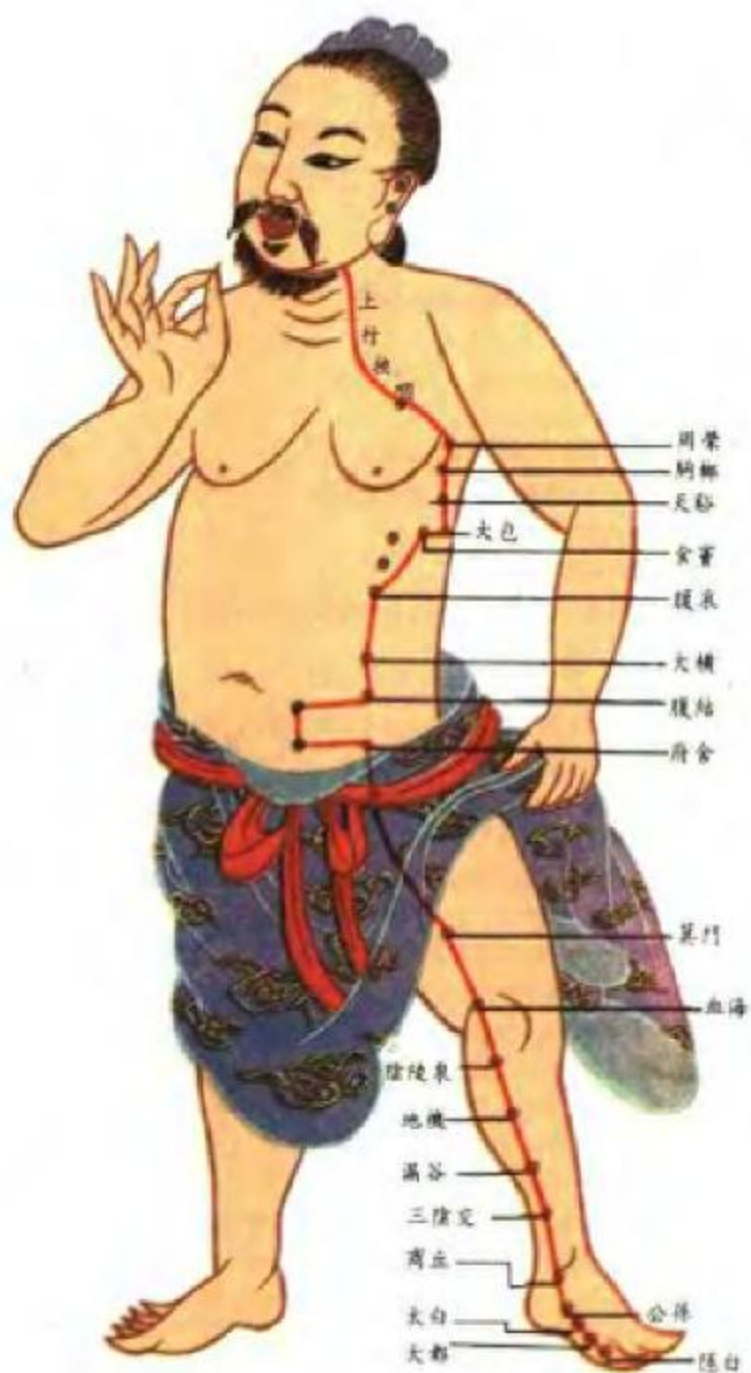
[6] 抵，至也，股外为髀。髀前膝上起肉处为伏兔，伏兔后交处为髀关。挟膝解中为腠，胫骨为胫。跗，足面也，既相合气冲中，乃下髀关，抵伏兔，历阴市、梁丘，下膝腠中，经腠鼻，下循胫外廉之三里、巨虚上廉、条口、巨虚下廉、丰隆、解溪，下足跗之冲阳、陷谷，入中指内间之内庭，至厉兑而终也。髀关：在膝上伏兔后交中（一作交分）。伏兔：在膝上六寸起肉，正跪坐而取之。一云膝上七寸。阴市：在膝上三寸，伏兔下陷中，拜而取之。梁丘：在膝上二寸两筋间。腠鼻：在膝腠下、胫骨上、骨解大筋中。三里：在膝眼下三寸，胫骨外大筋内宛宛中，举足取之，极重按之，则跗上动脉止矣。巨虚上廉：在三里下三寸，举足取之。条口：在下廉上一寸，举足取之。巨虚下廉：在上廉下三寸，举足取之。丰隆：在外廉上八寸，下胫外廉陷中，别走太阴。解溪：在冲阳后一寸五分，跗上陷中。冲阳，在足跗上五寸，骨间动脉，去陷谷三寸。陷谷：在足大指次指间，本节后陷中。内庭：在足大指次指外间陷中。厉兑：在足大指次指去爪甲如韭叶。

[7] 此支：自膝下三寸，循三里穴之外别行而下，入中指外间，与前之内庭厉兑合也。

[8] 此支自跗上冲阳穴，别行入大指间，斜出足厥阴行间穴之外，循大指下出其端，以交于足太阴。

足太陰脾經之圖

凡二十六
左右共四十六



5. 足太阴脾经之图

足太阴脾经

脾足太阴之脉，起于大指之端，循指内侧⁽¹⁾白肉际，过核骨后⁽²⁾，上内踝前廉⁽³⁾，上端内⁽⁴⁾，循胫骨后，交出厥阴之前⁽⁵⁾，上膝骨内前廉入腹，属脾⁽⁶⁾络胃⁽⁷⁾，上膈，挟咽连舌本⁽⁸⁾，散舌下⁽⁹⁾。其支者，复从胃别上膈，注心中⁽¹⁰⁾。（《灵枢·经脉》篇）

（铜人）注

- (1) 大指内侧隐白所居，《素问》曰：太阴之根起于隐白。
- (2) 核骨之下太白所居焉。
- (3) 商丘居此内踝之前。
- (4) 膈谓胫之鱼腹也。
- (5) 厥阴行太阴之前，至胫骨之后，而太阴复在其前。
- (6) 膝下内侧阴陵泉所在焉。足太阴脾之经，故其脉属于脾。
- (7) 胃者脾之雄，故脾脉络于胃也。
- (8) 舌本与会厌相连，发散声音之所也。
- (9) 舌下有泉焉，乃脾之灵津也，道家饮此以延生，号曰华池，仲长统曰：漱舌下泉而咽之，名曰台仓。
- (10) 足太阴至此交入手少阴。

《发辉》注

[1] 核骨，一作“核骨”，俗云孤拐骨是也。足跟后两旁起骨为跟骨。足太阴起大指之端隐白穴，受足阳明之交也。由是循大指内侧白肉际大都穴，过核骨后，历太白、公孙、商丘，上内踝前廉之三阴交也。隐白：在足大指内侧端，去爪甲角如韭叶。大都：在足大指本节后陷中。太白：在足内侧核骨下陷中。公孙：在足大指本节后一寸，别走阳明。商丘：在足内踝下微前陷中。三阴交：在内踝上三寸骨下陷中。

[2] 膈，脾肠也。由三阴交上膈内，循胫骨后之漏谷，上行二寸，交出足厥阴经之前，至地机阴陵泉。漏谷：在内踝上六寸骨下陷中。地机：在膝下五寸。阴陵泉：在膝下内侧辅骨下陷中，伸足取之。

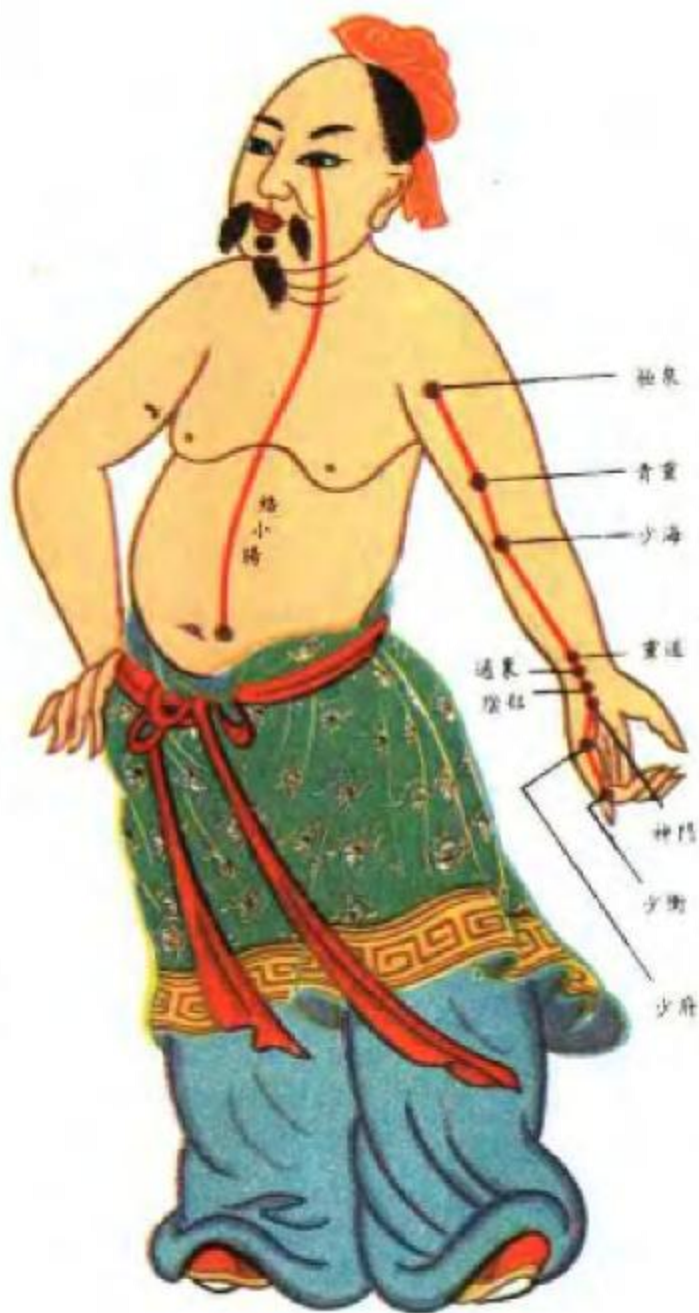
[3] 脾内为股，脐上下为腹。自阴陵泉上循腹股内前廉之血海、箕门。通入腹，经冲门、府舍，会中极关元，复循腹结、大横会下脘，历腹哀，过日月、期门之分，循本经之里，下至中脘、下脘之际，以属脾络胃也。血海：在膝腠上，内廉白肉际二寸中。箕门：在鱼腹上越筋间，阴股内动脉中。冲门：上去大横五寸，在府舍下横骨端约中动脉。府舍：在腹结下三寸。中极、关元：并见任脉，皆足三阴任脉之会。腹结：在大横下一寸三分。大横：在腹哀下三寸五分，直脐旁。下脘：见任脉，足太阴任脉之会。腹哀：在日月下一寸五分。日月：见足少阳经，足太阴、少阳、阳维之会。期门：见足厥阴经，足太阴、厥阴、阴维之会也。冲门、府舍、腹结、大横、腹哀：去腹中行各四寸半。

[4] 咽：所以咽物者，居喉之前，至胃长一尺六寸，为胃系也。舌本，舌根也。由腹哀上膈，循食窦、天溪、胸乡、周荣，由周荣外曲折向下至大包。又自大包外曲折向上，会中府上行，行人迎之里，挟咽连舌本，散舌下而终焉。食窦：在天溪下一寸六分，举臂取之。天溪：在胸乡下一寸六分，仰而取之。胸乡：在周荣穴下一寸六分陷中，仰而取之。周荣：在中府下一寸六分陷中，仰而取之。大包：在渊腋下三寸（渊腋见足少阳）。中府：见手太阴经，足太阴之会也。人迎：见足阳明经。

[5] 此支由腹哀别行，再从胃部中脘穴之外上膈，注于膈中之里心之分，以交于手少阴。中脘、膈中，并任脉穴。

手少陰心經之圖

凡九穴
左右共一十八穴



6. 手少阴心经之图

手少阴心经

心手少阴之脉，起于心中，出属心系，下膈络小肠^{(1)[1]}；其支者，从心系上挟咽，系目系^[2]；其直者，复从心系却上肺，下出腋下^[3]，循臑内后廉，行手太阴心主之后⁽²⁾，下肘内^{(3)[4]}，循臂内后廉，抵掌后⁽⁴⁾锐骨之端⁽⁵⁾，入掌内后廉⁽⁶⁾，循小指之内出其端^{(7)[5]}。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

- (1) 小肠心之墟，故心脉络小肠也。
- (2) 太阴心主行膈之前，而少阴出其后也。
- (3) 肘内横纹小海所居。
- (4) 灵道在掌后同身寸之一寸五分。
- (5) 神门穴分也。
- (6) 少府所居。
- (7) 少冲居此，小指内侧手少阴脉自此交入手少阳也。

《发挥》注：

[1] 心系有二，一则上与肺相通，而入肺两大叶间。一则由肺叶而下，曲折向后，并脊脊，细络相连，贯脊髓，与脊相通，正当七节之间，盖五脏系皆通入心，而心通五脏系也。手少阴经起于心，循任脉之外属心系，下膈，当脐上二寸之分，络小肠。

[2] 支者，从心系出任脉之外，上行而挟咽系目也。

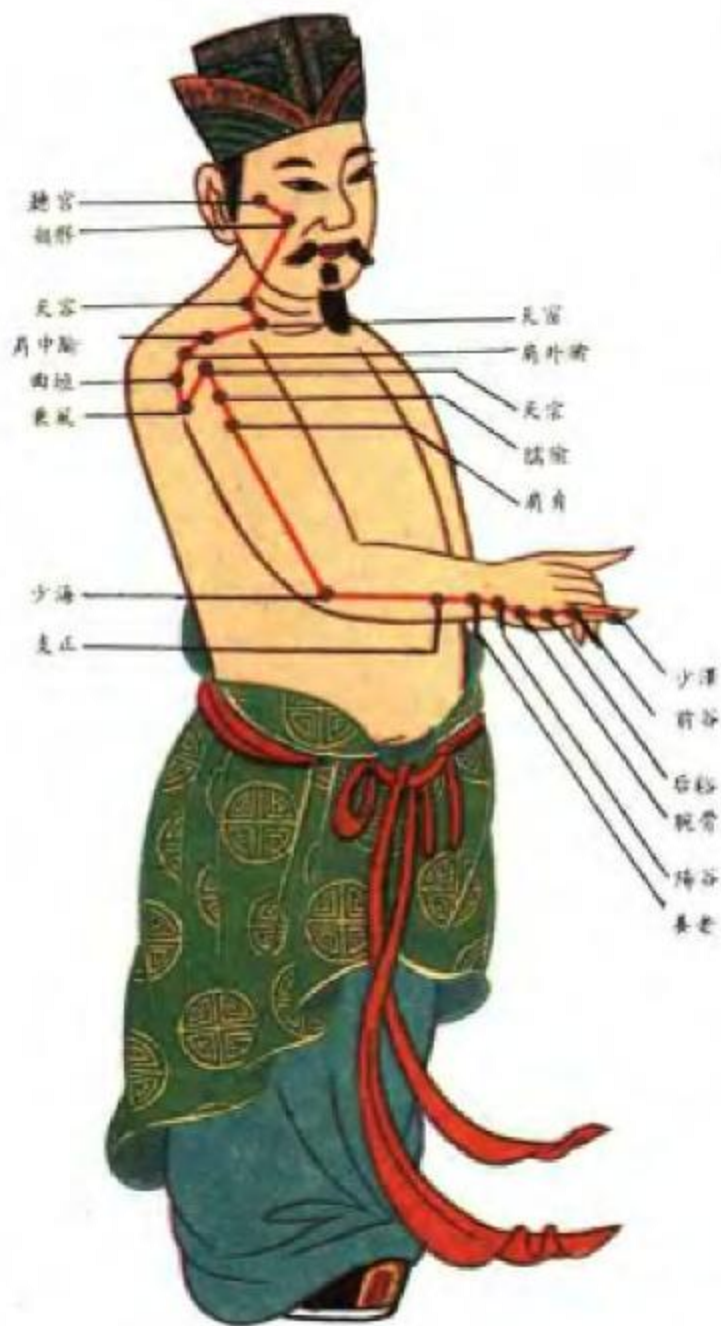
[3] 直者，复从心系直上至肺脏之分。出循腋下，抵极泉也。穴在臂内腋下游间，动脉入胸。

[4] 自极泉下循臑内后廉，行太阴心主两经之后，历青灵穴，下肘内廉，抵少海。青灵：在肘上三寸，举臂取之。少海：在肘内大骨外，去肘端五分。

[5] 腕下踝为兑骨。自小海而下循臂内后廉，历灵道、通里，至掌后锐骨之端，经阴郄、神门，入掌内廉，至小府，循小指端之少冲而终，以交于手太阳也。心为君主之官，示尊于他脏，故其交经授受，不假于支别云。灵道：在掌后一寸五分。通里：在腕后一寸陷中。阴郄：在掌后脉中，去腕五分。神门：在掌后锐骨之端陷者中。少府：在手小指本节陷中，直劳宫。少冲：在手小指内廉端，去爪甲如韭叶。

手太陽小腸經之圖

凡二十九穴
左右共三十八穴



7. 手太阳小肠经之图

手太阳小肠经

小肠手太阳之脉，起于小指之端⁽¹⁾，循手外侧⁽²⁾，上腕⁽³⁾出踝中^[1]，直上循臂骨下廉，出肘内侧两筋之间⁽⁴⁾，上循臑后廉，出肩解，绕肩脾，交肩上^[2]，入缺盆，络心⁽⁵⁾，循咽下膈，抵胃属小肠^{(6)[3]}；其支者，从缺盆循颈，上颊，至目内眦⁽⁷⁾，却入耳中^[4]；其支者，别颊上颧，抵鼻至目内眦^{(8)[5]}，斜络于颧⁽⁹⁾。（《灵枢·经脉》篇）

《素问》注

- (1) 小指之端小泽所居。
- (2) 手外侧本节之前，前谷穴也；本节之后，后溪穴也。
- (3) 腕、前腕骨、腕中阳谷。
- (4) 肘内两骨间小海穴在焉。
- (5) 心为小肠之脏，故小肠脉络于心。
- (6) 手太阳为小肠之经，故其脉属小肠。
- (7) 《针经》曰，目眦外决于面者，为锐眦。
- (8) 手太阳自此交入足太阳。
- (9) 颧为颊骨也。

《发挥》注：

[1] 臂骨尽处为腕，腕下兑骨为踝。本经起小指端少泽穴，由是循手外侧之前谷、后溪上腕，出踝中，历腕骨、阳谷、养老穴也。小泽：在手小指外侧端，去爪甲角一分陷中。前谷：在手小指外侧，本节前陷中。后溪：在手小指外侧，本节后陷中。腕骨：在手外侧腕前，起骨下陷中。阳谷：在手外侧腕中，兑骨下陷中。养老：在手踝骨上一空，腕后一寸陷中。

[2] 臂两旁为臂。臂上两骨为肩解。肩解下成片骨为肩脾，一名为膊。自养老穴直上，循臂骨下廉支正穴，出肘内侧两骨之间，历小海穴，上循臑后廉，行手阳明少阳之外上肩，循肩贞、臑俞、天宗、乘风、曲垣、肩外俞、肩中俞诸穴，乃上会大椎，因左右上交于两肩之上。支正：在腕后五寸。小海：在肘内大骨外，去肘端五分陷中。肩贞：在肩曲臂下，两骨解间，肩髃后陷中。臑俞：在挟肩髃后大骨下，脾上廉陷中。天宗：在乘风后大骨下陷中。乘风：在天髀外肩小髁后，举臂有空。曲垣：在肩中央曲臂陷中，按之应手痛。肩外俞：在肩脾上廉，去脊三寸陷中。肩中俞：在肩脾内廉，去脊二寸陷中。大椎：见督脉，手足三阳督脉之会。

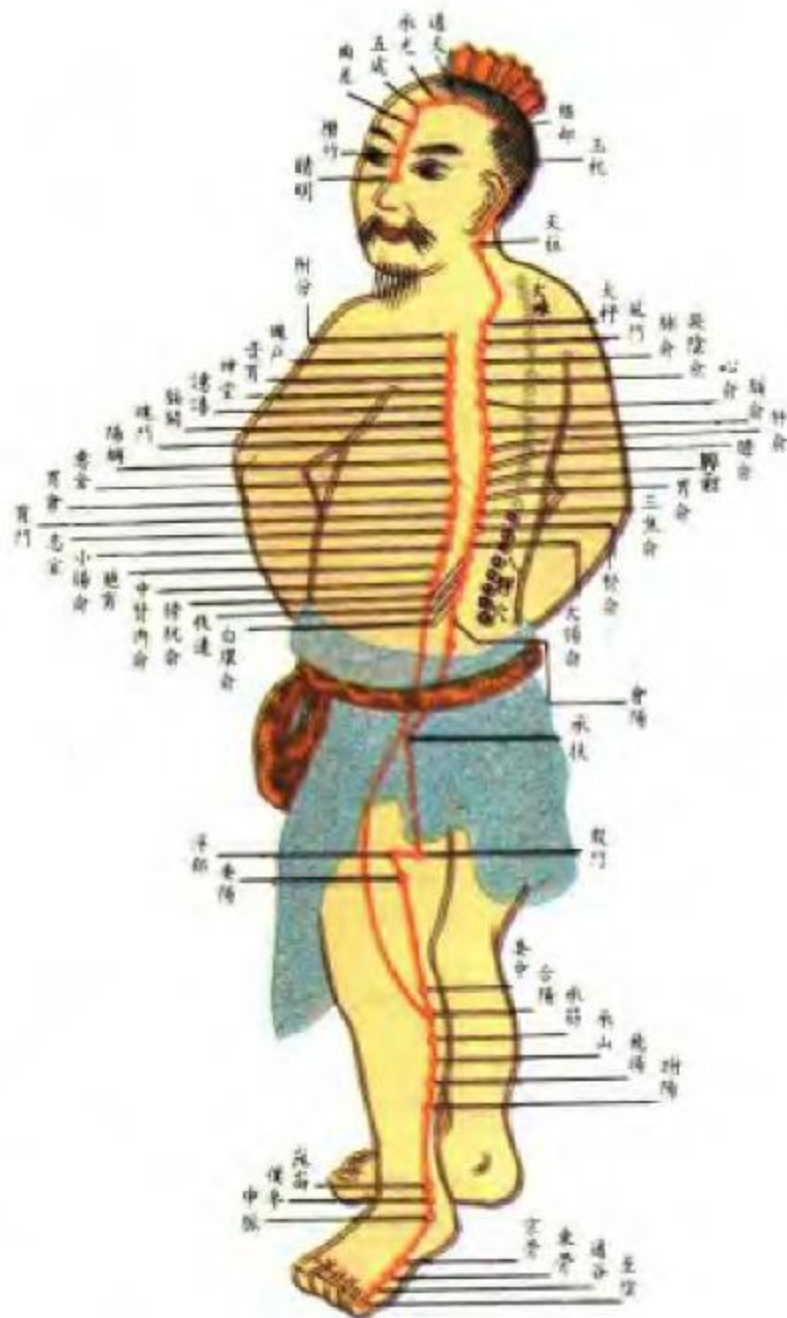
[3] 自交肩上入缺盆，循肩向腋下行，当腋中之分络心，循胃系下膈，过上腕、中腕，抵胃下，行任脉之外，当脐上二寸之分属小肠。腋中、上腕、中腕，并见任脉会穴也。

[4] 目外角为锐眦。支者：别从缺盆，循颈之天窗、天容上颊，抵颧髁，上至目锐眦，过瞳子髁，却入耳中，循听宫而终也。天窗：在颈大筋前曲颊下，扶突后，动脉应手陷中。天容：在耳曲颊后。颧髁：在面颊骨下廉、锐骨端陷中。瞳子髁：足少阳经穴。听宫：在耳中珠子大如赤小豆。

[5] 目下为颧。目大角为内眦。其支者：别循挟上颧，抵鼻至目内眦睛明，穴，以交于足太阳也。睛明，足太阳经穴。

足太陽膀胱經之圖

凡六十三穴
左右共一百二十六穴



8. 足太陽膀胱經之圖

足太阳膀胱经

膀胱足太阳之脉，起于目内眦⁽¹⁾，上额交巅^{(2)[1]}；其支者，从巅至耳上角^[2]。其直者，从巅入络脑⁽³⁾，还出别下项^[3]，循肩膊内，挟脊抵腰中，入循膂，络肾⁽⁴⁾属膀胱^{(5)[4]}。其支者，从腰中下挟脊贯臀，入腠中^{(6)[5]}。其支者，从腠内左右别下贯胛⁽⁷⁾，挟脊内，过髀枢^{(8)[6]}，循髀外，从后廉下合腠中，以下贯腠内，出外踝之后⁽⁹⁾，循京骨⁽¹⁰⁾，至小指外侧^{(11)[7]}。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

- (1) 内眦谓目之大眦也。
- (2) 巅顶也，顶中央，有旋毛，可容豆，乃三阳五会也。
- (3) 顶为中，顶前曰囟，顶后曰脑，顶左右曰角。
- (4) 肾为膀胱之腑，故膀胱脉络于肾。
- (5) 足太阳为膀胱之经，故其脉属膀胱。
- (6) 腠为膝解之后，曲脚之中，委中穴分也。
- (7) 胛中，两髀骨下竖起肉也。
- (8) 环跳穴，在此髀枢中，《素问》曰：“髀枢中各一者正谓此焉。”
- (9) 外踝之后，昆仑所居焉。
- (10) 京骨，穴名也，太阳之原在外侧大骨下。
- (11) 小指外侧至阴穴分也，《素问》云：“太阳之根起于至阴，足太阳至此交入足少阴也。”

《发挥》注：

[1] 目大角为内眦。发际前为额。脑上为巅，巅，顶也。足太阳起目内眦睛明穴，上额，循攒竹，过神庭，历曲差、五处、承光、通天，自通天斜行，左右上交于巅上之百会也。睛明：在目内眦。攒竹：在眉头陷中。神庭：见督脉，足太阳督脉之会也。曲差：在神庭旁一寸五分，入发际。五处：挟上星旁一寸五分。承光：在五处后一寸五分。通天：在承光后一寸五分。百会：见督脉，足太阳督脉之交会也。

[2] 支别者，从巅之百会，抵耳上角，过率谷、浮白、窍阴穴，所以散养于经脉也。率谷、浮白、窍阴三穴，见足太阳经，足太阳少阳之会也。

[3] 脑，头髓也。颈上为脑，脑后为项。此直行者，由通天穴后，循络却、玉枕、入络脑。复出下项，抵天柱也。络却：在通天后一寸五分。玉枕：在络却后一寸五分，挟脑户旁一寸三分，枕骨上，入发际三寸。脑户：督脉穴，足太阳督脉之会。天柱：在颈大筋外廉，挟项，发际陷中。

[4] 肩后之下为肩膊，椎内为脊，尻上横骨为腰，挟脊为膂。自天柱而下，过大椎，陶道，却循肩膊内，挟脊两旁下行，历大杼、风门、肺俞、厥阴俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞、大肠俞、小肠俞、膀胱俞、中膂俞、白环俞。由是抵腰中，入循膂，络肾，下属膀胱也。大椎：见督脉，手足三阳督脉之会。陶道：见督脉，足太阳督脉之会。大杼：在颈后第一椎下。风门：在第二椎下。肺俞：在第三椎下。厥阴俞：在第四椎下。心俞：在第五椎下。膈俞：在第七椎下。肝俞：在第九椎下。胆俞：在第十椎下。正坐取之。脾俞：在十一椎下。胃俞：在第十二椎下。三焦俞：在第十三椎下。肾俞：在第十四椎下，与脐平。大肠俞：在第十六椎下。小肠俞：在第十八椎下。膀胱俞：在第十九椎下，中膂俞：在第二十椎下。挟脊起肉。白环俞：在第二十一椎下，伏而取之。自大杼至白环俞诸穴，并背部第二行，相去脊中各一寸五分。

[5] 臀，尻也。挟腰髀骨两旁为机，机后为臀，腓肠上、膝后曲处为腠。其支者：从腰中循腰髀，下挟脊，历上髀、次髀、中髀、下髀（按腰髀即腰监骨，人脊椎骨有二十一节，自十六椎节而下为腰监骨，挟脊附著之处，其十七至二十凡四椎，为腰监骨所依附，而八髀穴则挟脊第一二空云云也。会阳在尾骶骨两旁，则二十一椎乃蝼而终也。又按：督脉当脊中起于长强，在二十一椎下，等而上之，至十六椎下为阳关穴，其二十椎至十七椎皆无穴，乃知为腰监骨所挟明矣）。会阳下

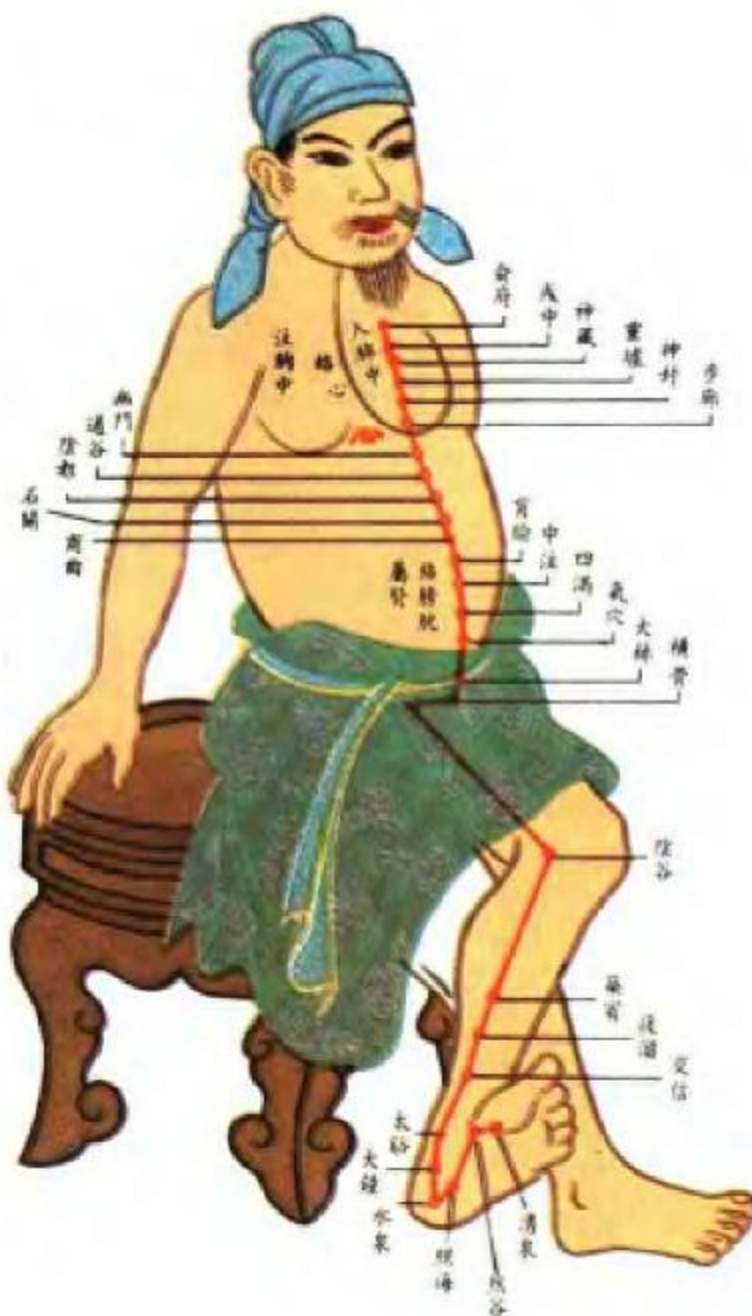
贯臂，至承扶、股门、浮郤、委阳，入腠中之委中穴也。上髀：在第一空，腰髀下一寸，挟脊陷中。次髀：在第二空挟脊陷中。中髀：在第三空挟脊陷中。下髀：在第四空挟脊陷中，会阳：在尾骶骨两旁。承扶：在尻臀下、股阴上纹中。股门：在肉郤下六寸。浮郤：在委阳上一寸，展膝得之。委阳：在承扶下六寸，屈膝取之，在足太阳之后，出于腠中外廉两筋间。委中：在腠中央约文中动脉。

〔6〕膂肉曰腠，夹脊肉也。其支者：为挟脊两旁第三行，相去各三寸之诸穴。自天柱而下，从髀内左右别行，下贯胛臂，历附分、魄户、膏肓、神堂、谿谿、膈关、魂门、阳纲、意舍、胃仓、盲门、志室、胞育、秩边，下历尻臀，过脾枢也。股外为髀。髀骨之下为髀枢。附分：在第二椎下，附项内廉。魄户：在第三椎下。膏肓：在第四椎下，近五椎上，取穴时令人正坐，曲脊伸两手，以臂著膝前令正直，手大指与膝头齐，以物支肘，毋令臂动摇。神堂：在第五椎下。谿谿：在肩髀内廉，挟第六椎下。膈关：在第七椎上。正坐开肩取之。魂门：在第九椎下。阳纲：在第十椎下。意舍：在第十一椎下。胃仓：在第十二椎下。盲门：在第十三椎下叉肋间。志室：在第十四椎下，并坐正取之。胞育：在第十九椎下。秩边：在第二十椎下，并伏而取之。

〔7〕腠，腠肠也。循髀外后廉、髀枢之里、承扶之外一寸五分之间而下，与前之入腠中者相合，下行循合阳穴，下贯膂内，历承筋、承山、飞扬、跗阳，出外踝后之昆仑、仆参、申脉、金门，循京骨、束骨、通谷，至小指外侧端之至阴穴，以交于足少阴也。合阳：在膝约文中央下三寸。承筋：在腠肠中央陷中。承山：在腠肠下分肉间。飞扬：在外踝上七寸。跗阳：在外踝上三寸。昆仑：在外踝后跟骨上陷中。仆参：在跟骨下陷中，拱足取之。申脉：在外踝下陷中，容爪甲白肉际。金门：在足外踝下。京骨：在足外侧大骨下，赤白肉际陷中。束骨：在足小指外侧，本节后陷中。通谷：在足小指外侧，本节前陷中。至阳：在足小指外侧，去爪甲如韭叶。

足少陰腎經之圖

凡二十七穴
左右共五十四穴



9. 足少陰腎經之圖

足少阴肾经

肾足少阴之脉，起于小指之下，斜走足心^{(1)[1]}，出于然谷之下⁽²⁾，循内踝之后⁽³⁾，别入跟中⁽⁴⁾，以上踹内⁽⁵⁾，出腨内廉^{(6)[2]}，上股内后廉，贯脊属肾⁽⁷⁾，络膀胱^{(8)[3]}。其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本^[4]。其支者，从肺出络心，注胸中^{(9)[5]}。（《灵枢·经脉》篇）

《素问》注

- (1) 足心涌泉穴分也，《素问》曰：“少阴之脉起于涌泉穴。”
- (2) 然谷所居，《素问》云：“刺足下，布络中，脉血不出为肿。”
- (3) 太溪穴分也。
- (4) 大钟在此根中，足少阴之络别入太阳之络。
- (5) 复溜在内踝上，是同身中之二寸分寸中。
- (6) 阴谷居此腨内廉。
- (7) 足少阴肾之经，故其脉属于肾。
- (8) 膀胱为肾之雄，故脉络膀胱。
- (9) 足少阴自此交入手心主。

《发挥》注

[1] 趋，向也。足少阴起小指之下，斜向足心之涌泉穴，在足心陷中，屈足卷指宛宛中。

[2] 跟，足跟也。由涌泉转出足内踝然谷穴，上循内踝后太溪穴，别入跟中之大钟、照海、水泉，乃折自大钟之外，上循内踝，行厥阴太阴之后，经复溜、交信，过三阴交，上腨内，循筑宾，出腨内廉，抵阴谷也。然谷：在足内踝前大骨下陷中。太溪：在足内踝后跟骨上动脉陷中。大钟：在足跟后踵中。照海：在足内踝下。水泉：在太溪下一寸内踝下。复溜：在足内踝上二寸动脉陷中。交信：在足内踝上二寸少阴前、太阴后。三阴交：见足太阴、足三阴交会也。筑宾：在足内踝上腨分中。阴谷：在腨内辅骨后，大筋下、小筋上，按之应手，屈膝乃得之。

[3] 由阴谷上股内后廉，贯脊会于肾之长强穴。还出于前，循横骨、大赫、气穴、四满、中注、育俞，当育俞之所，脐之左右属肾，下脐下，过关元、中极而络膀胱也。长强：见督脉，足少阴少阳所结会，督脉别络也。横骨：在大赫下一寸、育俞下五寸（《千金》云：在阴上横骨中宛曲如却月中央是）。大赫：在气穴下一寸。气穴：在四满下一寸。四满：在中注下一寸，气海旁一寸。中注：在育俞下一寸。育俞：在商曲下一寸，去脐旁五分。自横骨至育俞，考之《资生经》，去中行各一寸半，关元、中极，并任脉穴，足三阴任脉之会。

[4] 其直行者：从育俞属肾处上行，循商曲、石关、阴都、通谷诸穴，贯肝上，循幽门上膈，历步廊，入肺中，循神封、灵墟、神藏、臈中、俞府，而上循喉咙，并人迎，挟舌本而终也。商曲：在石关下一寸。石关：在阴都下一寸。阴都：在通谷下一寸。通谷：在幽门下一寸。幽门：挟关旁各五分。商曲至通谷，去腹中行各五分。步廊：在神封下一寸六分陷中。神封：在灵墟下一寸六分陷中。灵墟：在神藏下一寸六分陷中。神藏：在臈中下一寸六分陷中。臈中：在俞府下一寸六分陷中。俞府：在巨骨下、臈乳旁二寸陷中。自步廊到臈中，去胸中行各二寸，并仰面而取之。人迎：见足阳明经。

[5] 两乳间为胸中。支者，自神藏别出络心，注胸之膻中，以交于手厥阴也。

手厥陰心包經之圖

凡九穴
左右共一十八穴



10. 手厥陰心包經之圖

手厥阴心包经

心主手厥阴心包经之脉，起于胸中，出属心包络，下膈，历络三焦^{(1)[1]}；其支者，循胸出胁，下腋三寸，上抵腋下，循臑内，行太阴少阴之间⁽²⁾，入肘中^{(3)[2]}，下臂行两筋之间⁽⁴⁾，入掌中⁽⁵⁾，循中指出其端^{(6)[3]}。其支者，别掌中，循小指次指出其端^{(7)[4]}。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

（1）三焦为心包之络，故心包脉历络三焦之经。

（2）太阴行膈之前，少阴行膈之后，而心主行其中也。

（3）曲泽穴分也。

（4）两筋之间，间使所居。

（5）劳宫所在也。

（6）中冲在此中指之端。

（7）手心主自此交入手少阳。

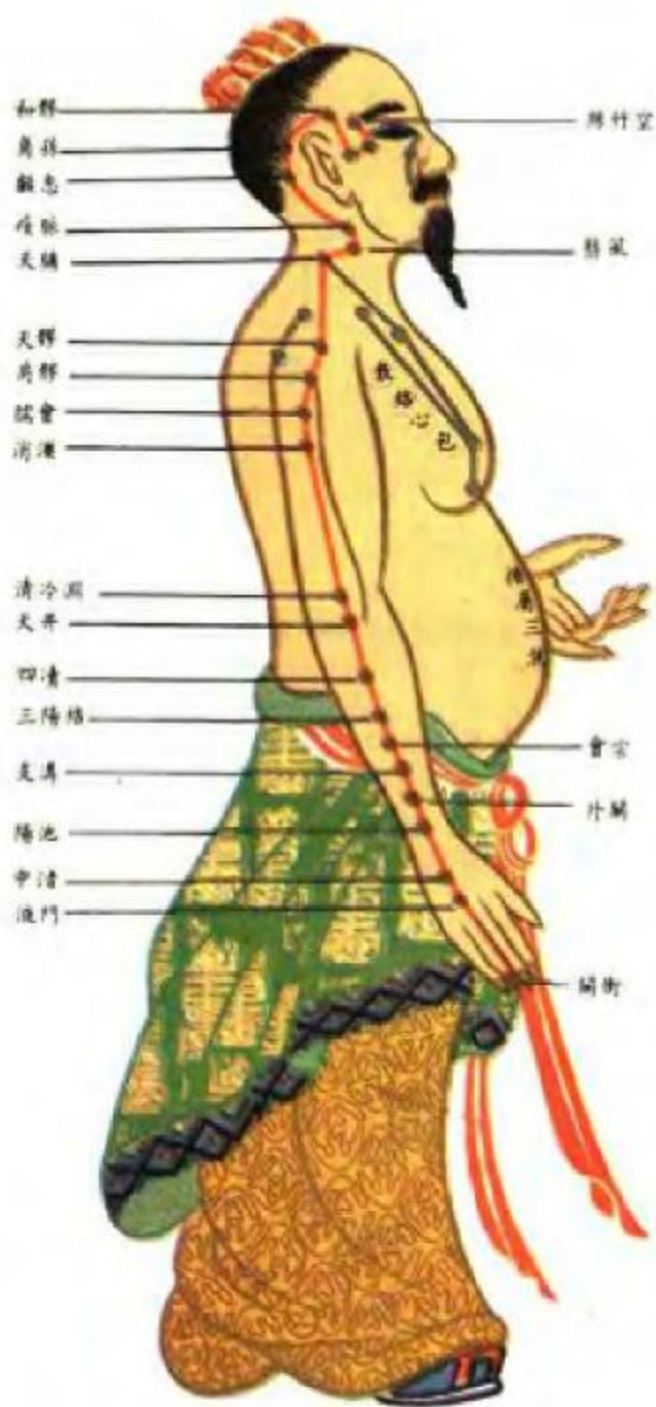
《发挥》注

[1] 手厥阴，受足少阴之交，起于胸中，出属心包，由是下膈，历络于三焦之上脘、中脘及脐下一寸，下焦之分也。

[2] 肋上标为腋，自属心包，上循胸出肋，下腋三寸，天池穴上行抵腋下，下循臑内之天泉穴，以介乎太阴少阴两经之中间，入肘中之曲泽也。天池：在腋下三寸，乳后一寸，着肋直腋腋肋间。天泉：在曲腋下，去臂二寸，举臂取之。曲泽：在肘内廉下陷中，屈肘得之。

[3] 由肘中下臂，行臂两筋之间，循郄门、间使、内关、大陵，入掌中劳宫，循中指，出其端之中冲云。郄门：在掌后去腕五寸。间使：在掌后三寸两筋间陷中。内关：在掌后去腕二寸。大陵：在掌后两筋间陷中。劳宫：在掌中央屈无名指取之。《资生经》云：“屈中指，以今观之，莫若屈中指无名指两者之间取之为妥。”中冲：在手中指端，去爪甲如韭叶陷中。

[4] 小指次指，无名指也。自小指逆数之，则为次指云。支别者，自掌中劳宫穴别行，循小指次指出其端，而交于手少阳也。



手少阳三焦经之图

凡二十三穴
左右共四十六穴

11. 手少阳三焦经之图

手少阳三焦经

三焦手少阳之脉，起于小指次指之端⁽¹⁾，上出两指之间⁽²⁾，循手表腕⁽³⁾，出臂外两骨之间⁽⁴⁾，上贯肘^{(5)[1]}，循臑外上肩，而交出足少阳之后⁽⁶⁾，入缺盆，布膻中⁽⁷⁾，散络心包⁽⁸⁾，下膈循属三焦^{(9)[2]}其支者，从膻中上出缺盆，上项系耳后，直上出耳上角，以屈下颊至颞^[3]。其支者，从耳后入耳中，出走耳前，过客主人，前交颊，至目锐眦^{(10)[4]}。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

- (1) 次指端关冲之位也。
- (2) 本节前掖门，后中渚穴也。
- (3) 阳池穴分也。
- (4) 两骨间支沟所在焉。
- (5) 肘后天井穴分也。
- (6) 足少阳在手少阳之后，上肩，而手少阳复在其后。
- (7) 《难经》云：膻中在玉堂下同身寸之一寸六分，直两乳内间是也。
- (8) 心包为三焦之腑，故三焦脉散络心包也。
- (9) 手少阳为三焦之经，故其脉循属三焦。
- (10) 手少阳自此交入足少阳。

《发挥》注

[1] 臂骨尽处为腕，腕尽处为肘。手少阳起小指次指端关冲穴，上出次指之间，历液门、中渚，循手表腕之阳池，出臂外两骨之间，循外关、支沟、会宗、三阳络、四渎，乃上贯肘，抵天井穴也。关冲，在手小指次指之端，去爪甲如韭叶。液门，在手小指次指间陷中。中渚，在手小指次指本节后间陷中。阳池，在手表腕上陷中。外关，在腕后二寸陷中，别走手心主。支沟，在腕后三寸，两骨间陷中。会宗，在腕后三寸，空中一寸。三阳络，在臂上大交脉，支沟上一寸。四渎，在肘前五寸外廉陷中。天井，在肘外大骨后上一寸，两筋间陷中，屈肘得之。甄权云：曲肘后一寸，叉手按膝头取之，两筋骨罅。

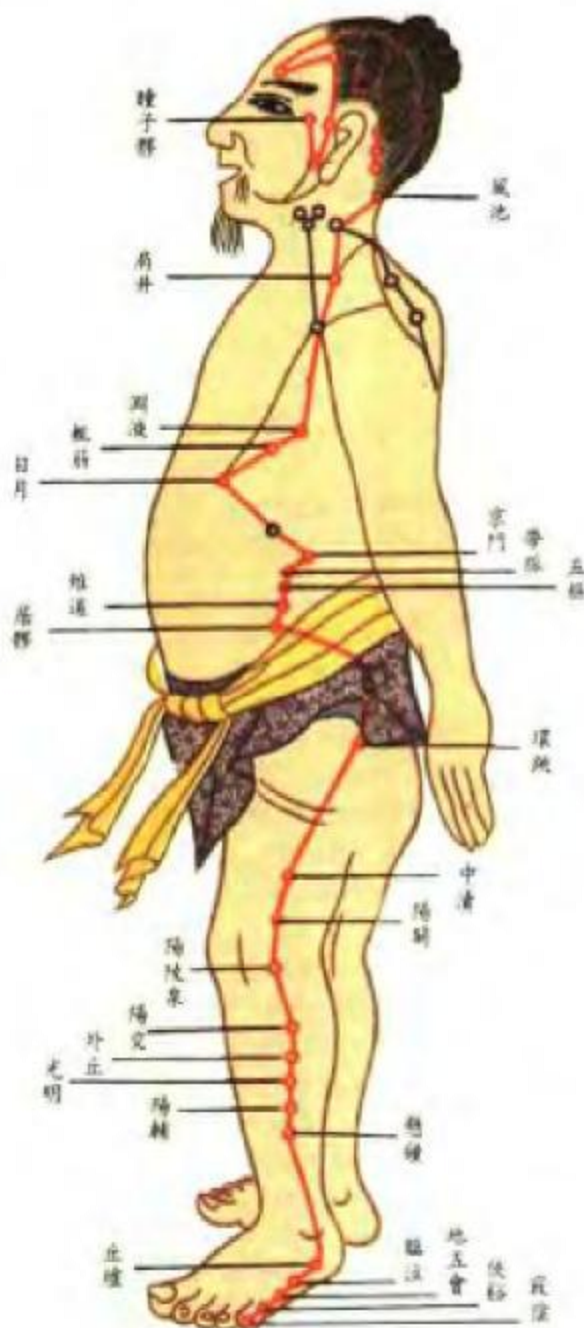
[2] 肩肘之间，膊下对腋处为臑。从天井上行，循臂臑之外，历清冷渊、消泺，行手太阳之里，阳明之外，上肩，循臑会、肩髃、天髃交出足少阳之后，过秉风、肩井，下入缺盆，复由足阳明之外而交会于膻中，散布络绕于心包，乃下膈，当膻上口以属上焦，于中脘以属中焦，于阴交以属下焦也。清冷渊：在肘上二寸，伸肘举臂取之。消泺：在肩下臂外间，腋斜肘分下行。臑会：在肩前廉去肩头三寸。肩髃：在肩端臑上举臂取之。天髃：在肩缺盆中上齿骨之际陷中。秉风：见手太阳经，手足少阳、手太阳、阳明之会。肩井：见足少阳经，手足少阳、阳维之会。缺盆：足阳明经穴。膻中：见任脉，心包相火用事之分也。中腕、阴交：见任脉，三焦之募，任脉所发也。

[3] 脑户后为项，目下为颞。其支者：从膻中而上出缺盆之外，上项过大椎，循天髃上，挟耳后，经翳风、瘰脉、颞息，直上出耳上角至角孙，过悬厘、颞厌，及过阳白、睛明、屈曲下颊至颞，会颞髃之分也。大椎：见督脉，手足三阳督脉之会。天髃：在颈大筋外，缺盆上。天窗后，天柱前，完骨下，发际上。悬厘、颞厌：见足少阳经，手足阳明、少阳之交会也。翳风：在耳后尖角陷中，按之引耳中痛。瘰脉：在耳后，鸡足青脉中。颞息：在耳后青脉中。角孙：在耳郭中间上，开口有空。阳白：见足少阳经，手足阳明少阳之会。睛明：见足太阳经。颞髃：见手太阳经，手少阳、太阳之会也。

[4] 此支从耳后翳风穴，入耳中，过听宫，历耳门、和髃，却出至目锐眦，会瞳子髃，循丝竹空，而交于足少阳也。听宫：见手太阳经，手足少阳、手太阳三脉之会。耳门：在耳前起肉，当耳缺中。和髃：在耳前锐发下微动脉。瞳子髃：见足少阳经，手太阳、手足少阳之会。丝竹空：在眉后陷中。

足少陽膽經之圖

凡四十三穴
左右共八十六穴



12. 足少陽胆经之图

足少阳胆经

胆足少阳之脉，起目锐眦，上抵头角，下耳后^[1]，循颈行手少阳之前，至肩上，却交手少阳之后⁽¹⁾，入缺盆^[2]。其支者，从耳后入耳中；出走耳前，至目锐眦后^[3]。其支者，别锐眦下大迎，合于手少阳，抵于颧。下加颊车，下颈，合缺盆，以下胸中，贯膈络肝⁽²⁾属胆⁽³⁾^[4]，循肋里，出气街⁽⁴⁾，绕毛际，横出髀厌中⁽⁵⁾^[5]；其直者，从缺盆下腋，循胸，过季肋⁽⁶⁾，下合髀厌中。以下循髀阳⁽⁷⁾，出膝外廉⁽⁸⁾^[6]，下外辅骨之前⁽⁹⁾，直下抵绝骨之端⁽¹⁰⁾。下出外踝之前⁽¹¹⁾，循足跗上，入小指次指之间⁽¹²⁾^[7]。其支者，别跗上，入大指之间，循大指歧骨内出其端，还贯爪甲，出三毛⁽¹³⁾^[8]。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

（1）足少阳循颈，行手少阳之前，至肩上手少阳，复在足少阳之前。

（2）肝为胆之雌，故胆脉络于肝。

（3）足少阳为胆之经，故其脉属于胆。

（4）气冲在腹脐下，横骨两端鼠鼯上，同身寸之一寸动脉中。

（5）髀厌中环跳穴也。

（6）肋骨曰肋，肋尽处曰季肋。

（7）髀阳髀外也。

（8）阳陵泉穴分也。

（9）辅骨谓辅佐胫骨之骨，在胫之外。

（10）阳辅居此绝骨之端。

（11）丘墟穴分也。

（12）次指之端，窍阴所居，《素问》云：“少阳之根起于窍阴。”

（13）足少阳自此交入足厥阴。

《发挥》注

〔1〕足少阳经：起目锐眦之瞳子髎，于是循听会、客主人，上抵头角，循颌厌，下悬颅、悬厘，由悬厘外循耳上发际，至曲鬓、率谷，由率谷外折，下耳后，循天冲、浮白、窍阴、完骨，又自完骨外折，上过角孙，循本神，过曲差，下至阳白会睛明。复从睛明上行，循临泣、目窗、正营、承灵、脑空、风池云。瞳子髎：在目外眦五分。听会：在耳前陷中；上关下一寸，动脉宛宛，张口得之。客主人：在耳前起骨上廉，开口有空，动脉宛宛中。颌厌：在曲周下，颞颥上廉。悬颅：在曲周上颞颥中。悬厘：在曲周上颞颥下廉。曲鬓：在耳上发际，曲隅陷中，鼓颌有孔。率谷：在耳上如前三分，入发际一寸五分，陷者宛宛中。天冲：在耳后发际二寸耳上，如前三分。浮白：在耳后入发际一寸。窍阴：在完骨上，枕骨下，摇动有空。完骨：在耳后入发际四分。角孙：见手少阳经，手足少阳之会。本神：在曲差旁一寸五分，入发际四分。曲差：见足太阳经。阳白：在眉上一寸，直瞳子。睛明：见足太阳经，手足太阳、少阳、足阳明五脉之会。临泣：在目上直入发际五分陷中。目窗：在临泣后一寸。正营：在目窗后一寸。承灵：在正营后一寸五分。脑空：在承灵后一寸五分，挟玉枕骨下陷中。风池：在颞颥后发际陷中。

〔2〕自风池循颈，过天牖穴，行手少阳脉之前，下至肩，上循肩井，却左右相交，出手少阳之后。过大椎、大杼、乘风，当乘风前，入缺盆之外。天牖：见手少阳经。肩井：在肩上陷中，缺盆上大骨前一寸半，以三指按取之，当中指下陷中者是。大椎：见督脉，手足三阳督脉之会。大杼：见足太阳经，足太阳少阳之会。乘风：见手太阳经，手太阳、阳明、手足少阳之会。缺盆：见足阳明经。

〔3〕其支者：从耳后颞颥间，过翳风之分，入耳中，过听宫，出走耳前，复自听会至目锐眦，瞳子髎之分也。翳风：见手少阳经，手足少阳之会。听宫：见手太阳经，手足少阳、太阳三脉之会。听会：瞳子髎见前。

〔4〕其支者：别自目外瞳子髎而下大迎，合手少阳于颧，当颞颥穴之分，下临颊车，下颈，循本经之前，与前之入缺

盆者相合，下胸中天池之外。贯膈：即期门之所络肝，下至日月之分属於胆也。大迎：见足阳明经。颧髻、颊车：手太阳穴。天池：手心主穴，手厥阴、足少阳之会。期门：足厥阴穴。日月：见下文胆之募也。

[5] 胁，肋也。腋下为胁，曲骨之分为毛际。毛际两旁动脉中为气冲。捷骨之下为髀厌。即髀枢也。自属胛处，循肋内章门之里，出气冲，绕毛际，遂横入髀厌中之环跳也。章门：足厥阴穴，足少阳厥阴之会。气冲：足阳明穴。环跳：在髀枢中。

[6] 肋骨之下为季肋。此直者：从缺盆直下腋，循胸，历渊液、辄筋、日月穴，过季肋，循京门、带脉、五枢、维道、居髻，由居髻入上髻、中髻长强，而下与前之入髀厌者相合。乃下循髀外，行太阳、阳明之间，历中渎、阳关，出膝外廉，抵阳陵泉也。渊液：在腋下三寸宛宛中，举臂取之。辄筋：在腋下三寸，复前行一寸，著肋陷中。日月：在期门下五分。京门：在肋骨下，腰中挟脊季肋本。带脉：在季肋下一寸八分。五枢：在带脉下三寸。维道：在章门下五寸三分。居髻：在章门下八寸三分，监骨上陷中。上髻、中髻：并见足太阳经，上髻为足少阳、太阳之络。中髻则足少阴、少阳所结之会也。长强：见督脉，足少阴、少阳所结之会。中渎：在髀骨外，膝上五寸分肉间陷中。阳关：在阳陵泉上三寸，挟鼻外陷中。阳陵泉：在膝下一寸，外廉陷中。

[7] 髀外为辅骨。外踝以上为绝骨，足面为跗。自阳陵泉下外辅骨前，历阳交、外丘、光明，直下抵绝骨之端。循阳辅、悬钟而下，出外踝之前至丘墟，循足面之临泣、地五会、侠溪，乃上入小指次指之间，至窍阴而终也。阳交：在足外踝上七寸，斜属三阳分肉之间。外丘：在足外踝上七寸。光明：在足外踝上五寸。阳辅：在足外踝上四寸，辅骨前，绝骨端，如前三分，去丘墟七寸。悬钟：在足外踝上三寸动脉中。丘墟：在足外踝下，如前去临泣三寸。临泣：在足小指次指本节后间陷中，去侠溪一寸半。地五会：在足小指次指本节后陷中。侠溪：在足小指次指歧骨间，本节前陷中。窍阴：在足小指次指端，去爪甲如韭叶。

[8] 大指本节后为歧骨。大指爪甲后为三毛。其支者：自足跗上临泣穴别行入大指，循歧骨内出大指端，还贯入爪甲，出三毛，交于足厥阴也。

●

足厥陰肝經之圖

凡一十二穴
左右共二十六穴



13. 足厥陰肝經之圖

足厥阴肝经

肝足厥阴之脉，起于大指丛毛之际⁽¹⁾，上循足跗上廉⁽²⁾，去内踝一寸⁽³⁾〔1〕，上踝八寸交出太阴之后⁽⁴⁾，上腠内廉⁽⁵⁾〔2〕，循股阴入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃属肝⁽⁶⁾络胆⁽⁷⁾〔3〕，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后，上入顽颡⁽⁸⁾，连目系，上出额，与督脉会于巅⁽⁴⁾。其支者，从目系下颊里，环唇内⁽⁵⁾；其支者，复从肝别贯膈，上注肺⁽⁹⁾〔6〕。（《灵枢·经脉》篇）

《铜人》注

〔1〕聚毛，大敦穴分也。《素问》曰：“厥阴之根，起于大敦。”

〔2〕太冲穴在焉。

〔3〕中封之位也。

〔4〕足厥阴行足太阴之前，上踝八寸，而厥阴复出太阴之后也。

〔5〕曲泉穴分也。

〔6〕足厥阴为肝之经，故其脉属于肝。

〔7〕胆者肝之腑，故肝脉络于胆。

〔8〕《灵枢经》曰：“顽颡者分气之泄池。”

〔9〕足厥阴自此行入手太阴。

《发挥》注

〔1〕足大指爪甲后为三毛。三毛后横纹为聚毛。去，相去也。足厥阴起于大指聚毛之大敦穴，循足跗上廉，历行间、太冲，抵内踝一寸之中封也。大敦：在足大指端，去爪甲如韭叶，及三毛中。行间：在足大指间，动脉应手。太冲：在足大指本节后二寸，或云一寸半动脉陷中。中封：在足内踝前一寸陷中，仰而取之。

〔2〕自中封上踝，过三阴交，历蠡沟，中都，复上一寸，交出太阴之后，上腠内廉，至膝关曲泉。三阴交：见足太阴经，足少阴、太阴、厥阴之交会也。蠡沟：在内踝上五寸。中都：在内踝上七寸胫骨中。膝关：在犊鼻下二寸陷中。曲泉：在膝内辅骨下，大筋上小筋下陷中，屈膝得之，在膝横文头是。

〔3〕髀内为股。脐下为小腹。由曲泉上行，循股内之阴包，五里、阴廉，遂当冲门、府舍之分，入阴毛中，左右相交，环绕阴器，抵小腹，而上会曲骨、中极、关元，复循章门，至期门之所，挟胃属肝，下日月之分，络于胆也。阴包：在膝上四寸、股内廉两筋间。五里：在气冲下三寸阴股中动脉。阴廉：在羊矢下，去气冲二寸动脉中。冲门、府舍：见足太阴。曲骨：见任脉，足厥阴任脉之会。中极、关元：见任脉，足三阴、任脉之会也。章门：在大横外，直脐季肋端，侧卧屈上足，伸下足，举臂取之。期门：直两乳第二肋端，肝之募也。日月：见足少阳经。

〔4〕目内连深处为目系。顽颡，咽颡也。自期门上贯膈，行食窦之外，大包之里，散布胁肋；上云门、渊液之间，人迎之外，循喉咙之后，上入顽颡；行大迎、地仓、四白、睛白之外，连目系，上出额，行临泣之里，与督脉相会于巅顶之百会也。食窦：大包，足太阴经穴。云门：手太阴经穴。渊液：足少阳经穴。人迎、大迎、地仓、四白：见足阳明。阳白、临泣：见足少阳。百会：见督脉。

〔5〕前此连目系上出额。此支从目系下行任脉之外，本经之里，下颊里，交环于口唇之内。

〔6〕此交经之支，从期门属肝处别贯膈，行食窦之外，本经之里，上注肺中，下行至中焦挟中脘之分，以交于手太阳也。



督脉之图

已上本經中單行穴
計二十七穴

14. 督脉之图

督 脉

督脉起于下极之俞^[1]，并于脊里，上至风府，入于脑^[2]。杨玄操注：入脑后，“上巅循额至鼻柱下水沟穴。”（《难经·二十八难》）

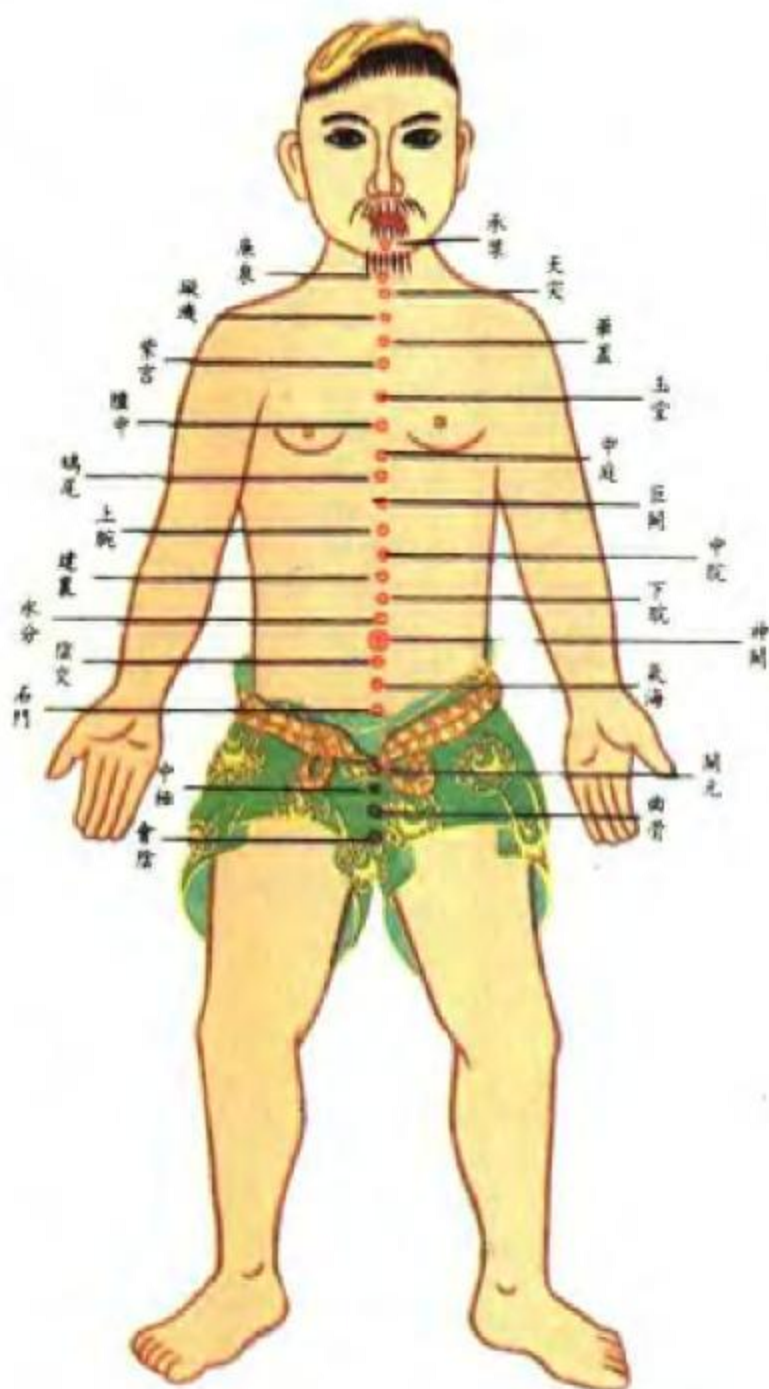
〔发挥〕注

〔1〕下极之俞，两阴之间，屏翳处也。屏翳两筋间为篡，篡内深处为下极，督脉之所始也。

〔2〕脊之为骨，凡二十一椎，通项骨三椎，共二十四椎。自屏翳而起，历长强穴，并脊里而上行，循腰俞、阳关、命门、悬枢、脊中、筋缩、至阳、灵台、神道、身柱，过风门。循陶道、大椎、哑门，至风府入脑。循脑户、强间、后顶、上巅，至百会、前顶、卤会、上星、神庭，循额至鼻柱，经素髻、水沟、兑端，至龈交而终焉。云阳脉之海者，以人之脉络，周流于诸阳之分，譬犹水也，而督脉则为之都纲，故曰阳脉之海。屏翳：见任脉，任脉别络，挟督脉冲脉之会。长强：在脊骶端。腰俞：在第二十一椎节下间。阳关：在十六椎节下间。命门：在第十四椎节下间。悬枢：在第十三椎节下间。脊中：在第十一椎节下间。筋缩：在第九椎节下间。至阳：在第七椎节下间。灵台：在第六椎节下间。神道：在第五椎节下间。身柱：在第三椎节下间。风门：见足太阳，乃督脉足太阳之会。陶道：在大椎节下间陷中，自阳关至此诸穴，并俯而取之。大椎：在第一椎上陷中。哑门：在风府后，入发际五分。风府：在项入发际一寸。脑户：在枕骨上，强间后一寸五分。强间：在后顶一寸五分。后顶：在百会后一寸五分。百会：一名三阳五会，在前顶后一寸五分，顶中央旋毛中，直两耳尖，可容豆。前顶：在卤会后一寸五分陷中。卤会：在上星后一寸陷中。上星：在神庭后入发际一寸陷中容豆。神庭：直鼻上入发际五分。素髻：在鼻柱上端。水沟：在鼻柱下人中。兑端：在唇上端。龈交：在唇内齿上龈缝中。

任脈之圖

已上本經中單行穴
計二十四穴



15. 任脉之图

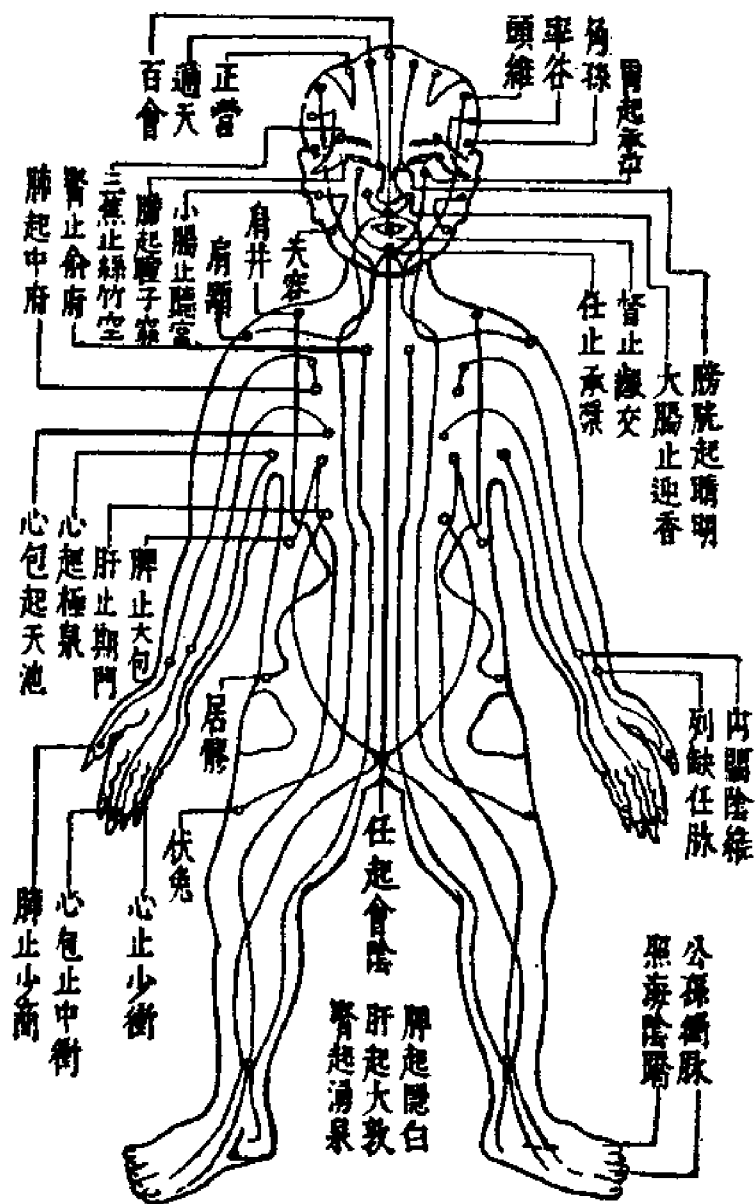
任 脉

任脉者，起于中极之下，以上毛际，循腹里，上关元，至咽喉，上颐，循面入目。（《素问·骨空论》）

《发挥》注

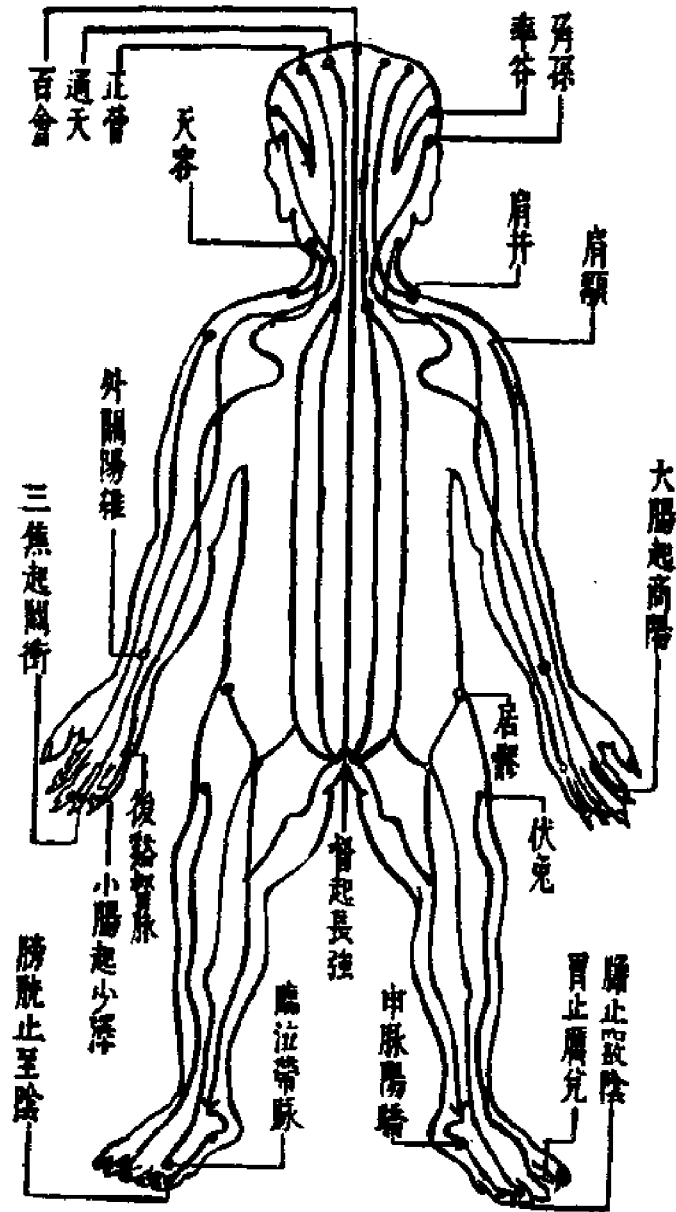
任与督，一源而二歧，督则由会阴而行背，任则由会阴而行腹。夫人身之有任督，犹天地有子午也；人身之任督以腹背言，天地之子午以南北言，可以分，可以合者也；分之予以见阴阳之不杂，合之于所见浑沦之无间，一而二，二而一者也。任脉起于中极之下，会阴之分也。由是循曲骨，上毛际，至中极，行腹里，上循关元、石门、气海、阴交、神阙、水分、下脘、建里、中脘、上脘、巨阙、鸠尾、中庭、膻中、玉堂、紫宫、华盖、璇玑、天突、廉泉。上颐循承浆，环唇上，至龈交分行，系两目下之中央，会承泣而终。云阴脉之海者，亦以人之脉络，周流于诸阴之分；譬犹水也，而任脉则为之总任焉，故曰阴脉之海。会阴：一名屏翳，在两阴间。曲骨：在横骨上毛际陷中，动脉应手。中极：在关元下一寸。关元：在脐下三寸。石门：在脐下二寸。气海：在脐下一寸五分。阴交：在脐下一寸。神阙：在脐中。水分：在下脘下一寸，上脐一寸。下脘：在建里下一寸。建里：在中脘下一寸。中脘：在上脘下一寸，《灵枢经》云：“髀髁（即歧骨也）以下至天枢长八寸，而中脘居中是也。”然人胃有大小，亦不可拘以身寸，但自髀髁至脐中，以八寸为度，各依部分取之。上脘：在巨阙下一寸，当一寸五分，去蔽骨三寸。巨阙：在鸠尾下一寸。鸠尾：在蔽骨之端，言其骨垂下如鸠形，故以为名，臆前蔽骨下五分也，人无蔽骨者，从歧骨际下行一寸。中庭：在膻中下一寸六分。膻中：在玉堂下一寸六分两乳间。玉堂：在紫宫下一寸六分。紫宫：在华盖下一寸六分。华盖：在璇玑下二寸。璇玑：在天突下一寸膻中。天突：在颈结喉下一寸宛宛中。廉泉：在颌下结喉外舌本，阴维任脉之会，仰而取之。承浆：在唇下陷中，任脉足阳明之会。龈交：见督脉、任督二脉之会。承泣：见足阳明，断脉，任脉、足阳明之会也。

圖 全 人 仰



16 《类经图翼》全身经脉正面图

伏人全圖



16 -2 《类经图翼》全身经脉背面图

二、十二经脉、十二别络、十五络脉 综合分布图解

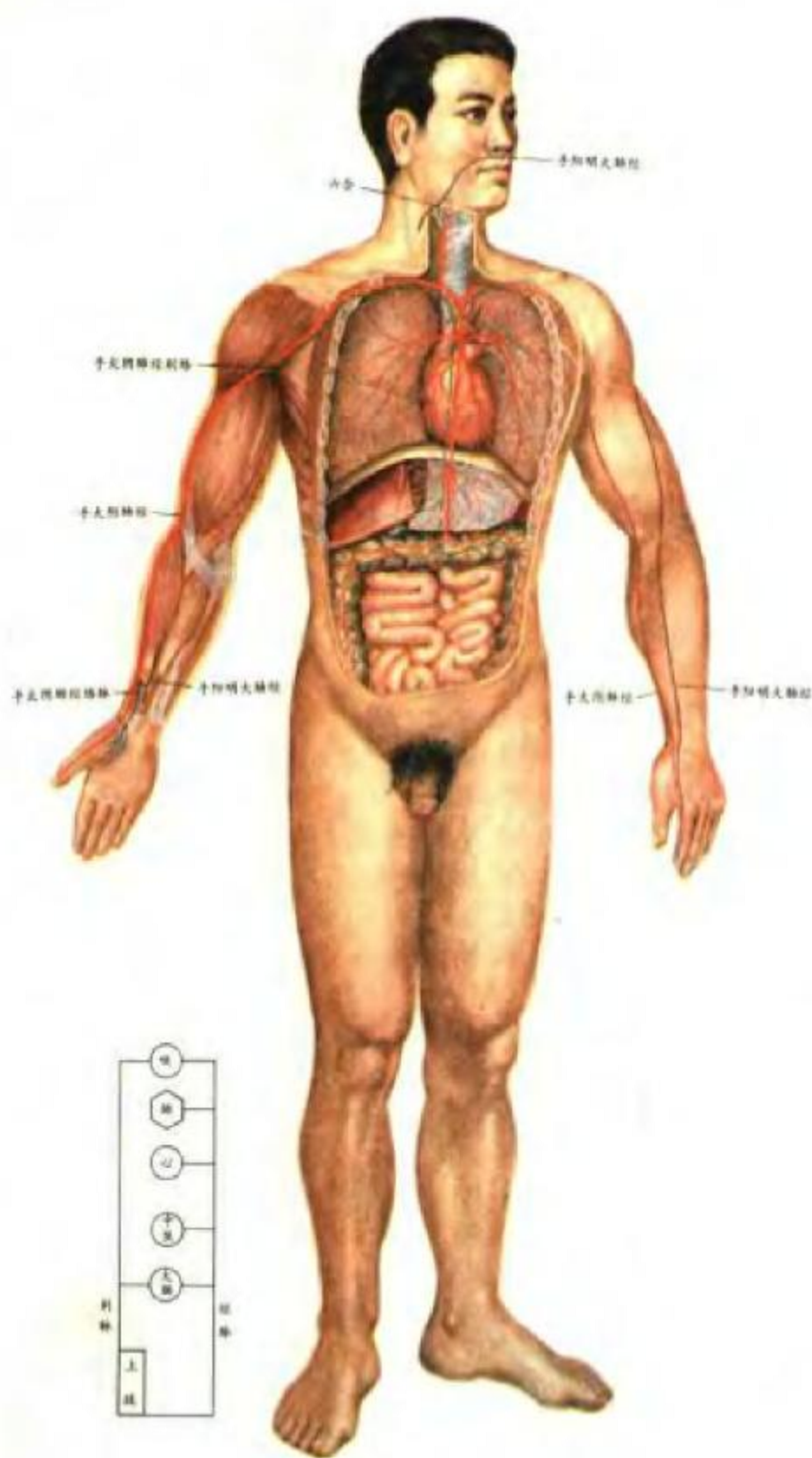
十二经脉是经络中的十二条主体干线,它包括手太阴肺经、手阳明大肠经、足阳明胃经、足太阴脾经、手少阴心经、手太阳小肠经、足太阳膀胱经、足少阴肾经、手厥阴心包经、手少阳三焦经、足少阳胆经和足厥阴肝经。这十二经脉,各有其所属的内脏和穴位,分布于头、胸、背、腹及四肢,并根据其所属脏器、阴阳属性、分布位置,分别命名如上。十二经的分支称为络,络的分支称为孙络。十二经依次相互衔接,组成一个环形通路,以运行气血,供养周身。

十二别络是十二经的大分支,其分支的位置多从肘膝关节以上的股肱部分出,沿本经并行分布于内脏和头颈部有关的某些器官,阳经的别络到头部后又回归于本经,如此与本经构成并联线路,起到加强本经气血流注的作用。有一部分别络分支后,与其表里经发生联系,成为表里经气流注的通路,还有小部分别络,分布在本经分布范围以外的脏器和部位,扩大了本经经气的输注范围。阴经的别络与阳经不同,不回归本经,而是与其表里经相衔接,组成经气流注的反馈线路,起到表里经气的调整作用。

十五络脉在十二经中是仅次于别络的较大分支,加上任脉、督脉的络脉和脾经的大络,称为十五络脉(《难经·二十六难》将阴阳任督二脉的络脉误解为阴阳二跷脉)。十二经络脉分支的位置,都在四肢腕踝关节上下,除足太阳膀胱经、手少阳三焦经、手厥阴心包经外,均有两条分支;第一分支穿过肌肉组织与其相表里的经衔接,为表里经经气相流注的通路之一;第二支的分布没有一定规律,有的向手足分布,有的沿经上行,分布某一器官或部位,也有的与其它有关经络会合,扩大本经经气的输注范围。

历代医书都是分别论述十二经脉、十二别络、十五络脉的,从没有人将三者彼此之间的通路联合在一起来显示经与络,经络与内脏、器官之间的关系。本综合分布图,系统地收集了散在《内经》、《难经》、《针灸甲乙经》、《五十二病方·足臂十一脉灸经·阴阳十一脉灸经》、《脉经》等书中有关十二经脉、十二别络、十五络脉的记载及论述,经互相参考、订正和补充而编绘成的。如足阳明胃经,“胃之大络贯膈络肺”;“循目系入络脑”;以及手太阳小肠经、手阳明大肠经在下肢与足阳明胃经相衔接;足少阴肾经分布于足大趾;肝经分支分布于中焦;会阳穴归属于督脉别络;京门、日月归属足少阳胆经的别络等,在《内经·经脉》篇中均未记载,本图解则根据《内经》中有关章节加以补充。又如根据《五十二病方·足臂十一脉灸经》中关于手太阴肺经通于心,以及《针灸甲乙经》及历代经络图中有关足太阴脾经、足厥阴肝经在胸腹部体表的循行路线的记载,均将其纳入图中,以补《内经·经脉》篇的阙漏。至于古医籍中有关经脉循行中的“属”“络”“散”“布”等在脏腑及器官的线路分布记载,本图解则根据经、络、孙络分布的原则,将其以多条细支的分布形式来表达。

此外,如足少阳胆经左右对称,其左侧线路如何到达位于右侧的肝和胆;两侧手少阴心经线路分布于心,从心下行分布于小肠,应当是一条还是两条;手少阳三焦经分布于三焦,三焦位置如何确定;等等。凡此类问题,本图解则根据中医学解剖位置的记载,结合现代解剖学,按经络循行规律加以绘制。



17. 手太阴肺经经络分布解剖示意图

手太阴肺经经络分布解剖示意图说明

1. 手太阴肺经经脉 起于中焦,在此接纳足厥阴肝经之气。从中焦起下行分布于大肠,上行经胃的贲门,穿过横膈分布于肺;还有一分支分布于心。其主干线沿气管两侧上行分布于喉咙,在锁骨后分支横行至第一肋骨的外侧,屈转向下至腋下的前方,由此循行上臂内面桡侧,下行至肘关节,经肘关节内面的桡侧,至腕关节桡侧,由此循行沿大指的桡侧面,到达拇指端。

在腕关节后方有一分支,行桡骨的外缘,经腕关节桡骨茎突、第一掌骨与第二掌骨之间,沿食指的桡侧面,到达食指的指端,在此衔接手阳明大肠经与手阳明大肠经经气相通。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺,从肺系横出腋下,下循臑内,行少阴心主之前,下肘中,循臂内上骨下廉,入寸口,上鱼际,循鱼际,出大指之端;其支者,从腕后直出次指内廉,出其端。”

《五十二病方·足臂十一脉灸经》:“臂泰(太)阴温(脉);循筋上兼(廉),以奏(凑)臑内,出夜(腋)内兼(廉),之心。”

《灵枢·邪客》篇:“手太阴之脉,出于大指之端,内屈循白肉际,至本节之后太渊,留以澹,外屈上于本节之下,内屈与阴诸络会于鱼际,数脉并注。其气滑利,行伏雍骨之下,外屈出于寸口而行,上至于肘内廉,入于大筋之下,内屈上行臑阴,入腋下,内屈走肺,此顺行逆数之屈折也。”

《灵枢·本输》:“肺出于少商,少商者,手大指端内侧也,为井木。溜于鱼际,鱼际者手鱼也,为荥。注于太渊,太渊鱼后一寸陷者中也,为输。行于经渠,经渠寸口中也,动而不居,为经。入于尺泽,尺泽肘中之动脉也,为合。手太阴肺经也。”

2. 手太阴肺经的络脉 起于腕关节横纹后一寸五分、桡骨外缘手太阴肺经的列缺穴位。在此分出两支:第一支从列缺穴分出,横行与前臂背侧的手阳明大肠经相衔接,组成表里经经气相互流注的通路;第二支沿手太阴肺经下行,分布于鱼际(拇短展肌及拇短屈肌区域)。

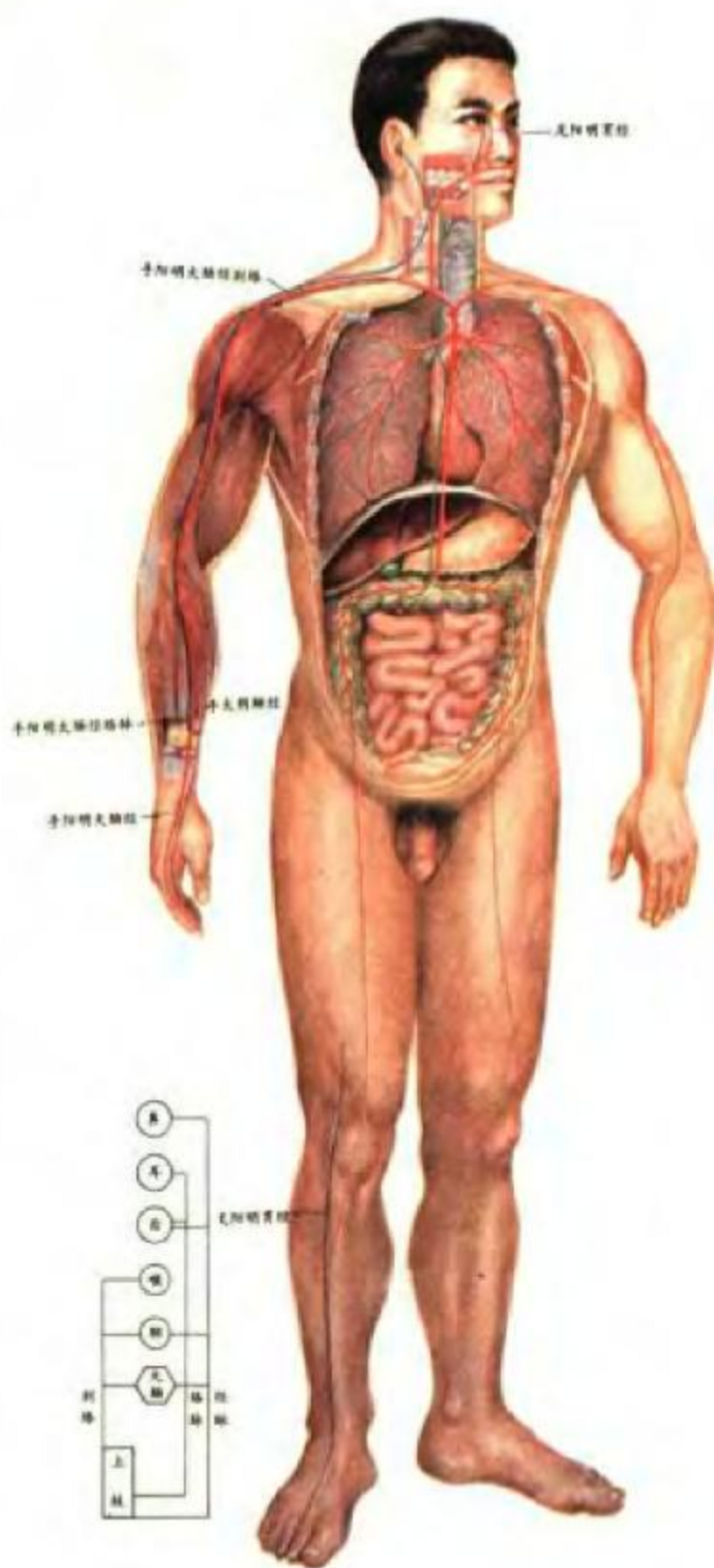
[原文]《灵枢·经脉》篇:“手太阴之别,名曰列缺,起于腕上分间,并太阴之经,直入掌中,散于鱼际……别走阳明也。”

3. 手太阴肺经别络 从腋前手太阴肺经分出,沿手太阴肺经上行入胸中,分布于肺。并沿手太阴经下行,穿过横膈分布于大肠。从肺处分支,上行出锁骨上窝,循气管和喉咙,到下颌处与手阳明大肠经相衔接,构成表里经相通的第二通路。

手太阴肺经的别络,与手太阴肺经同行分布于肺和大肠,构成并联线路,加强了手太阴肺经与这两脏器之间的联系。在下颌部与手阳明大肠经相衔接,构成了手太阴肺经与手阳明大肠经这一对表里经经气相互交流的第二条通路(其第一条通路见上述络脉分布),由此组成“六合”中的第六合^①。

[原文]《灵枢·经别》篇:“手太阴之正,别入渊腋少阴之前,入走肺,散入大肠,出缺盆,循喉咙,复合阳明,此为六合也。”

注 ①“六合”:是指六条阴经别络从头上通往表里阳经的径路。详见内脏之间的经络联系和经络线路之间的联系图解。



18. 手阳明大肠经经络分布解剖示意图

手阳明大肠经经络分布解剖示意图说明

1. 手阳明大肠经经脉 起于食指桡侧端,在此接纳手太阴肺经之气。自食指端起,沿食指桡侧,经第一掌骨和第二掌骨之间,腕关节桡骨茎突前凹陷处,桡骨外侧,上行至肘关节,经肘关节的桡侧面,肱二头肌与肱三头肌之间,至肩关节上缘。从肩上横行达颈侧,在此向前屈,下行至锁骨上窝入胸中,分布于肺,其主干线从肺门区继续下行,穿过横膈分布于大肠。在颈侧分支,上行至胸锁乳突肌二分之一处的天鼎穴,从天鼎穴上行,在下颌分支入下齿中。其主支从颌上行经口角至鼻中沟,左右交叉,左边经脉交叉到右边,右边交叉到左边,上行至鼻骨两侧衔接足阳明胃经,与阳明胃经经气相通。

此外还有一分支,自大肠下行出腹腔,沿股前下行至胫骨外侧的上巨虚穴,与足阳明胃经相会合。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“大肠手阳明之脉,起于大指次指之端,循指上廉,出合谷两骨之间,上入两筋之中,循臂上廉,入肘外廉,上臑外前廉,上肩,出髃骨之前廉,上出于柱骨之会上^①,下入缺盆,络肺,下膈,属大肠;其支者,从缺盆上颈贯颊,入下齿中,还出挟口,交人中,左之右,右之左,上挟鼻孔。”

《灵枢·邪气脏腑病形》篇:“大肠合于巨虚上廉。”

《五十二病方·阴阳十一脉灸经》篇:“齿脉(脉),起于次指与大指上,出臂上廉,入肘中,乘臑,〔穿〕颊,入齿中,夹〔挟〕鼻。”

2. 手阳明大肠经的络脉 起于腕关节后三寸,桡侧伸腕短肌腱与外拇长肌间、手阳明大肠经的偏历穴。在此分出两支:第一支横行绕过桡骨与手太阴肺经相衔接,构成表里经脉的经气相互交流的通路;第二支与本经并行循臂至肩髃,从肩髃横行至颈侧,沿颈侧上行至下颌,分支分布于下齿,构成了与本经分布于下齿的并联线路,加强了手阳明经与齿之间的联系。在下颌处另有一分支,上行入耳中,与结聚在耳中的经脉相联系。

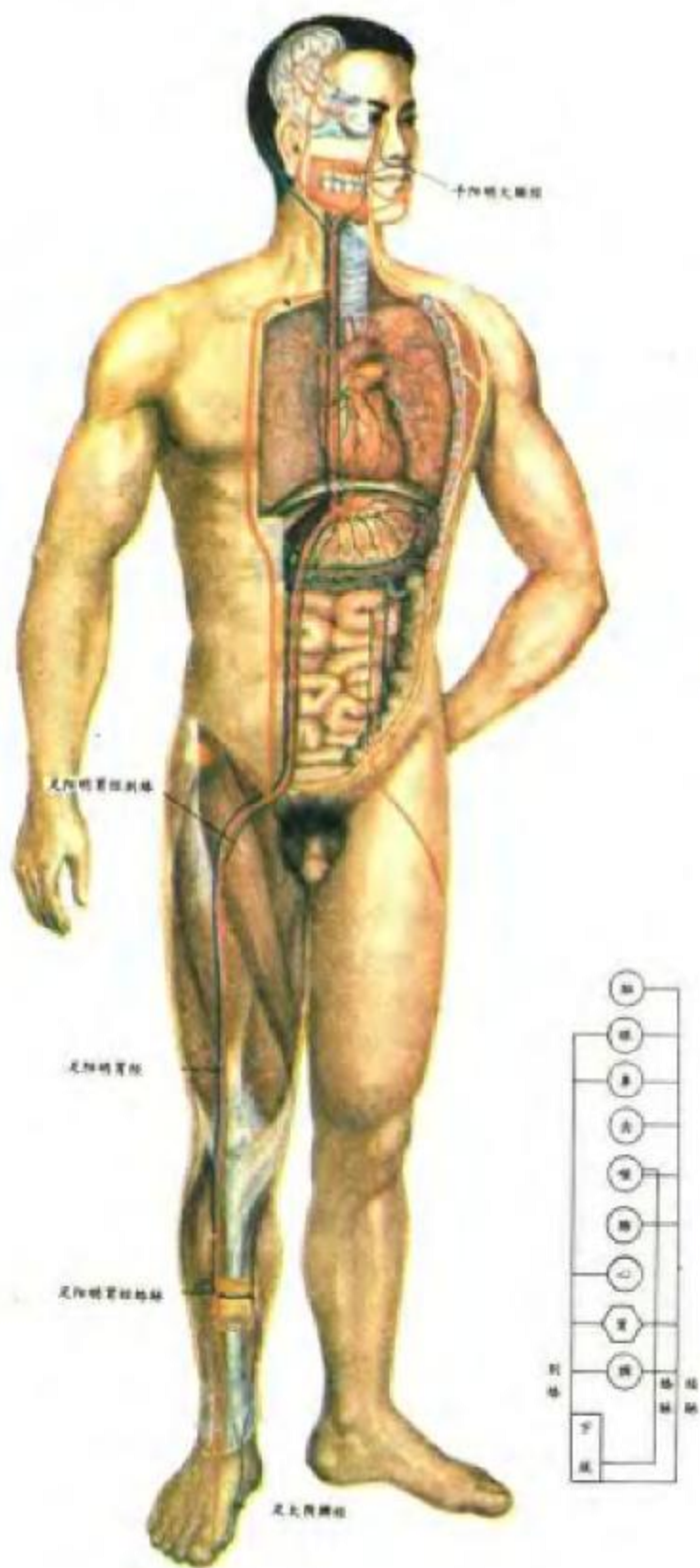
[原文]《灵枢·经脉》篇:“手阳明之别,名曰偏历,去腕三寸,别入太阴;其别者,上循臂,乘肩髃,上曲颊偏齿;其别者,入耳合于宗脉。”

3. 手阳明大肠经别络 从肩关节的锁骨肩峰处手阳明大肠经分支而出,与手阳明大肠经并行至颈椎,在颈椎处下行入胸腔,分支分布于肺,下行穿过横膈,分布于大肠。在锁骨下分支,上出锁骨上窝,沿气管两侧经喉咙到达下颌部,又与本经相衔接。

手阳明大肠经别络,分布于肺和大肠,构成了手阳明大肠经至肺和大肠的并联线路,加强了本经与脏器之间的联系。从肩关节分出,在下颌处又回归于手阳明大肠经,成为与本经并行的一条并联线路。

[原文]《灵枢·经别》篇:“手阳明之正,从手循膺乳,别于肩髃,入柱骨,下走大肠,属于肺,上循喉咙,出缺盆,合于阳明也。”

注 (1)柱骨之会上:“柱骨”,颈椎骨。“会上”,其解释有两种:一种根据《针灸甲乙经》大椎穴“三阳督脉之会”,认为“会上”即大椎穴;一种根据《素问·气府论》:“手阳明脉气所发者……柱骨之会各一。”王冰注:“谓天鼎二穴也。”《太素·气府》:杨上善注:“柱骨左右二穴入也,上出柱骨之会上,下入缺盆中。”认为各一则是两穴,当是手阳明大肠经颈部的两个天鼎穴,而不是大椎穴。本图采用后者。



19 · 足阳明胃经经络分布解剖示意图

足阳明胃经经络分布解剖示意图说明

1. 足阳明胃经经脉 起于鼻骨两旁,在此接纳手阳明大肠经之气。上行经鼻骨两侧,到内眼角与足太阳膀胱经会合,并在此分支,进入眼球后方分布于脑(循眼系入络脑)。从内眼角下行,在鼻骨的外侧分支,分布上齿中。下行经口角两旁绕至唇下承浆穴,左右交叉,左侧经脉交叉到右边,右侧经脉交叉到左边,沿下颌至大迎穴,分出一支,经下颌角,上行经耳前,沿发际至额顶左右相衔接,主干线从大迎穴下行循喉咙气管,入锁骨上窝。在锁骨上窝分成内行外行两支:内行支入胸内下横膈分布于胃和脾,从胃贲门循腹内下行至腹股沟穿出;外行支从锁骨上窝分出,下行经乳头内侧,沿腹直肌直下至腹股沟与腹内下行支相会合。从腹股沟下行经股直肌、腓骨、胫骨外侧踝关节前方、足背,至第二趾外侧端。另有一支脉,从膝下三寸处分出,行本经外侧下行至中趾外侧端。在足背上又有一分支,斜行至大趾内侧端,在此衔接足太阴脾经。还有一大络,从胃发出,上行穿横膈分布于肺。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“胃足阳明之脉,起于鼻之交頞中,旁纳太阳之脉,下循鼻外,入上齿中,还出挟口,环唇,下交承浆,却循颐后下廉,出大迎,循颊车,上耳前,过客主人,循发际,至额颅;其支者,从大迎前下人迎,循喉咙,入缺盆,下膈属胃络脾。其直者,从缺盆下乳内廉,下挟脐,入气街中。其支者,起于胃口,下循腹里,下至气街中而合。以下腓关,抵伏兔,下膝骸中,下循胫外廉,下足跗,入中指内间。其支者,下廉三寸而别,下入中指外间。其支者,别跗上,入大指间出其端。”

《灵枢·动输》篇:“胃气上注于肺,其悍气上冲头者,循咽,上走空窍,循眼系,入络脑。”

按:“循眼系,入络脑。”“络”,网络也,小脉为络。气有经络则行,无经脉则散,入络脑者,即行之足阳明胃脉之小脉网络于脑,故称分布于脑。

《灵枢·寒热病》篇:“足阳明有挟鼻入于面者,名曰悬颅,属口对入,系目本。”

《素问·平人氣象论》:“胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺,出于左乳。”

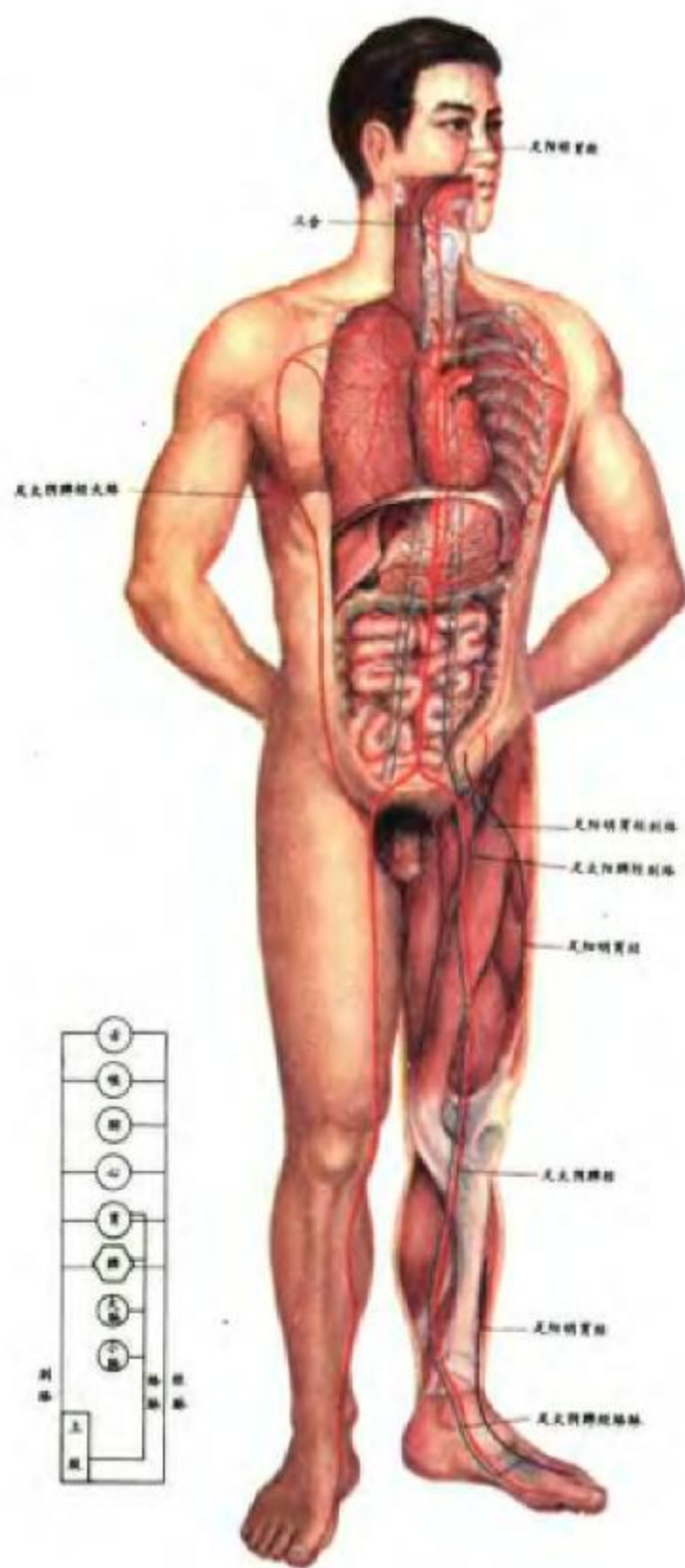
《灵枢·本输》篇:“胃出于厉兑,厉兑者,足大指内次指之端也,为井金。溜入内庭,内庭次指外间也,为荥。注入陷谷,陷谷者,上中指内面,上行二寸陷中也,为腧。过于冲阳,冲阳足指上五寸陷中者也,为原,摇足而得之。行于解溪,解溪上冲阳一寸半陷中也,为经。入于下陵,下陵膝下三寸,胫骨外三里也,为合。”

2. 足阳明胃经的络脉 起于外踝上八寸足阳明胃经的丰隆穴,在此分出两支:第一支横穿胫骨后,与内侧的表里经足太阴脾经相衔接,组成表里经的经气互相交流的通路;第二支沿足阳明胃经上行,经腹胸至颈部,分支分布于咽喉,并上行分布于头顶部。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“足阳明之别,名曰丰隆,去踝八寸,别走太阴;其别者,循胫骨外廉,上络头顶,合诸经之气,下络喉咙。”

3. 足阳明胃经别络 从股前上三分之一处的足阳明胃经分支而出,沿足阳明胃经走入腹内,分布于胃脾,上行穿过横膈分布于心。从心上行沿食管经咽喉,在口角外穿出,上行至眼眶入眼球后方,与足阳明胃经相衔接,构成足阳明胃经行程的并联线路,加强了足阳明胃经与脾、胃、心、脑、眼之间的联系。

[原文]《灵枢·经别》篇:“足阳明之正,上至髀,入于腹里,属胃散之脾,上通于心,上循咽,出于口,上颊颞,还系目系,合于阳明也。”



20. 足太阴脾经经络分布解剖示意图

足太阴脾经经络分布解剖示意图说明

1. **足太阴脾经经脉** 起于大趾端内侧面,在此接纳足阳明胃经之气。自大趾内侧起,沿足趾骨、跖骨、楔骨、舟骨的内侧面,经内踝前方,斜向内踝上方至胫骨后,沿趾长屈肌,上升至内踝上八寸处,与足厥阴肝经交叉。上行于胫骨后缘,足厥阴肝经之前,经膝关节腓骨内侧,股内前侧,直行至腹股沟部入腹中。从腹内上行分布于脾、胃和胰。自脾上行,沿食道穿横膈,经胸腔,沿气管两侧上行,分布于喉咙、舌根及舌下。其主支从脾上行穿过横膈,分布于胸腔和心肺。在心脏衔接手少阴经,与手少阴心经经气相沟通。

足太阴脾经,在《内经》原文中未见有循行于胸腹体表的线路记载。但据《针灸甲乙经》、《铜人腧穴针灸图经》、《十四经发挥》等资料,则有走行于胸腹体表的线路,起自腹股部的府舍穴,沿腹直肌外缘上行至肋下,向外斜行,达胸部外侧第二肋处周荣穴入胸,分布于胸腔及肺。从胸腔分支。在腋下三寸第六肋大包穴穿出,布于胸胁,构成足太阴脾经的大络。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“脾足太阴之脉,起于大指之端,循指内侧白肉际,过核骨后,上内踝前廉,上腓内,循胫骨后,交出厥阴之前,上膝股内前廉入腹,属脾络胃,上膈,挟咽连舌本,散舌下。其支者,复从胃别上膈,注心中。”

《素问·热论》:“太阴脉布胃中,络于嗝。”

《针灸甲乙经》:“府舍,在腹结下三寸……此脉(足太阴)上下入腹络胸,结心肺。”“周荣,在中府下一寸六分陷者中,足太阴脉气所发。食窦,在天溪下一寸六分陷者中,足太阴脉气所发。”“大包,在渊腋下三寸,脾之大络,布胸肋中,出九肋间及季肋端,别络诸阴者。”“期门,肝募也,在第二肋端⁽¹⁾,不容旁各一寸五分,上直两乳,足太阴、厥阴,阴维之会……。大横,在腹哀下三寸,直脐旁,足太阴、阴维之会。府舍,在腹结下三寸,足太阴、阴维、厥阴之会。此脉上下入腹络胸,结心肺,从肋上至肩。”

2. **足太阴脾经的络脉** 起于第一跖趾关节后一寸处的足太阴脾经公孙穴,在此分出两支:第一支横走向足背与其表里经足阳明胃经相衔接,组成表里经气互相交流的通路;第二支沿足太阴脾经上行,经膝关节、股内侧至腹股沟入腹中,分布于大肠、小肠和胃。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“足太阴之别,名曰公孙,去本节之后一寸,别走阳明;其别者入络肠胃。”

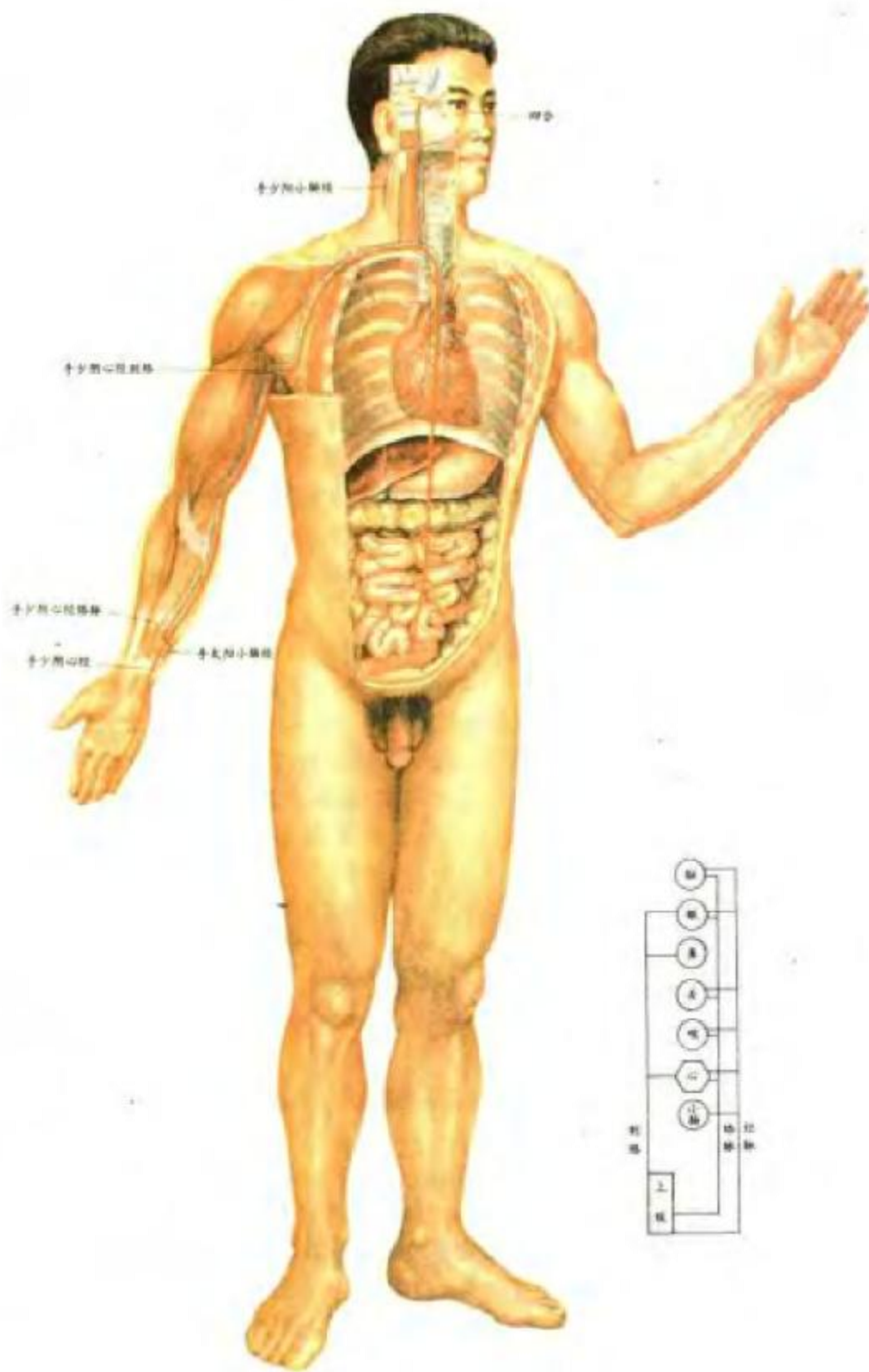
3. **足太阴脾经大络脉** 足太阴脾经的大络脉,从胸腔内足太阴脾经分支,在腋下三寸处第六肋大包穴穿出,分布在胸胁区。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“脾之大络名曰大包,出渊腋下三寸,布胸肋。”

4. **足太阴脾经别络** 自股内侧上二分之一处的足太阴脾经分支而出,斜行至股前,在此分支与其互为表里经的足阳明胃经相衔接,组成表里经经气相互交流的第二通路(第一通路为络脉)。其主支与足阳明胃经的别络并行至腹股部入腹中,分布于脾胃。上行穿横膈入胸,分布于心,从心沿食道上行,分布于舌和咽喉,在此分支又与足阳明胃经相衔接,构成表里经经气相互交流的第三通路,成为“六合”中的第三合。

[原文]《灵枢·经别》篇:“足太阴之正,上至髀,合于阳明,与别俱行,上结于咽,贯舌中,此为三合也。”

注 (1)“第二肋端”:指乳下第二肋间,即乳头直下第六、七肋间。



21. 手少阴心经经络分布解剖示意图

手少阴心经经络分布解剖示意图说明

1. 手少阴心经经脉 起于心中，在此接纳足太阴脾经之气。自心脏发出的干线有三条：第一条从心脏分出，沿主动脉血管下行，穿过横膈分布于小肠；第二条由心发出，分为左右两支，上行沿食道两侧经咽喉，穿过上腭到达眼眶内，分布于眼球后方通入脑的脉络，在此与脑发生联系；第三支从心脏分出，上行分为左右两支，在肺的上方，沿左右锁骨至肋骨外侧，下行至腋下穿出到上肢，经肱二头肌内面后侧，至肘关节的屈面尺侧。从肘关节下行，沿尺骨的屈面，到腕关节的尺侧小头。经手第四掌骨与第五掌骨之间，沿小指的桡侧面，直达小指端，在此衔接手太阳小肠经，与手太阳小肠经经气相沟通。

[原文]《灵枢·经脉》篇：“心手少阴之脉，起于心中，出属心系，下膈络小肠；其支者，从心系上挟咽，系目系；其直者，复从心系却上肺，下出腋下，循膈内后廉，行手太阴心主之后，下肘内，循臂内后廉，抵掌后锐骨之端，入掌内后廉，循小指之内出其端。”

《五十二病方·足臂十一脉灸经》：“臂少阴[温(脉)]：循筋下兼(廉)，出膈内下兼(廉)，出夜(腋)，奏(凑)肘。”

2. 手少阴心经的络脉 起于腕关节后一寸手少阴心经的通里穴，在此分出两支，第一支绕至尺骨背侧与其表里经手太阳小肠经相衔接，组成表里经经气互相交流的通路；第二支沿手少阴心经上行，经过肘关节前面尺侧，肱二头肌后侧至腋下，在锁骨下方进入胸中，分布于心脏。从心脏起沿食道两侧上行到咽喉两侧，分支分布于舌。其主干线上到眼眶内，分布于眼球后方通入脑内的脉络，在此与脑发生联系。手少阴心经分布于目系，因此，手少阴心经的络脉在此与手少阴心经相会合，并分支又与手太阳小肠经相合。

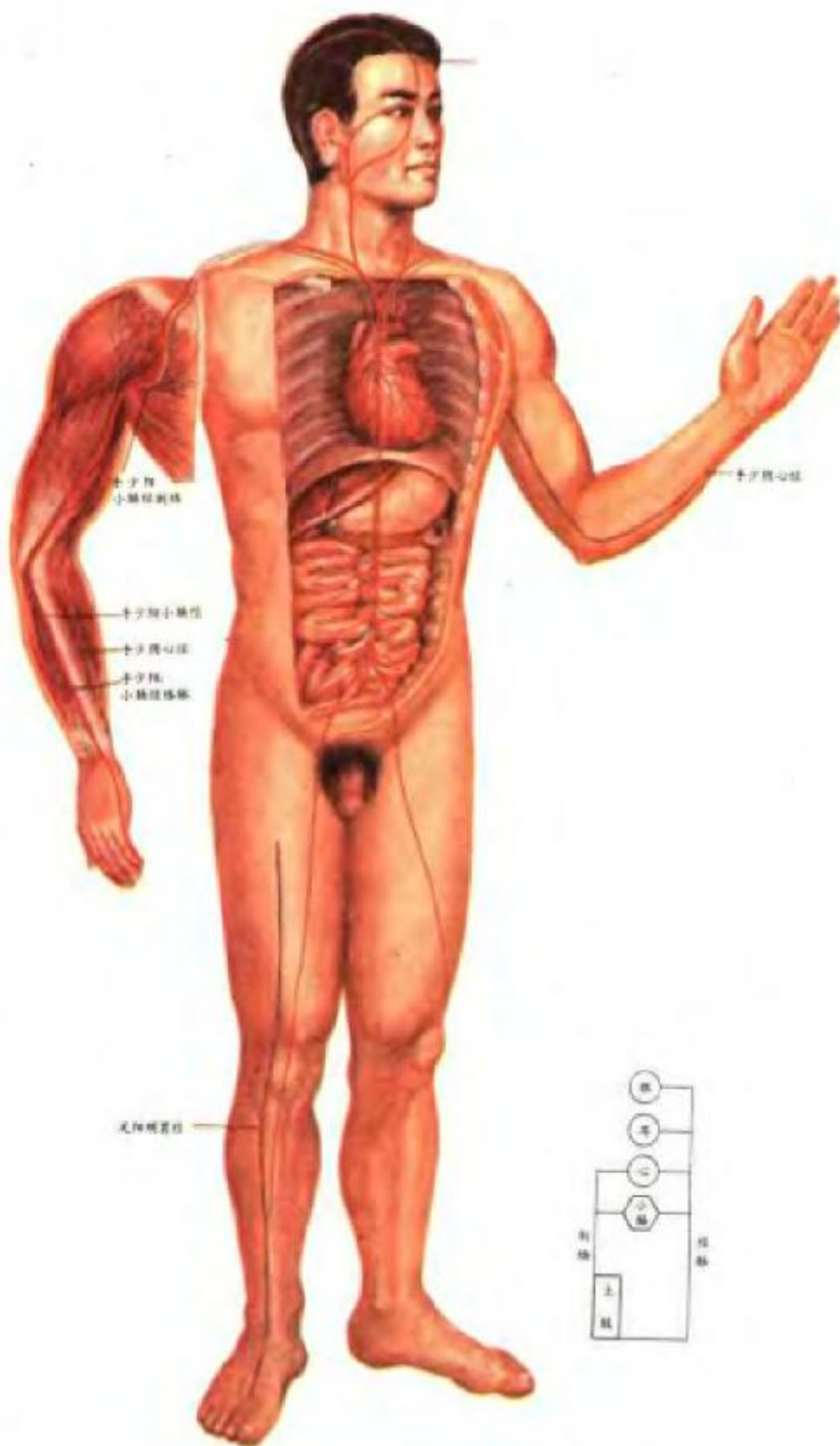
手少阴心经的络脉，是一条特殊的络脉分布，同别络一样分布于内脏及头上的器官，形成手少阴心经分布到心、眼睛和脑的并联线路，并于手太阳经相合，成为别络的并联线路。

[原文]《灵枢·经脉》篇：“手少阴之别，名曰通里，去腕一寸半，别面上行，循经入于心中，系舌本，属目系……别走太阳也。”

3. 手少阴心经别络 起于腋下胸大肌与背阔肌之间的少阴心经。沿手少阴心经上行入胸内，分布于心脏。在心脏分支沿动脉两侧上行，在喉咙两侧，外出于面部，斜行向上至眼内角，在此与其表里经手太阳小肠经相衔接，构成“六合”中的第四合，形成表里经经气相互交流的通路。

[原文]《灵枢·经别》篇：“手少阴之正，别于渊腋两筋之间，属于心，上走喉咙，出于面，合目内眦，此为四合也。”

按：心为五脏之首，有“君主之官”的统帅作用，心脏的经络只分布于本经内的心、小肠、舌、眼，没有分支与其它脏腑发生联系，它对各脏腑器官的统帅，是由各脏器分布于心脏的经络来完成的，这是心脏经络的独特之处。心脏的功能有两种，一种是现代医学中的心脏功能，统帅人体的血和脉——“心主血脉”。一种是人体高级中枢神经活动功能——“心藏神”“心主神明”。这两种功能在中医心脏理论中是不可分割的，两种功能同时反映在心气、心阳、心血、心阴等各种心脏的功能中，来说明心脏的搏动强度、频率、节律，心脏传导，血液循环，人体液体的盈亏等机理，和心悸、健忘、失眠、多梦、烦躁、谵语、狂躁、神志不清等病理过程。因此手少阴心经与心、脑发生联系，手少阴心经的络脉也与心和脑发生联系。



22. 手太阳小肠经经络分布解剖示意图

手太阳小肠经经络分布解剖示意图说明

1. 手太阳小肠经经脉 起于手小指尺侧端,在此接纳手少阴心经之气。沿手小指的尺侧面,第五掌骨尺侧面,经腕关节的尺骨茎突与三角骨之间,上行沿尺骨背面外侧缘达尺骨鹰嘴与肱骨的上髁之间。经肱三头肌的长头和外侧头之间,沿三角肌背侧至肩胛岗下方,斜向上行,经肩胛上角至肩上。从肩上前屈走向锁骨上窝,下行入于胸中,沿食道下行分支分布于心脏。其主干线沿食道下行穿过横膈,经过胃分布于小肠。在锁骨上窝分支,沿颈侧上行,经过下颌角处斜行至外眼角,再向后沿颧骨弓上缘行至耳前入耳中。在下颌角处分支,斜行经颧骨下绕到鼻侧,再上行到内眼角,在此衔接足太阳膀胱经,与膀胱经经气相沟通。在此有一小分支,斜行分布于颞区。

还有一分支,从小肠分出,下行出腹,斜行于足阳明胃经与足太阴脾经之间,在下巨虚穴位与足阳明胃相会合。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“小肠手太阳之脉,起于小指之端,循手外侧,上腕出踝中,直上循臂骨下廉,出肘内侧两筋之间,上循臑后廉,出肩解,绕肩胛,交肩上,入缺盆,络心,循咽下膈,抵胃属小肠;其支者,从缺盆循颈,上颊,至目锐眦,却入耳中;其支者,别颊上颞,抵鼻至目内眦,斜络于颞。”

《灵枢·邪气脏腑病形》篇:“小肠合入于巨虚下廉。”

《五十二病方·足臂十一脉灸经》:“臂泰(太)阳温(脉):出小指,循骨下兼(廉),出臑下兼(廉),出肩外兼(廉),出项□□□(目),外渍(眦)。”

《灵枢·本输》篇:“手太阳小肠者,上合于太阳,出于少泽,少泽小指之端也,为井金。溜于前谷,前谷在手外廉本节前陷者中也,为荥。注于后溪,后溪者在手外侧本节之后也,为输。过手腕骨,腕骨在手外侧腕骨之前,为原。行于阳谷,阳谷在锐骨之下陷者中也,为经。入于小海,小海在肘内大骨之外,去端半寸陷者中也,伸臂面得之,为合。手太阳经也。”

《素问·气府论》:“手太阳脉气所发者三十六穴,目内眦各一,目外各一,髁骨下各一,耳郭上各一,耳中各一,巨骨穴各一,曲腋上骨穴各一,柱骨上陷者各一,上天窗四寸各一,肩解各一,肩解下三寸各一,肘以下至手小指本各六俞。”

2. 手太阳小肠经的络脉 起于腕后五寸尺骨外侧手太阳小肠经的支正穴位,在此分出两支:第一支横行与尺骨内侧的表里经手少阴心经相衔接,组成表里经经气互相交流的通路;第二支与小肠经并行,经尺骨外缘,尺骨鹰嘴的尺侧,肱三头肌,到达肩关节的后方,分布于肩关节上方,为分布于肩关节的唯一大络脉。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“手太阳之别,名曰支正,上腕五寸,内注少阴;其别者,上走肘,络肩髃。”

3. 手太阳小肠经别络 在肩关节后下方三角肌背侧的手太阳小肠经分支而出,行至腋下,在肋骨外而上行至锁骨,沿锁骨横行至胸骨,下行沿食道入胸分布于心脏,分支下行穿过横膈,经过胃下行分布于小肠。构成了手太阳小肠经至小肠心的并联线路,加强了手太阳小肠经与两脏器之间的联系。

[原文]《灵枢·经别》篇:“手太阳之正,指地⁽¹⁾,别于肩解,入腋走心,系小肠也。”

注 (1)“指地”:即上肢下垂手指指地。意思是在上肢下垂的姿势时,确定肩部手太阳别络分出的部位。

足太阳膀胱经经络分布解剖示意图说明

1. 足太阳膀胱经经脉 起于两眼内角,在此接纳手太阳小肠经之气。上行于督脉两旁至颅顶凶会穴两旁。在此分出颅内颅外两支:颅外支,由颅顶向两侧下行至耳上角;颅内支由颅顶入颅腔,分布于脑。其主干线下行于督脉两旁至项,在枕骨下方又有一分支进入脑,并联系于脑后的络脉,其主干线由项沿颈椎两侧下行至第一胸椎处,分为内外侧两支下行。内侧下行支:沿肩胛内侧与脊柱间下行抵达第二腰椎两侧,分支进入腹腔,分布于肾与膀胱,主支再从腰部继续下行,经髂骨后下棘、坐骨结节、半腱肌与股二头肌之间,达腘窝中央。外侧下行支:行于内侧下行支的外侧,经肩胛骨脊柱缘,直下臀部,经髂骨后上棘、大转子关节背侧、股二头肌外侧至腘窝外侧,与内侧下行支合二为一。从腘窝下行,经腓肠肌内侧头与外侧头之间,在腓肠肌的承山穴斜行于跟腱外侧,下行经外踝后绕外踝下方,沿足外侧面到达小趾的外侧端,在此衔接足少阴肾经,与足少阴肾经经气相沟通。

按:在《十四经发挥》的经穴图中还有一处曲折线,即足太阳膀胱经的内侧下行支,到臀部白环俞后,又折回来至上髎,再下行经次髎、中髎、下髎、会阳四穴到承扶穴。查《针灸甲乙经》,上髎为足太阳、少阳之络。次髎、中髎、下髎未记载何经,会阳为督脉气所发,《十四经发挥》画成曲折线是不合理的。本图根据《针灸甲乙经》穴位所属的记载,根据《太素·气穴》篇:“孙络三百六十五穴会。”每个穴位都是经线上发出的络脉记载,将此曲折改为由足太阳膀胱经分支的络脉,贯穿四个髎穴,会阳仍归属督脉的络脉所有。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“膀胱足太阳之脉,起于目内眦,上额交巅;其支者,从巅至耳上角;其直者,从巅入络脑,还出别下项,循肩膊内,挟脊抵腰中,入循膂,络肾属膀胱;其支者,从腰中下挟脊贯臀,入腘中;其支者,从腘内左右别下贯胛,挟脊内,过髀枢,循髀外,从后廉下合腘中,以下贯踇内,出外踝之后,循京骨,至小指外侧。”

《灵枢·寒热病》篇:“足太阳有通项入于脑者,正属目本,名曰眼系。”

《灵枢·本输》篇:“膀胱出于至阴,至阴者,足小指之端也,为井金。溜于通谷,通谷本节之前外侧也,为荥。注于束骨,束骨本节之后陷者中也,为输。过于京骨,京骨足外侧大骨之下,为原。行于昆仑,昆仑在外踝之后,跟骨之上,为经。入于委中,委中腘中央,为合。”

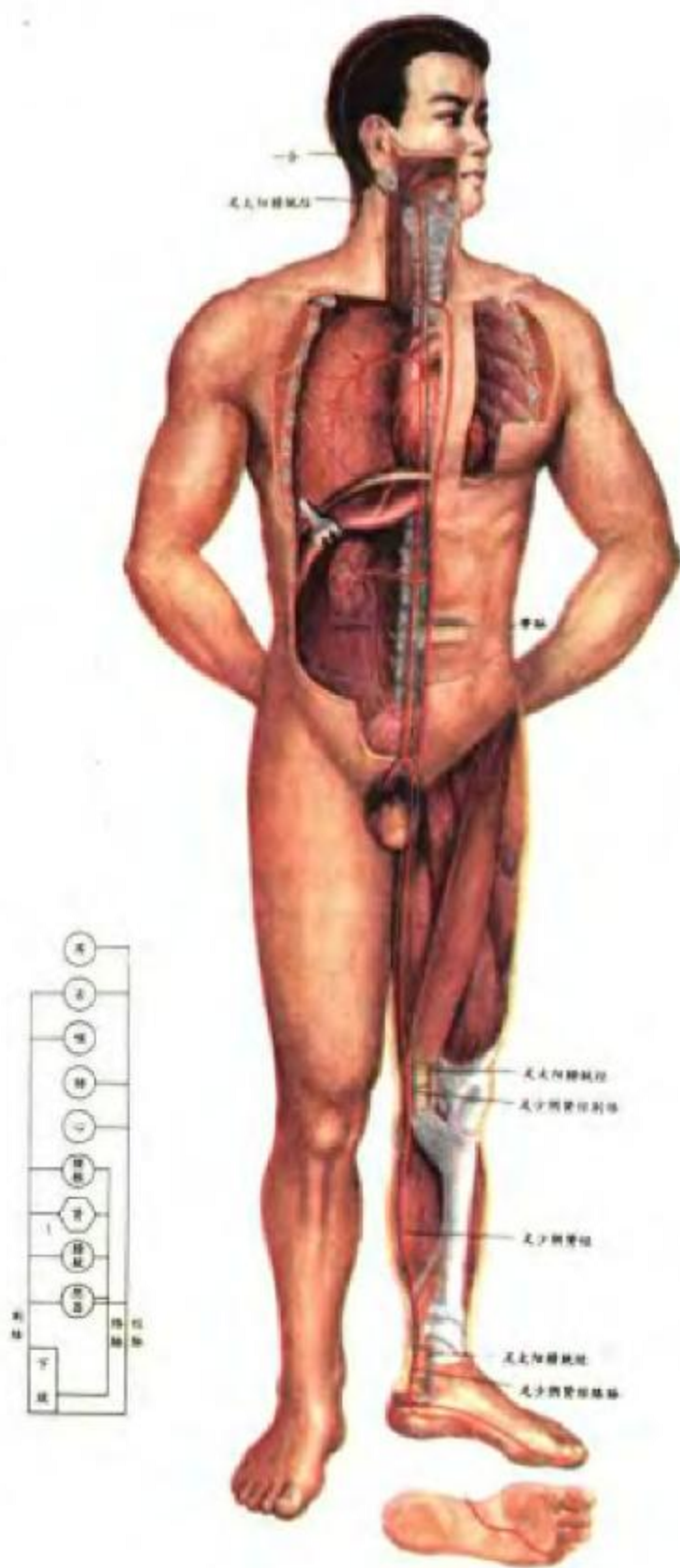
2. 足太阳膀胱经的络脉 起于外踝上七寸足太阳膀胱经的飞扬穴。只分出一支,横行穿过腓肠肌等肌肉,与其表里经足少阴肾经相衔接,组成表里经气互相交流的通路。本络脉只有一条分支,为十五络中最短的一条络脉。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“足太阳之别,名曰飞扬,去踝七寸,别走少阴。”

3. 足太阳膀胱经别络 从腘窝内膀胱经的内侧线分支而出,上行至骶骨下,从肛门旁入腹中,分支分布于膀胱和肾。其主支在腹内沿脊椎上行穿过横膈,分支分布于心脏。其主支再沿脊椎上行,出颈后与足太阳膀胱经相衔接,构成了本经的并联线路。其分布加强了足太阳膀胱经与肾、膀胱和脑之间的联系,同时也构成心与肾之间的联系通路。

[原文]《灵枢·经别》篇:“足太阳之正,别入腘中,其一道下尻五寸,别入肛,属于膀胱,散之肾,循膂当心入散;直者从膂上出于项,复属太阳,此为一经也。”

按:足太阳膀胱经,与其他十一经脉不同,不贯穿于胸腹腔中,而别络却贯穿于胸腔和腹腔,并与心脏发生联系。



24. 足少阴肾经经络分布解剖示意图

足少阴肾经经络分布解剖示意图说明

1. 足少阴肾经经脉 起于足小趾端下面,在此接纳足太阳膀胱经之气。从小趾起斜行于足底的足心处,从足心向内侧斜行,经过距、跟、舟关节,至内踝后方,分出一小支,分布于足跟内面。其主干线经内踝后上行,沿腓肠肌内侧面达腘窝内侧,从此向上沿股内半腱肌与股薄肌之间到达耻骨,在耻骨后入腹中左右会合(中极、关元,为足三阴、任脉之会),上行至第二腰椎分支,分布于肾和膀胱。其干线继续上行,穿过肝与横膈,分布于肺。其干线沿气管喉咙上行分布于舌,并与分布于喉的会厌脉相连,在此分支,沿耳咽管分布于耳中。从肺门部分支,分布于心和胸中,在此衔接手厥阴心包经,与手厥阴心包经经气相沟通。

此外,有一腹外支,从耻骨下分出,在耻骨上于小腹,与冲脉并行于腹表,上行分布于腹中线外侧半寸,胸中线与乳头之间,至锁骨下俞府穴,在此与腹内主干线相接,此段线路为经穴经线体表部分。

另有一支,在踝后分出,斜行足面至大趾,在此与足太阴脾经相联系,以交通两经经气。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“肾足少阴之脉,起于小指之下,斜走足心,出于然谷之下,循内踝之后,别入跟中,以上踹内,出腘内廉,上股内后廉,贯脊属肾络膀胱;其直者,从肾上贯肝膈,入肺中,循喉咙,挟舌本;其支者,从肺出络心,注胸中。”

《灵枢·忧患无言》篇:“足之少阴,上系于舌,络于横骨,终于会厌。”

《脉度》篇:“肾气通入耳,肾合能闻五音。”

《灵枢·动输》篇:“足少阴……其别者,斜入踝,出属跗上,入大指间。”

《素问·骨空论》:“冲脉者,起于气街,并少阴之经,挟脐上行,至胸中而散。”

按:足少阴肾经线路的胸腹外行支,在《内经》中没有明确的记载,只在《素问·骨空论》的冲脉线路中记载有“并小阴之经,挟脐上行。”少阴经上行何处?无记载。在《太素·气穴》篇中有“肾输五十七穴”的记载,但无具体穴位的论述。《针灸甲乙经》中记载较为系统些,胸部自俞府至步廊这六个穴位,为足少阴肾脉所发,腹部从幽门至横骨的十一个穴位,都是冲脉、足少阴之会,说明这十一穴是冲脉的穴位,也是足少阴肾经的穴位。在这一段线路中,两经脉的经气是相通的,是紧并在一起的两条经脉线路。

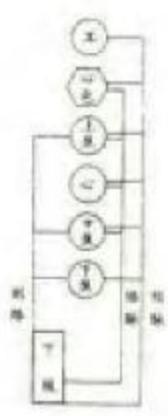
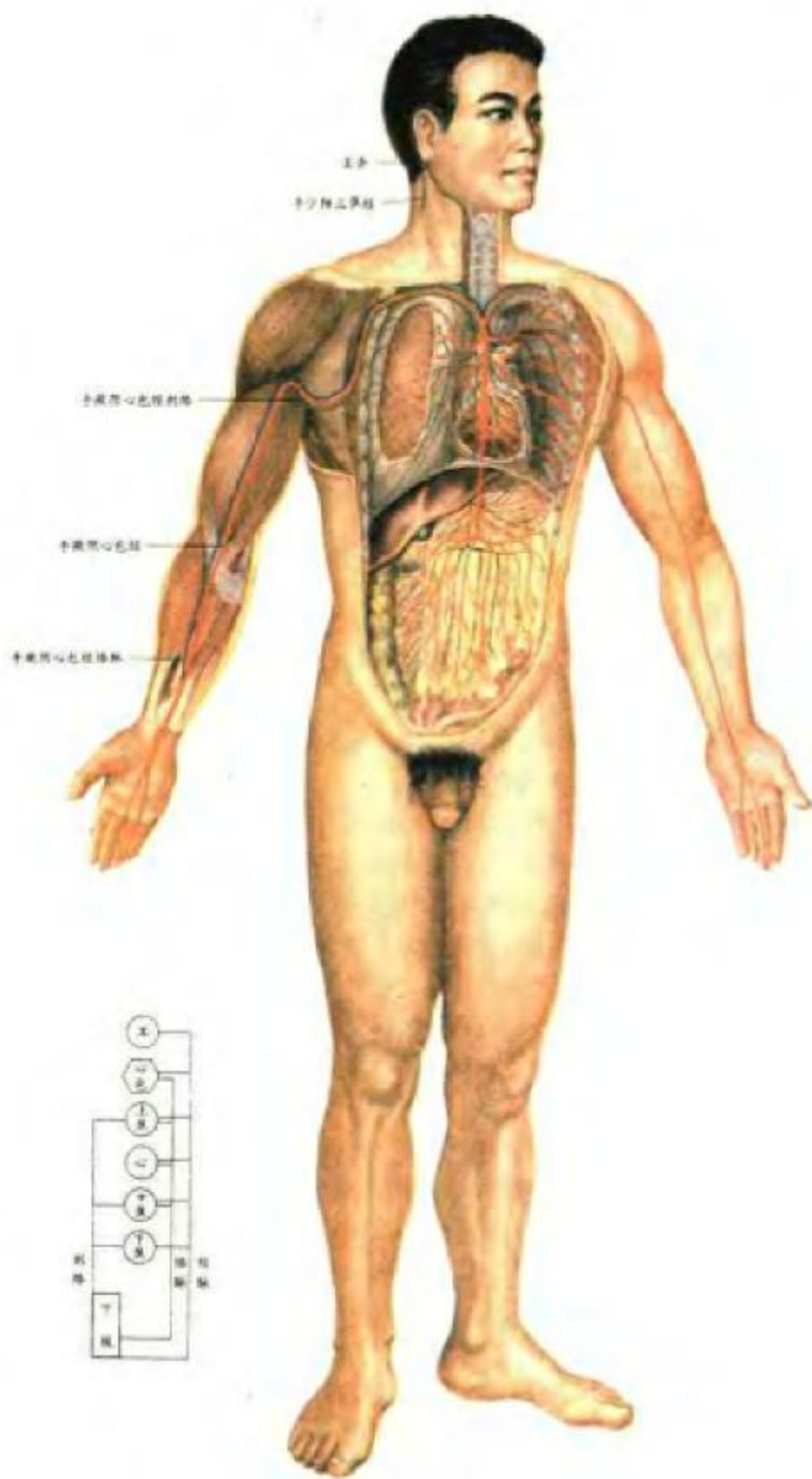
2. 足少阴肾经的络脉 起于内踝后下方足跟足少阴肾经的大钟穴位,在此分出两支:第一支穿过跟腱与其表里经足太阳膀胱经相衔接,组成表里经经气互相交流的通路;第二支沿肾经上行入腹,分布于心包以下的腰椎部分,为肾与腰椎之间连系的主要通路。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“足少阴之别,名曰大钟,当踝后绕跟,别走太阳;其别者,并经上走心包下,外贯腰脊。”

3. 足少阴肾经别络 起于腘内侧的足少阴肾经,分出两支:一支横行与足太阳膀胱经相衔接,交通两经经气;一支沿肾经上行入腹,分支分布于肾,在第二腰椎处分支,穿出与带脉相衔接。其主支沿脊椎继续上行,经过横膈沿气管分布于舌根,在此分支向后行穿过颈侧的肌肉,与颈后的足太阳膀胱经又一次相会合。组成“六合”中的第一合。

按:足少阴肾经的别络,在上下两处与表里经相衔接,形成表里经的并联线路。

[原文]《灵枢·经别》篇:“足少阴之正,至腘中,别走太阳而合,上至肾,当十四椎出属带脉;直者系舌本,复出于项,合于太阳,此为一合。”



25. 手厥阴心包经经络分布解剖示意图

手厥阴心包经经络分布解剖示意图说明

1. 手厥阴心包经经脉 手厥阴心包经,起于胸中的心包膜,在此接纳足少阴肾经的经气。从心包分布于心。从心包下行穿过横膈到腹腔中,分别分布于上焦、中焦、下焦组织。其主干线从心包循胸肋从腋下三寸处脾大络前穿出,上行到腋下转向臂内,沿上臂内侧肱二头肌下行至肘关节屈面正中,继续下行经尺骨桡骨之间,到腕关节正中,从此经掌心,直上中指的掌面,达中指顶端。在掌中分出一支,行无名指的掌面尺侧到指端,在此衔接手少阳三焦经,与手少阳三焦经经气相沟通。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“心主手厥阴心包经之脉,起于胸中,出属心包络,下膈,历络三焦。其支者,循胸出肋下腋三寸,上抵腋下,循膻内,行太阴少阴之间,入肘中,下臂行两筋之间,入掌中,循中指出其端。其支者,别掌中,循小指次指出其端。”

《灵枢·邪客》篇:“心主之脉,出于中指之端,内屈,循中指内廉,以上留于掌中,伏行两骨之间,外屈出两筋之间骨肉之际,其气滑利,上二寸外屈,出行两筋之间,上至肘内廉,入于小筋之下,留两骨之会,上入于胸中,内络于心脉。”

2. 手厥阴心包经的络脉 起于腕关节后二寸掌长肌和桡侧屈腕肌两肌腱之间的手厥阴心包经内关穴位。只分出一支,沿手厥阴心包经上行入胸中,分布于心包和心脏上大血管——“心系”,构成了手厥阴心包经的并联线路,加强了手厥阴心包经的气血运输功能。

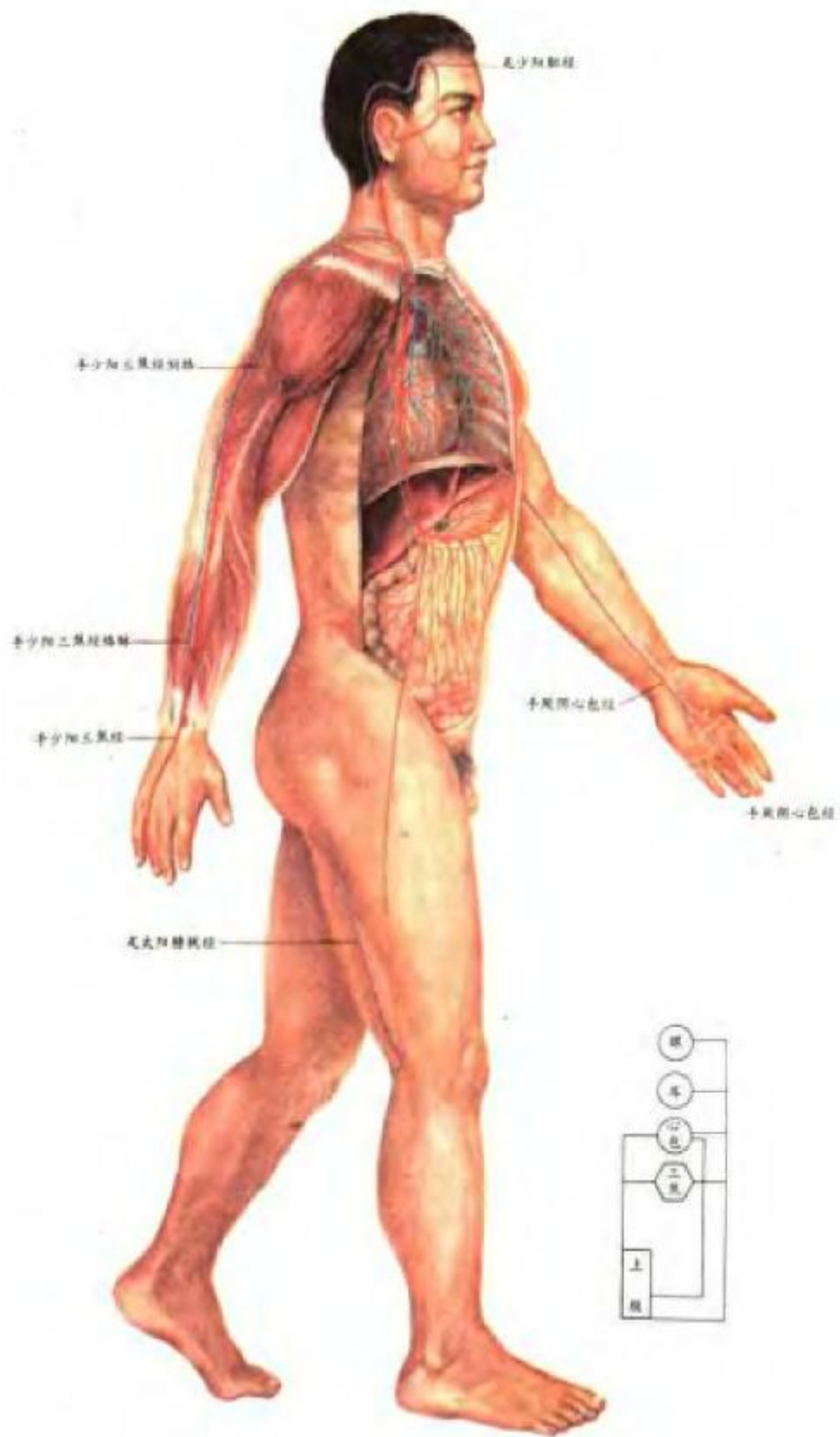
手厥阴心包经的络脉,没有直接与其表里经手少阳三焦经相通的第一支线路。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“手心主之别,名曰内关,去腕二寸,出于两筋之间,循经以上,系于心包,络心系。”

3. 手厥阴心包经别络 从腋下手厥阴心包经分出,沿手厥阴心包经行走,入胸中,分支分布于上焦,下行穿过横膈到腹腔,分布于中焦和下焦。其主干线从心包上行沿气管两侧到喉咙,在此斜行至乳突的下方与其表里的手少阳三焦经相衔接,构成了“六合”中的第五合。

[原文]《灵枢·经别》篇:“手心主之正,别下渊液三寸,入胸中,别属三焦,出循喉咙,出耳后,合少阳完骨之下,此为五合也。”

按:根据古代文献的记载,心包在十二经脉系统中,归属为脏,并与三焦之府为表里,称之为手厥阴心包经脉。但实际内容,心包并不是一种脏器,《难经·二十五难》中记载,心包是“有名无形”,只有名字,而没有实际的脏器,在《内经》章节中,称心包为“心包络”,是一种脉络的意思。张上善在《太素》一书中明确地指出:“心外有脂包裹其心,名曰心包”,即现代所说的心包膜。因此中医古代文献中,没有记载心包的脏腑功能,心包没有所主、所藏、所生,以及相使的名称。后人将心包与膻中合并的,但其功能也不十分明确,手厥阴心包经脉,《五十二病方》的“足臂十一脉灸经”和“阴阳十一脉灸经”中都没有记载。在《内经》中记载了“心主手厥阴心包经之脉,起于胸中,出属心包络”等,其实厥阴心包经脉,并非一条完全独立的经脉,《难经·二十五难》“五脏六腑十一脉,其一经也,何等经也。一经者,手少阴与心主别脉也”。张上善在《太素》一书中注解“心有两经也,心中起者,名手少阴;属于心包,名手厥阴,两脉别行,无别脏形”,说是两经同源,在异经同病中也说明了手少阴和手厥阴的关系,如《灵枢·邪客》篇中记载:“诸邪之在于心者,皆在于心之包络,包络者,心主之脉也”,心脏的病也是心包络的病。都说明手厥阴心包经脉是附属于心脏的一条经脉。



26. 手少阳三焦经经络分布解剖示意图

手少阳三焦经经络分布解剖示意图说明

1. 手少阳三焦经经脉 手少阳三焦经起于第四手指指端背面尺侧,在此接纳手厥阴心包经之气。沿第四指背面尺侧至掌背,斜行至腕关节背面正中凹陷处,从腕关节上行经尺骨和桡骨之间,至肘关节鹰嘴骨的桡侧面。上行经过肱三头肌至肩关节的后面,上肩屈向肩前,在锁骨上窝入胸中,分支分布于心包、胸腔及上焦组织。其主干线下行,穿过横膈,分布于中、下焦组织。从胸中分出一支,出锁骨上窝,上项行于耳后,分支上行耳上角,绕至耳前到颞骨弓上缘,斜向下行,绕颞骨前下方,再上行至眼睛的下方。其主干线从耳后入耳中,出耳前,斜向上行,经颞骨弓上方与前支交叉后至外眼角,在此衔接足少阳胆经,与足少阳胆经经气相沟通。

此外手少阳三焦经有条络脉,在膻窝外侧委阳穴与足太阳膀胱经相联系。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“三焦手少阳之脉,起于小指次指之端,上出两指之间,循手表腕,出臂外两骨之间,上贯肘,循臑外上肩,而交出足少阳之后,入缺盆,布膻中,散络心包,下膈,循属三焦;其支者,从膻中上出缺盆,上项系耳后,直上出耳上角,以屈下颊至颞;其支者,从耳后入耳中,出走耳前,过客主人,前交颊,至目锐眦。”

《灵枢·经脉》篇:“三焦合于委阳……”;“三焦病者……候在足太阳之外大络,大络在太阳少阳之间。”

《灵枢·本输》篇:“三焦者,上合于手少阳,出于关冲,关冲者,手小指次指之端也,为井金。溜于液门,液门小指次指之间,为荥。注于中渚,中渚本节之后陷中者也,为输。过于阳池,阳池在腕上陷者之中也,为原。行于支沟,支沟上腕三寸两骨之间陷中也,为经。入于天井,天井在肘外大骨之上陷中者,为合,屈肘乃得之。”

2. 手少阳三焦经的络脉 手少阳三焦经的络脉,起于腕关节背面上方二寸处手少阳三焦经的外关穴,只分出一支,上行沿手少阳三焦经入缺盆,分布于胸中和心包。

手少阳三焦经和络脉,与手厥阴心包经的络脉相同,也没有直接与其表里经手厥阴心包经相通的第一支线路。

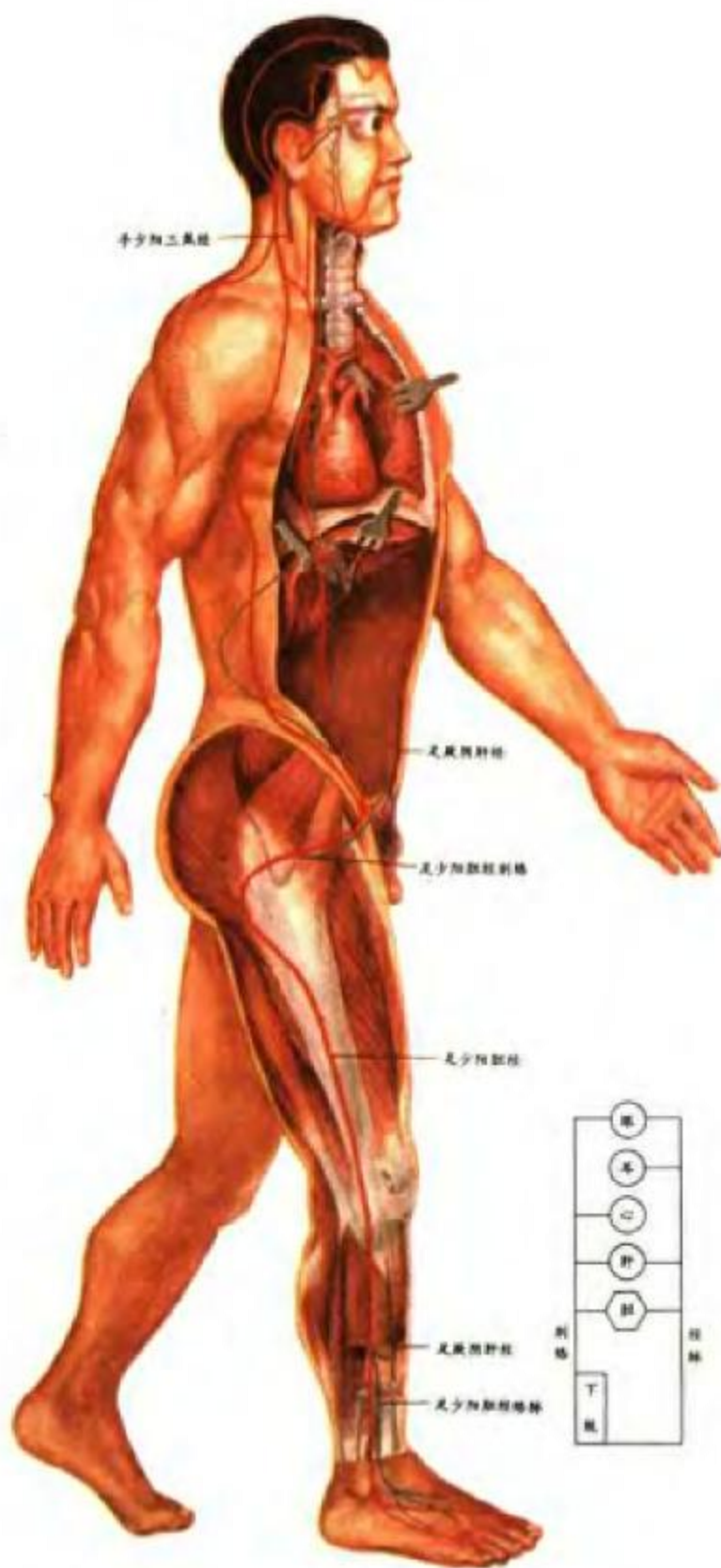
[原文]《灵枢·经脉》篇:“手少阳之别,名曰外关,去腕二寸,外绕肩,注胸中,合心主。”

3. 手少阳三焦经别络 手少阳三焦经别络,起于肘关节上方的手少阳三焦经,上行沿肩达颈侧,前屈下锁骨上窝入胸中,分布于胸腔中的上焦组织,下行穿过横膈分布于中焦、下焦组织,构成本经的并联线路。

手少阳三焦经的别络,分布于胸中的心包和三焦组织,加强了手少阳三焦经与胸腔、腹腔组织和联系。

[原文]《灵枢·经别》篇:“手少阳之正,指天别于巅⁽¹⁾,入缺盆,下走三焦,散于胸中也。”

注 (1)“指天别于巅”,其意是手臂上举手指指天,这时手少阳别络在手少阳三焦经上分出的位置与巅顶相平。



27. 足少阳胆经经络分布解剖示意图

足少阳胆经经络分布解剖示意图说明

1. 足少阳胆经经脉 起于眼外角,在此接纳手少阳三焦经经气。向上行至头角,再向后屈而下行,至耳前上方,绕耳后,沿颈部下行至肩上,前屈下行入锁骨上窝。在耳后分支进入耳中,从耳前穿出斜行到外眼角外侧。又有一支脉,从外眼角下至大迎处,分出一支斜行向上,经过颧骨前面到眼下。其干线从大迎处至下颌角,下行经颈侧部到锁骨上窝,与上述下行的主干线会合。在此分为腹内腹外两支;腹内支,入胸中,穿过横膈,分布于胆和肝。沿肋肋内面下行,从腹股沟穿出,绕阴毛,横向走到髋关节后方;外行支从锁骨上斜行至肩关节前,下行至腋下,在胸腹外侧下行,经髂前下棘到股前,与腹内下行支会合。从髋关节后方沿股外侧,经膝关节外侧,下行经腓骨、外踝前面,沿足背至第四趾的外侧端。在足背有一分支,斜行至大趾端,分布于大趾的丛毛中,在此衔接足厥阴肝经,与足厥阴肝经相沟通。

按:本图解第一版头侧胆经曲折线,是根据《十四经发挥》线路绘制的。经考证,其经穴连线不合理,本版纠正为:从耳后分支,上行经脑空、承灵、正营、目窗、临泣、阳白、本神等穴,在头角颌厌穴与耳前线相连接,减去无穴可循的空白线路。根据《甲乙经》记述,足少阳胆经的会穴风池、肩井、秉风,还应有一条循行线,从肩后下至腋下相合。《五十二病方·足臂十一脉灸经·阴阳十一脉灸经》认为足少阳胆经行于肩后。现代研究中,也发现行于肩后的线路。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“胆足少阳之脉,起目锐眦,上抵头角,下耳后,循颈行手少阳之前,至肩上,却交手少阳之后,入缺盆。其支者,从耳后入耳中,出走耳前,至目锐眦后;其支者,别锐眦下大迎,合于手少阳,抵于颧。下加颊车,下颈,合缺盆,以下胸中。贯膈络肝属胆,循肋里,出气街,绕毛际,横出髀厌中;其直者,从缺盆下腋,循胸,过季肋,下合髀厌中。以下循髀阳,出膝外廉,下外辅骨之前,直下抵绝骨之端。下出外踝之前,循足跗上,入小指次指之间;其支者,别跗上,入大指之间,循大指歧骨内出其端,还贯爪甲,出三毛。”

2. 足少阳胆经的络脉 足少阳胆经的络脉,起于外踝上方五寸处足少阳胆经的光明穴。在此分出两支:第一支走向胫骨内侧,与足厥阴肝经相衔接,组成表里经气互相交流的通路;第二支沿足少阳胆经下行分布于足背。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“足少阳之别,名曰光明,去踝五寸,别走厥阴,下络足跗。”

3. 足少阳胆经别络 足少阳胆经的别络,从股外侧髋关节处的足少阳胆经分出,沿足少阳胆经向内上斜行,到腹股沟及阴毛处,分支与厥阴肝经相衔接,组成表里经经气相互交流的第二通路。其干线沿经斜行到季肋处第十二肋端(此处为京门穴),再沿季肋上行到第八肋端入腹(入腹处即日月穴),分布于胆和肝,由肝上行穿横膈进入心脏。从心脏穿出沿食道至咽喉,由此上行经过下颌,分支分布于面颊部。主干上行至眼外角,在外眼角入眼球后,分布于通往脑的脉络——“目系”,在眼角分支与足少阳胆经相衔接。其线路组成了并联线路,加强了足少阳胆经与肝、心、眼的联系。

[原文]《灵枢·经别》篇:“足少阳之正,绕髀入毛际,合于厥阴,别者入季肋之间,循胸里属胆,散之上肝贯心,以上挟咽,出颐颌中,散于面,系目系,合少阳于目外眦也。”



28. 足厥阴肝经经络分布解剖示意图

足厥阴肝经经络分布解剖示意图说明

1. 足厥阴肝经经脉 足厥阴肝经,起于足大趾甲内侧后缘,在此接纳足少阳胆经之气。从丛毛起上行于足背,经内踝前方,沿胫骨内缘上行至内踝上八寸处,交叉到足太阴脾经后面。向上经膝关节内侧和股内侧正中,入阴毛中,分支分布于外生殖器,在生殖器两侧上行,入于腹中,左右两支会合(曲骨穴为任脉、足厥阴之会),上行经过胃,再分布于肝和胆,由肝分出两支:一支穿过横膈分布于肺;一支穿过横膈分布于胸腔肋肋区,并穿过胸腔分布于乳头^{〔1〕}。其主干线从胸腔上行,沿食道经咽喉,穿过筛骨到达眼球的后方,分布于眼球后通往脑的脉络——“目系”。在眼球后方分出两支:第一支从球后上行出前额,斜行至头顶与督脉相会合而入脑(督脉由巅入脑);第二支从眼球后下行穿过上额骨,向下斜行分布于口唇。

根据十二经经气的循环,足厥阴肝经分布到肝脏的经脉,应有主要的分支分布于中焦,在中焦与手太阴肺经相衔接,与手太阴肺经经气相沟通。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“肝足厥阴之脉,起于大指丛毛之际,上循足跗上廉,去内踝一寸,上踝八寸,交出太阴之后,上膈内廉,循股阴入毛中,过阴器,抵小腹,挟胃属肝络胆,上贯膈,布肋肋,循喉咙之后,上入颞颥,连目系,上出额,与督脉会之巅;其支者,从目系下颊里,环唇内;其支者,复从肝别贯膈,上注肺。”

2. 足厥阴肝经的络脉 起于内踝上五寸处足厥阴肝经的蠡沟穴位,分出两支:第一支穿过胫腓骨之间,与其表里经足少阳胆经相衔接,组成表里经经气互相交流的通路;第二支沿胫骨上行至阴毛处,男子分布于睾丸和阴茎,女子分布于外阴。为分布于外生殖器的主要络脉。外生殖器的功能和疾病皆与此络脉有关。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“足厥阴之别,名曰蠡沟,去内踝五寸,别走少阳;其别者,经胫上臑,结于茎。”

3. 足厥阴肝经别络 足厥阴肝经的别络,从足背足厥阴肝经分出,沿肝经上行至阴毛处。在此有一分支,与足少阳胆经相衔接。其主干线沿足少阳胆经的别络向外侧斜行至十一肋端(章门穴在此),再沿季肋向内斜行,在第七肋季入腹中(此入腹处即期门穴),分布于肝和胆。上穿横膈贯申心脏,从心脏穿出沿食道至咽喉。由此上行经过下颌,分支分布于面颊部。主干线上行至眼外角,入眼球后,分布于通往脑的脉络——“目系”,在眼外角分支,与足少阳胆经相衔接,构成“六合”中的第二合。

足厥阴肝经的别络是唯一一起于足的别络,在阴毛处与表里经的足少阳胆经相衔接,组成了表里经经气相互交流的第二通道,在眼外角又与表里的足少阳胆经相衔接,成为表里经经气相互交流的第三通路,由此组成与足少阳胆经的并联线路。起于足,分布于外阴、肝、胆,在眼球后又与足厥阴肝经相连,其分布构成了整条足厥阴肝经的并联线路,加强了足厥阴肝经气血运行的功能。

[原文]《灵枢·经别》篇:“足厥阴之正,别跗上,上至毛际,合于少阳,与别俱行,此为二合也。”

注 (1)并穿过胸腔分布于乳头,乳患,如乳瘤、乳疽、乳岩等,其病因历来认为由肝气郁结、胃热壅滞所致,肝胃之气如何达于此,元代医学家朱丹溪在《丹溪心法》一书中解释:“乳房阳明胃所经,乳头厥阴肝所属。”此见解不单合乎古代理论,也符合现代生理学,作者认为,足厥阴肝经分布于胸肋,应由此分布于乳头,故增加此线路。

附：《内经》脏腑经络病候(译文)

1. 心脏经络病候 《经脉》篇：本经受外因干扰，会发生喉咙干燥，心痛，口渴欲饮。本经脏器气血失常，其症目黄，胁肋作痛，沿上肢经络线分布区疼痛，寒栗，掌心热并有灼痛等症。治疗原则：实证用泻法，虚症用补法，热症用疾刺法，寒症用留针法，阳虚脉陷者用灸法，不盛不虚时取手少阴经穴治疗。

手少阴心经的络脉有病时，实证经气下膈不畅，则横膈气瘀不舒；虚症经气不能上行于舌，则不能言语。治疗：刺手少阴经通里穴。

《五邪》篇：邪气侵犯于心，则心痛，有悲伤感及眩晕前跌之状。根据病症虚实，取手少阴经五腧穴调理经气。

《脏腑法时论》篇：心有病时，可引起胸中痛，胁肋胀满，前胸、后背、肩胛区疼痛，两臂内侧疼痛。经气虚时，则胸腹部肿胀。并牵引胁下及腰部疼痛。治疗：刺手少阴经及表里经的五腧穴调治。实证可在舌下手少阴经的血脉刺出血，在手少阴经腕后半寸阴郄穴刺出血。

《邪客》篇：邪侵犯心肺，经气不畅，两肘循经部位发生胀痛。

《刺热》篇：心热，为心火亢盛病变，初起精神不安、心烦、失眠，数日后出现发热，高烧时出现心痛、烦闷、头痛，时而呕吐，此时面色发红，不出汗，均为病气入经络之症。治疗：刺手少阴经和表里经的五腧穴。

《刺疟》篇：疟邪侵犯于心，开始感到心烦意乱，严重时感到全身发冷，此时热度并不太高，属热病寒象。应取手少阴心经五腧穴治疗。

《痹论》篇：心痹是由脉痹日久不愈，复感外邪，由经传内所致。经气不通则心烦；气积于胸，则胸部鼓胀；气满则暴胀。其气上逆则喘息，咽喉干，时而噎气；经气逆而上行，则有恐惧感。治疗：可取手厥阴心包经的俞穴大陵及手少阴心经的神门穴。

《风论》篇：心受邪气侵犯后，多汗，怕风，口唇干燥，性情暴躁，易怒，面色发红，严重时语言不畅。治疗：取手少阴经和手厥阴经五腧穴。

《厥论》篇：手少阴经受寒邪干扰，其气上逆时，心痛可牵引至喉咙。治疗：取手厥阴经俞穴大陵，手少阴经通里穴。

《咳论》篇：病邪入心发生咳嗽时，咳则心痛，喉如物梗塞感，严重时咽喉肿闭。治疗：刺手厥阴心包经大陵穴，手少阴心经通里穴。

《厥病》篇：邪气上逆引起的心痛：(1)由足少阴肾经通往心脏的经脉和足太阳膀胱经通往心脏的别络气上逆心痛，牵引至背，腰背弯曲。先刺膀胱经的京骨穴、昆仑穴，如无效再刺肾经的然谷穴。(2)由足太阴脾经分布心脏的经脉气上逆，胸部胀满，心痛严重。应刺脾经的隐白和太白穴。(3)由足少阴肾经分布到心脏的经脉气逆，心痛如锥刺。应刺肾经的然谷和太溪两穴。(4)由足厥阴肝经通往心脏的别络气逆，心痛时面色灰白，整日不宁。刺肝经的大敦和行间二穴。(5)由通往心脏的手太阴肺经的经气上逆，心痛时卧床则缓解，活动加重，面色无改变。刺肺经的鱼际和太渊二穴。(6)邪气侵犯心脏，心痛如刀割，手足发凉，病情严重时，可在十二小时死亡。这种心痛病都生有肿块，其病在脏而不在经，针刺不能治愈。

2. 肺脏经络病候 《经脉》篇：手太阴肺经经气受外因干扰时，会发生胸部膨胀气满，腹胀，气喘，缺盆疼痛，严重时因喘咳加剧，病人常见两手交叉按于胸前，视物迷乱等症状。肺脏有病

影响经络时,其症有咳嗽,口渴,心烦不安,胸部闷满,喘气,上臂内面桡侧沿经处疼痛,手指发冷,而掌心发热。经气盛而有余的实证,则会出现背胛区疼痛,小便频数,尿量减少,如感冒风寒,汗自出,则为中风症;经气不足的虚症,会出现肩背疼痛和怕冷,呼吸气短而不能接续,咽喉发干,尿色变黄等症状。治疗原则:实证用泻法,虚症用补法,热症用疾刺法,寒症用留针法,阳虚脉陷下时用灸法,不实不虚时取肺经穴治疗。

手太阴肺经的络脉有病时,脉气实则手掌至手腕部发热;脉气虚时,则时常呵欠,呼吸短促,小便频数及遗尿。治疗:刺络脉上的列缺穴。

《五邪》篇:邪气侵犯于肺,皮肤痛,初起发冷,随后发热,出汗,气上逆出现咳嗽喘息,咳嗽时牵引肩背。治疗:取手太阴肺经的中府、云门穴,在第三至第五胸椎旁按压背部俞穴部位,病人感到爽快,就是病穴,可用针刺,同时刺缺盆穴,以散肺邪。

《脏气法时论》篇:肺有病,经气上逆而喘咳,出汗。肺气不能从足少阴肾经分布于肺的经脉下降于肾,肾不纳肺气,则沿肾经分布的尻内及下肢内侧面、足底等处都发生疼痛。肺气虚时,因经气不足,呼吸浅而短频,咽喉干燥,表里经手阳明大肠经的络脉通入耳中,其气不足而不能所养,则发生耳聋。治疗:肺气上逆可见下肢胫内侧肾经循行区血络充盈,可刺出血,虚症取手太阴经穴补肺气。

《刺热》篇:外邪侵犯肺经,首先感到怕冷,起鸡皮疙瘩,舌苔发黄,随之身体发热,热度高时,会咳嗽气喘,胸背部肌肉疼痛,不能深呼吸,头痛难忍,汗出后体温下降。刺手太阴经少商、鱼际穴和手阳明大肠经的商阳穴、合谷穴,出血如黄豆大。

《刺疟》篇:疟邪侵入肺发病时,心里感到发冷,发冷较发热为重,发热时会出现惊恐感。治疗:刺手太阴肺经列缺穴和手阳明合谷穴。

《咳论》篇:肺病发生咳嗽,常伴有喘息,喘息音明显,严重时经气上逆则咳中带血。治疗:刺太渊、尺泽、少商等穴位。

《厥论》篇:肺经经气不畅而上逆时,胸部感到虚满而咳嗽,常吐沫痰。治疗应调其气。

3. 脾脏经络病候 《经脉》篇:本经受外因干扰,会发生舌运动不便及自觉强硬,食后易呕吐,胃脘作痛,腹部发胀,噎气,便后或屁后舒畅,全身沉重无力。本经脾脏发病,发生舌根部痛,身体沉重或动作不便,食欲不佳,心中烦躁,胃脘疼痛,大便溏薄或为痢疾,或因水闭于内而大小便不畅,而部皮肤及眼睛出现黄色,不能安卧,勉强站立时,则沿股膝内侧经络循行处疼痛、肿胀发冷,足大趾运动障碍等。治疗原则:实证用泻法,虚症用补法,热症用疾刺法,寒症用留针法,阳虚脉陷下时用灸法,不盛不虚时取足太阴经穴治疗。

脾之大络有病时,实证则全身关节松弛无力,此脉可络全身血络,如有气瘀血凝的症状,可治此大络。

足太阴经的络脉有病,络脉气不畅而上逆时,发生上吐下泻的霍乱病,邪气盛则肠中急痛;气虚,则腹胀如鼓。治疗:取足太阴脾经的公孙穴。

《脏气法时论》篇:脾有病,人体消瘦无力,善食善饥,肌肉萎缩,脚内侧底部疼痛。气虚时,腹部胀满,肠鸣,腹泻,消化不良等症。治疗:取足太阴经公孙穴,足阳明经足三里穴,足少阴经照海穴。

《咳论》篇:病邪侵犯于脾发生咳嗽时,会牵动胁肋及肩背部疼痛,严重时身体活动受限,动时咳嗽加剧。治疗:刺足太阴脾经的俞穴太白。

《痹论》篇:脾经气不畅,因脾经气不能输运至肺,则发生四肢弛缓无力,咳时吐粘痰。治疗:刺足太阴脾经的俞穴太白。

《厥论》篇：足太阴经气厥，阴气盛于上而下虚时，则发生腹部胀满，大便秘结，食欲不佳，食则吐，不能平卧。经气厥而上逆，阳气盛于上而下虚时，下肢痉挛，心痛牵引腹部。治疗：应治其主要病症，调理气血。

《刺热》篇：邪气侵入脾引起的热症，首先是头重，两颊疼痛，心烦，面发青，恶心欲吐，随而发热，热度高时，出现腰痛，不能前俯后仰，腹部胀满，泄泻，这时面颊疼痛移至颌部，治疗：取足太阴经和足阳明经五腧穴，先刺足三里穴，后刺太白穴。

《刺疟》篇：疟邪侵入脾时，先发冷，腹中痛，发热时出现肠鸣，肠鸣停止后汗出热退。治疗：刺足太阴经商丘穴。疟邪侵犯足太阴脾经时，精神不爽，爱叹息，食欲不佳，发作时间较长，汗出后易呕吐，吐后症状消失。治疗：刺足太阴经公孙穴。

4. 肾脏经络病候 《经脉》篇：本经受外因干扰，则饥不欲食，面如漆柴，咳唾带血，喘息时发出嘶哑声音，坐而欲起，心神不宁，视物模糊不清，有似饥非饥的嘈杂感。气虚不足时常有恐惧的心情，心悸如捕。这是由于肾主骨，骨的阳气不足所引起。本经脏器有病时，口内发热，舌下干，咽部肿；经气上逆时，喉咙干而痛，心烦，心痛，黄疸，下痢，本经所循行处疼痛，特别是腰痛，足部萎软而冷，精神疲倦嗜睡，足心发热或疼痛等症。治疗原则：实证用泻法，虚症用补法，热症用疾刺法，寒症用留针法，阳虚脉下陷时用灸法，不盛不虚时取本经穴治疗。脉下陷症重时，灸足少阴肾经的穴位，并多吃营养，缓步行走，使气通畅易于康复。

足少阴经的络脉病变，气上逆则烦闷，气盛时则小便闭塞或淋漓不畅；气虚时则腰痛。治疗：刺本经的大钟穴。

《五邪》篇：邪气侵犯于肾，则发生全身性骨痛（自觉骨酸痛），痛无定处，无压痛点，小腹胀满疼痛，大便不畅，腰、肩、背、颈项等处疼痛，眼常昏花不清。治疗：在足少阴经的涌泉穴及足太阳膀胱经的昆仑穴两处所见到的静脉刺出血。

《脏气法时论》篇：肾有病时，则有腹水及下肢水肿，喘息和咳嗽，身重无力，夜间盗汗，怕风，经气虚时，则胸中痛，腹痛。治疗：应在足少阴肾经和足太阳膀胱经上刺出血，后用补泻法。

《缪刺论》篇：邪气侵犯足少阴之络，发生咽喉疼痛而不能进食，无故发怒。治疗：刺足底涌泉处静脉，每侧各刺三针，可立刻见效，如喉肿、唾液不能吐出或咽下，可刺然骨前静脉出血，即刻见效，左侧病重刺右侧，右侧病重刺左侧。还会突然发生心痛，腹部出现严重鼓胀，胸部和两侧胁部胀满。治疗：如腹内无积块，可刺然骨前静脉出血，半小时左右可见效。新发病五日可治愈。

《痹论》篇：肾气不足感受外邪，易发生肿胀病，身体成蜷屈状，不易伸展。治疗：针刺足少阴肾经阴谷穴。

《风论》篇：肾受风邪侵犯，则多汗，怕风，面色发黑，浮肿，脊椎疼痛（特别是腰部），不能直立，阳萎等症。

《刺疟》篇：疟邪侵犯于肾时，身如淋雨样发冷，腰背痛不易伸直，大便不畅，眼昏花不清，四肢凉。治疗：刺足少阴经大钟穴，或刺足太阳经穴位。疟邪侵犯足少阴肾经时，呕吐严重，不定时发作，发热时间长，冷的时间短，爱关门独居，这种病难愈。

《刺热》篇：邪气侵入肾而发热时，开始腰痛，下肢酸软，口渴多饮，然后发热，高热时项痛而强硬，下肢发冷发酸，足底发热，不欲言。治疗：刺足少阴经和足太阳经。肾热病在尚未发热前，面颊发红，即可针刺治疗，这是治在未发之前。

《厥论》篇：足少阴经气不足，则口干，小便红，腹部胀满，心痛。应治主要疾病。

《咳论》篇：足少阴肾经病，咳嗽，咳时牵引腰和背痛，严重时会咳出粘涎，可针刺足少阴肾

经的阴谷穴。

《邪客》篇：邪气侵犯肾脏，其气会停留在足少阴肾经及表里经膀胱经的腘窝处，膝关节运动不便，不能伸屈，严重时出现痉挛。可刺委中出血。

《刺腰痛论》篇：邪气侵犯足少阴肾经，引起腰痛，牵引脊椎，腹内侧疼痛。治疗：在足少阴肾经复溜穴刺两针出血。

5. 肝脏经络病候 《经脉》篇：本经受外因干扰则腰痛，严重时不能前俯后仰，男子疝气，女子小腹胀满，病情加深后，喉咙发干，面无光泽。本经脏腑发生病变时，胸中闷满，呕吐及咯气，消化不良及泄泻，疝气，遗尿，尿失禁或淋漓不畅及闭塞。治疗原则：实证用泻法，虚证用补法，热症用疾刺法，寒症用留针法，阳虚脉陷时用灸法，不盛不虚时取本经穴位治疗。

足厥阴经的络脉病变，因经气上逆发生睾丸肿大，突然疝痛，实证时因气过盛而阴茎勃起；气虚时则阴部瘙痒。治疗：刺足厥阴经蠡沟穴。

《脏气法时论》篇：肝有病时，两侧胁下痛，并牵引小腹疼痛，易怒，肝气虚时视物不明，听力减弱，会发生被逮捕的恐惧表情。经气上逆时则头痛，耳聋，记忆力减退，面颊浮肿。治疗：针灸足厥阴肝经穴调理肝气，针灸表里经穴位调气下降，治气上逆。

《五邪》篇：邪气侵犯肝，则发生两侧胁部疼痛，如脾胃阳气不足，瘀血滞留在内，行走时牵引关节痛，或足肿。治疗：刺足厥阴肝经行间穴引胁部之气下行，治疗胁部疼痛；刺足阳明胃经三里穴，温补脾胃，治脾胃虚寒；在足厥阴经脉上刺出血，以散发瘀血；在耳前足少阳经静脉上刺出血，治疗牵引痛。

《刺腰痛论》篇：足厥阴经脉有病，出现腰痛，腰中如同张弓弩弦似的强硬和紧张，此病会使人多语。治疗：在足厥阴蠡沟穴处可见到多条充盈的静脉，刺三针出血。

《刺热论》篇：肝脏热病时，先出现小便黄色，身体发热时，腹部疼痛，喜卧床。高热时，出现狂言乱语，胸胁疼痛，手足躁动，不能静卧，庚辛时辰发热最高，甲乙时辰汗出热度下降。气逆时出现头痛，并有脉搏冲击性疼痛。治疗：刺足厥阴肝经及足少阴胆经的穴位。

《刺疟》篇：疟邪侵犯肝脏时，会使人面无血色，呼吸慢而面长，可刺足厥阴经中封穴和大敦穴出血。疟邪侵犯足厥阴经，发病时腰痛，小腹胀满，小便不利或淋漓，可针刺足厥阴经的太冲穴。

《风论》篇：肝受风邪后，汗多、怕风，常有悲伤感，面色少有苍白，咽喉干燥，易怒，嫌恶女人，此种病人的眼下卧蚕区皮肤发青。

《痹论》篇：邪气侵犯肝经，经气不畅，夜间恐惧多恶梦，口渴，多饮，多尿，小腹引动。治疗：刺足厥阴经的俞穴太冲。

《厥论》篇：足厥阴经气上逆，小腹发生肿痛，腹胀满，小便不利，喜屈膝而卧，阴茎缩小或肿痛，下肢内侧发热。气盛时用泻法，气虚时用补法，气不盛不虚时取本经穴治疗。

《缪刺论》篇：邪气侵犯足厥阴经的络脉，会突然发生疝气，疼痛难忍，刺足厥阴经大敦穴和趾甲上毛处各一针，男子立刻止痛，女子顷刻见效，左痛刺右穴，右痛刺左穴。

《咳论》篇：肝经受邪引起咳嗽，咳则两侧胁下痛，严重时不能转侧，转身时两胁有胀满感。治疗：刺足厥阴经俞穴太冲。

6. 心包经络病候 《经脉》篇：本经受外因干扰，发生手掌热，肘关节痉挛，运动不便，腋下肿胀；严重时，出现两肋闷胀感，心脏搏动过速面不安宁，面部发红，眼睛发黄，喜笑不休的精神症状。经脉气血不畅时，有心烦，心痛，手掌发热。治疗原则：实证用泻法，虚证用补法，热症用疾刺法，寒症用留针法，阳虚脉陷时用灸法，不盛不虚取本经穴治疗。

手厥阴心包经的络脉病变，气盛时会发生心痛，气虚时则发生颈部强硬。治疗：针刺手厥阴

经的内关穴等。

《邪客》篇：各种原因发生的心脏疾病都是手厥阴心包经的病。

7. 胃的经络病候 《经脉》篇：本经受外邪侵犯，发生如淋雨样阵寒发抖，频频呻吟，时作呵欠，额部暗黑，发病时怕见人和火，闻木声会突然发惊，心跳不安，喜关门窗独居，在热极盛时，会登高而歌唱，脱衣乱跑，并有腹胀肠鸣等。本经主血所生的病症，有由高热而致神昏发狂的疟疾，高热的温病，汗自出，鼻流涕或出血，口角歪邪，口唇生干疮，颈肿，喉咙发炎，上齿肿痛，腹大水肿，膝关节发炎疼痛，沿经分布区的胸乳、腹股部、股前、胫骨外侧面至足背疼痛，足中趾运动障碍。本经气盛实证，胸腹发热，胃热有余，则善食善饥，小便变黄。本经气不足的虚症，胸腹发冷，重则寒栗。胃中阳虚有寒，则水谷不化发生腹胀。治疗：气盛用泻法，气虚用补法，寒症用留针法，热病用疾刺法，阳虚脉陷时用灸法，不盛不虚时在本经取穴治疗。

足阳明胃经的络脉病变，脉气上逆时，则发生咽喉弛缓无力，音哑；脉气盛时发生癫狂症；脉气不足时，下肢不能弯曲，胫部肌肉萎缩。治疗：刺丰隆穴。

《邪气脏腑病形》篇：胃有病，则上腹胀满，胃脘区疼痛，并牵引上肢和两侧胁部，食道噎塞。治疗：取足阳明经合穴足三里。

《缪刺论》篇：邪侵犯于足阳明之络脉时，则头痛，项部疼痛，鼻出血，上齿怕凉食及冷风，遇寒则痛。治疗：刺足阳明胃经的并穴厉兑，左病刺右，右病刺左。

《平人氣象论》篇：胃经大络气盛，发生喘息，并时而停息，胃脘有横位坚硬肿块，此病难医。

《刺腰痛论》篇：足阳明经气不畅，发生腰痛时，不能回顾，如突然回首，则疼痛难忍。治疗：刺足阳明经足三里穴和下廉处静脉出血。

《四时刺逆从论》篇：足阳明胃经血虚，受风、寒、湿邪侵犯后，发生不规则的发热，皮肤灼热疼痛或有红斑。经气不足，出现气喘，咽干，经常叹气，烦躁，易惊恐等。经脉滑利，则小腹急痛游走不定。经气不畅，气积于胃，常有惊怕感。治疗上述疾病时，操作要细心，手要轻柔，不能刺伤肌筋、骨和络脉等，否则会加重病情。

《五邪》篇：邪气侵犯于脾胃，则发生全身肌肉酸痛，如胃燥气有余，而脾湿气不足时，则出现内热，消化快，易饥饿；如燥气不足，湿气有余时，则出现脾胃虚寒，发生肠鸣和腹痛；如阴阳都有余或都不足，则出现燥湿不调合、有寒有热的错杂病症。治疗：可刺足阳明胃经的足三里穴，余者用泻法，不足用补法。

《刺疟》篇：疟邪侵入于胃，发病时常有饥饿感，进食后胀气腹满而痛。治疗：刺足阳明经和足太阴经在足背分布区的横行静脉出血。疟邪侵犯于足阳明经，病时先发冷，发热时间较其他疟疾为长，热退汗出，症状消失后喜见光。治疗：刺足阳明经足背冲阳穴出血。

《咳论》篇：病邪入胃，发生咳嗽时，呕吐，严重时会吐出胆汁。治疗：可刺足阳明经合穴足三里。

《厥论》篇：胃经经气不足时，会发生癫狂病，妄言乱语，腹胀满而不能平卧，面红而热，经气上逆时，喘咳身热，鼻出血，或呕吐血，易惊怕，应治疗其主要疾病。

《寒热病》篇：足阳明经分布于眼球后、内眼角、鼻骨及其外侧下行经口角绕至口唇下承浆穴，眼睛和口疾病可以在阳明经治疗，实证用泻法，虚症用补法，相反时会增加病情。

8. 膀胱经络病候 《经脉》篇：本经受外因干扰，经气上冲而头痛，眼球似脱出样疼痛，颈项如拔样感觉，脊椎疼痛，腰像折断样痛，髋关节不能屈，膝关节运动障碍，小腿如裂开样疼痛。本经经脉生病时，会发生痔疮、疟疾，癫狂症，眼发黄，流泪，鼻流清涕或出血，颈项、背、腰、肛、脬、小腿和足都会疼痛，小趾运动障碍。治疗原则：实证用泻法，虚症用补法，热症用疾刺法，寒症用

留针法,阳虚脉下陷时用灸法,不盛不虚时取足太阳经穴位治疗。

足太阳经的络脉有病时,气盛则发生鼻塞流涕,头痛,背痛;气不足时,鼻流清涕或出血。治疗:可针刺足太阳经的飞扬穴。

《缪刺论》篇:邪气侵犯太阳络脉,发生头、肩部疼痛。治疗:刺足太阳经至阴穴,即可见效。邪气侵犯经脉时,发生全身拘紧痉挛,角弓反张,牵引肋肋疼痛。治疗:从脊椎两旁膀胱经线上按压,如有明显压痛,可刺三针,即可见效。

《刺疟》篇:疟邪侵犯足太阳经,发生腰痛,头痛严重,发冷时先从背部起,渐至全身,冷后发热,热度较高,热退后汗出,此疟难愈,可刺金门穴、委中穴出血。

《寒热病》篇:足太阳经在颈后分支通入脑,并分布于眼球的络脉,因此头痛时会出现如脑壳胀裂、眼球脱出似的疼痛难忍。治疗:可刺足太阳膀胱经的玉枕、天柱等穴。阳气盛时则眼瞪如怒,而不易闭合;阴气盛时,则眼闭合不易张开。治疗:可刺天柱穴、睛明穴以调其气。

《刺腰痛论》篇:足太阳经经气不畅时,会发生腰痛症,痛时牵引颈后,脊背两侧及骶骨区肌肉紧张沉重。治疗:可刺委中出血。

《邪气脏腑病形》篇:膀胱经经气不畅,不能气化,则小便不利、小腹肿痛,压时有尿意,但不能通利,膀胱经循行部位发热,脉陷而不充盈。治疗:应先针刺委中穴。

《咳论》篇:病邪入膀胱,咳时小便失禁。治疗:刺足太阳经委中穴。

《厥论》篇:足太阳膀胱经经气不足时,头面肿,头重感,不易行走,眼睛转动则眩晕跌倒。如经气上逆时,则身体强硬不能活动,会出现吐血、鼻血等症。治疗主要疾病,应调理经气。

9. 胆的经络病候 《经脉》篇:本经受外因干扰,则口苦,常叹气,胸外侧肋区疼痛,不能转侧,病情严重时,面如土色无光泽,全身皮肤失去润泽,足外侧发热。本经主骨所生病时,有头痛,上下颌肿痛,眼外眦痛,缺盆痛,肋腹外侧痛,或发生带状疱疹及化脓等,易出汗,还会发生疟疾,沿经络部位疼痛,小趾次趾运动障碍。治疗原则:实证用泻法,虚症用补法,热症用疾刺法,寒症用留针法,阳虚脉陷下时用灸法,不盛不虚时取本经穴治疗。

足少阳经的络脉有病时则足发冷,下肢萎缩软弱无力,坐不易立起。治疗:针刺足少阳经光明穴。

《邪气脏腑病形》篇:外邪侵犯于胆,常发生叹息,口苦,呕吐胆汁,心神不宁,怕人逮捕感,咽喉如物梗塞,咯吐不出。在足少阳胆经窍阴穴和听宫穴区有脉下陷时,可用灸法治疗,如有寒热症应刺足少阳经阳陵泉穴。

《缪刺论》篇:邪侵犯足少阳胆经,会发生胸肋痛而影响呼吸,咳嗽出汗。治疗:刺足少阳胆经的窍阴穴,即刻见效,有咳嗽应保温,病在左侧刺右穴,在右侧刺左穴,无效再照上法治。邪侵入足少阳之络,发生髋关节区痛,下肢不能抬起。治疗:可针刺髀关穴、环跳穴,寒症要留针。

《刺腰痛论》篇:足少阳经病,腰痛如针刺,严重时不能仰卧,头不能转侧。治疗:针刺足少阳胆经的阳陵泉穴。

《刺疟》篇:疟邪侵犯足少阳的胆经,冷不重,热不高,怕见人,见人惊慌,发热时出汗多。治疗:可刺足少阳胆经的侠溪穴等。

《咳论》篇:邪气侵犯胆经会引起咳嗽,咳时呕吐胆汁。治疗:刺足少阳经阳陵泉穴。

《厥论》篇:足少阳经气不畅而上逆,会突然耳聋,面颊肿,发热,肋肋疼痛,下肢运动障碍。气上逆时,关节运动障碍,腰部运动受限,不易行走,不能转侧。应治其主要疾病。

《厥病》篇:寒邪侵犯本经,其气上逆时,发生耳聋,耳内流液,颈痛不能转侧。腰痛不能前后仰。应治其主要疾病。

10. 大肠经络病候 《经脉》篇：手阳明大肠经经气受外因干扰，则发生牙齿疼痛，颈部肿。肺主气，津液为气化所生，手太阴肺经与手阳明大肠经为表里，经气互通，因此大肠病会影响肺气的肃降，大肠传导失常，津液内伤，火热郁盛，可出现目黄、口干、鼻流清涕或出血，咽喉肿闭、肩部及上肢桡侧沿经区疼痛，大指和次指运动障碍。本经气盛有余、阴虚阳盛时，沿经循行部位出现发热疼痛，邪气盛时会出现肿胀疼痛。本经经气不足时，发生寒战，难以恢复温暖。治疗：实症用泻法，虚症用补法，热症用疾刺法，寒症用留针法，阳虚脉下陷时用灸法，不实不虚时取本经穴治疗。

手阳明大肠经的络脉有病时，脉气实，会发生齩齿，耳聋；脉气虚，会发生牙齿冷寒，胸膈不畅。治疗：取腕后三寸的偏历穴针刺。

《邪气脏腑病形》篇：大肠气不足，阳气虚不能抵抗外邪，受寒邪气侵犯时，肠阵阵如刀割样痛，出现肠鸣，冬天及寒冷季节，则会发生泄泻。严重时脐部寒结疼痛，不能久立。手阳明大肠经有条络脉合于足阳明胃经的巨虚上廉，足太阴脾经的络脉分布于大小肠和胃，因此大肠病常与胃病相同。治疗时，应取本经的合谷穴及胃经的上巨虚穴。

《缪刺论》篇：外邪侵犯手阳明经脉时，实症则发生胸部气满、喘息、两胁下胀满、胸中热。可刺少商及商阳穴。虚症则出现阵发性耳聋。可刺少商及商阳穴，无效再刺中冲穴，如再不见效，不可再刺。如耳内有风吹样的声音，可按以上方法治疗，左侧有病刺右侧，右侧有病刺左侧。

《咳论》篇：邪气侵犯大肠而咳嗽时，大便会失禁。可刺手阳明合穴曲池。

《厥论》篇：手阳明经经气不畅上逆时，会发生咽喉肿痛和肿闭。应治其主要疾病。

《寒热病》篇：手阳明经及其络脉都从大迎穴分布于下齿，如下齿有病，可刺手阳明经大迎穴。肩臂疼痛怕冷时用补法治疗，不怕冷用泻法。

11. 小肠经络病候 《络脉》篇：本经之气受外因干扰，则发生喉咙痛，面颊肿，颈项难以转侧，肩部牵引样疼痛，上臂疼痛如折断。本经脏器之气失常时，会发生耳聋，眼发黄、颊面肿、沿小肠经循行部位疼痛。治疗原则：实症用泻法，虚症用补法，热症用疾刺法，寒症用留针法，阳虚脉陷下时用灸法，不盛不虚时取手太阳经穴治疗。

手太阳经的络脉有病时，气虚则发生疣，大小如油菜子；气实时发生关节弛缓或运动障碍，严重者会残废。治疗：刺手太阳经支正穴。

《邪气脏腑病形》篇：邪气侵犯小肠，会发生小腹疼痛，腰痛牵引睾丸疼痛，小便困难，大便里急后重，手太阳经循行部的耳前发热或发冷，肩上、小指无名指发热，络脉陷下等。治疗：取手太阳经在足阳明经上的合穴下廉穴。

《咳论》篇：小肠与心相表里，手太阳小肠经分布心脏，心咳不愈，其病邪会转入小肠，小肠下为大肠，其气易下行，因此小肠病咳嗽时，气会下降于大肠而失气，咳嗽便出。治疗：可刺手太阳经合穴小海穴。

12. 三焦经络病候 《经脉》篇：本经受外因干扰，则发生耳聋或听觉模糊，咽喉肿痛或闭塞不畅。本经经气不调，则发生自汗，眼外角疼痛，面颊区痛，耳前、肩部及上肢三焦经循行处疼痛，小指运动障碍等。治疗原则：实症用泻法，虚症用补法，热症用疾刺法，寒症用留针法，阳虚脉下陷时用灸治，不盛不虚取本经穴治疗。

手少阳经的络脉有病时，气盛实症肘关节痉挛，气不足虚症则肘关节运动障碍。治疗：针灸手少阳经的外关穴。

《邪气脏腑病形》篇：三焦病时，腹部气胀满，小腹胀而坚实，小便困难，因水积留而肿，其症状表现在膀胱经与胆经之间的大络、血管充盈饱满，应刺三焦经下合穴委阳。

《缪刺论》篇：邪侵入手少阳络脉时，则发生喉咙肿痛，卷舌运动障碍，口干，烦躁，上肢外侧痛，手不能上举。治疗：刺手少阳经的关冲穴，右病刺左，左病刺右，新发病数日可治愈。

《咳论》篇：病邪转入三焦，引起的咳病，咳时腹胀满，食欲不佳，咳时流涕或唾液，面浮肿，呼吸气上逆。治疗：针刺手少阳经合穴天井穴。

三、奇经八脉分布图解

奇经八脉包括任脉、督脉、冲脉、带脉、阳跷脉、阴跷脉、阳维脉、阴维脉等八脉。在《内经》中有记载,但迄《难经》始将其总称为“奇经八脉”,其中任脉、督脉两脉在《内经》《难经》中各有其所属的穴位和络属的器官,并有其络脉,又处于人体前后的正中位置,所以后人将此二脉加入十二经脉中,俗称十四经脉。其他六脉,冲脉有所属器官,也有所发穴位。《素问·气府论》:“冲脉气所发者,二十二穴”,但全部与足少阴肾经所共有,后人早已将其归属于足少阴肾经。除此之外,都不是独立的脉络,有二条是足太阳膀胱经的分支,有三条是足少阴肾经的分支,这几条脉的循行线路在《内经》中记述得都不够详细,有的仅记述了其作用而无起止处,如阳跷脉,在《灵枢·脉度》篇中只有“阳跷者,气并相还则为濡目,目不荣则目不合”,不知其所在何处;有的只记述脉的治疗部位,如阳维脉在《素问·刺腰痛论》中只有“刺阳维之脉,脉与太阳合腠下间”,而无脉的起止和循行线路;有的只记载了脉名的存在,如阴维脉,在《素问·刺腰痛论》中只有“少阴之前与阴维之会”的记载;带脉只有在《灵枢·经脉》篇的足少阴肾经别络中有“当十四椎出属带脉”的记载,后人将其逐步充实为完整的循行线路。隋唐时期杨上善曾著《黄帝内经明堂类成》一书,将“奇经八脉”独立为一卷,书中可能有较为详细的记述,惜已散佚。现存书籍中最早记载有八脉穴位的当推《针灸甲乙经》,后人都根据《针灸甲乙经》八脉所发的穴位记载来描述“奇经八脉”循行线路或绘制“奇经八脉”线路分布图。对“奇经八脉”的记述,还存在不同的见解:如阳维脉在头上的分布线路,《十四经发挥》为自肩沿足少阳经上头至阳白穴,再回折上行经本神、临泣、正营、脑空,至风池;李时珍的《奇经八脉考》是自肩上颈、经风池、脑空、目窗等穴至前额的阳白穴,再循头经耳上至本神而止;《医宗金鉴》则为自肩上行于面至阳白,再上行经本神、正营、脑空等穴至风池穴;北京中医学院所著《经络学说简编》是自肩上项至哑门穴,再至风池穴上行,经脑空、正营、临泣、本神等穴至阳白穴;上海人民出版社出版的《经络十讲》一书,则是自肩上颈,绕耳上至阳白穴,再回折经目窗脑空等穴至风池到哑门。

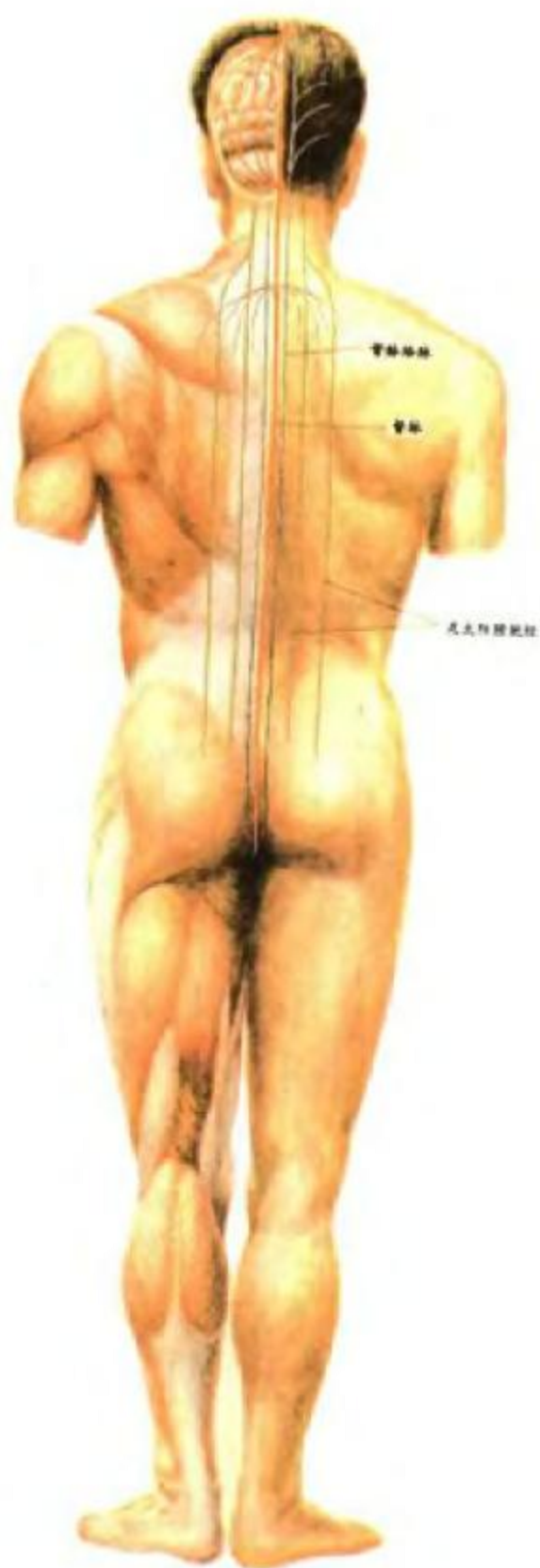
本“奇经八脉”分布解剖示意图是根据《内经》、《难经》、《针灸甲乙经》、《十四经发挥》、《奇经八脉考》的有关记述,并参考近代各家的奇经八脉图及人体组织解剖位置综合绘制而成,为了显示分布在体内脏腑和组织间的线路,大部分采用了解剖的方法来显示。为便于对照,特将相关的脉,如阳跷脉和阳维脉、阳跷脉和阴维脉绘成一图,以便互相参考。

“奇经八脉”的记述不同于十二经、十五络、十二别络,也不同于十二经筋,前面已谈过,在古代文献记载中不够详细,有些记述较为紊乱,因此问题较多,如督脉的腹前线路,冲脉的下肢线路,及三脉同源等,不同见解仍然存在,有关这些问题,在各脉中都加了按语,供同道参考。

在此还应提出的是,阳跷脉和阳维脉两脉同出一经,分支处两者相隔只有寸许,而其作用又显然不同,在阴跷脉和阴维脉之间也存在同样的问题,作者怀疑,《内经》中未曾记述四脉的起始穴位,是否后人在定位时弄错,提出供有志者深究。



29. 督脉分布解剖示意图



30. 督脉的络脉分布解剖示意图

督脉的络脉分布解剖示意图说明

1. 督脉 女子起于胞中(即子宫卵巢),男子起于囊中(即睾丸)。分出两支:第一支出耻骨下,男子分布于阴茎、阴囊,女子分布于阴蒂、大小阴唇,其主线后行,与足少阴肾经相合,并行入腹腔,沿脊椎腹侧上行分布于肾;第二支从会阴分出,后行经过肛门至尾骨端,沿脊椎孔直上,在枕骨下分支入颅底孔,分布子脑,其主线从枕骨直上,沿顶骨合缝到囟门,在此分出一支,从囟门入颅分布于脑,主线前行经额至鼻下人中穴,在此与任脉沟通。还有一支从小腹内直上,经过脐,穿横膈分布于心,其主线上行,入喉咙,上行分布于口唇,在承浆穴侧左右分支上行经口角外侧至眼眶,入眶中分布于眼球,此支归属于任脉(见按语)。

[原文]《素问·骨空论》:“督脉者,起于小腹,以下骨中央,女子入系庭孔,其孔溺孔之端也。其络循阴器,合篡间,绕篡后,别绕臀,至少阴与巨阳中,络者,合少阴,上股内后廉,贯脊属肾。与太阳起于目内眦,上额交巅上,入络脑,还出别下项,循肩膊内,侠脊抵腰中,下循膂,络肾。其男子循茎下至篡,与女子等。其小腹直上者,贯脐中央,上贯心,入喉,上颐,环唇上,系两目下中央”。

《难经·二十八难》:“起于下极之俞,并于脊里,上至风府,入于脑。”杨玄操注:入脑后“上巅循额,至鼻柱下水沟穴。”

《十四经发挥》:“其小腹直上者,贯脐中央,上贯心入喉,上颐环唇,上系两目之中。”

按:督脉的分布比其他经脉复杂,《素问·骨空论》中有关督脉循行的记载较紊乱,将有关系的经脉都混入其中,其主干线不够明朗,如按此绘图,必然将任脉、足少阴肾经、足太阳膀胱经、督脉等部分线路都显示出来,使各经脉之间混淆不清。古人对此作过多次的研究,王冰提出了督脉、任脉、冲脉三脉同源;杨上善认为督脉的腹前线与任脉冲脉相似;秦越人将督脉线路中删去腹前线,吕广、杨玄操、丁德等赞同他的作法;皇甫谧将王冰的见解留给后人参考;李时珍将腹前线归属督脉的别络;滑伯仁照抄《素问·骨空论》,但又引入秦越人的意见,各家多主张督脉腹前线为任脉线路,这是合乎逻辑的。本图 1985 年版不妥,本次修改将腹前线归为任脉,并在任脉中加分布于心,将督脉病症中的“少腹上冲而心痛”归于任脉病症。

2. 督脉的络脉 起于尾骨端督脉的长强穴位,分出左右两支;沿脊椎两旁、足太阳膀胱经及督脉之间,挟脊直上,经腰、背、项,在后头处分布头上。在肩胛区分出左右两短支与其外侧的足太阳膀胱经相衔接,并分布于背部肌肉。此通路加强了督脉对脊柱和对背部肌肉的联系。

[原文]《灵枢·经脉》篇:“督脉之别,名曰长强,挟脊上项,散于头上,下当肩胛,左右别走太阳,入贯膂。”

《奇经八脉考》:“督脉别络自长强走任脉者,由小腹直上贯脐中央,上贯心,入喉,上颐,环唇,上系两目之下中央,会太阳于目内眦睛明穴,上额与足厥阴同会于巅,入络于脑。又别自脑下项,循肩胛与手足太阳少阴会于大杼(第一椎下两旁去脊中一寸二分陷中),内挟脊抵腰中,入循膂络肾。”



31 . 任脉及其络脉分布解剖示意图

任脉及其络脉分布解剖示意图说明

1. **任脉** 女子起于胞中(即子宫卵巢),男子起于阴囊中(即睾丸),发出后分为两支:一支向后行,在腹腔沿脊柱腹侧上行到胸椎;一支浮而外者的主干线,从子宫或睾丸发出后,分布于外生殖器,其主干线从外生殖器上行经耻骨前,循腹壁经脐中央,上行至胸,分支分布于心,主线上行颈前,沿气管到喉咙,通过舌下,前屈绕下颌,上行分布于口唇,在人中穴与督脉相沟通。在下颌承浆穴分出左右两支,绕口角上行,至眼眶下入眼眶内,分布于眼球。

[原文]《素问·骨空论》:“任脉者,起于中极之下,以上毛际,循腹里,上关元,至咽喉,上颐,循面入目。……任脉为病,男子内结七疝,女子带下瘕聚。”“督脉者……其小腹直上者,贯脐中央,上贯心入喉,上颐环唇,上系两目下中央。”

《灵枢·五音五味》:“起于胞中,上循脊里,为经络之海。其浮而外者,循腹右上行,会于咽喉,别而络唇口。”

《太素·任脉》:“任脉、冲脉皆起于胞中,上循脊里,为经络海,其浮而外者,循腹上行,会于咽,别而络唇。”

《素问·气府论》:“任脉之气所发者二十八穴,喉中央二、膺中骨陷中各一,鸠尾下三寸,胃脘五寸,胃脘以下至横骨六寸半,腹脉法也,下阴别一,目下各一,下唇一,龈交一。”

《奇经八脉考》^①:“任脉为阴脉之海,其脉起于中极之下,少腹之内,阴会之分,上行而外出循曲骨,上毛际,至中极,同足厥阴、太阴、少阴并行腹里,循关元历石门、气海,会足少阳、冲脉于阴交,循神阙、水分、会足太阴于下脘,历建里会于太阳、少阳,足阳明于中脘,上上脘、巨阙、鸠尾、中庭、膻中、玉堂、紫宫、华盖、璇玑、喉咽会阴维于天突,廉泉,上颐循承浆与手足阳明督脉会,环唇上至下龈交,复出分行,循而系两目下之中央,至承泣而终。”

2. **任脉的络脉** 起于胸骨剑突下的任脉尾翳处,沿腹前壁下行分布于上腹内。

[原文]《灵枢·经脉》“任脉之别,名曰尾翳,下鸠尾,散于腹。”

按:古代文献公认任脉起于胞中(即女子的子宫),至于男子起于何处,没有明确的记载,历来的经络图也只是人云则云,没有设法解决这一问题。古代文献并未记载男子没有任脉,而是男女同样的存在着,如任脉穴位,男女并没有区别,男女同样有任脉发生的病候等,只是后人没有进行研究加以整理和补充,而将此类问题遗留至今。根据《素问·骨空论》“任脉为病,男子内结七疝,女子带下瘕聚”的病候记载:任脉所发生的病,女子患白带及小腹积块的病,这些病都是胞中的病(子宫和卵巢的病),男子患寒、水、筋、血、气、狐、癰七种疝气病,这七种疝气病的症候,都涉及到睾丸和阴囊。说明任脉与女子子宫卵巢的关系,男子睾丸阴囊的关系。根据《素问·上古天真论》女子“二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子。”男子“二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳合,故有子”的记载,女子天癸至,任脉通达,才来月经,男子天癸至,精液才会溢泻,两者是对等的,说明任脉与男女生殖器官及功能的关系,女子的任脉起于胞中,男子的任脉应当起于囊中的睾丸。因此任脉图分为男女两张来显示(男图见督脉图)。

注 (1)《奇经八脉考》:为李时珍撰。



32 . 冲脉分布解剖示意图

冲脉分布解剖示意图说明

冲脉与任脉督脉同起于胞中(即子宫和卵巢),所谓三脉同源,男子起于囊中(即睾丸)。从胞中发出后与足少阴肾经相结合,在此分为两支,第一支并足少阴肾经后行,沿脊椎腹侧上行,分布于肾及脊椎的腹侧。第二支并足少阴肾经前行,沿任脉两侧的足少阴肾经上行,到胸部分支分布于胸,其主线上行沿气管两侧分布于喉咙,由喉咙上行,绕下颌上行分布于口唇。

还有一支沿股内侧下行,经腘窝内侧,胫骨内侧,下行至内踝后,斜行到足底,在内踝下分支行足背至大趾。此支已归属足少阴肾经线路(见本节按语)。

[原文]《素问·骨空论》:“冲脉者,起于气街,并少阴之经,挟脐上行,至胸中而散。”

《灵枢·五音五味》篇:“冲脉、任脉皆起于胞中,上循脊里,为经络之海,其浮而外者,循腹右上行,会于咽喉,别而络唇口。”

《灵枢·动输》篇:“冲脉者,十二经之海也,与少阴之大络起于肾,下出气街,循阴股内廉,斜入腘中,循胫骨内廉,并少阴之经下入内踝后入足下;其别者,斜入踝,出属附上,入大指之间,注诸络。”

《灵枢·逆顺肥瘦》篇:“夫冲脉者,五脏六腑之海也,五脏六腑皆禀焉。其上者,出于颜颞,渗诸阳,灌诸精;其下者,注少阴之大络,出于气街,循阴股内廉,入腘中,伏行胫骨内,下至内踝之后属而别;其下者,并于少阴之经,渗三阴;其前者,伏行出跗属,下循跗入大指间。”

《素问·气府论》:“冲脉气所发者,二十二穴,侠鸠尾外各半寸至脐寸一,侠脐下傍各五分,横骨寸一,腹脉法也。”

《针灸甲乙经·奇经八脉》:“冲脉任脉皆起于胞中,上循脊里,为经络之海,其浮而外者,循腹上行,会于咽喉,别而络唇口。”

《十四经发挥》:“冲脉者,与任脉皆起于胞中,上循脊里,为经之海,其浮而外者,循腹上行,会于咽喉,别而络唇,故曰,冲脉者,起于气街,并足少阴之经,挟脐上行,至胸中而散。”

按:冲脉的下肢线路,古代文献记载中,常常将其混淆在一起,没有说明冲脉下肢线路与足少阴下肢线路的关系,各家注解中也未曾提出过疑问。近代书籍中的冲脉线路多不载其下肢循行线,但也没有提出理由,冲脉下肢线路与足少阴肾的下肢线路,在人体上究竟是一条线路还是两条线路,尚无明确结论,作者认为,古代书籍中这类述说的方法,曾在督脉中出现过,为一经两说,实不一条脉络,如《灵枢·动输》篇中记载:“……与少阴大络起于肾,下出气街,循股内廉,斜入腘中,循胫骨内廉,并少阴之经,下入踝后,入足下,斜入内踝,出属附上,入大趾间。”与《灵枢·经脉》篇的“起于小指下,斜走足心,出于然骨之下,循内踝,别踝中,以上踹内,出腘内廉,上股内后廉,贯脊属肾”是相同的,应当是同一经脉。从古代文献记载中也可以看出,对此线路也有不同的主张,如《灵枢·五音五味》篇中没有冲脉的下肢线路记载,在《素问·骨空论》中也没有下肢线路,说明冲脉下肢线路不属于冲脉,而是足少阴肾经线路。本图则将冲脉的下肢线路归属于足少阴肾经线路中。



33. 带脉分布解剖示意图

带脉分布解剖示意图说明

带脉起于第二腰椎与第三腰椎之间,在此接纳足少阴肾经别络的脉气。从腰椎发出分为左右两支,各绕腹前行,在脐部左右会合,环绕腰中,如同腰带。是人体中唯一的环形分布的经络线路。

[原文]《灵枢·经别》篇:“足少阴之正,至膈中,别走太阳而合,上至肾,当十四椎出属带脉。”

《素问·痿论》:“冲脉者,经脉之海也,主渗灌溪谷,与阳明合于宗筋,阴阳总宗筋之会,会于气街,而阳明为之长,皆属带脉,而络于督脉。”

《难经·二十八难》:“带脉者,起于季肋,回身一周。”

《十四经发挥》:“带脉者,回身一周,在季肋下一寸八分,正名带脉,以其回身一周如带也,又与足少阳会于维道,此带脉所发,凡四穴。”

《奇经八脉考》:“带脉者,起于季肋,足厥阴之章门穴同足少阳循带脉穴,周身一周,如束带然,又与足少阳会于五枢维道,凡八穴。”

按:《灵枢·经别》篇中只记载了带脉的名称——“当十四椎出属带脉”,而没有带脉分布的位置。《难经·二十八难》中出现“回身一周”的记载。《奇经八脉考》中还记载了带脉的功能。杨上善曰:“带脉总束诸脉,使不妄行,如人束带而前垂,故名,妇女恶露随带脉而下,故谓之带脉。”将带脉的作用和名称的来源都讲得很清楚了。

带脉的起始处,历来都依《难经》“起于季肋”的记载,这是不对的。凡经络起始处都有所依的组织、脏腑或经脉,起于季肋不符合脉络起始的规律。带脉没有所属的脏器和组织器官,带脉气的来源应当归属于足少阴肾经,足少阴肾经的络脉从膈中分支而出,在十四椎穿出属带脉,在此必然与督脉会合,其气又来自督脉,为此带脉应起于十四椎与十五椎之间。



34 . 阳跷脉及阳维脉分布解剖示意图

阳跷脉及阳维脉分布解剖示意图说明

1. 阳跷脉 阳跷脉由膀胱经的申脉穴分支,循外踝后缘上行于下肢的外侧面,经髂骨上棘至肋下缘,从肋下缘继续沿体侧上行,经过肩胛外侧上肩至肩髃穴,自肩髃穴经巨骨穴行颈前两侧。上行经下颌,在口角外侧直上至目下,斜行至内眼角,与足太阳膀胱经相会合。由内眼角起上行绕头侧下行至风池穴,由风池穴进入颅内分布于脑。

阳跷脉分布线路中,与其相交会的经脉有:足太阳膀胱经、足少阳胆经、手太阳小肠经、手阳明大肠经、任脉、阳维脉、足阳明胃经、阴跷脉等八条经络线。

[原文]《灵枢·寒热病》篇:“足太阳有通项入于脑者,正属目本,名曰眼系,头目苦痛,取之在项中两筋间;入脑乃别阴跷、阳跷、阴阳相交,阳入阴,阴入阳,交于目锐眦。”

《灵枢·脉度》篇:“阳跷者,气并相还,则为濡目,目气不荣,则目不合。”

《难经·二十八难》:“阳跷脉者,起于跟中,循外踝上行,入风池。”

《奇经八脉考》:“阳跷者,足太阳之别脉,其脉起于跟中,出于外踝下足太阳申脉穴,上外踝上三寸以跗阳为郄,直上循股外廉,循胁后胛上,会手太阳阳维于臑俞,上行肩髃外廉,会手阳明于巨骨,会手阳明少阳于肩髃,上人迎夹口吻,会足阳明任脉于地仓,同足阳明上而行巨髃,复会任脉于承泣,至目内眦与手、足太阳,足阳明,阴跷五脉会于睛明穴,从睛明上行入发际,下耳后,入风池面终。”

2. 阳维脉 阳维脉由膀胱经的金门穴分支,经外踝下绕外踝后,上行于足太阳膀胱经和足少阳胆经之间,经肩关节后方斜行于颈后两侧,在枕骨下左右两线合二为一,在风府穴又分为左右两条,平行经风池穴上颅侧,绕头顶两侧至前额眉弓上。

阳维脉分布线路中,与其相交会的经络有:足太阳膀胱经、足少阳胆经、手太阳小肠经、手少阳三焦经、手阳明大肠经、足阳明胃经、督脉、阳跷脉等八条经络线。

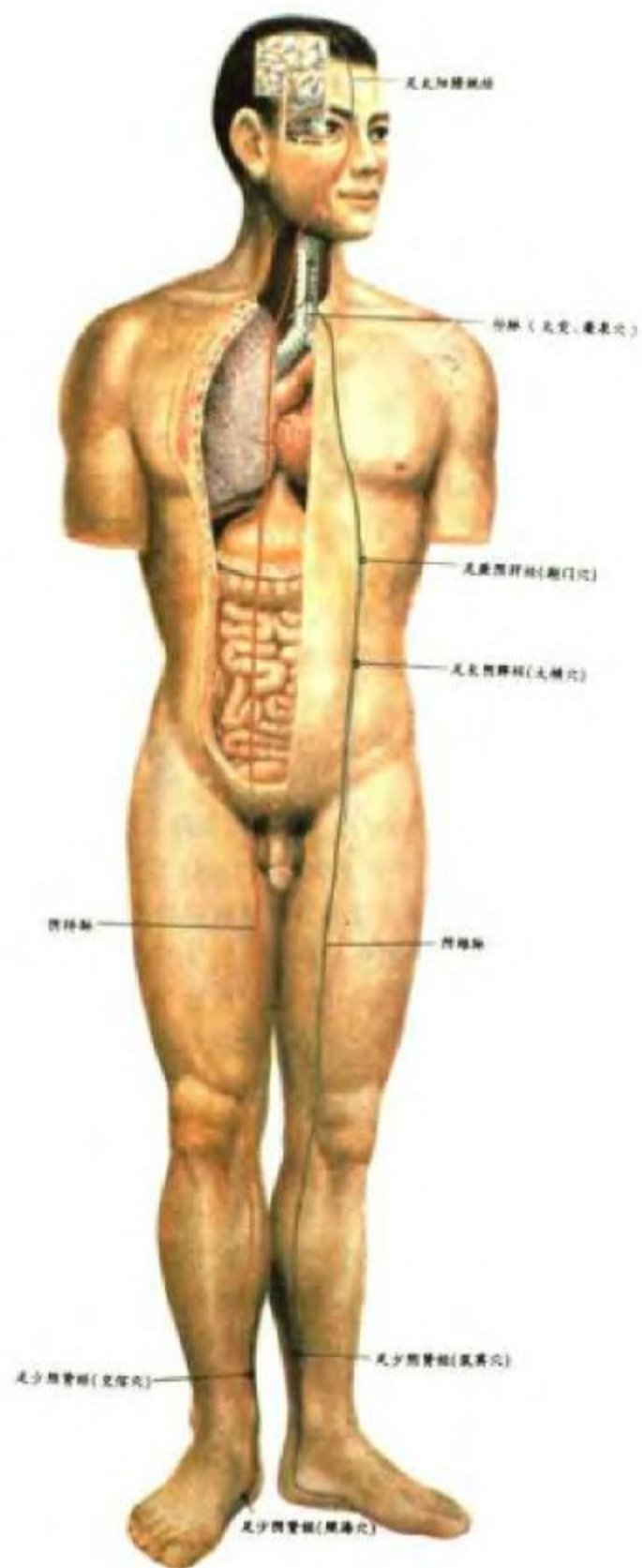
[原文]《素问·刺腰痛论》:“阳维之脉令人腰痛,痛上拂然肿,刺阳维之脉,脉与太阳合腠下间,去地一尺所。”

《难经·二十八难》:“阳维起于诸阳会也。”

《针灸甲乙经》:“金门、阳维所别属也。阳交,阳维之郄。臑俞,手足太阳、阳维、跷脉之会。天髃,手少阳、阳维之会。肩井,手足少阳、阳维之会。哑门,督脉、阳维之会。风府,督脉、阳维之会。风池,足少阳、阳维之会。脑空,足少阳、阳维之会。承灵,足少阳、阳维之会。正营,足少阳、阳维之会。目窗,足少阳、阳维之会。本神,足少阳、阳维之会。临泣,足太阳、少阳、阳维之会。阳白,足少阳、阳维之会。”

《奇经八脉考》:“阳维起于诸阳之会,其脉发于足太阳金门穴,在足外踝下一寸五分,上外踝七寸,会足少阳于阳交,为阳维之郄,循膝外廉,上髀厌,抵小腹,则会足少阳于臂臑,过肩前,与手少阳会于臑会、天髃,却会手足少阳、足阳明于肩井,入肩后会手太阳、阳跷于臑俞,上循耳后会手足少阳于风池,上脑空、承灵、正营、目窗、临泣,下额与手足少阳阳明五脉会于阳白,循头入耳上至本神面止,凡三十二穴。”

按:阳跷阳维不是独立的脉,没有所属脏器器官和穴位,两条脉都是膀胱经分出的脉络,在《内经》、《难经》中只记载起止处,无循行线,《甲乙经》中无独特见解,但却记载了两脉经过的穴位,成了后人描述两脉线路的根据。本图是参阅各家记述绘制两脉循行线路的。



35. 阴跷脉及阴维脉分布解剖示意图

阴跷脉及阴维脉分布解剖示意图说明

1. **阴跷脉** 为足少阴肾经的络脉。起于内踝前下方足少阴肾经的然谷穴之后,向后斜行内踝后,上行沿下肢内侧的足少阴肾经直行至会阴处。从会阴处入腹内,上膈,循胸里至锁骨上窝,经过颈前两侧至下颌,在人迎穴前上行面部,经口角及鼻旁到达内眼角,在此与足太阳膀胱经、阳跷脉相合。从内眼角进入眼眶,在眼球后进入颅腔内,分布于脑。

阴跷脉分布线路中,与其相交会经脉有:足少阴、冲脉、手阳明。在眼内角会足阳明、足太阳、手太阳、阳跷脉等七条经脉。

[原文]《灵枢·脉度》:“跷脉者,少阴之别,起于然骨之后,上内踝之上,直上循阴股,入阴,上循胸里,入缺盆,上出人迎之前,入颞,属目内眦,合于太阳阳跷。”

《灵枢·寒热病》篇:“足太阳有通项入脑者,正属目本,名曰眼系,头目苦痛,取之在项中两筋间;入脑乃别阴跷,阴阳相交,阳入阴,阴出阳,交于目锐眦。”

《难经·二十八难》:“阴跷脉者,亦起于跟中,循内踝上行至咽喉,交贯冲脉。”

《奇经八脉考》:“阴跷者,足少阴之别脉,其脉起于跟中足少阴然谷穴之后,同足少阴循内踝下照海穴,上内踝之上二寸以交信为郄,直上循阴股入阴,上循胸里,入缺盆,上出人迎之前,至咽喉交贯冲脉,入颞内廉,上行属目眦,与手足太阳、足阳明、阳跷五脉会于睛明而上行,凡八穴。

2. **阴维脉** 为足少阴肾经的络脉,起于内踝上五寸足少阴肾经的筑宾穴,沿股内侧上行,经腹股沟上腹,沿足太阴脾经至足厥阴肝经的期门穴。由此向内斜行至胸骨柄上缘左右会合于任脉的天突穴,再沿气管前面分布于咽喉。

阴维脉分布线路中,与其相交会的经络有:足少阴肾经、足太阴脾经、足厥阴肝经、任脉、冲脉五条经脉。

[原文]《素问·刺腰痛论》:“刺飞阳之脉,在内踝上五寸,少阴之前与阴维之会。”

《难经·二十八难》:“阴维起于诸阴交也。”

《针灸甲乙经》:“筑宾,阴维之郄。府舍,足太阴、阴维、厥阴之会。大横,足太阴、阴维之会。腹哀,足太阴、阴维之会。期门,足太阴、厥阴、阴维之会。天突,阴维、任脉之会。廉泉,阴维、任脉之会。”

《十四经发挥》:“阴维,维于阴,其脉起于诸阴之交……其脉所发者,阴维之郄,名曰筑宾,与足太阴会于腹哀、大横,又与足太阴、厥阴会于府舍。期门,与任脉会于天突、廉泉。”

《奇经八脉考》:“阴维起于诸阴之交,其脉起于足少阴筑宾穴,为阴维之郄,在内踝上五寸腓肉分中,上循股内廉,上行人小腹,会足太阴、厥阴、少阴、阳明于府舍,上会足太阴于大横腹哀,循肋会足厥阴于期门,上胸膈挟咽,与任脉会于天突廉泉,上至顶前而终。”

按:阴跷脉、阴维脉都不是独立的脉络,没有所属的脏器器官及穴位,是由足少阴肾经分出的两支络脉。《内经》中有关于阴跷脉完整的循行线路的记载,而阴维脉只有其名,而未有起止处和线路的描述,专门解释《内经》难题的《难经》也模糊不清,《甲乙经·奇经八脉篇》中也未交待清楚,但在穴位篇中却注明了两条脉络经过的穴位,后人多根据这些穴位来描述两条脉络的线路,本图也是据此绘制两脉线路的。

附：奇经八脉症候

督脉症候 本脉受外邪侵犯，脉气不畅，会发生角弓反张、脊柱强直、成年人癫病、小儿疯痫、痔疾等。本脉气虚时，会发生脱肛、阴庭突出、生殖机能减退等症。

督脉络脉症候 实症时脊柱强直；虚症时头部感沉重、摇晃。

任脉症候 本脉气血虚时，会发生白带，月经不调，闭经，不孕症，小便不利，遗尿，遗精等症。脉气不畅，则阴部肿痛，七疝，经痛。

任脉络脉症候 实症时腹部皮肤作痛；虚症时腹部皮肤瘙痒。

冲脉症候 本脉血气虚时，会发生月经不调、不孕、流产、小腹痛等症。脉气不能下降而上冲时，则发生气急、胸腹内绞痛等。

阳跷脉症候 本脉受外邪侵犯时，会发生眼痛（痛时从眼内角开始）、头痛、失眠。脉气不畅时，会发生癫病、下肢痉挛，并出现足外翻等。

阴跷脉症候 脉气虚时，发生嗜眠。脉气不畅时，会发生癫病、下肢痉挛，并出现足内翻等。

阳维脉症候 本脉受外邪侵犯时，会出现畏冷、发热、外感热病等表症。脉气不畅，则发生腰痛，并有发热肿胀现象。

阴维脉症候 脉气不畅时，会发生心痛、胃痛、胸痛、腹痛等里症。

带脉症候 本脉气虚时，会发生下肢痿软、瘫痪、腹部胀满、腰腿痛、白带等。

奇经八脉症候 多不单独出现，而与十二经脉症候有密切关系。如督脉症候，与足少阴肾经、手少阴心经症候有关；任脉、冲脉症候，与足厥阴肝经症候有关。奇经八脉在循行线路中，与十二经都有一定的交会位置，有的在某一部位和穴位，有的在某一内脏和器官，凡有联系的经脉，都与本脉的症候有一定的关系。

[原文]《素问·骨空论》：“任脉为病，男子内结七疝，女子带下瘕聚。督脉为病，从小腹上冲而痛不得前后，为冲疝，女子不孕，癰痔、遗溺、嗝干……治在骨上，甚者在脐下营；冲脉为病，逆气里急；督脉为病，脊强反折。”

《素问·刺腰痛论》：“阳维之脉，令人腰痛，痛上拂然肿。”

《素问·缪刺论》：“邪客于足阳跷之脉，令人目痛，从内眦始，刺外踝之下半寸所各二疔，左刺右，右刺左，人行十里顷而已。”

《素问·举痛论》：“寒气客于冲脉，冲脉起于关元，随腹直上，寒气客则脉不通，不通则气因之故喘动应手。”

《难经·二十九》：“督之为病，脊强而厥；带之为病，腹满，腰溶溶若坐水中；冲之为病，逆气而里急；阳维为病，苦寒热；阴维为病，苦心痛；阴跷为病，阳缓而阴急；阴维为病，阴缓而阳急。”

《脉经·卷第十》：“任脉也，动苦小腹痛，逆气抢心，胸拘急，不得俯仰；督脉也，动苦腰脊疆痛，不得俯仰，大人颠，小儿痛；冲脉也，动苦心中寒疝；阳跷也，动苦腰背痛，微涩为风痛，取之阳跷……动苦腰痛，癫病，恶风，偏枯，僵仆，羊鸣，癰痒，皮肤身体强，痒直，取阳跷在外踝上三寸直绝骨是也；阴跷也，动苦小腹痛，里急，腰及髀脊下相连。阴中痛，男子阴疝，女子漏下不止；带脉也，动苦少腹痛，引命门，女子月水不来，绝继复止，阴辟寒，令人无子，男子若小腹拘急，或失精也。”

四、经络、穴位体表连线图解

本图将十二经脉、十二别络、十五络脉、奇经八脉的 47 条体表经络线，绘制在同一人体表面图中，从中显示出 47 条经络的相交、相会、相连、相并等体表整体分布形象及穴位与上述经络分布的关系。

十二经脉、十二别络、十五络脉、奇经八脉的体表线路分布图，自古迄今都是分别绘制成图的，各图之间互不相干，在各种图中很难看到几类经络线路分布中的关系和与穴位交会的内容，如面部有十五条经络线分布，加上分支密布在面部，这些经络线路的分布关系，以及与穴位的关系，至今没有整体了解；阳蹻脉、阳维脉、足少阳胆经都分布于体侧，三者之间如何排列，无图可查；阴蹻脉、阴维脉、足少阳肾经、足太阴脾经、足厥阴肝经，在下肢内侧的线路是如何分布的，也未可知，再加上几条经脉的别络和络脉的分布，及众多的交会，在图中都未曾表达出来；膻中穴与任脉、足太阴经、足少阴经、手少阳经是如何相会的，类似的许多问题不加以研究解决，在教学中则难以解释体表经络之间及穴位与诸经络的关系；在科学研究中则缺少经络穴位相关的资料；在临床中则不能全面地应用穴位的作用。

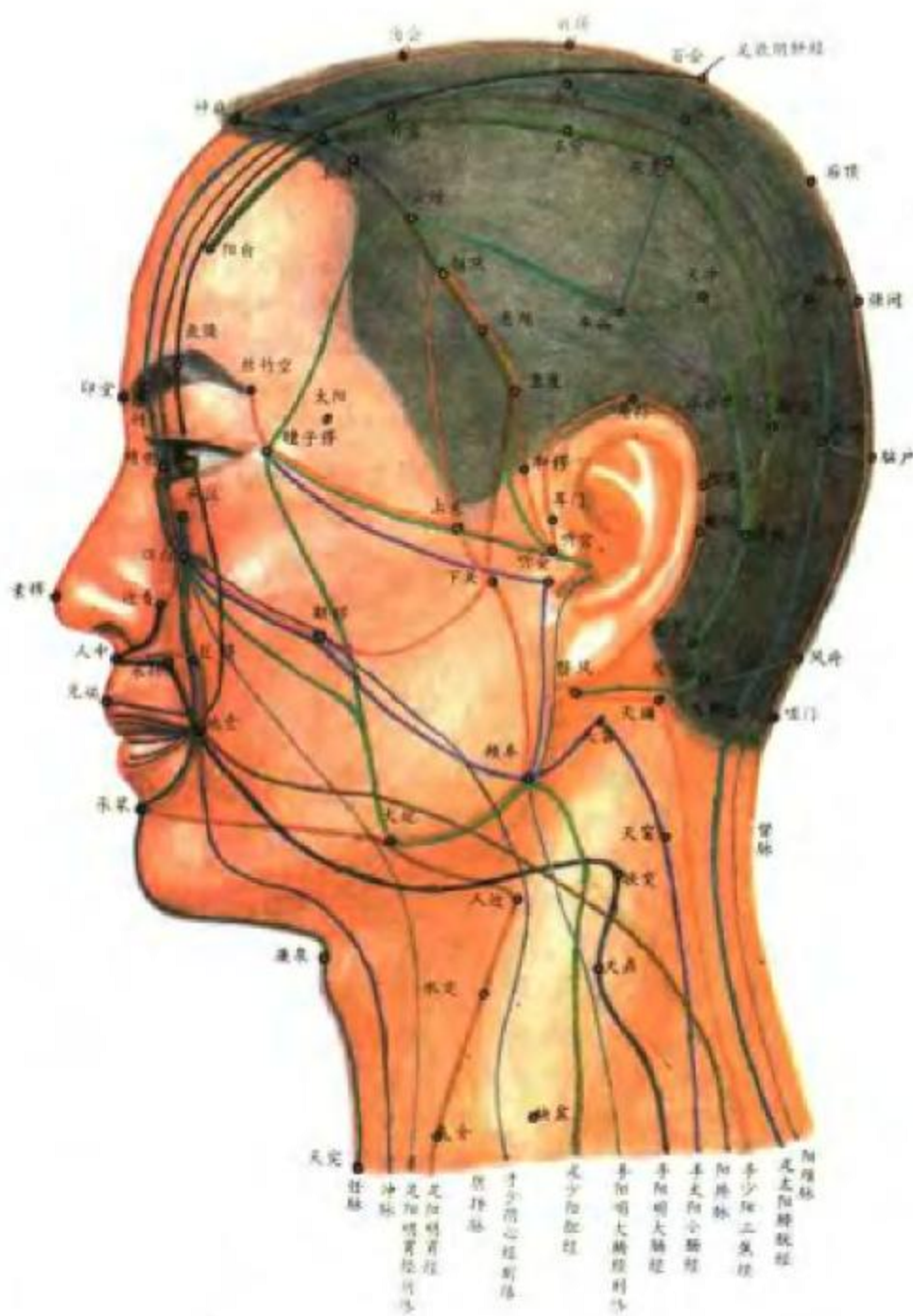
本图是在《经络图解》中的十二经脉、十二别络、十五络脉、奇经八脉基础上，考证所有穴位的经络所发、所会、所交，及各家经穴连线图绘制出来的。本图只表达体表经络线，不包括从胸腹腔穿出的线，不显示进入胸腹腔、脑、颅颞的分布线及表里经互相联系的络脉分支。

体表经穴连线图的绘制，向来不同于经络图，经络图的绘制是以《灵枢·经脉》篇为主体，主要表达经络与内脏的关系；体表经穴图则是以穴位为题材，参照经络分布绘制出来的，主要表达经络上的穴位，因此两图之间存在着一定的差异，如经络图中没有直角的曲折经络线，而经穴图为了将所属的穴位描绘在经络线上，则出现了许多的直角曲折，本图解将两图的分布形式基本合拢在一起。在此应当澄清一个重要问题，目前不少“学者”将十四经的经络穴位连线图误认为是十四经脉循行线，这是不对的。要知道，经络的循行线不是在皮肤表层，而是在“分肉之间”。人体的三百六十五穴，是由经络干线上分出的三百六十五络在皮肤上的分布中心（见三百六十五络图解）。三百六十五络在皮肤上的分布是相当宽的，成为十四皮部（见十四经皮部图解），并非是一条线状。为了在皮肤上显示经络上的穴位，才出现了经络穴位连线图，实际上经络穴位连线图也只是一种以穴位经络所属的经络穴位分布示意图，并非经络图。古代书籍中，如《铜人腧穴针灸图经》、《医宗金鉴》对经络图和经穴连线图也是分别列图的。因此本图在经穴连线上，对那些直角之处加以变动，有的将直角线画成弧形，有的画在分支络脉上，如列缺穴和丰隆穴等，本来就是络脉上的穴位，而某些经穴图上硬将其直角曲折连线，出现了不少不合逻辑的线。本图解将其复原到络脉上去。

关于会穴的问题，在本图中分五种类形来处理。第一类是多条经络循行中起着定位作用的交会穴位，如臑俞穴的手太阳经、足太阳经、阳维脉、阳蹻脉四经交会；第二类为深部经络并会所发穴，如中极、关元穴，是任脉、足少阴经、足太阴经、足厥阴经四脉的腹内线并

行所在位置，膻中穴的任脉、足太阴经、足少阴经、手少阳经、手太阳经、五经脉相会也是如此。第三类为浅层并行经络会，如头侧的足太阳经、足少阳经，阳跷脉、阳维脉并行中的会穴。第四类为集会穴，是多条经线集会处，并非经线的循行部位。第五类为部位所会，如缺盆，实际上是一个较大的部位，经络所过而并非所会。

关于交会穴，历来书籍都有记述，但某穴会于何经，众说不一，有云会二经的，有云会三经的，本图解主要依据《针灸甲乙经》记述的经络所会，并根据经络所循行部位和参考各家记述的会穴增补一些合理的经会，尽量将所会经络画到会穴上去，反映出体表的经络线路和穴位连接线的真实面貌。



36. 头部体表经络穴位连线图

头部体表经络穴位连线图说明

1. 督脉

督脉分布线：沿颈椎后突上行，循头顶正中线下行，经前额正中下行，循鼻尖至鼻下人中，与任脉相接。

督脉交会经络：在枕骨下哑门穴、风府穴与阳维脉相会。在枕骨粗隆脑户穴与足太阳经相会。在顶骨合缝的百会穴与足太阳经、足厥阴经相会。在前额神庭穴与足太阳经、足阳明经相会。在鼻下人中穴与任脉、手阳明经、足阳明经相会，在兑端穴、龈交穴与足阳明经、足厥阴经、冲脉、任脉相会。

按：百会穴又称三阳五会，实际所会只有二阳一阴三经所会。所谓百会，应是代表脑的意思。《灵枢·大惑论》：“五脏六腑之精气皆上注于目而为精，……而于脉并为系，上属于脑，……其人深，则随眼系入于脑，……目者，心使也，心者神之舍也。”五脏六腑的精气通过经络输入脑，可称之为诸经之会的百会。三阳五会应是指头部的督脉，督脉在头上与足太阳经、足阳明经、足厥阴经、任脉，正好是三阳二阴为五。

督脉所发穴位：哑门，风府，脑户，强间，后顶，百会，前顶，囟会，上星，神庭，印堂，素髻，人中，兑端，龈交。

2. 任脉

任脉分布线：沿气管前上行，绕下颌正中至口，别而绕口，在两口角上行，经眶下孔上行入目。

任脉交会经络：在天突穴、廉泉穴与阴维脉、会厌脉（肾经的分支）相会。在承浆穴与足阳明经、手阳明经（《针灸大成》有督脉）相会。在口唇与督脉、冲脉、足厥阴经、足阳明经、手阳明经相会。在地仓穴与足阳明经、阳跷脉、阴维脉、冲脉相会。在四白穴与手少阴别络（出于面合目内眦线）、手太阳经（别颊上颔，抵鼻至目内眦线）、手少阳经（下颊至颞线）、足少阳经（抵于颞线）、足阳明经相交会。在承泣穴与足阳明经、阳跷脉相会。

任脉所属穴位：天突，廉泉，承浆。

3. 足太阳膀胱经

足太阳经分布线：起自目内眦，上行至巅顶，分支走向两侧耳上角，主干线在督脉两侧后行至项，沿颈椎两侧去背。

足太阳经交会经络：在内眼角睛明穴与足阳明经、手太阳经、手少阴别络、足阳明别络、阴维脉、阴跷脉、阳跷脉为八脉相会。在前额神庭穴与督脉、手阳明经、手太阳经相会。在百会穴与督脉、足厥阴经相会。在枕后脑户穴与督脉相会。在临泣穴、率谷穴、曲鬓穴、浮白穴与足少阳经相会。在窍阴穴与足少阳经、手太阳经相会。在完骨与足少阳经相会。

足太阳经所发穴位：睛明，攒竹，曲差，五处，承光，通天，络却，玉枕，天柱。

4. 足少阳胆经

足少阳经分布线：起于眼外角，向上行至头角，再向后屈而下行，至耳前上方，绕耳后，在耳后分支入耳中，出耳前，斜行至外眼角外侧，从眼角下至大迎，分支斜向上行，经过颞骨前到眼下，其主干线从大迎至下颌角，下行经颈侧至锁骨窝。在耳后分出一支，沿头侧

绕行至前额走向颞区，在头角与耳前线相合。

足少阳经交会经络：在瞳子髎穴与后太阳经、手少阳经相会。在颌厌穴、悬颅穴、悬厘穴、曲鬓穴与足阳明经、手少阳经相会。在率谷穴、天冲穴、浮白穴与足太阳经相会。在窍阴穴与足太阳经、手少阳经相会。在完骨穴与足太阳经相会。在听宫穴与手少阳经、手太阳经相会。在上关穴、下关穴与手少阳经、足阳明经、手太阳经相会。在颊车穴与足阳明经、手阳明经、手少阳经相会。在大迎穴与足阳明经、阴跷脉相会。在巨髎穴与手少阳经、手太阳经、足阳明经、手阳明经、阳跷脉、阴跷脉、任脉相会。在四白穴与任脉、手少阴别络、阴跷脉、阳跷脉、手太阳经、手少阳经相会。在翳风穴与手少阳经相会。在风池穴、脑空穴、承灵穴、正营穴与阳维脉相会。在临泣穴与足太阳经、阳维脉、足阳明经相会。在阳白穴与阳维脉相会。

足少阳经所发穴位：瞳子髎，听宫（《针灸大成》听会），上关，颌厌，悬颅，悬厘，曲鬓，率谷，天冲，浮白，窍阴，完骨，风池，脑空，承灵，正营，目窗，临泣，阳白。

5. 足阳明胃经

足阳明胃经分布线：起于鼻两旁，上行至眼内角，再下行，经鼻外侧至口角两侧，绕唇下左右交叉，沿下颌至大迎，分出一支，经下颌角，上行经耳前，沿发际至额顶左右相接。主要干线从大迎下走人迎，循气管两侧入锁骨上窝。别络上行，在口角外侧穿出，上行至眼眶，入眼球后方。

足阳明胃经交会经络：在鼻旁迎香穴与手阳明经会合。在内眼角睛明穴与足太阳经、手太阳经、手少阴经别络、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉相会。在承泣穴与任脉、阳跷脉相会。在四白穴与任脉、阴跷脉、阳跷脉、手少阴别络、手太阳经（别颊上颞，抵鼻至目内眦的线）、手少阳经、足少阳经（抵于颞的线）相会。在人中穴与督脉、任脉、手阳明经、足阳明经相会。在巨髎穴与手阳明经、足少阳经、手太阳经、阳跷脉、阴跷脉相会。在地仓穴与阳跷脉、阴跷脉、手阳明经、任脉、冲脉（络口线）相会。在承浆穴与任脉（《针灸大成》另有督脉，手阳明经）相会。在大迎穴与足少阳经及别络、及阴跷脉相会。在颊车穴与足少阳经下加颊车线、手太阳经、手阳明经相交会。在下关穴、上关穴与足少阳经相会。在悬厘穴、头维穴、颌厌穴与足少阳经相会。在临泣穴与足少阳经、足太阳经、阳维脉相会。在神庭穴与督脉、足太阳经、足阳明经（《甲乙经》）相会。在人迎穴与足少阳经（《针灸大成》）相会。

足阳明经所发穴位：头维，下关，颊车，承泣，四白，巨髎，地仓，大迎，人迎，水突，气舍。

6. 手太阳小肠经

手太阳经分布线：沿颈侧上行过颊，斜行于外眼角，再向后行至耳前入耳中，颊部有一分支斜行颞下至鼻侧，上行于内眼角。

手太阳经交会经络：在颊车穴与足阳明经、手阳明经、足少阳经相会。上至外眼角途中与足阳明经相交。在听宫穴与足少阳经相会。在瞳子髎穴与足少阳经、手少阳经相会。在听会穴与足少阳经、手少阳经相会。在颧髎穴与手少阳经、足少阳经相会。在四白穴与足阳明经、手少阳经、足少阳经、手少阴别络、任脉、阴跷脉、阳跷脉相会。在禾髎穴与手少阳经相会。在睛明穴与足太阳经、足阳明经、手少阴别络、阴跷脉、阳跷脉相会。

手太阳经所发穴位：天窗、天容、颧髎、听宫。

7. 手阳明大肠经

手阳明经分布线：从颈侧上行至下颌，经下颌角斜行至鼻下人中，左右交叉，绕鼻翼上

行至鼻骨的两侧，连接足阳明经。其络脉从颈侧上行经下颌角，上行入耳中。

手阳明经交会经络：在地仓穴与足阳明经、任脉、冲脉、阳跷脉、阴跷脉相会。在人中穴与督脉、任脉、足阳明经相会。在迎香穴与足阳明经相会。

手阳明经所属穴位：天鼎，扶突，禾髎，迎香。

8. 手少阳三焦经

手少阳三焦经分布线：自锁骨上行颈侧至耳后，分成两支，一支自耳后绕至耳前上角，下行经颞骨下方绕至目下方。一支入耳中，出耳前斜行至外眼角。

手少阳经交会经络：在翳风穴与足少阳经相会，在瘰脉穴、颊息穴、角孙穴与足少阳经相会。在耳门穴、听宫穴、听会穴、和髎穴与足少阳经、手太阳经相会。在悬颅穴、悬厘穴、颌厌穴与足少阳经、足阳明经相会。在瞳子髎穴、丝竹空穴与足少阳经相会，在上关穴、下关穴与足少阳经、足阳明经相会。在颞髎穴与手太阳经、手少阴别络相会。在耳与手阳明经、手太阳经、足少阳经相会。在四白穴与足阳明经、手太阳经、任脉、阴跷脉、阳跷脉、手少阴别络相会。

手少阳经所发穴位：天牖、翳风、瘰脉，角孙，颊息，和髎，耳门，丝竹空。

9. 阳维脉

阳维脉分布线：自肩斜行至枕骨下，外曲与足少阳经头侧线并行至前额。

阳维脉交会经络：在风府穴与督脉相会。在风池穴与阳跷脉、足少阳经相会。在脑空、承灵、正营、目窗等穴与足少阳经相会。在临泣穴与足少阳经、足阳明经、足太阳经相会。在阳白穴与足少阳经相会。

阳维脉没有所发穴位。

10. 阳跷脉

阳跷脉分布线：自肩上颈，循下颌斜行，经口角上行至内眼角，自此上行于足少阳经、足太阳经之间至枕下入脑。

阳跷脉交会经络：在地仓穴与足阳明经、手阳明经、任脉、冲脉、阴跷脉相会。在巨髎穴与足阳明经、手阳明经、任脉、阴跷脉相会。在承泣穴与任脉、足阳明经相会。在睛明穴与足太阳经、足阳明经、手太阳经、手少阴别络、足阳明别络、阴跷脉相会。

阳跷脉没有所发穴位。

11. 阴跷脉

阴跷脉分布线：自锁骨窝上行，绕下颌，上行经口角至眼内角。

阴跷脉交会经络：在地仓穴与足阳明经、手阳明经、任脉、冲脉、阳跷脉相会。在巨髎穴与手阳明经、足阳明经、任脉、阳跷脉相会。在睛明穴与足太阳经、足阳明经、手阳明经、手少阴别络、足阳明别络、阳跷脉相会。

阴跷脉没有所发穴位。

12. 冲脉

冲脉分布线：自气管两侧上行络于口唇。

冲脉交会经络：在兑端穴、龈交穴与督脉、任脉、足厥阴经相会。在地仓与足阳明经、手阳明经、任脉、阳跷脉、阴跷脉相会。

冲脉在头部没有所发穴位。

13. 足厥阴肝经

足厥阴肝经分布线：从目系下行环唇内，从眼眶出上额，斜行至百会穴处。

足厥阴经交会经络：在鱼腰穴、阳白穴与足少阳经相会，在百会穴与督脉、足太阳经相会。在兑端穴、龈交穴与督脉、任脉、冲脉相会。

足厥阴经在头上没有所发穴位。

14. 手少阴经别络

手少阴别络分布线：从喉咙两侧上行出于面，斜行至内眼角。

手少阴别络交会经络：在颧髎穴与手太阳经、手少阳经相会。在四白穴与手太阳经、手少阳经、足少阳经、足阳明经、任脉、阳跷脉、阴跷脉相会。在内眼角睛明穴与足太阳经、足阳明经、手太阳经、手少阳经、阴跷脉、阳跷脉相会。

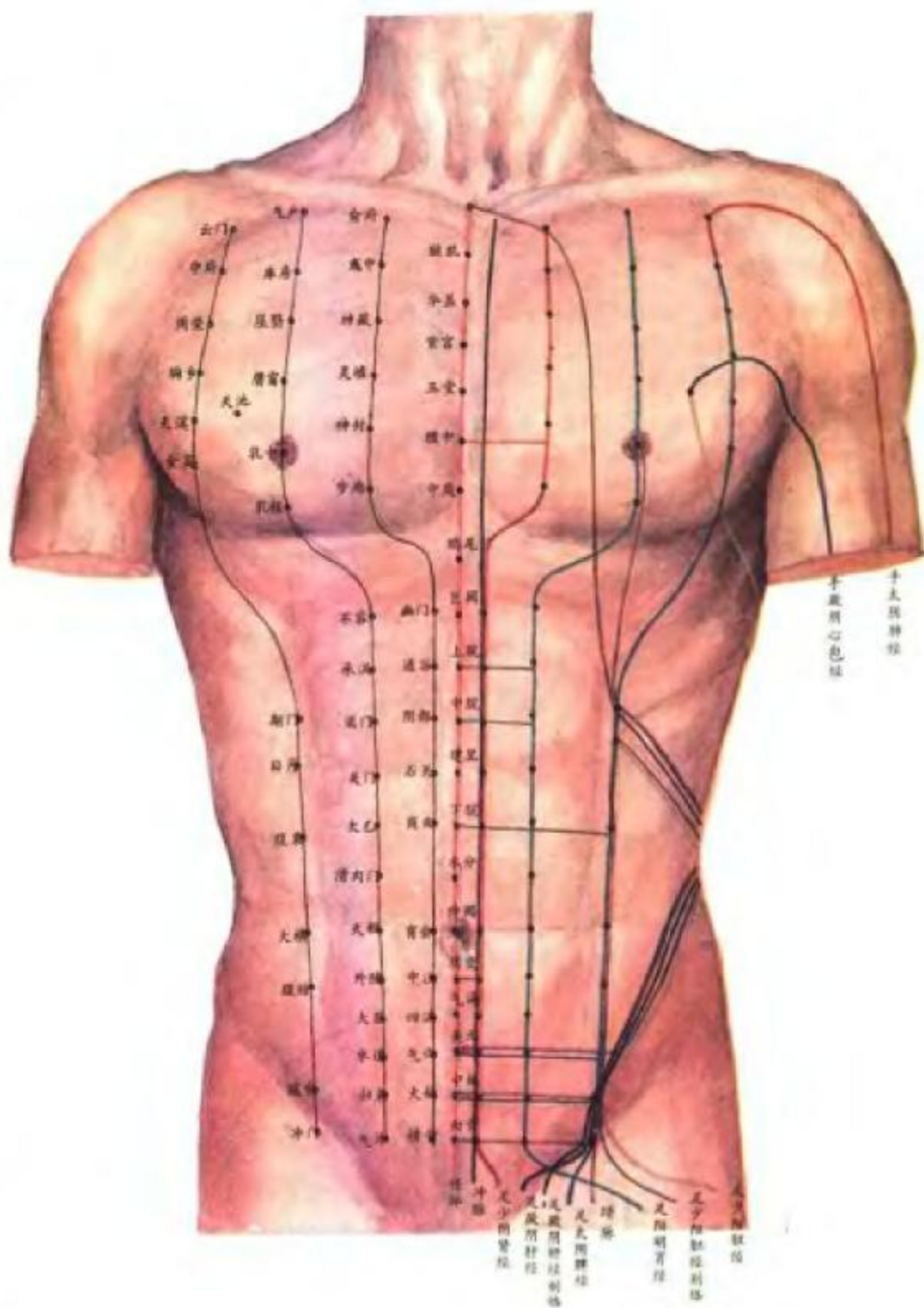
手少阴经在头部没有所发穴位。

15. 手阳明络脉

手阳明络脉分布线：自颈侧上行经下颌角，上行入耳中。

手阳明络脉交会经络：在颊车穴与足阳明经、足少阳经、手太阳经相会。在耳与足少阳经、手太阳经、手少阳经相会。

按：头部经络的分布和穴位连线比其他部位复杂，历来未曾统一过，从线路穴位连线可以看出，多数穴位是有两条以上的经络线，目前也很难证实应属何经络，如头侧的足太阳经、足少阳经、阳跷脉所关联的穴位就是如此。过去单述某经某穴不存在这些问题，现在综合在一起，就显示出来了，古人为何如此安排？估计有一定的道理，值得进一步研究。



37. 躯干正面体表经络穴位连线图

躯干正面体表经络穴位连线图说明

1. 任脉

任脉分布线：自耻骨沿腹胸正中直上至颈。

任脉交会经络：在会阴部与督脉、冲脉、足少阴经相会。在曲骨穴与足厥阴经相会。在关元穴、中极穴与足太阴经、足厥阴经、足少阴经相会。在阴交穴与足少阴经（《针灸大成》）相会。在下脘穴与足太阴经相会。在中脘穴与手太阳经、手少阳经、足阳明经相会。在上脘穴与足阳明经、手太阳经相会。在膻中穴与足太阴经、足少阴经、手太阳经、手少阳经（《针灸大成》）相会。

按：在曲骨、中极、关元、阴交、下脘、中脘、膻中等穴所会的经络都是从腹内线发出分布于体表穴位的络脉（属 365 络），在此只能用经络穴位连线。

任脉所发穴位：曲骨，中极，关元，石门，气海，阴交，水分，下脘，建里，中脘，上脘，巨阙，鸠尾，中庭，膻中，玉堂，紫宫，华盖，璇玑。

2. 足少阴肾经

足少阴经分布线：从股内后廉，至会阴部，在生殖器两侧上腹，直行至胸胁下，在此外斜上胸，直行至胸锁关节处。

按：《内经》线：“上股内后廉，贯脊，属肾，络膀胱。其直者，从肾上贯肝膈入肺，循喉咙。”没有任脉两侧的足少阴经体表线。《甲乙经》中出现任脉两侧穴位为足少阴经所发，此种所发应当是从腹内线发出，分布于体表的络脉（属 365 络系统），后入将穴位连成线，形成了足少阴体表线。

足少阴经交会经络：在会阴部与任脉、督脉、足太阳经、冲脉相会。在横骨穴至幽门穴与冲脉相会。在关元穴、中极穴与任脉、足太阴经、足厥阴经相会。在阴交穴与任脉相会。在膻中穴与任脉、足太阴经、手太阳经、手少阳经相会。在俞府穴与阴维脉相会。

足少阴经所发穴位：横骨，大赫，气穴，四满，中注，商曲，石门，阴都，通谷，幽门，步廊，神封，灵墟，神藏，臑中，俞府。

3. 冲脉

冲脉分布线：从生殖器两侧出腹，沿任脉两侧直上至胸锁关节处。

冲脉交会经络：在会阴部与任脉、督脉、足少阴相会。在横骨穴至幽门穴与足少阴经相会。按：在胸锁关节应与足少阴经、阴维脉相会。

冲脉所属穴位：横骨，大赫，气穴，四满，中注，商曲，石门，阴都，通谷，幽门。

4. 足阳明胃经

足阳明经分布线：体表外行线从缺盆分支，下行经乳头至胸胁下缘向腹中线斜行再向下直行到腹股动脉处。

按：经络线路中，是从缺盆下乳内廉，而穴位连线的体表线行于乳中线，两者有差别，其原因是一为经所行，一为穴位所发，即经行于乳内侧，而分布于穴位的络脉发于乳中线（属于 365 络分布），两者之间有差异而无矛盾。经络穴位连线是合理的。

足阳明交会经络：在乳中穴与足厥阴经《丹溪心法》相会。在中脘穴与任脉、手太阳经、

手少阳经相会。在上腕穴与任脉、手太阳经相会。

足阳明经所发穴位：气户，库房，屋翳，膺窗，乳中，乳根，不容，承满，梁门，关门，太乙，滑肉门，天枢，外陵，大巨，水道，归来，气冲。

5. 足厥阴肝经

足厥阴经连线：从腹股部分支，斜行至章门穴，再折向期门穴。

按：在经络线路中，足厥阴经没有腹部体表线。章门、期门两穴应是足厥阴经别络分布线（见足厥阴经经络分布解剖示意图）。

足厥阴经交会经络：在章门穴与足少阳经相会。在期门穴与足太阴经、阴维脉相会。在中极穴、关元穴与足太阴经、任脉、足少阴经相会。在曲骨穴与任脉相会。在府舍、冲门与足太阴脾经相会。

足厥阴经所发穴位：章门，期门。

6. 足厥阴经别络

足厥阴别络连线：从生殖器两侧上腹斜行至胸胁处入于腹，此处为章门、期门穴。

7. 足太阴脾经

足太阴经连线：从腹股沟分支上行于腹，至胸肋下缘向外斜行上胸，直行至第二肋骨（应绘在锁骨下中府穴），又向外曲折下行至腋下。

按：经络循行线中没有体表线路，此线上的穴位应是胸腹腔的足太阴经脉发出分布于体表穴位的络脉（属 365 络）。为说明这些穴位属于足太阴经，绘出了这段足太阴脾经穴位连线。因穴位较多，在皮肤上可以形成皮部，此连线是合理的。

足太阴经交会经络：在中府穴与手太阴经相会。在日月穴与足少阳经相会。在期门穴与足厥阴经、阴维脉相会。在腹哀穴、大横穴与阴维脉相会。在府舍穴与足厥阴经、阴维脉相会。在冲门穴与足厥阴经相会。在中极穴、关元穴与任脉、足厥阴经、足少阴经相会。在下腕穴与任脉相会。在臁中穴与任脉、足少阴经、手太阳经、手少阳经相会。

足太阴经所发穴位：大包，周荣，胸乡，天溪，食窦，日月，腹哀，大横，腹结，府舍，冲门。

8. 足少阳胆经

足少阳经连线：腹外支从肩前行于腋下，循胸侧过季肋部，下行至腹股沟与腹内下行支会合。

足少阳经交会经络：胸腹前面部分，在天池穴与手厥阴经相会。在日月穴与足太阴经、阳维脉（此穴实为别络入腹络胆的穴位）相会。在章门穴与足厥阴经相会。在带脉穴、五枢穴、维道穴与带脉相会。在居髎穴与阳跷脉相会（请参考躯干侧面图）。在府舍与足太阴脾经相会。

足少阳经所发穴位：渊液，辄筋，日月，京门，五枢，维道，居髎。

9. 足少阳别络分布线：

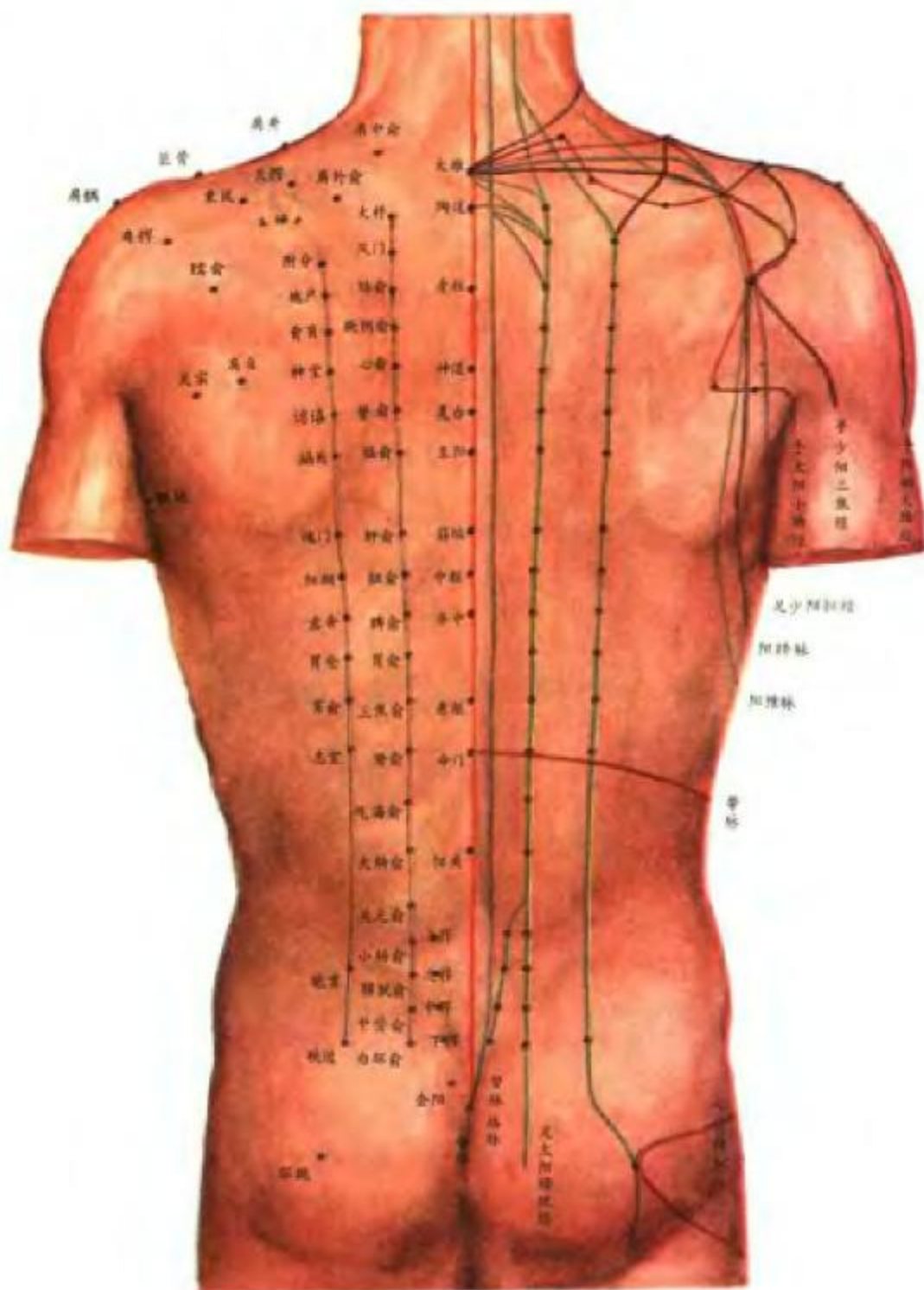
从腹股沟阴毛处上腹，斜行向腹侧至胸肋缘入于腹，此处为日月穴。

10. 阴维脉

阴维脉分布线：自腹股沟前面上行至胸肋缘，斜行于胸部至喉咙上颈。

阴维脉交会经络：在大横穴、腹哀穴与足太阴经相会。在期门穴与足太阴经、足厥阴经相会。在府舍与足少阳经相会。在天突穴与任脉相会。

按：阴跷脉虽绘于躯干前面，但行于腹胸腔内，没有体表线，故不表达此脉。



38. 躯干背面体表经络穴位连线图

(三) 躯干背面体表经络穴位连线图说明

1. 督脉

督脉分布线：自尾骨沿椎体正中上行于颈。

督脉交会经络：在长强穴与任脉、足少阴经、足少阳经（《针灸大成》）相会。在命门穴与足少阴经、带脉相会（本图解）。在陶道穴与足太阳经相会。在大椎穴与手太阳经、手阳明经、手少阳经、足太阳经、足少阳经、足阳明经相会。

按：大椎穴是督脉所发穴，三阳经会于此穴。大椎应属各经分支的络脉相会，如同中脘任脉、足阳明、手太阳、手少阳之会一样，不能将经脉主干线连于此穴，而是各经分支络脉会于此穴。手太阳经自肩中俞分出络脉会大椎，手阳明经自巨骨穴分出络脉会大椎，手少阳经自天髎分出络脉会大椎，足太阳经自大杼穴分出络脉会大椎，足少阳经自肩井穴分出络脉会大椎，足阳明经自气舍穴分出络脉穿颈会大椎。

督脉所发穴位：长强，会阳，腰俞，阳关，命门，悬枢，脊中，中枢，筋缩，至阳，灵台，神道，身柱，陶道，大椎。

按：《甲乙经》、《铜人腧穴针灸图经》中都记载会阳穴为督脉气所发，督脉的络脉自长强分出，沿椎体两旁上行，此穴正在该脉上，所以为督脉所发。而后人将会阳穴硬拉入足太阳膀胱经，实无道理。此图恢复其原貌，绘在督脉络脉上。

2. 督脉络脉分布线：

起自长强，分左右两支，沿椎体两侧上行，在陶道穴分支分布于肩胛，主支上行分布于头。

督脉络脉交会经络：在风门穴与足太阳经相会。并会于上、次、中、下髎穴。

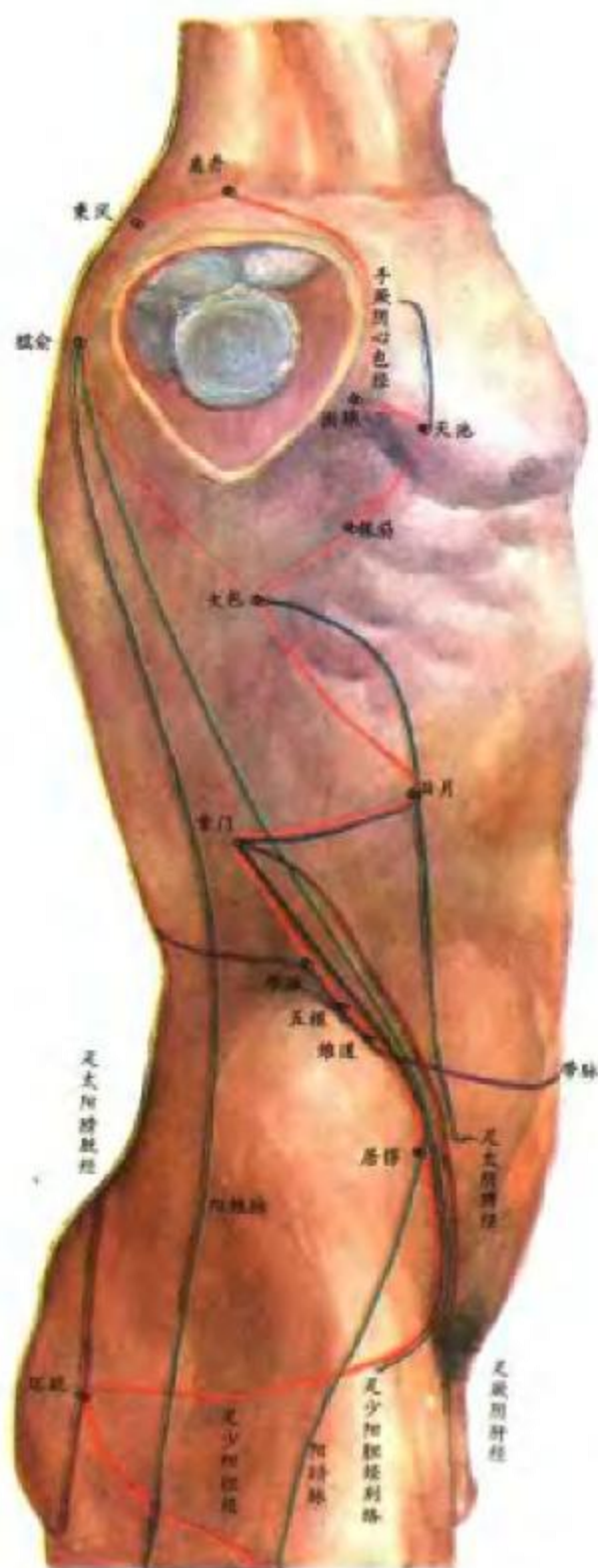
3. 足太阳膀胱经

足太阳经分布线：在项分为内外两支下行：内行支，循脊椎与肩胛内侧之间下行抵经骶骨旁行于下肢，在骶骨上缘分支行骶骨孔。外行支，经肩胛骨脊柱缘，直下至臀部到下肢。

足太阳经交会经络：在风门穴与督脉相会。而在大杼穴有记载会手足太阳、少阳、督脉等，《针灸大成》记载：“《难经》曰：骨会大柱，疏曰：骨病治此。袁氏曰：肩能负重，以骨会大杼也。”所会是指治疗而言，非经络之会。在风门穴与督脉相会。在上髎穴与足少阳之筋会（见经筋）。在附分穴与手太阳经、足太阳经相会（《铜人腧穴针灸图经》、《甲乙经》无）。在环跳穴与足少阳经会。

足太阳经所发穴位：大杼，风门，肺俞，厥阴俞，心俞，膈俞，肝俞，胆俞，脾俞，胃俞，三焦俞，肾俞，大肠俞，小肠俞，膀胱俞，中膂俞，白环俞，上髎，次髎，中髎，下髎，附分，魄户，膏肓俞，神堂，谿谿，膈关，魂门，阳纲，意舍，胃仓，育门，志室，胞育，秩边，环跳。

按：足太阳经五脏六腑俞穴，为治疗脏腑疾病的主要穴位，脏腑有病时也常反映在俞穴上。古代虽没有关于背部脏腑俞穴的专论，但从理论上推测，脏腑之经气应发于其俞，必有经脉从脏腑通往其穴。



39. 軀干側面体表经络穴位连线图

躯干侧面体表经络穴位连线图说明

1. 足少阳胆经

足少阳经分布线：见躯干正面图说明。

足少阳经交会经络：在辄筋穴、渊液穴与足太阳经（《针灸大成》）相会。在大包穴与足太阳经相会。在章门穴与足厥阴经相会。在带脉穴、五枢穴、维道穴与带脉相会。在居髎穴与阳跷脉相会。

足少阳经所属穴位：见躯干正面图说明。

2. 阳跷脉

阳跷脉分布线：自髂关节前上行，经髂骨上棘至肋下缘，上胸向后斜行至肩脾外侧上肩。

阳跷脉交会经络：在居髎穴与足少阳经相会，在臑俞穴与手太阳经、阳维脉相会。

3. 阳维脉

阳维脉分布线：自髂关节后方上行至肩脾外侧。

阳维脉交会经络：在臑俞穴与阳跷脉、手太阳经相会。

4. 带脉

带脉分布线：自第二三腰椎之间起，绕腰一周。

带脉交会经络：在带脉、五枢、维道三穴与足少阳经相会。

按：足少阴肾经别络在十四椎穿出属带脉，十四椎为命门穴，应在命门穴与督脉、足少阴肾经相会。在腰部与督脉、足太阳经、阳跷脉、阳维脉、足少阳经、足太阴经、阴跷脉、足厥阴经、足阳明经、足少阴经、冲脉、任脉等相交。

带脉所发穴位：带脉穴。按：带脉穴应归带脉所发，名副其实。

肩区体表经络穴位连线图说明

1. 足少阳胆经

足少阳经分布线：从耳后下行，循肩上至肩关节前下行于腋下。

按：根据《甲乙经》记述，足少阳胆经的会穴为风池、肩井、乘风等，那么足少阳胆经应当还有一条循行线，从肩关节后方下行至腋下相合。《五十二病方·足臂十一脉灸经·阴阳十一脉灸经》记述，足少阳胆经行于肩后。现在研究中也发现行于肩后的线路。

足少阳经交会经络：在风池穴与阳维脉相会。在肩井与手少阳经、阳维脉相会。在乘风穴与手太阳经、手少阳经、手阳明经相会。

足少阳经所发穴位：风池，肩井，渊腋。

2. 手阳明大肠经

手阳明经分布线：从肱三头肌与肱二头肌之间上行，经三角肌至肩关节上缘循肩上颈。

手阳明经交会经络：在肩髃穴与手太阳络脉、阳蹻脉相会。在巨骨穴与阳蹻脉相会。在乘风穴与手太阳经、手少阳经、足少阳经相会。

手阳明经所发穴位：肩髃，巨骨，天鼎，扶突。

3. 手太阳小肠经

手太阳经分布线：自三角肌后缘至肩胛岗下方，斜行经肩胛岗上角循肩上颈。

手太阳经交会经络：在臑俞穴与阳维脉、阳蹻脉相会。在乘风穴与手阳明经、足少阳经、手少阳经相会。

手太阳经所发穴位：肩贞、臑俞，天宗，乘风，曲垣，肩外俞，肩中俞，天窗，天容。

4. 手少阳三焦经

手少阳三焦经分布线：从肱三头肌上行至肩关节后面，上肩循颈到耳后。

手少阳经交会经络：在臑会穴与手太阳经络脉相会。在天髎穴与阳维脉相会。在肩井穴与足少阳经、阳维脉相会。

手少阳经所发穴位：臑会，肩髎，天髎，天牖。

5. 阳蹻脉

阳蹻脉分布线：自肩胛骨外侧上行至肩关节上面，循肩上颈。

阳蹻脉交会经络：在臑俞穴与手太阳经、阳维脉相会。在肩髃与手阳明经、手太阳经络脉相会。在巨骨穴与手阳明经相会。

6. 阳维脉

阳维脉分布线：从肩胛骨外侧，循肩胛岗上颈。

阳维脉交会经络：在臑俞穴与手太阳经、阳蹻脉相会。在天髎与手少阳经相会。在肩井穴与手少阳经、足少阳经相会。

上肢内侧面体表经络穴位连线图说明

1. 手太阴肺经

手太阴经分布线：从中府穴外行绕肩下腋前，下行循上肢桡侧经肘关节、腕关节、拇指桡侧至指端桡侧，在腕后有一分支，行手掌背面桡侧，循食指桡侧至食指端。

手太阴经交会经络：在中府穴与足太阴经相会。在桡骨外缘的列缺穴与手阳明经相会（络脉在此分出与手阳明经相会）。在商阳穴与手阳明经相接。

按：列缺穴在各家经络穴位连线图中都绘成直角曲线是错误的。列缺穴在各经典记述中都是“手太阴之络”，此穴是在络上，面不是在经脉主干线上，不应用直角曲线的连接。

手太阴经所发穴位：中府，云门，天府，侠白，尺泽，孔最，列缺，经渠，太渊，鱼际，少商。

2. 手太阴络脉分布线：

从腕后列缺穴分出两支：一支与手阳明相会；一支下行分布于掌面桡侧鱼际处。

3. 手厥阴心包经

手厥阴经分布线：从天池穴上行至腋，下循上肢内侧正中，经肘关节、腕关节、掌心，循中指内侧至指端。在掌心分支斜行，循无名指桡侧至指端。

按：在经络循行图中，手厥阴经布于胸，从腋下穿出，没有天池连线，天池穴应是从布于胸的经线发出的络脉。

手厥阴经交会经络：在天池穴与足少阳经相会。在无名指关冲穴与手少阳经相接（手厥阴经从掌心的分支分布于此穴）。

按：内关穴有的记述会于手少阳，《内经》、《甲乙经》、《难经》等经典著作中都没有手厥阴经络脉通往表里经线路的记载。

手厥阴经所发穴位：天池，天泉，曲泽，间使，内关，大陵，劳宫，中冲。

4. 手厥阴络脉分布线

从内关分出一支沿本经上行入胸。

5. 手少阴心经

手少阴经分布线：从腋下行，循上肢内面的尺侧经肘关节、腕关节，沿小手指尽侧至指端。

手少阴经交会经络：在通里穴与手太阳经交会（络脉由此分出与手太阳经相会）。在少冲穴、少泽穴与手太阳经相接。

手少阴经所发穴位：青灵，小海，灵道，通里，阴郄，神门，少府，少冲。

6. 手少阴络脉分布线

自通里穴分出两支：一支与手太阳经相会；一支沿本经上行分布于胸中。



42. 上肢外侧面体表经络穴位连线图.

上肢外侧面体表经络穴位连线图说明

1. 手阳明大肠经

手阳明经分布线：起自食指桡侧端，沿食指桡侧上行，经腕关节、肘关节桡侧，经肩关节上肩，循肩上颈。

手阳明经交会经络：在肩髃穴与手少阳络脉、阳跷脉相会。在偏历穴与手太阴经相会（络脉在此分出与手太阴经相会）。在商阳穴与手太阴经相接（手太阴经在腕后分支分布于此）。

手阳明经所发穴位：肩髃，臂臑，五里，肘髎，曲池，手三里，上廉，下廉，温溜，偏历，阳溪，合谷，三间，二间，商阳。

2. 手阳明络脉分布线

自偏历穴分出两支：一支与手太阴经相会，一支循本经上行，经肘关节、肩关节，循肩上颈。

3. 手太阳小肠经

手太阳经分布线：起自小指的桡侧端，沿小指桡侧、腕关节、肘关节桡侧，经肱三头肌后侧，循三角肌后缘上行于肩胛区。

手太阳经交会经络：在支正穴与手少阴经相会（络脉在此分出与手少阴经相会）。在少泽穴、少冲穴与手太阴经相接。

手太阳经所发穴位：肩贞，小海，支正，养老，阳谷，腕骨，后溪，前谷，少泽。

4. 手太阳络脉分布线

自支正穴分出两支：一支与手少阴经相会；一支沿本经上行分布于肩。

5. 手少阳三焦经

手少阳经分布线：起于无名指端的尺侧面，沿无名指的尺侧，经手背，循腕关节背面正中、肘关节鹰嘴骨的桡侧面，上行经过肱三头肌，循三角肌的后面上肩。

手少阳经交会经络：在关冲穴与手厥阴经相接。

按：外关穴有的记述会于手厥阴，而在《内经》、《甲乙经》、《难经》等经典的手少阳络脉记述中，都没有会于手厥阴的线路。

手少阳经所发穴位：臑会，消泺，清冷渊，天井，四渎，三阳络，支沟，外关，阳池，中渚，液门，关冲，

6. 手少阳络脉分布线：自外关穴分出，循本经上行，经肩上颈。



下肢前面体表经络穴位连线图说明

1. 足阳明胃经

足阳明胃经分布线：从腹股沟动脉向外斜行至股直肌，沿股直肌下行经髌骨、胫骨外侧至踝关节前上方，下行经足背至第二趾外侧端。在膝关节下三寸分支行主干线外至第三趾外侧端。在足背又分出一支，斜行至大趾的内侧端。

足阳明经交会经络：在丰隆穴与足太阴经相会（络脉由此分出与足太阴相会）。在上巨虚穴与手阳明经相会（大肠合于此）。在下巨虚穴与手太阳相会（小肠合于此）。在隐白穴与足太阴经相接。

足阳明经所发穴位：髀关，伏兔，阴市，梁丘，犊鼻，足三里，上巨虚，条口，丰隆，下巨虚，解溪，冲阳，陷谷，内庭，厉兑。

按：丰隆穴在足阳明经分出的络脉上，各家记述都是“足阳明络也”，以往经络穴位连线图在此画一直角曲线，是完全错误的。

2. 足阳明经络脉分布线

在丰隆穴分出两支：一支与足太阴经相会；一支沿本经上行入腹。

3. 足阳明经别络分布线

在股前上三分之一处分出，沿本经上行入腹。

下肢内侧面体表经络穴位连线图说明

1. 足太阴脾经

足太阴脾经分布线：起于大趾端内侧面，循足内侧面，经内踝前方，斜向内踝上方至胫骨后上行，在内踝上八寸处交叉足厥阴经前，上行于胫骨后缘，经膝关节内侧、股内侧，直上入腹。

足太阴经交会经络：在三阴交穴与足少阴经、足厥阴经相会。在公孙穴与足阳明相会（络脉由此分出与足阳明相会）。在隐白与足阳明经相接（足阳明在足背分支分布于此）。

足太阴经所发穴位：箕门，血海，阴陵泉，地机，漏谷，三阴交，商丘，公孙，太白，大都，隐白。

2. 足太阴络脉分布线

在足内侧的公孙穴分出两支：一支与足阳明经相会；一支沿本经上行入腹。

3. 足太阴别络分布线：

在股内侧二分之一处分出两支：一支与足阳明经相会；一支与足阳明别络并行上腹。

4. 足少阴肾经

足少阴经分布线：起自足小趾下面，斜行经足心至内踝后方，在此分支分布于足跟，自内踝后上行，经腓肠肌内侧面、腘窝内侧，循股内后侧入腹。

足少阴经交会经络：在筑宾穴分出阴维脉。在三阴交穴与足太阴经、足厥阴经相会。在大钟与足太阳相会（络脉由此分出与足太阳经会）。在照海分出阴跷脉。在至阴穴与足太阳经相接。

足少阴经所发穴位：阴谷，筑宾，交信，复溜，照海，水泉，大钟，太溪，然谷，涌泉。

5. 足少阴络脉分布线

在足跟大钟穴分出两支：一支与足太阳经相会；一支沿本经上行入腹。

6. 足少阴别络分布线

在腘窝内侧分出两支：一支与足太阳经相会；一支沿本经上行入腹。

7. 足厥阴肝经

足厥阴经分布线：起于足大趾外侧，循大趾二趾间，上行经内踝前方，沿胫骨内缘上行至内踝八寸处，交叉到足太阴经之后，上行经膝关节内侧和股内侧中央，在腹股沟处分支分布于生殖器。主干线入腹。

足厥阴经交会经络：在蠡沟穴与足少阳经相会（络脉由此分出与足少阳经会）。在三阴交穴与足太阴经、足少阴经相会。在大敦穴与足少阳经相接（足少阳经在外踝前分支分布于此）。

足厥阴经所发穴位：阴廉，五里，阴包，曲泉，膝关，中都，蠡沟，中封，太冲，行间，大敦。

8. 足厥阴络脉分布线

从蠡沟穴分出两支：一支与足少阳经相会；一支沿本经上行至腹股沟，分布于外生殖器。

9. 足厥阴别络分布线

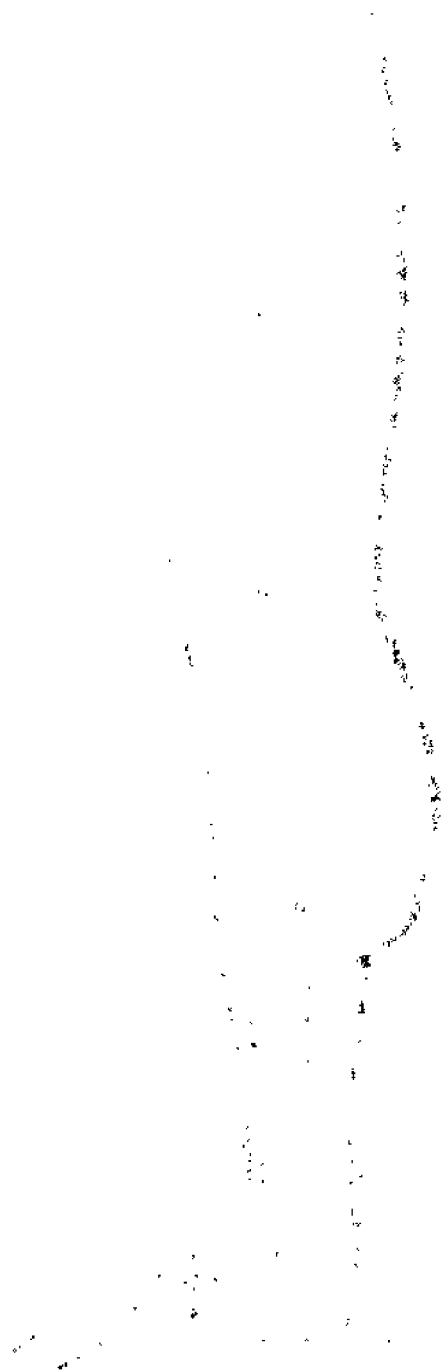
从太冲穴分出沿本经上行至腹股沟分出两支：一支与足少阳经相会；一支上腹。

10. 阴跷脉

阴跷脉分布线：在然谷穴自足少阴肾经分出，沿足少阴经前上行入腹。途中经过交信穴。

11. 阴维脉

阴维脉分布线：在筑宾穴从足少阴经分出，上行交叉足厥阴经阴跷脉之前，沿足太阴经上行入腹。





45. 下肢外侧面体表经络穴位连线图

下肢外侧面体表经络穴位连线图说明

1. 足少阳胆经

足少阳经分布线：从腹股沟外行经髋关节上方绕至髋关节后方，下行循股外侧至膝关节，经腓骨小头前下方沿腓骨下行，经外踝前方循第四五趾之间至第四趾外侧端。在踝关节分支，斜行于足背至足大趾的外侧。

足少阳经交会经络：在下跗穴与足太阳经相会。在光明穴与足厥阴经相会。在悬钟穴与足太阳经、足阳明经相会。在大敦穴与足厥阴经相接。

足少阴胆经所发穴位：环跳，风市，中渎，阳关，阳陵泉，阳交，外丘，光明，阳辅，悬钟，丘墟，临泣，地五会，侠溪，窍阴。

按：以往经络穴位连线图都在阳交穴有一直角的弯曲，这是错误的，各经典著作，都记述阳交穴为“本经之络”，是从足少阳经分出的一支络脉分布在阳交穴，而不是经脉干线经过此处。悬钟穴各经典都记述为“足三阳络之会”，但各家的经络穴位连线图都未绘出络的线路，而对三阴交穴足三阴之会，却都有绘出，有的将足少阴、厥阴两经画到三阴交穴再折回，有的互相交叉而行，在原文中下肢内侧经络线只有在踝上八寸处足太阴、厥阴两经交叉，而无足三阴经相交叉的记述。三阴交穴应是足少阴、厥阴两经分出的络脉交会于此。

2. 足少阳络脉分布线

从光明穴分出两支：一支与足太阴经相会。一支下行于本经之前散布于足背。

3. 足太阳膀胱经

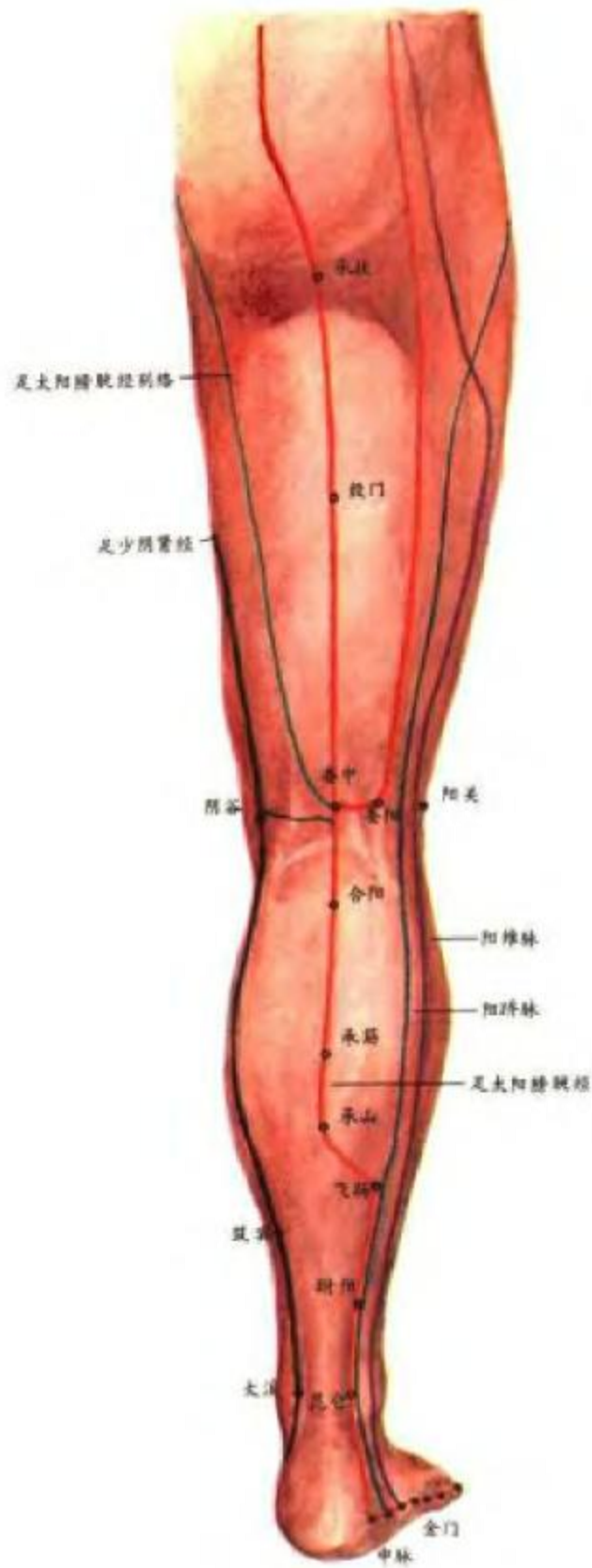
足太阳经分布线：在腓肠肌外侧的飞扬穴下行，循跟腱与腓骨之间，经外踝后方，沿足外侧面前行至足小趾外侧端（经络交会及所发穴位见下肢后而图）。

4. 阳跷脉

阳跷脉分布线：在足太阳经的申脉穴分出，循足太阳经上行，在跗阳穴直上，经膝关节外侧、股外侧至髋关节前面，上行至髋前棘居髃穴与足少阳相会。

5. 阳维脉

阳维脉分布线：在足太阳经的金门穴分出，上行于足少阳经后，在阳交穴与足少阳相会。在股上三分之一处，向后斜行与阳跷脉交叉，循髋关节后缘上行。



46. 下肢背面体表经络穴位连线图

下肢背面体表经络穴位连线图说明

1. 足太阳膀胱经

足太阳经分布线：内侧支自骶骨旁直下股后，经腘中央、腓肠肌两头之间，在跟腱处斜向外侧，循跟腱腓骨之间至跟骨外侧，由跟骨前行于足外侧至小趾外侧端；外侧支从髂骨后上棘直下，在臀大肌斜行于髋关节后方，下行循股后外侧至腘窝外侧，与腘中线会合。

足太阳经交会经络：在环跳穴与足少阳经相会。在委中穴与足少阴经相会（足少阴经别络分支在此相接），在飞扬穴与足少阴经相会（络脉在此分出与足少阴经相会）。在跗阳穴分出蹻脉。在金门穴分出阳维脉。在至阴穴与足少阴经相接（足少阴经从足底分布于此）。

足太阳所发穴位：承扶，殷门，委中，浮郤，委阳，合阳，承山，飞扬，跗阳，昆仑，仆参，申脉，金门，京骨，束骨，通谷，至阴。

2. 足太阳络脉分布线

在飞扬穴只分出一支与足少阴经相会。

3. 足太阳别络分布线：

自委中分出在股后内侧直上入肛门中。

4. 阳蹻脉分布线：

见下肢外侧面图（见图 45）。

5. 阳维脉分布线：

见下肢外侧面图（见图 45）。

6. 足少阴肾经分布线：

见下肢内侧面图（见图 44）。

五、十二经筋分布图解

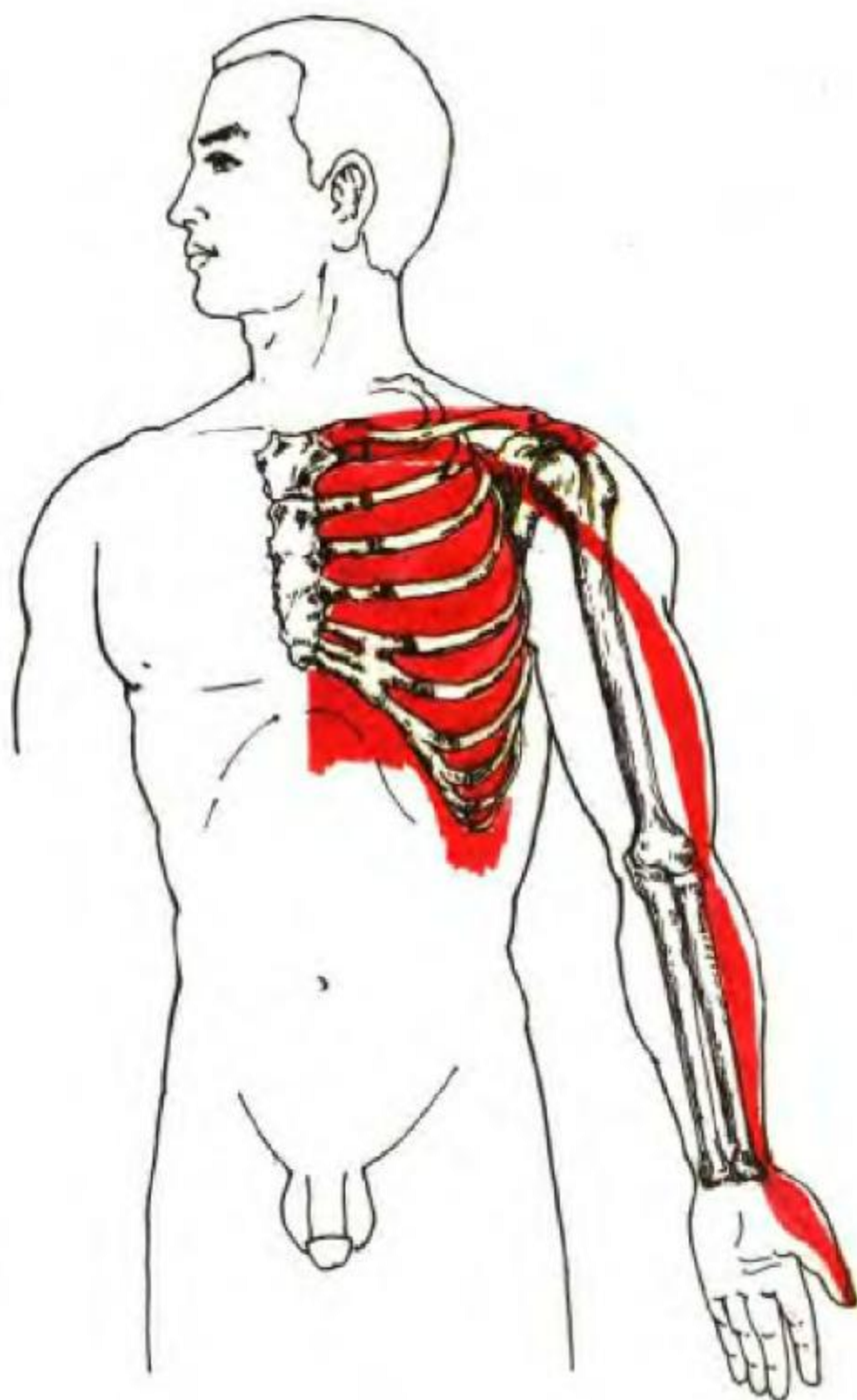
十二经筋是十二经附属部分，为十二经脉气血所濡养的肌肉、肌腱、韧带、系膜等组织。各经所属的经筋都是由多段连接而成，每段各有起止点，称为起、节、布、散。起节点多为关节的肌肉和肌腱附着处。组成十二经筋的肌肉，有的为整块肌肉，有的为某一肌肉的一部分。由于肌肉分布范围不同，有些肌肉接受一条经脉气血的濡养，有些肌肉可以接受二条经脉或二条经脉以上气血的濡养。

十二经一旦有病，则影响气血流注，接受经脉濡养的相应肌肉、肌腱就会发生运动系统疾病。临床上可出现十二经筋病候，表现为肌肉、关节无力，痉挛，麻痹，萎缩，酸痛，抽痛，甚至于强烈的烧灼样疼痛，局部发热或温度降低等。根据这些经筋病候，可在有病经脉穴位或循行局部，采用针灸、按摩、药物等加以治疗。

十二经筋在人体上的分布位置，基本上是按十二经脉循行线路分布的，也有不少分支超出了其本经的分布范围，如手阳明大肠经经筋，其本经手阳明大肠经的终止处在鼻的外侧，而经筋除分布到鼻外，又从下颌分布到前额；足阳明胃经经筋，除分布于本经范围内，又分布于背部的脊椎；足太阳膀胱经的经筋，从背部分支经颈到面颊；足少阳胆经的经筋，分支到骶骨，只有足厥阴肝经的经筋无全程分布，只到会阴部为止。这些超出经络线分布的经筋分支，说明了本经分布线无法解释的一些问题，如合谷、阳溪穴为什么能治头痛病；上髎穴为什么是足少阳络气所发；为什么王冰在散脉中注解足少阳结于腰髀下骨空中等，都是以这些分支为依据的。还有部分尚未查到理论根据的分布，如足少阴肾经线路很明确的分布于舌，但在经筋中却未有分布于舌的记载；手少阳三焦经及足太阳膀胱经都无分布于舌的线路，其经筋中却都分布于舌；手阳明大肠经中未有从左右分布前额的线路，在经筋中却出现类同足阳明胃经在前额的分布，而足阳明胃经经筋却没有这段经筋的分布等记载。

十二经筋还有一种分布规律：足三阳经筋都分布于面颊部位，足三阴经筋都结于会阴处，手三阳经筋都分布于太阳穴部位，手三阴经筋都结于胸部下方的胃脘区。

十二经筋，古代没有绘制成图，1976年上海人民出版社出版的《经络十讲》中初见此图，本图解参考该图并根据《内经》记述绘制而成，为了便于临床应用，本图根据十二经筋记述的分布范围，各经筋的病候，参阅人体解剖，在各条经筋分布说明中列出了有关的肌肉。修订版中增加了各经筋病候。



47. 手太阴肺经经筋分布示意图

手太阴肺经经筋分布示意图说明

手太阴经筋起于手拇指之上，循指上行，结于鱼际后的腕关节掌面桡侧（所属肌肉主要有：展拇短肌、对掌拇肌、屈拇短肌等肌肉及肌腱）。从腕关节桡侧沿前臂桡侧上行，结于肘关节掌面桡侧（所属肌肉主要有：肱桡肌、桡侧伸腕长肌、屈拇长肌及旋前方肌等）。从肘关节上行沿上臂内侧屈向腋下（所属肌肉主要有：肱二头肌、肱肌等），从腋下上行分布于缺盆（所属肌肉有：胸大肌），再从缺盆外行结于肩锁关节上前方（所属肌肉有：提肩肌、斜方肌、三角肌），从缺盆下行络于胸里（所属肌肉主要有：肋间肌），分散于膈部（所属肌肉有：膈肌），会合于膈下，到达季肋部（所属肌肉主要有：下部肋肌间及部分腹内斜肌）。

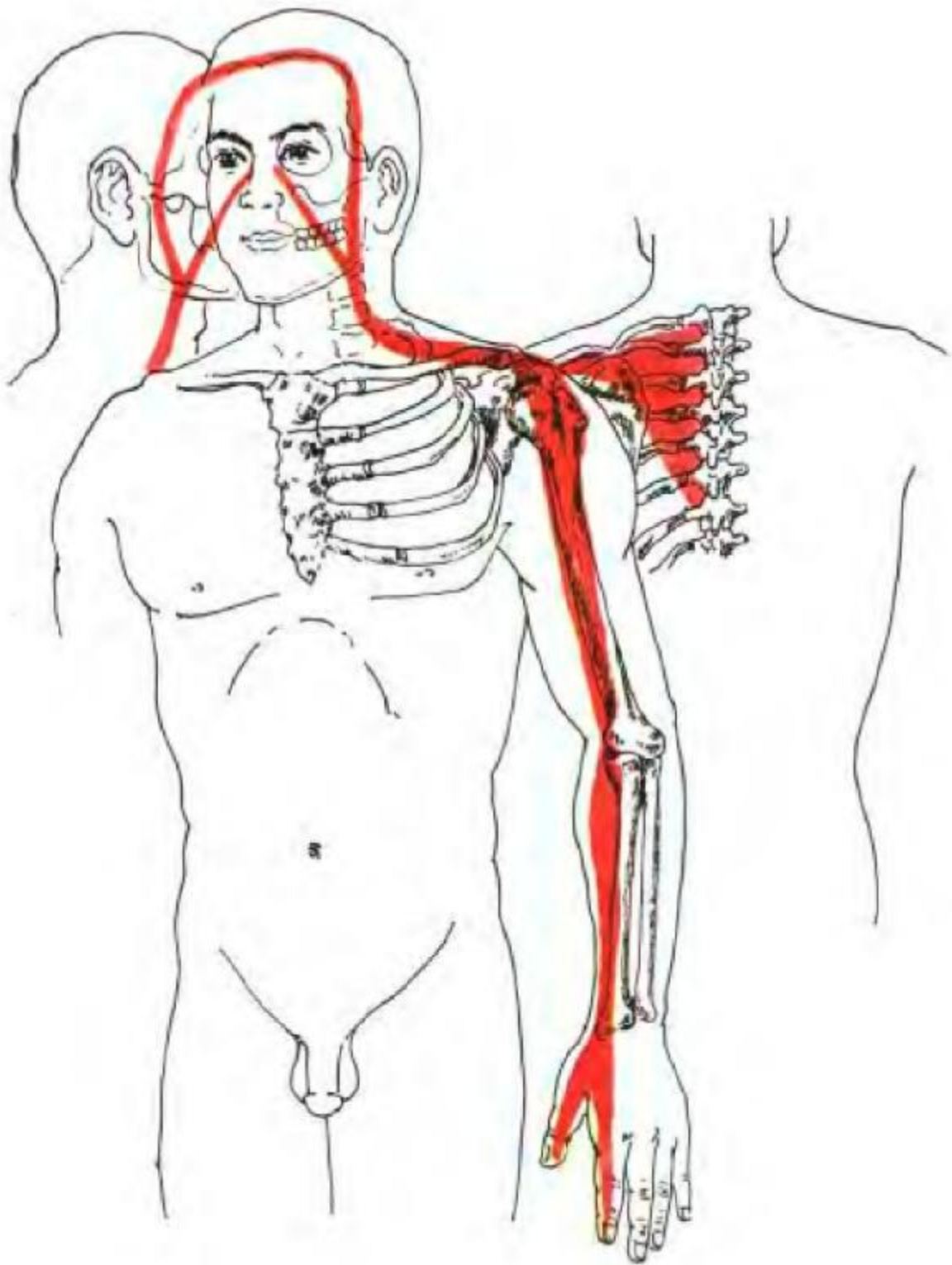
手太阴经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，沿经筋分布区肌肉疼痛，肩部疼痛不能举臂；气盛时颈颌肌肉痛；经气不畅时，则发生拇指痉挛；经气不足时，会出现肌肉萎缩。

经筋的时令病候：阴历十一月为仲冬，在气候中为太阴主气，手太阴肺经易发生经气流注不畅或闭塞，极出现其沿经分布区的肌肉痉挛性抽痛，疼痛严重时，可发展为息贲症，肋间痉挛发生胸胁拘急，并引起吐血。治疗：最好使用火针，在疼痛区的压痛点快速刺针，针的次数以见效为止。

按：手太阴肺经的经筋，分支分布于肩前髃，与表里经手阳明大肠经结于肩髃的经筋相合，这是超出手太阴肺经分布区的一条分支。

〔原文〕《灵枢·经筋》篇：“手太阴之筋，起于大指之上，循指上行，结于鱼际之后，行寸口外侧，上循臂，结肘中，上臑内廉，入腋下，出缺盆，结肩前髃，上结缺盆，下结胸里，散贯贲^{〔1〕}，合并下抵季肋。其病当所过者支转筋，痛甚成息贲，肋急吐血。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰仲冬痹也。”

注 （1）“贲”：为胃与膈之间的部位。



48. 手阳明大肠经经筋分布示意图

手阳明大肠经经筋分布示意图说明

手阳明经筋，起于第二手指背面及拇指的背面尺侧，上行手背，结于腕关节背面桡侧（所属肌肉主要有：第一及第二指伸指肌腱，第一二指骨间背侧肌、蚓状肌等）。从腕关节上行沿前臂背面桡侧，结于肘关节外面桡侧（所属肌肉主要有：伸指总肌，固有伸食指肌，桡侧伸腕长肌，桡侧伸腕短肌，展拇长肌，伸拇短肌等）。由肘关节上行经上臂外侧，结于肩髃的肩锁关节（所属肌肉有：肱三头肌外侧头，三角肌的外侧及前侧）。在此分支，向后经过肩胛，分布于脊柱（所属肌肉主要有：斜方肌）。其主支从肩锁关节上行经颈部至下颌（所属肌肉主要有：颈阔肌）。在此分长短两支：短支上行于面颊结于鼻旁（所属肌肉主要有：颧肌及上唇方肌群的一部分）；长支从下颌部起，沿手太阳经筋前面上至额角，经前额达对侧额角，与对侧经筋相衔接（所属肌肉主要有：在此区内的耳前肌、颧浅肌和颧肌前部等）。

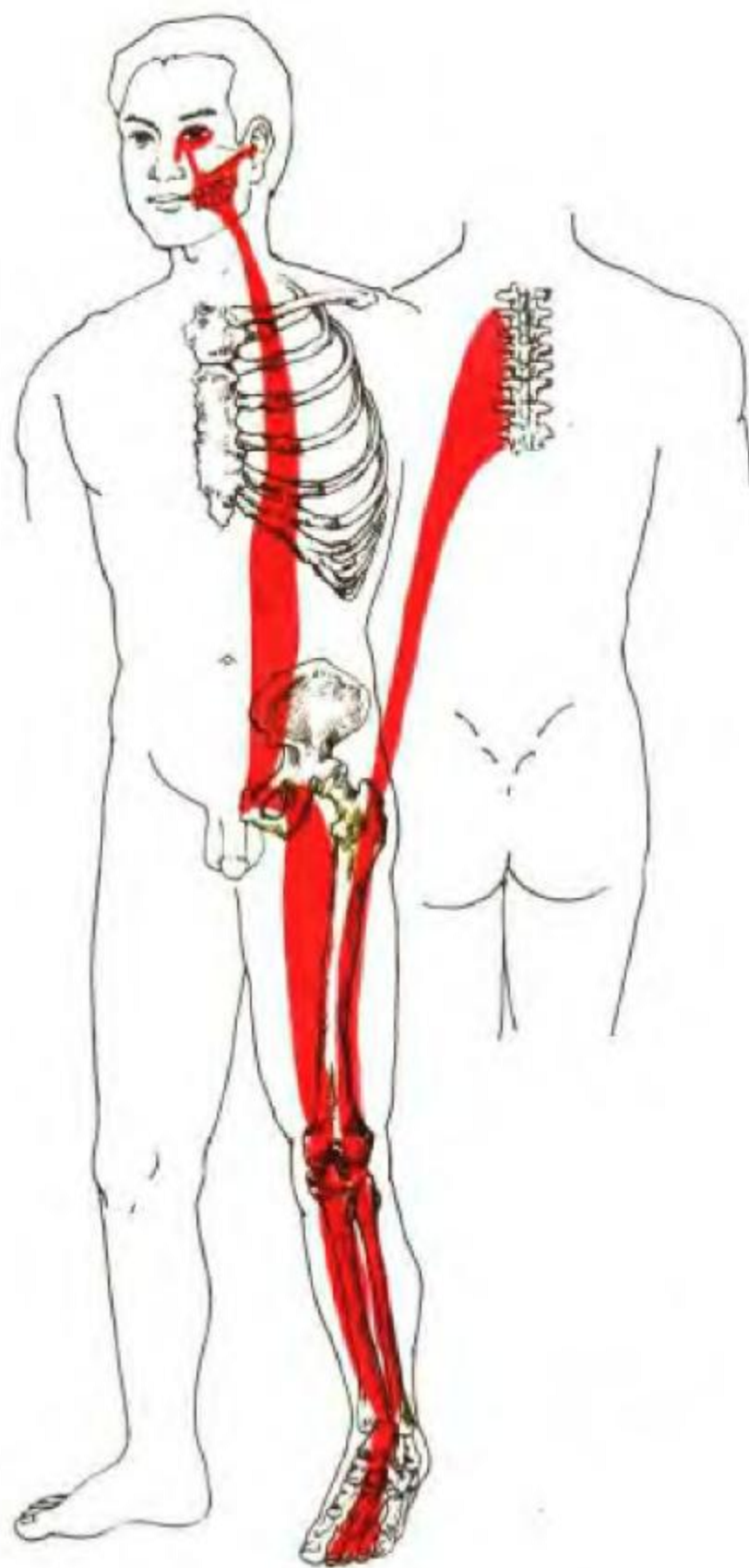
手阳明经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，经筋分布的肌肉会发生疼痛，严重时出现拇指、食指运动障碍；经气不畅时，发生痉挛；经气虚时，拇指食指不能屈伸；经气不足时会发生肌肉萎缩。

经筋时令病候：阴历四月为孟夏，在气候中三四月为两阳合明，手阳明大肠经易发生经气不畅或闭塞，故出现沿经分布区内的肌肉疼痛痉挛，臂不能抬举，肩不能提，颈不能左右旋转。治疗：用火针，在疼痛区的压痛点快速刺针，针的次数以见效为止。

按：手阳明大肠经的经筋，有两条分支。分布本经循行区以外，一条自肩部分布于胸椎与分布于胸椎的足阳明胃经经筋相合；另一条自下颌分出上行分布于足阳明胃经“出大迎，循颊车，上耳前，过客主人，循发际，至额颅”的分布区内。两条分支都与足阳明胃经发生联系，目前还未查到这种结合的分布意义。

[原文]《灵枢·经筋》篇：“手阳明之筋，起于大指次指之端，结于腕，上循臂，上结于肘外，上臑结于肩髃；其支者，绕肩胛，挟脊；直者，从肩髃上颈；其支者，上颊结于頄；直者，上出手太阳之前，上左角，络头下右颌。其病当所过者，支痛及转筋，肩不举，颈不可左右视。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰孟夏痺也。”

《灵枢·经脉》篇：“是主津液所生病者……肩前臑痛，大指次指痛不用。”



49. 足阳明胃经经筋分布示意图

足阳明胃经经筋分布示意图说明

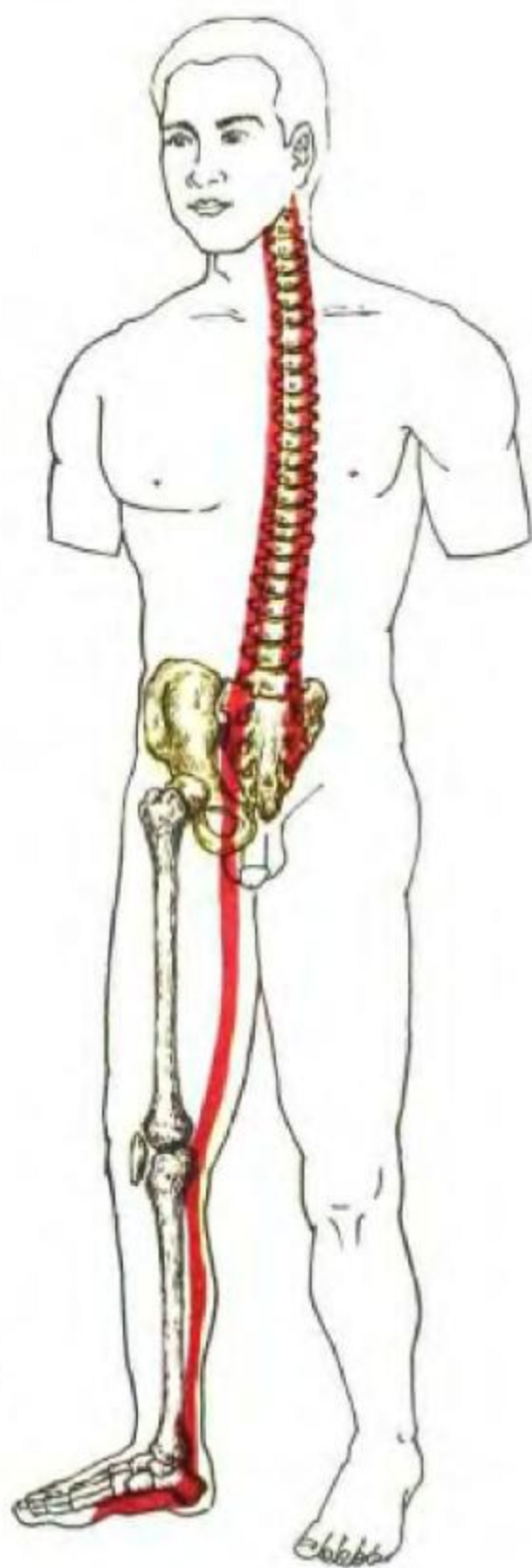
足阳明经筋，起于第二、三、四趾端，沿足背向上行，结于踝关节（所属肌肉主要有：伸趾长肌及其肌腱、伸趾短肌等）。在踝关节分为内外两支：外侧支从踝关节起，向外斜沿腓骨上行，结于膝关节外侧腓骨头前面（所属肌肉主要有：伸趾长肌、腓骨长肌和短肌），再沿股外侧上行，结于股骨大转子处（所属肌肉有：股外侧肌及股直肌），向上经胁肋转向背部连系于胸椎（所属肌肉主要有：股外肌、髂胫束、腹外斜肌、前锯肌、背阔肌的一部分）；内侧支从踝关节起，上沿胫骨，结于膝关节前，分支结于胫骨的外侧，与足少阳经筋相合（所属肌肉主要有：胫骨前肌）。从膝关节沿股前面上行，结于腹股沟的耻骨（所属肌肉主要有：股直肌、股外肌、股内侧肌等）。上行沿腹正中线两侧，结于缺盆的胸锁关节处（所属肌肉主要有：腹直肌及胸大肌的一部分），上颈至下颌（所属肌肉主要有：颈阔肌前部、舌骨肌、肩胛舌骨肌、胸骨甲状肌等）。在下颌分前后两支：前支从下颌起，沿口角外侧上行会于鼻侧，结于鼻部，并分布于下眼睑，上方合于太阳经筋（所属肌肉主要有：颊肌、三角肌、口轮匝肌、上唇方肌、鼻肌及眼轮匝肌下部等）。后支从下颌起，在颊部斜行向上结于耳前（所属肌肉主要有：颈阔肌后部、茎舌骨肌、二腹肌后部等）。

足阳明经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，经筋分布区肌肉会发生疼痛，严重时出现足趾运动障碍；经气不畅时，则发生痉挛；经气不足时，足不能抬起，胫前肌肉萎缩。

经筋的时令病候：阳历三月为季春，气候中三、四月为两阳合明，足阳明经易发生经气不畅或闭塞，故出现胫部肌肉痉挛，牵引足中趾、股部肌肉痉挛和疼痛，阴囊肿大，腹部肌肉痉挛牵引到颈部肌肉，面部由于肌肉痉挛出现口角歪斜；寒症者，眼睛不能闭合，口角外移；热症者，眼睛不能睁开，面部肌肉麻痹无力。治疗方法：先用马脂膏涂在痉挛的一侧，麻痹侧用肉桂调酒涂，用桑枝钩住麻痹的口角，然后点燃桑木炭的火烤患处，边烤边按摩，病人最好喝些酒，多吃腊肉，这样治疗三次可愈，还应当在其他痉挛处的压痛点用火针快速针刺，针刺次数以见效为止。

按：足阳明胃经的经筋，从膝关节分支转向背侧，分布于脊椎，与手阳明经筋相合。足阳明胃经分布额部的区域，没有经筋的分布，在此却有手阳明经筋的分布，其关系尚不明确。

[原文]《灵枢·经筋》篇：足阳明之筋，起于中三指，结于跗上，斜外上加于辅骨，上结于膝外廉，直上结于髀枢，上循胁属脊；其直者，上循髀，结于膝；其支者，结于外辅骨，合于少阳，其直者，上循伏兔，上结于髀，聚于阴器，上腹面布，至缺盆而结，上颈，挟口，合于颊，下结于鼻，上合于太阳。太阳为目上纲，阳明为目下纲；其支者，从颊结于耳前。其病足中趾支胫转筋，脚跳坚，伏兔转筋，髀前肿，痠痛，腹筋急，引缺盆及颊，卒口僻。急者目不合，热则筋纵目不开；颊筋有寒则急，引颊移口，有热则筋弛纵，缓不胜收，故僻。治之以马膏，膏其急者；以白酒和桂以涂其缓者，以桑钩钩之，即以生桑炭置之坎中，高下以坐等。以膏熨急颊，且饮美酒，噉炙肉，不饮酒者，自强也。为之三拊而已。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰季春痺也。”



50 . 足太阴脾经经筋分布示意图

足太阴脾经经筋分布示意图说明

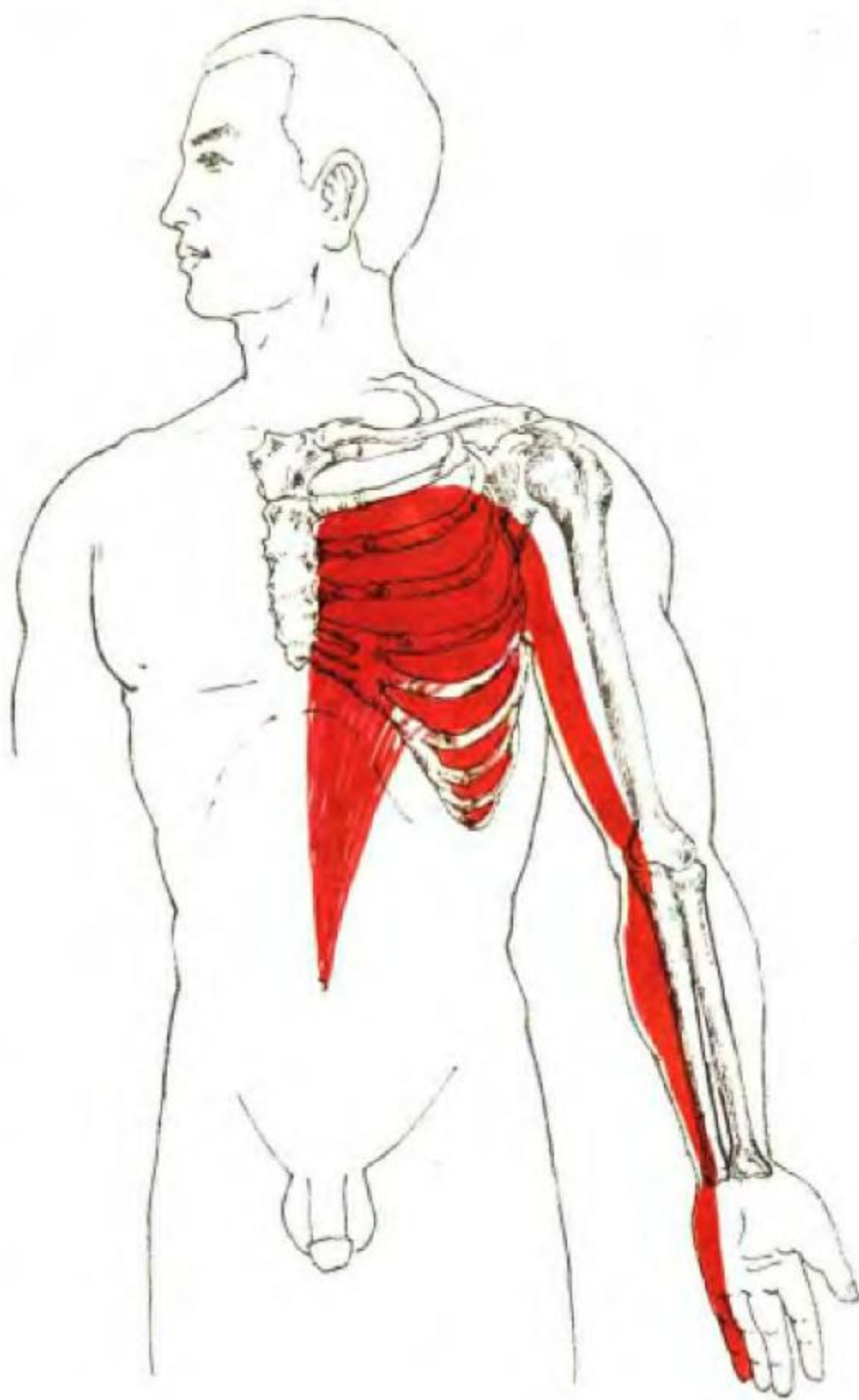
足太阴经筋，起于大趾端内侧，向后行足背内侧，结于踝关节（所属肌肉主要有：外展拇肌及肌腱）。自踝关节内踝前缘沿小腿内侧上行，结于膝关节内侧（所属肌肉主要有：内侧趾长屈肌部分）。自膝关节内侧上行沿股内侧结于股前，聚集于会阴部（所属肌肉主要有：缝匠肌、内收肌、股薄肌、耻骨肌等）。自会阴处上行腹中线两侧结于脐部（所属肌肉主要有：菱形肌、腹直肌内侧缘部分）。从脐上行腹内，结于肋骨，散布胸中，附着于胸内脊柱（所属肌肉主要有：腹内斜肌、肋间内肌、肋下肌等）。

足太阴经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，会发生沿膝内侧经筋肌肉痛，足大趾运动障碍；经气不畅时，发生痉挛；气虚不足时，关节松弛无力。

经筋的时令病候：阴历七月为孟秋，气候中为太阴气，足太阴脾经易发生经气不畅或闭塞，出现外展拇肌痉挛，牵引足大趾抽痛，内侧屈长肌痉挛，牵引内踝及膝关节内侧疼痛，股薄肌、内收肌、缝匠肌等肌肉痉挛，牵引股部和会阴疼痛，腹内斜肌、肋下肌等肌肉痉挛，牵引生殖器抽痛，两肋和胸部胸脊内抽痛。治疗：宜用火针在痛区的压痛点上快速刺针，刺针次数以见效为止。

[原文]《灵枢·经筋》篇：“足太阴之筋，起于大趾之端内侧，上结于内踝；其支者，络于膝内辅骨，上循阴股，结于髀，聚于阴器，上腹结于脐，循腹里结于肋，散于胸中；其内者，著于脊。其病足大趾支内踝痛，转筋痛，膝内辅骨痛，阴股引髀痛，阴器扭痛，上引脐两胁痛，引膺中脊内痛。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰仲秋痹也。”

《灵枢·经脉》篇：“是主脾所生病者……强立股膝内肿，厥，足大趾不用。”



51. 手少阴心经经筋分布示意图

手少阴心经经筋分布示意图说明

手少阴经筋，起于小指的掌面，沿第五掌骨掌面上行，结于腕部豆骨（所属肌肉主要有：掌短肌、外展小指肌、屈小指短肌及小指对掌肌等）。从腕关节沿尺骨内侧面上行，结于肘关节尺侧（所属肌肉主要有：尺侧腕屈肌及掌长肌的一部分）。从肘关节上行沿上臂内面后侧入腋内，与手太阴经筋相交（所属肌肉主要有：肱三头肌内侧头及长头一部分）。由腋入胸分布在乳部后上下结于胸中（所属肌肉有：胸小肌、肋间内肌等）。由胸下行经过膈，结于脐部（所属肌肉主要有：腹横肌腱膜、腹内斜肌腱膜）。

手少阴经筋病候：脉络有病时，会发生横膈肌及肋间肌紧张，面感到胸部支掌不舒。

经筋的时令病候：阴历十二月为季冬，气候中为少阴主气，手少阴经易发生经气不畅或闭塞，出现腹部深层肌肉痉挛及腹腔内肌痉挛等，其中包括胃痉挛，或生积块等，痉挛时上腹部内紧张，会出现块状物，上冲心痛；手少阴经分布区肌肉痉挛而疼痛，严重时腹内块状溃破面吐脓血，此为死症。可用火针在压痛点快速刺。经筋的病，寒为痉挛症，如反折、抽筋等；热为麻痹症，如肌肉弛缓不能运动，阴茎不能勃起等，病在背部阳面会反折，病在阴面及里面会俯不伸。刺寒症用火针，热症不能用火针，应用毫针。

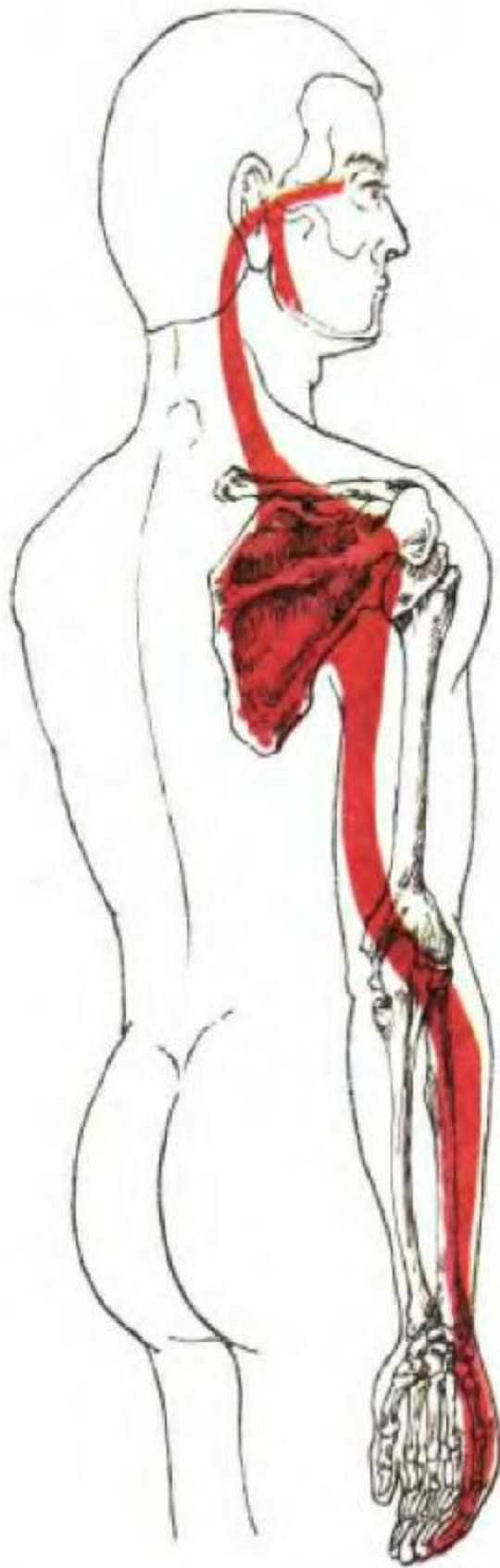
足阳明经筋和手太阳经筋的病，发生痉挛，口眼歪斜，眼睛紧闭不能视物时可使用上述方法治疗。

〔原文〕《灵枢·经筋》篇：“手少阴之筋，起于小指之内侧，结于锐骨，上结于肘内廉，上入腋，交太阴，挟乳里，结于胸中，循臂^{〔1〕}下系于脐。其病内急心承伏梁，下为肘纲。其病当所过者，支转筋，筋痛。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输。其成伏梁唾血脓者，死不治，经筋之病，寒则反折筋急，热则筋弛纵不收，阴萎不用。阳急则反折，阴急则俯不伸。粹刺者，刺寒急也，热则纵不收，无用燔针，名曰冬季痹。”

“足之阳明，手之太阳，筋急则口目为噤，眦急不能卒视，治皆如右方也。”

《灵枢·经脉》篇：“手少阴之别……其实则支膈。”

注 （1）“臂”：张景岳注：“应为贲”。即胃贲门部。



52 . 手太阳小肠经经筋分布示意图

手太阳小肠经经筋分布示意图说明

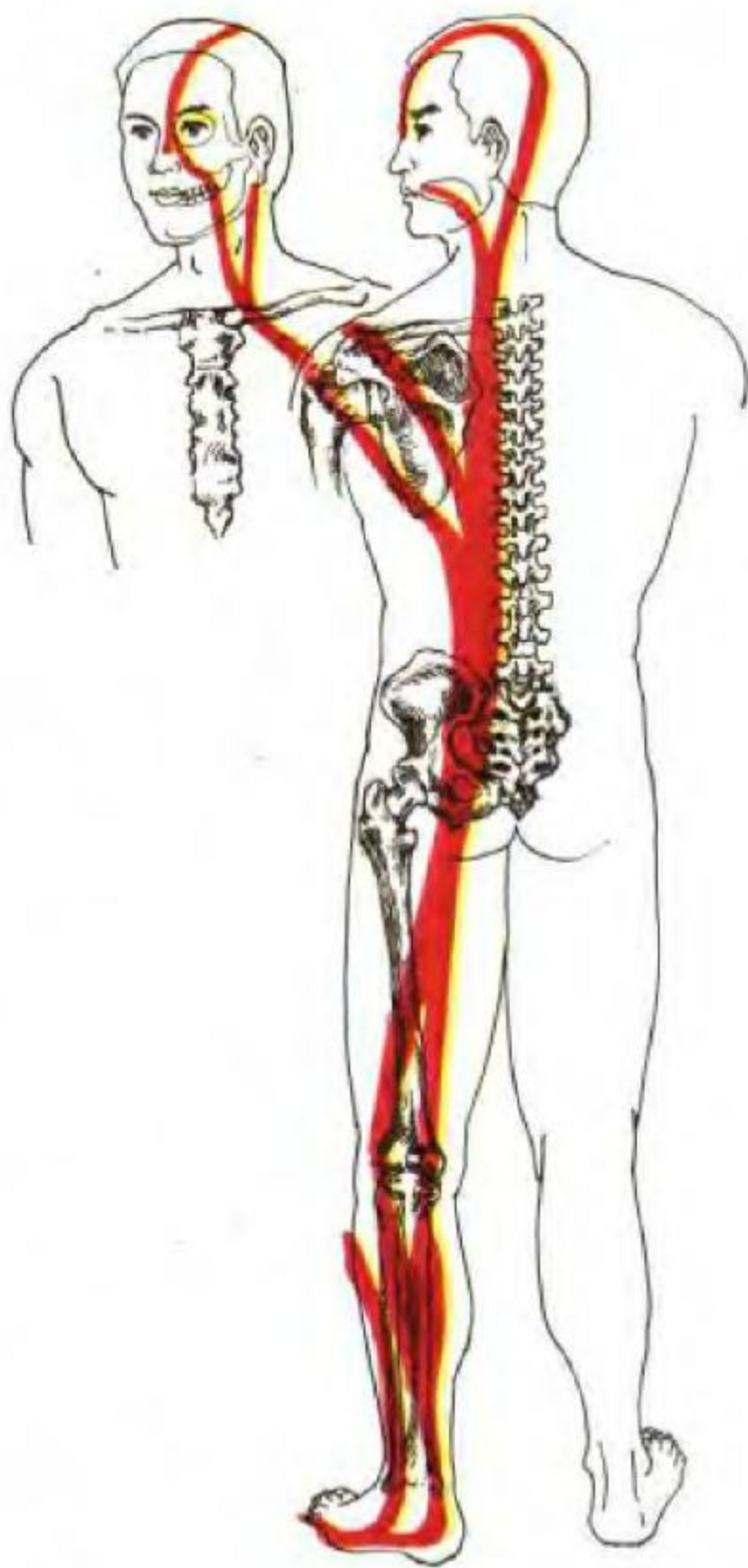
手太阳经筋，起于小指背面和外侧，上行手背，结于腕关节背面尺侧（所属肌肉有：外展小指肌、固有伸小指肌腱、伸指总肌腱）。从腕关节上行前臂尺侧面，结于肘关节肱骨内上髁后（所属肌肉主要有：尺侧屈腕肌、尺侧伸腕肌等）。从肘关节上行沿上臂后面尺侧结于腋下（所属肌肉有：三头肌长头及短头）。从腋下走腋后，分布于肩胛（所属肌肉有：岗上下肌、大小圆肌、三角肌等），自肩胛上行于颈，走足太阳经筋之前，结于耳后乳突（所属肌肉主要有：斜方肌的一部分，提肩胛肌、头夹肌、胸锁乳突肌上部等）。从乳突入耳中，出耳前，分为二支：一支从耳前下行结于下颌；一支从耳前斜行向上分布于眼外角（所属肌肉主要有：耳后肌、耳前肌、咬肌、颞肌前部及眼轮匝肌一部分）。

手太阳经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，颈部肌肉疼痛不能转侧，肩部及上臂肌肉紧张疼痛如折拔；经气不足时，肩胛区肌肉松弛，肩臂不能抬举等。经气不畅时，手小指痉挛。

经筋的时令病候：阴历六月为季夏，气候中主太阳，手太阳小肠经易发生经气不畅或闭塞，出现沿手太阳经分布区肌肉痉挛，或舌肌痉挛而卷舌。治疗：可用火针在压痛点上快速刺针，刺针次数以见效为止。

〔原文〕《灵枢·经筋》篇：“手太阳之筋，起于小指之上，结于腕，上循臂内廉，结于肘内锐骨之后，弹之应小手指之上，入结于腋下；其支者，后走腋后廉，上绕肩胛，循颈出走太阳之前，结于耳后完骨；其支者，入耳中；直者，出耳上，下结于颌，上属目外眦。其病当过者，即支转筋，舌卷。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰夏季痹也。”

《灵枢·经脉》篇：“是动则病……颌肿不可以顾，肩似拔，臑似折。是主液所生病者，……颈、颌、肩、臑、肘、臂外后廉痛。”



53. 足太阳膀胱经经筋分布示意图

足太阳膀胱经经筋分布示意图说明

足太阳经筋，起于足小趾，有主次二支：次支沿小趾背侧向后上行，结于踝关节（所属肌肉和肌腱有：腓骨短肌腱、腓骨长肌腱、伸趾短肌）。从外踝沿下肢外侧斜上行结于膝部（所属肌肉有：腓骨长肌及短肌）；主支从小趾起沿足外侧向后行，结于足跟（所属肌肉有：腓肠肌腱、腓骨短肌腱），沿跟腱上行结于腓外侧（所属肌肉有：腓肠肌外侧头）。在腓肠肌腱外侧处（踇外）分支上行走小腿后面，结于腓内侧（所属肌肉有：腓肠肌内侧头），内外两支在腓窝上方并行于股后面，结于臀部所属肌肉有：股二头肌、半腱肌、半膜肌、臀大肌等）。从臀部向上行，沿脊旁上项（所属肌肉有：浅层有背阔肌及其肌腱、斜方肌等；深层有背棘肌、头棘肌、头半棘肌、头夹肌等）。在颈部有一分支前行结于舌根（所属肌肉主要有：二腹肌后腹及舌肌）。其主干上行结于枕骨（所属肌肉主要有：头夹肌、头半棘肌等）。从枕上行经头顶，下行前额，结于鼻（所属肌肉有：枕肌、帽状筋膜、额肌），并分布于上眼睑（所属肌肉有：眼轮匝肌上部及上眼睑肌）。从鼻下行结于鼻旁（所属肌肉有：鼻肌、上唇方肌内眦头）。从背部肩胛下角分出两支：第一支从腋后向外上方斜行，经过肩胛结于肩峰关节（此支所属肌肉主要有：斜方肌的一部分）；第二支从腋后入腋下出腋前，斜行经胸出于缺盆（锁骨上窝部），再上行结于耳后乳突（所属肌肉主要有：背阔肌、胸大肌上半部和胸锁乳突肌等）。从缺盆外又分出一支，斜行经面颊结于鼻旁（所属肌肉主要有：颈阔肌前部、鼻肌鼻翼部、上唇方肌眶下部等）。

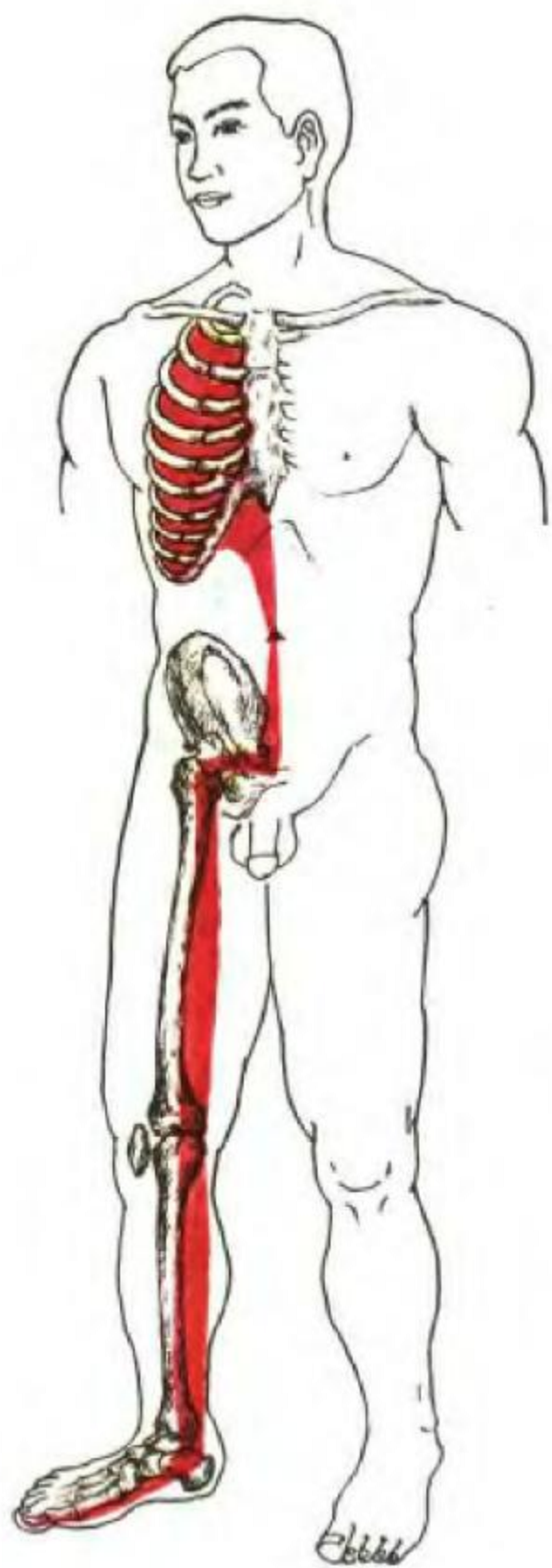
足太阳经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，会发生背腰肌肉疼痛，运动受限，髋关节不能屈，膝关节不能伸屈，经气不畅时，背腰强直、腓肠肌痉挛等。

经筋的时令病候：阴历二月为仲春，气候为太阳，足太阳经易发生经气不畅或闭塞，出现小足趾痉挛及足跟肿痛，腓窝部肌肉痉挛，背阔等肌痉挛发生角弓反张，项部、腋部、肩部肌肉痉挛时，肩不能上举和左右摆动，上臂如扭折一样疼痛。治疗：可用火针在压痛点快速刺针，刺的次数以见效为止。

按：足太阳经筋有三条分支分布于本经分布区之外，第一条分布于肩与手阳明、手少阳经筋相合；第二条分布于胸、颈、耳后及面颊部，与手足阳明、手太阳、手厥阴等经筋相合；第三条分布于舌；与手少阳经筋会合。但足太阳和手少阳的经络都未分布于舌，其关系尚不明确。

[原文]《灵枢·经筋》篇：“足太阳之筋，起于足小趾，上结于踝，邪上结于膝，其下循足外侧，结于踵，上循跟，结于腓；其别者，结于踇外，上腓中内廉，与腓中并上结于臀，上挟脊上项；其支者，别入结于舌本；其直者，结于枕骨，上头，下颜，结于鼻；其支者，为目上网，下结颊；其支者，从腋后外廉结于肩髃，其支者，入腋下，上出缺盆，上结于完骨；其支者，出缺盆，邪上出于颊。其病小趾与跟肿痛，腓挛，脊反折，项筋急，肩不举，腋支缺盆中纽痛，不可左右摇。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰仲春痹也。”

《灵枢·经脉》篇：“是动则病冲头痛，目似脱……项似拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，腓如结，踇如裂，是为踝厥。是主筋所生病者，痔、疔、狂、癫、凶顶痛、目黄、泪出，鼽衄、项、背、腰、尻、腓、踇、脚皆痛，小指不用。”



54 . 足少阴肾经经筋分布示意图

足少阴肾经经筋分布示意图说明

足少阴经筋，起于小趾下，斜行经足底至内踝之下，结于足跟（所属肌肉主要有：长短屈趾肌及肌腱、腱鞘等），在此与足太阴经筋合。从足跟沿腓肠肌内侧上行，结于膝关节下（所属肌肉主要：为腓肠肌内侧头），在此与足太阳经筋合。从膝关节内侧沿股内侧上行，结于会阴部耻骨（所属肌肉主要有：股内侧肌、股薄肌、内收长肌、缝匠肌下段等）。从会阴部上行入腹，沿脊椎的腹侧两旁，上行经项结于枕骨（所属肌肉主要有：腰大肌和腰小肌、横突间肌、多裂肌、颈长肌、头长肌等各肌肉的一部分），与足太阳经筋会合。

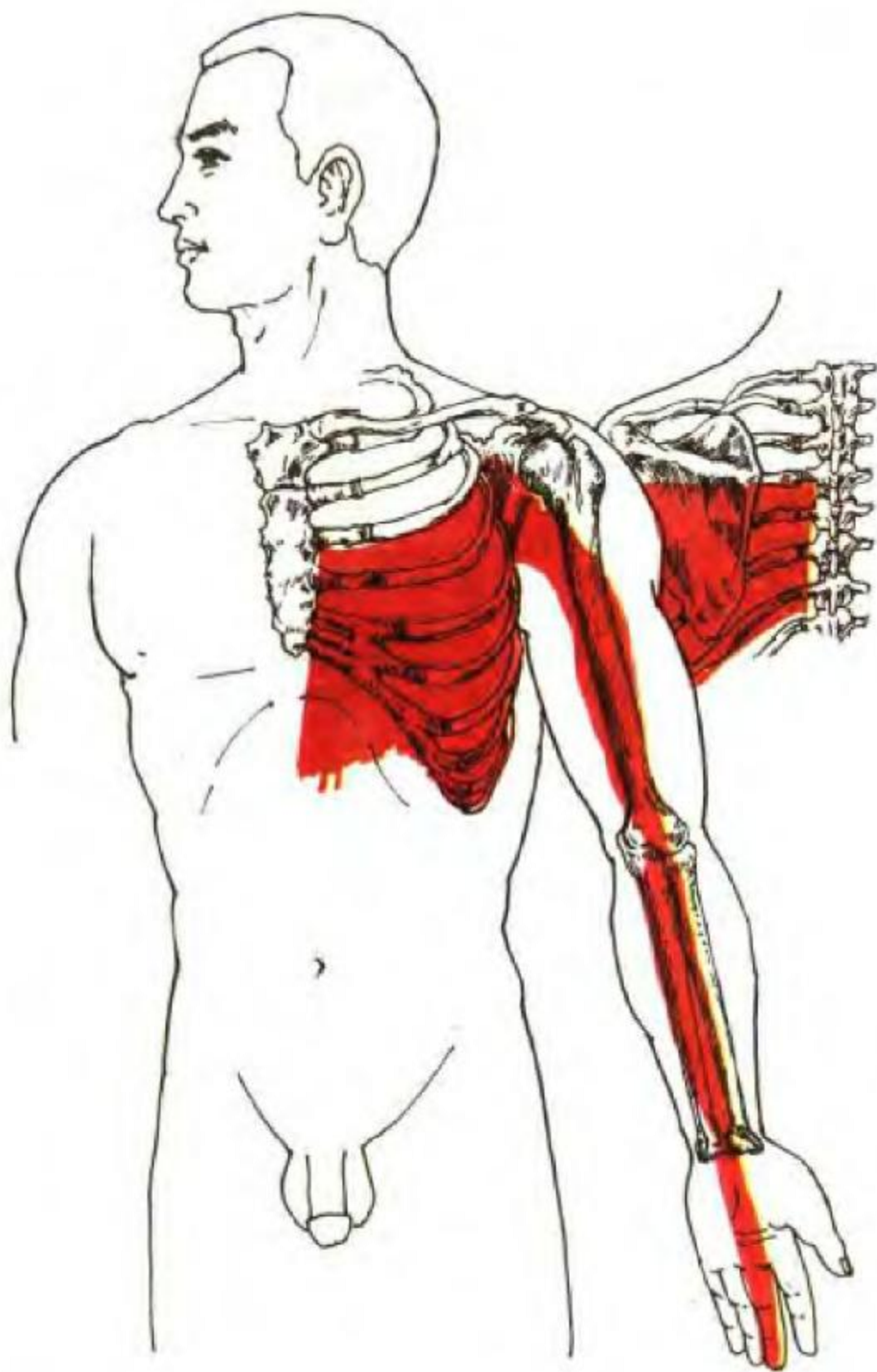
足少阴经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，会发生经筋分布区肌肉疼痛；经气不畅时，则发生腰肌疼痛，足底痉挛；经气不足时，足部痿软无力而冷。

经筋的时令病候：阴历八月为仲秋，气候为气主少阴，足少阴经易发生经气不畅或闭塞，出现足底肌肉痉挛，足少阴经脉所分布区的肌肉痉挛而疼痛。病在本经病症，有癫痫、肌肉强直、肌肉痉挛等。病在身体的阳面表面时，不能前伏，背腰反折，病在阴面和内里时，不能后仰。治疗：可用火针在压痛点快速进针，刺针次数见效为止。

按：足少阴肾经分布于舌，其经筋不分布到舌，而足太阳膀胱经、手少阳三焦经的经筋却分布到舌，其理由未得查知。

[原文]《灵枢·经筋》篇：“足少阴之筋，起于小趾之下，并足太阴之筋，邪走内踝之下，结于踵，与太阳之筋合，而上结于内辅之下，并太阴之筋，而上循阴股，结于阴器，循脊内挟脊上至项，结于枕骨，与太阳之筋合。”“其病足下转筋，及所过而结者皆痛及转筋。病在此者，主病痠及痉，在外者不能俯，在内者不能仰。故阳病者，腰反折不能俯，阴病者，不能仰。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。在内者，熨引饮药，此筋折纽，纽发甚者，死不治，名曰仲秋痹也。”

《灵枢·经脉》篇：“是主肾所生病者……脊股内廉痛，痿厥。”



55. 手厥阴心包经经筋分布示意图

手厥阴心包经经筋分布示意图说明

手厥阴经筋，起于中指掌面，上行经掌心至腕关节，与手太阴经筋并行而上，结于肘关节屈面（所属肌肉有：骨间掌侧肌、屈指浅深肌腱、掌长肌、尺侧屈腕肌等）。沿上臂内侧上行，结于腋下（所属肌肉有：肱肌内侧部分、肱二头肌的短头、喙肱肌等），从腋下分布于前后胸肋部分（所属肌肉主要有：前锯肌、胸大肌（腹部及背阔肌等）。其主支入腋内，散于胸中，结于膈下（所属肌肉主要有：胸腔内肋间内肌、肋下肌、膈肌等）。

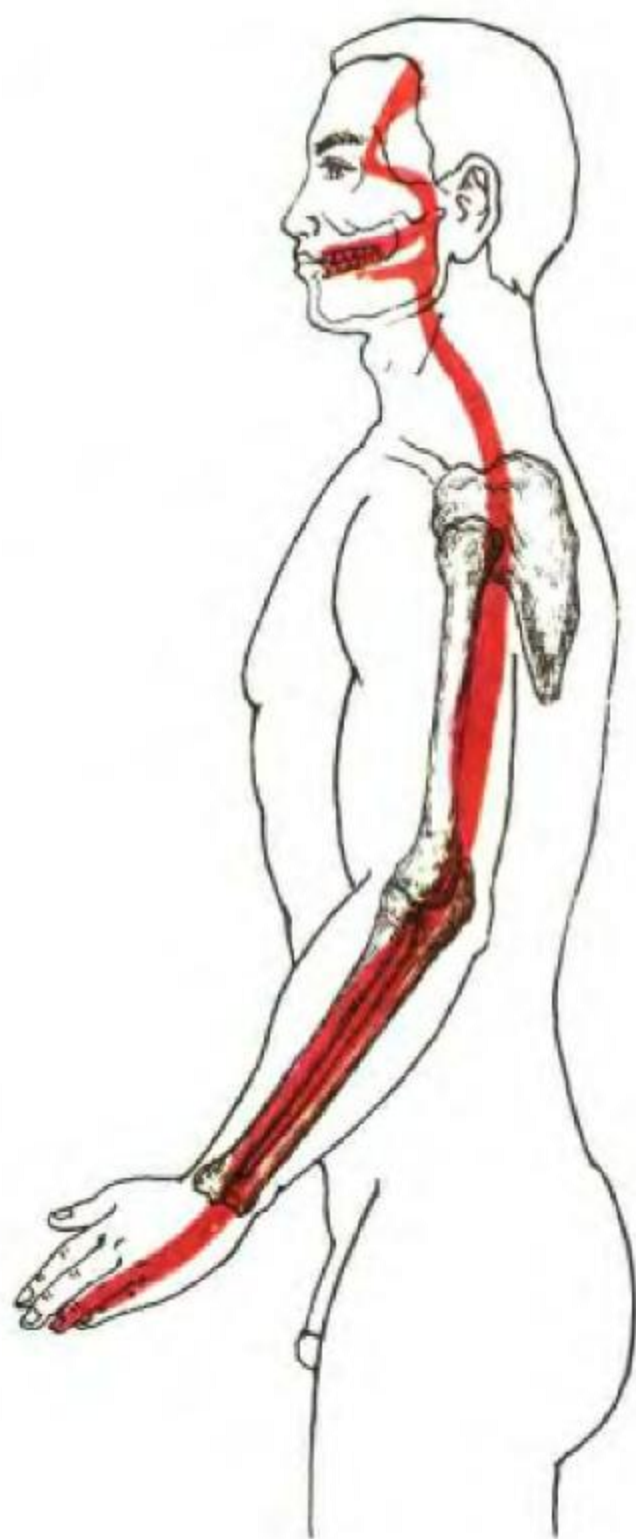
手厥阴经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，肘关节因肌肉痉挛而不能正常运动；络脉气虚时，颈部强硬。

经筋的时令病候：阴历十月为孟冬，气候为两阴交尽，手厥阴经易发生经气不畅或闭塞，出现沿手厥阴经分布区肌肉痉挛，牵引前后胸部疼痛，腹内牵引膈脘紧张而痛。治疗：可以用火针在压痛点快速进针，针刺次数以见效为止。

[原文]《灵枢·经筋》篇：“手心主之筋，起于中指，与太阴之筋并行，结于肘内廉，上臂阴，结腋下，下散前后挟肋；其支者，入腋散胸中，结于臂^①（贲）。其病当过者，支转筋前及胸痛息贲。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰孟冬痹也。”

《灵枢·经脉》篇：“是动所生病……臂肘挛急。手心主之别，虚则头强。”

注（1）见于少阴经筋注。



56. 手少阳三焦经经筋分布示意图

手少阳三焦经经筋分布示意图说明

手少阳经筋，起于第四指背侧，上行于掌背，结于腕关节背侧（所属肌肉有：第四指伸指总肌腱、骨间背侧肌）。从腕沿前臂外侧上行结于肘关节背面（所属肌肉有：伸指总肌、尺侧伸腕肌、固有伸小指肌、肘后肌等）。从肘关节上行绕上臂外侧上肩（所属肌肉主要有：肱三头肌的长短头、三角肌、斜方肌），从肩上行经过颈部侧面，会合于手太阳经筋（所属肌肉有：斜方肌、颈阔肌）。在下颌角处分成两支：一支进入舌根；另一支从下颌角上行，分布于牙齿、面颊、耳前、外眼角（所属肌肉主要有：颈阔肌一部分，嚼肌、颞肌下部及眼轮匝肌等）。从外眼角上行经额部，结于额角（所属肌肉主要有：颞肌及前额肌侧部）。

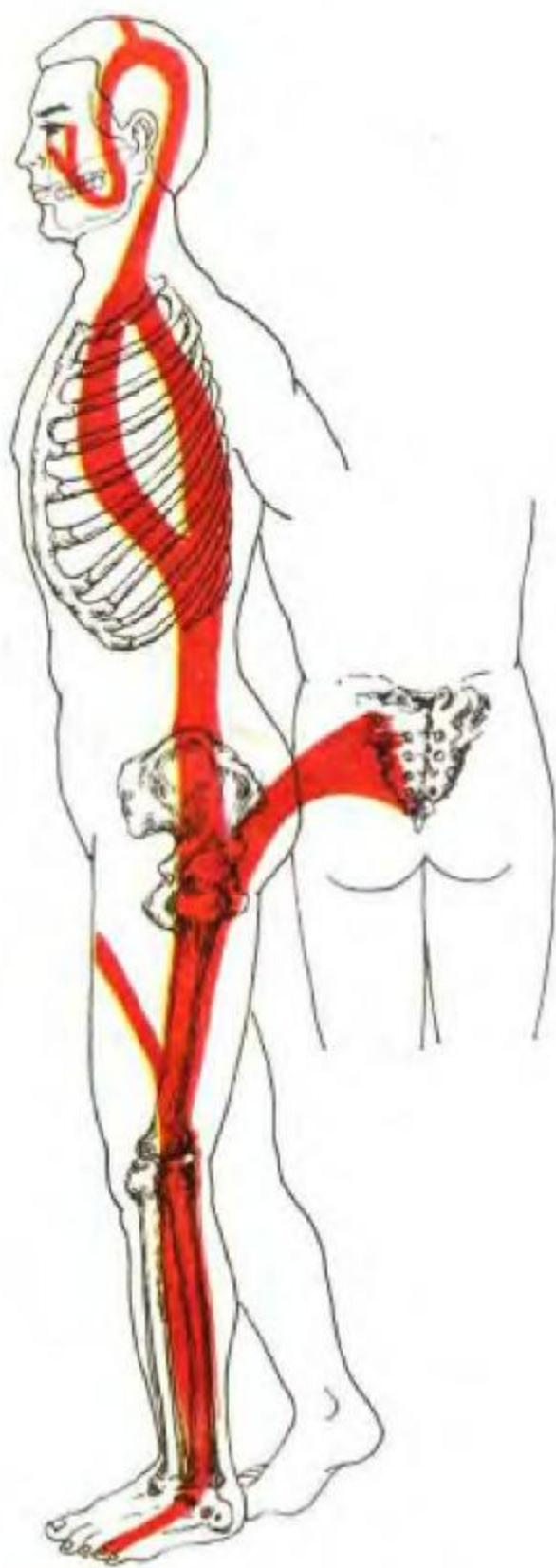
手少阳经筋病候，本经受风、湿、寒邪气侵犯后，面颊区、肩上、肩臂后侧、尺骨背面、经筋分布区肌肉疼痛，小指和次指运动障碍；经气不畅时，肌肉发生痉挛；经气不足时，则出现肌肉萎缩。

经筋的时令病候：阴历六月为季夏，气候为少阳主气，手少阳经易发生经气不畅或闭塞，出现沿手少阳经分布区内的肌肉痉挛及舌肌痉挛或强直而发卷舌症。治疗：用火针在压痛点快速进针，针刺次数以见效为止。

按：手少阳经筋分支分布于舌，与足太阳经筋相合，而手少阳经和足太阳经都没有分布于舌的线路，其关系尚未得知。

〔原文〕《灵枢·经筋》篇：“手少阳之筋，起于小指次指之端，结于腕。上循臂，结于肘，上绕臑外廉，上肩，走颈，合于太阳；其支者，当曲颊入系舌本；其支者，上曲牙，循耳前，属目外眦，上乘颌，结于角。其病当过者，即支转筋，舌卷。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰夏季痹也。”

《灵枢·经脉》篇：“是主气所生病者……颊痛，耳后、肩、臑、肘、臂外皆痛，小指次指不用。”



57. 足少阳胆经经筋分布示意图

足少阳胆经经筋分布示意图说明

足少阳经筋，起于第四五趾，向后行于足背，结于踝关节（所属肌肉主要有：伸趾短肌）。从踝关节向上沿胫骨外侧结于膝关节外侧（所属肌肉有：伸趾长肌、腓骨短肌、腓骨长肌）。在膝关节处有一分支，斜行于股前的伏兔穴处（所属肌肉主要有：股直肌）。其主干上行股外侧至髋关节处（所属肌肉主要有：股外侧肌及股间肌）。在髋关节下方有一分支，斜行至髌部（所属肌肉主要有：臀大肌）。主干从髋关节处上行，经过腹侧、胸侧，上行至腋前方，分布于胸的乳部，再上行结于缺盆（所属肌肉主要有：腹外斜肌、前锯肌、胸大肌等）。在腋前方有一分支，自腋前上至缺盆，与前支会合。从缺盆上行，沿足太阳经筋前方，经耳后绕至额角，左右交会于头顶（所属肌肉主要有：斜方肌前部、胸锁乳突肌锁骨头、耳后肌、耳上肌、颞肌等）。在前额处有一分支，下行耳前，至下颌，再转向颞骨前方上行，结于鼻旁（所属肌肉主要有：颞肌前部、耳前肌、嚼肌、颊肌、上唇方肌内眦头及鼻肌等）。在鼻旁的下方又分支，斜行结于眼外角（所属肌肉主要有：眼轮匝肌）。

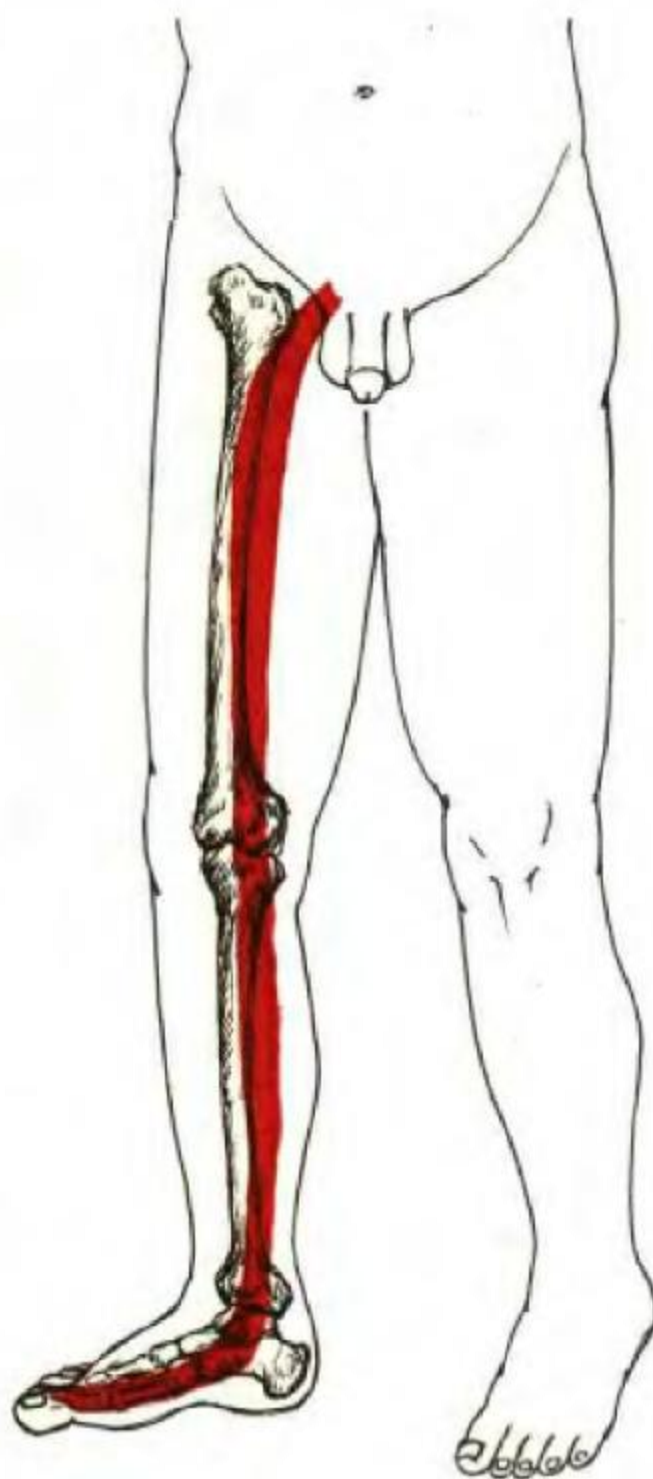
足少阳经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，会发生沿经筋分布区的肌痛；经气不畅时，发生肌肉痉挛；经气不足时，足部发冷，下肢外侧肌肉萎缩或软弱无力。

经筋的时令病候：阴历正月为孟春，气候为生阳，足少阳经易发生经气不畅或闭塞，出现沿手少阳经分布区的肌肉痉挛、小趾转筋、膈内痉挛而使膝不能伸直，牵引到股前和髌部，此向上蔓延，可出现肋胁胸乳部及颈部肌肉痉挛，如左侧痉挛有时右侧有瘫痪症状。治疗：用火针在压痛点快速针刺，针刺数次以见效为止。

按：足少阳经筋分布在足少阳胆经分布区以外的有两条分支；一条由膝关节分支斜向于股前的足阳明经分布区内；另一条从髋关节分支分布于髌骨。足阳明经在前额两侧线路有衔接，其经筋没有在头顶相连，而足少阳经在头顶没有相连线路，其经筋却左右相交，尚未查到有关说明资料。

[原文]《灵枢·经筋》篇：“足少阳之筋，起于小趾次趾，上结外踝，上循胫外廉，结于膝外廉；其支者，别起外辅骨，上走髀，前者结于伏兔之上，后结于尻；其直者，上乘眇季胁，上走腋前廉，系于膺乳，结于缺盆；直者，上出腋，贯缺盆，出太阳之前，循耳后，上额角，交巅上，下走颌，上结于颞；支者，结于目眦为外维。其病小趾次趾转筋，引膝外转筋，膝不可伸，膈筋急，前引髀，后引尻，即上承眇季胁痛，上引缺盆，膺乳、颈维筋急，从左之右，右目不开，上过右角，并跻脉而行，左络右，故伤左角，右足不用，名曰维筋相交。治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰孟春痹也。”

《灵枢·经脉》篇：“是主骨所生病者……胸、肋肋、髀、膝外至胫、外踝前及诸节皆痛，小趾次趾不用。”



58 . 足厥阴肝经经筋分布示意图

足厥阴肝经经筋分布示意图说明

足厥阴经筋，起于大趾之上，沿第一跖骨行于足背，结于内踝之前（所属肌肉主要有：伸踇长肌腱、伸踇短肌及肌腱）。以内踝沿胫骨内侧上行，结于膝关节之下（所属肌肉主要有：胫骨前肌和腓肌上段）。从内踝向上沿股内侧，结于会阴部耻骨（所属肌肉主要有：股薄肌、耻骨肌、内收肌等），在此联络各经筋。

足厥阴经筋病候：本经受风、湿、寒邪气侵犯后，会出现肌肉松弛而发生疝气病；气实过盛时，阴茎筋易勃起；气虚不足时，则阳萎。

经筋的时令病候：阴历九月为季秋，气候为两阴交尽，足厥阴经易发生经气不畅或闭塞，出现足大趾至内踝区疼痛，股内肌痉挛而痛，阴茎不能勃起。这是经气伤于内而引起的，如果伤于寒，睾丸和阴茎则内缩；伤于热时，则阴茎挺起不易收。在治疗时应当用通行水脏来清理肝木不畅之气。肌肉痉挛的病还是用火针在压痛点快速针刺，刺针次数以见效为止。

按：足厥阴肝经分布到腹胸直到眼睛和额顶，但其经筋只分布到耻骨，其上的分布区不知为何没有经筋，这是与他经不同之处。

〔原文〕《灵枢·经筋》篇：“足厥阴之筋，起于大趾之上，上结于内踝之前，上循胫，上结内辅之下，上循阴股，结于阴器，络诸筋，其病足大趾支内踝之前痛，内辅痛，阴股痛转筋，阴器不用，伤于内则不起，伤于寒则缩入，伤于热则纵挺不收，治在行水清阴，其病转筋者，治在燔针却刺，以知为数，以痛为输，名曰季秋痹也。”

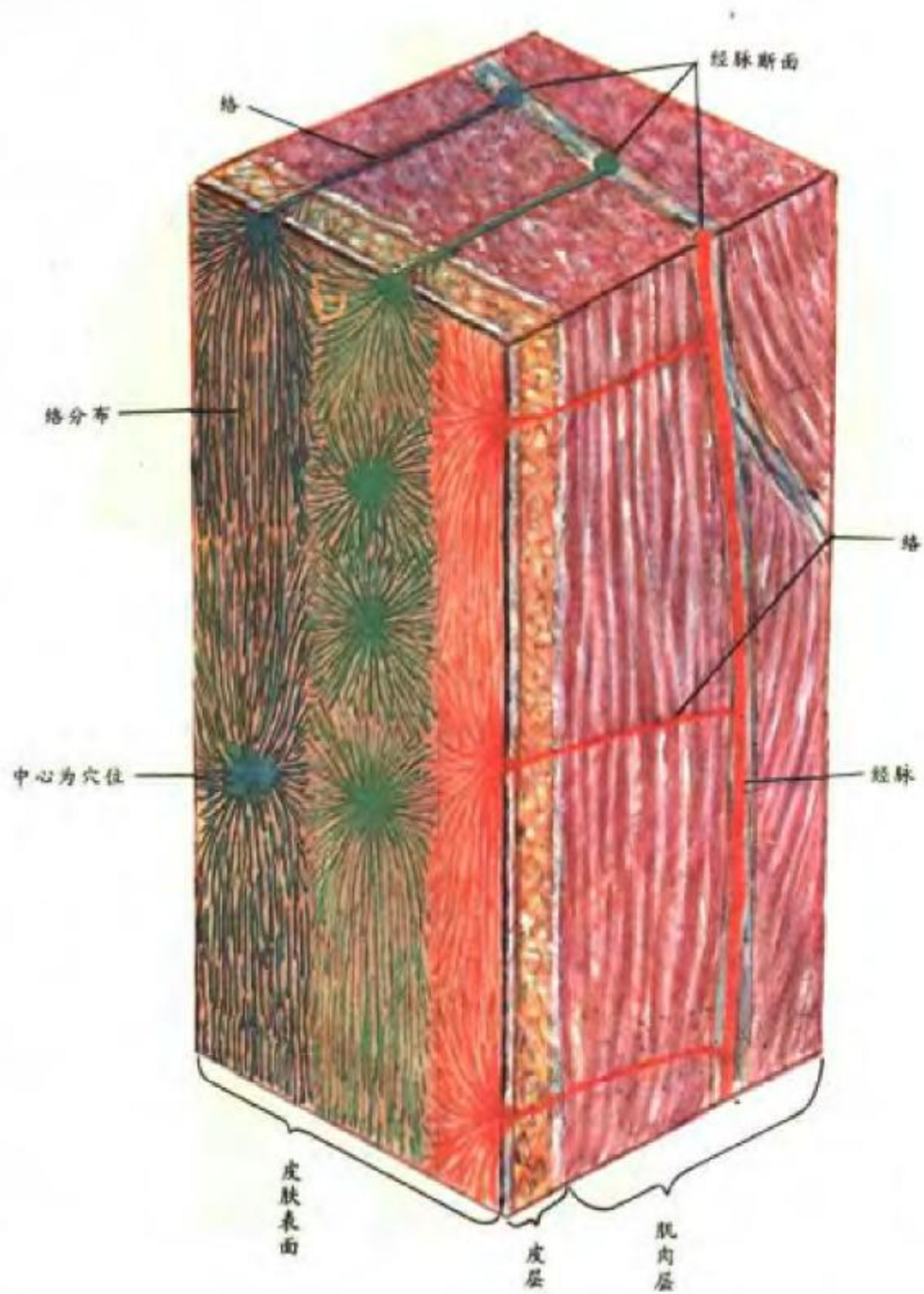
《灵枢·经脉》篇：“是动所生病……腰痛不可俯仰，丈夫癃疝，实则挺长。”

六、三百六十五络分布图解

三百六十五络是十四经脉干线上分布出来的小于十二别络、十五络脉的小络，这些小络分支后分布于临近的组织及皮肤，在皮肤上形成十四经皮部布满全身，每一条络脉在皮肤上分布的中心即是一个穴位，三百六十五络组成了三百六十五穴。经脉中的气血是通过这些小络输送到各组织中，并将各组织的信息传回经脉和脏腑，起到相互间的传递作用。《灵枢·邪气脏腑病形》篇：“十二经脉，三百六十五会，络脉渗灌诸节。”《素问·气穴论》：“三百六十五络并注于络，传于十二经脉。”《气府论》：“脉之所发者，凡三百六十五穴。”内脏皮肤相关理论就是建立在这一基础上的。内脏通过这些小络将废气排出体外，如许多病人身上排出的气味，中医治疗中发表祛邪的作用等；将自然界有利于机体的气吸收到体内来，如光线、空气中的离子、日月精华等。在人体与自然界之间起着调整作用，这种调整机能还接受根节阀门作用的控制，发挥预防疾病的功能（参阅十四经皮部分布示意图解及邪气始病示意图解）。

三百六十五络是如何分布的，古代文献中均未曾说明。根据人体的穴位分布、经络分布和人体解剖组织学的规律等考查，其分布形式是多样的：（1）经脉分布在“分肉之间”，络脉由经脉分出至皮肤，由于深浅和分布的远近不同，每条络脉的长度也不一致。（2）每条经脉上分布的穴位有多有少，穴位之间的间距有长有短，每条络脉在皮肤上的分布面积也就有大有小。（3）由于解剖组织的关系和经络分布的关系，有些络脉必须通过较多的组织才能到达皮肤，如下腹部的曲骨、中极、关元（足三阴之会），都是从腹内线分支分布到皮肤上的，《奇经八脉考》：“任脉……上毛际至中极，同足厥阴、太阴、少阴并行腹里”，这三条足阴经都是从腹中线上行分布于脏腑的（见十二经络图解），有些经穴图将体表线的足厥阴、足太阴画在此处是不对的。（4）络脉的交会分布、人体上的交会穴，除经络的交叉相会以外，大部分是络脉的交会，如三阴交穴，原文的足三阴经在胫内的分布，只有足厥阴和足太阴在内踝上八寸处相交，其三阴再无交会之处，为何称之为三阴交呢？应是三阴经的络脉都分布于此，故为三阴交；大椎穴的阳经会也是如此，各阳经分出的络脉分布于大椎，而不是主经拐到大椎再拐回去的分布线路，这也不符合经络分布规律及人体组织学规律。正因为如此，不少经穴图对足阳明胃经只有会大椎的文字而无图；悬钟穴是被人们遗忘了的三阳交、“三阳之络会穴”，因此线不好表达，所以各经穴图上从不画出。（5）络脉的别行分布，这类络脉从主经上分出后，不分布经脉循行线上，如胃经胸部的穴位，络脉从主经分出后斜行分布在乳中线上；会宗、阳交等穴也都是络脉的别行分布，列缺穴，原文就有别络分布，而经穴图中却画成直角曲线。（6）络脉的并行分布，在两条经脉并行的线路中，两经的络脉在皮肤上的分布是相同的，如冲脉和肾经在腹部的穴位就是如此，既是肾经的穴位，也是冲脉的穴位，都归于肾经穴位是不对的，上述的分布情况说明，所有的经穴图，都是经络穴位的连线图，而不是经络的循行线路图。三百六十五络是十四经的分支，布满全身的所有组织，在皮肤上构成穴位，此图主要表达三百六十五络在皮肤上的分布。根据上述内容绘制了以下三图，作为代表性说明。图 59 是三百六十五络由经分支，穿过一定的组织，分布于皮肤穴位的局部剖面

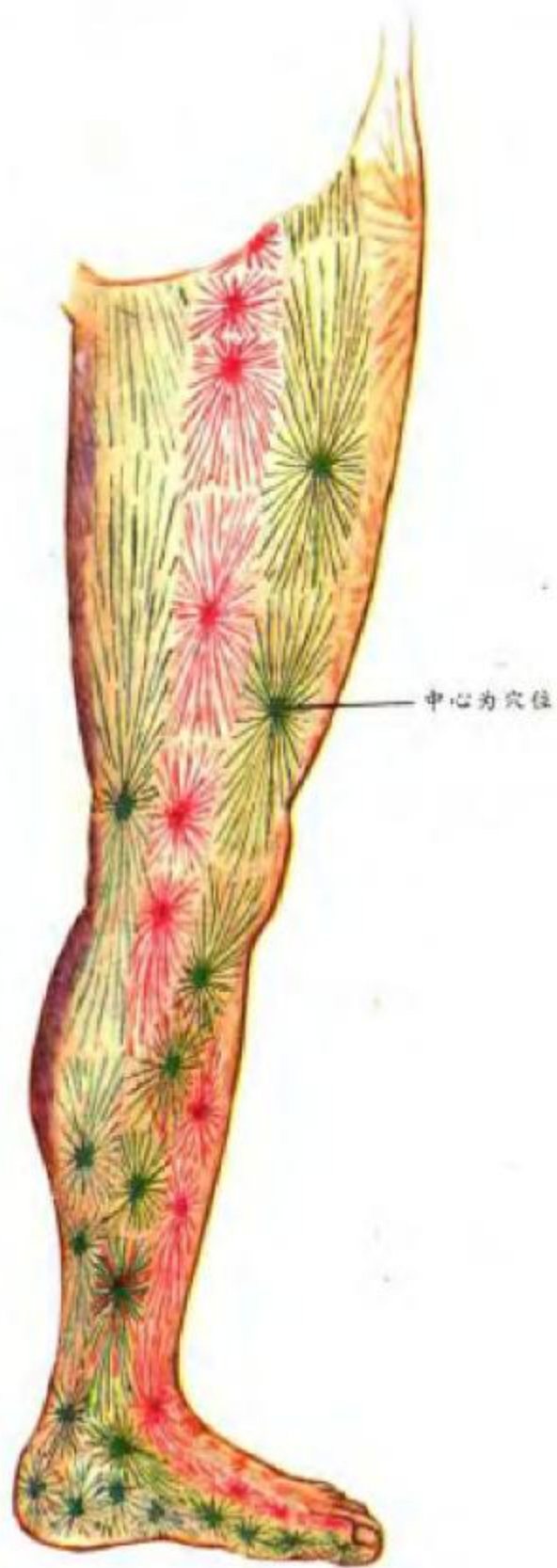
立体示意图。图 60 是任脉、冲脉、足少阴肾经、足阳明胃经、足太阴脾经、足少阳胆经、足厥阴肝经七条经的三百六十五络在腹部的分布示意图。图 61 为下肢内侧面足三阴经的脉络在皮肤穴位分布示意图。其他部位的脉络分布大同小异，可参考上述三图。



59. 三百六十五络局部立体分布示意图



60. 三百六十五络腹部络的分布示意图



61. 三百六十五络下肢内侧络的分布示意图

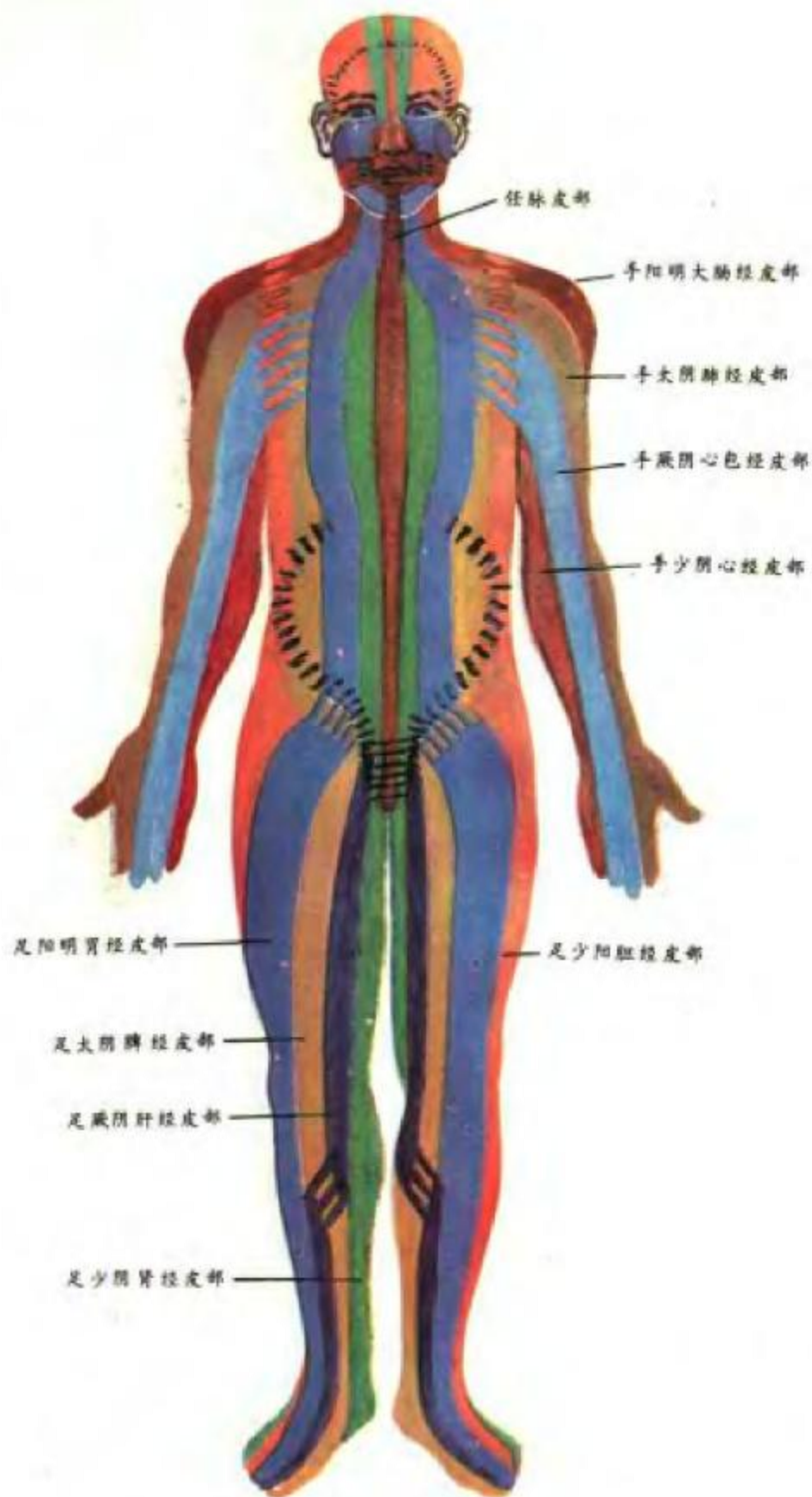
七、十四经皮部分布图解

十四经脉的皮部，是十四条经脉（包括任脉和督脉）在皮肤上的各自定位分布区，总称为皮部。

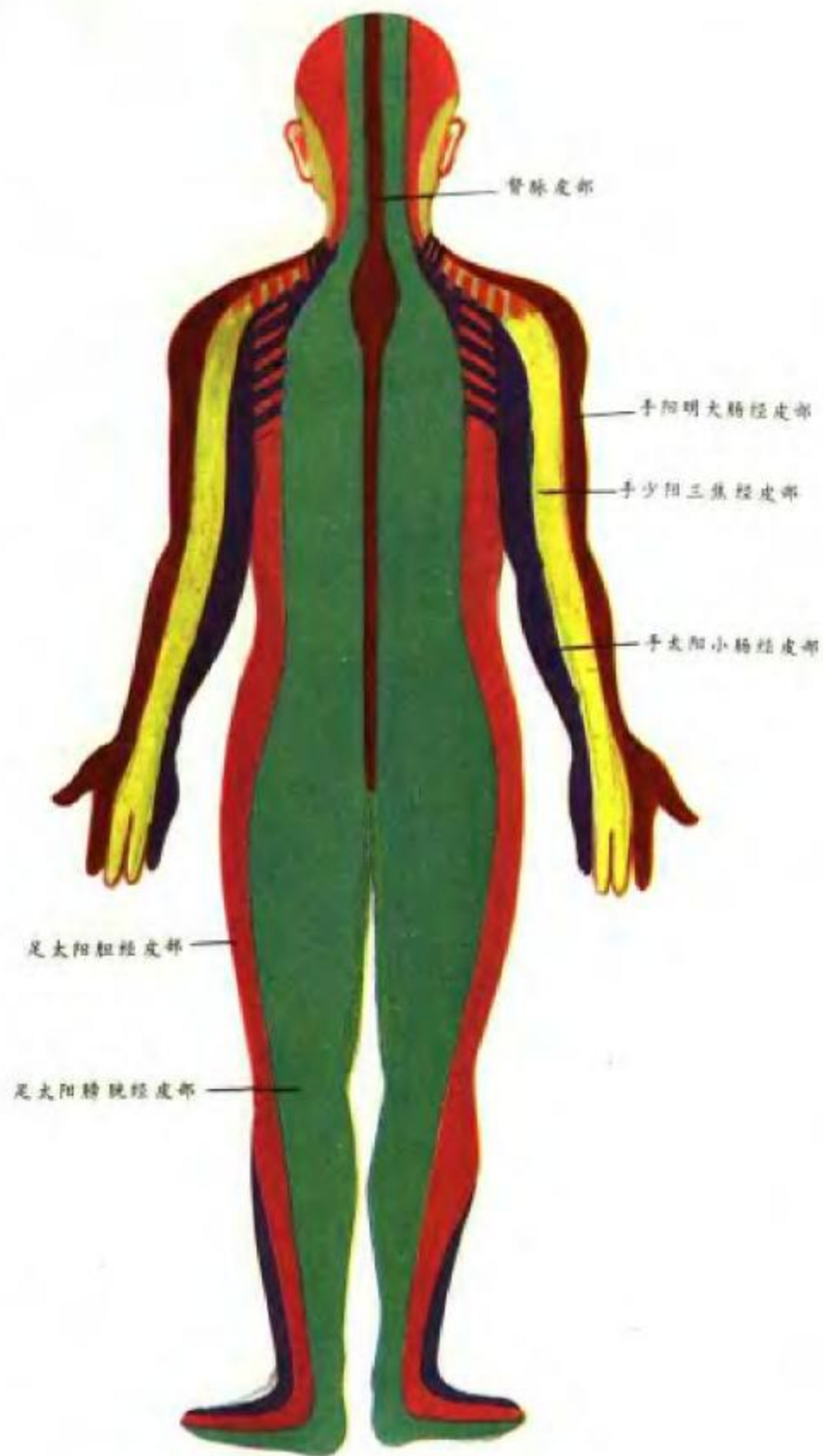
十四经脉各有大的分支，称为十二别络和十五络脉等，还有许多小的分支，称为三百六十五络，这些小络的分支处，就是经穴，《太素·气穴》篇中记载“溪谷三百六十五会……孙络三百六十五会。”从经脉分支出的三百六十五络，各自再分出若干小络，称之为孙络，布满了各经循行范围内的皮肤上，构成了十四个经络分布区域，人体内脏和外界发生联系，有依赖于皮部小络，外界的信息（如五运六气的变化）由小络传递于络脉，由络脉传于经脉，再由经脉传入内脏，人体才能根据信息，来调整适应外界变化的机能；脏腑通过此传递线路，将不需要或是多余的气散发到外界，再从外界吸收需要的气（如日月精华之气等），来保持人体机能的阴阳平衡，使人体正常生存；人体也通过此通路执行防御，如卫气不足时，这一通路又成为邪气侵犯人体的主要途径，由皮肤小络进入络脉，由络脉进入经脉，从经脉侵入脏腑，引起脏腑疾病。《素问·皮部论》说：“皮之十二部，其生病，皆皮者脉之部也，邪客于皮肤，则腠理开，开则邪客于络，络脉满，则注于经，经脉满，则入舍于脏腑也。故皮者，有分部，不与而生大病也。”；这条通路也是针灸、气功、按摩、皮肤用药等治疗疾病的途径，针灸刺激皮肤可以治疗内脏疾病就是这个道理；内脏疾病还可通过此途径在皮肤上出现各种反应，如疼痛、压痛、颜色变化、皮内结节等，这些反应已成为诊断的指标。由上述内容形成了皮肤与内脏相关的理论。我国自1954年以来，在此理论的指导下，进行了广泛的皮肤与内脏相关的科学研究，大量的资料充实这一内容，已成为针灸、气功、点穴、推拿、皮肤用药等治病方法的重要依据。

古人绘制了简单的十二经脉、十五络脉、十二别络、奇经八脉的示意图，但未曾绘制十二皮部和十二经筋的图。1976年上海出版社出版的《经络十讲》中初见此图。十二经皮部的分布形态，在《内经》以及历来的书籍中，都没有具体的描述，只有《素问·皮部论》中有关于“皮部以经为纪者，诸经皆然”的笼统记述。大意是：经脉循行区的皮肤都是该经的皮部，各经都是同样的。本皮部图的绘制是在这一原则基础上，主要参照各经三百六十五络及孙络的分布记述，按人体表面形态绘制而成的。

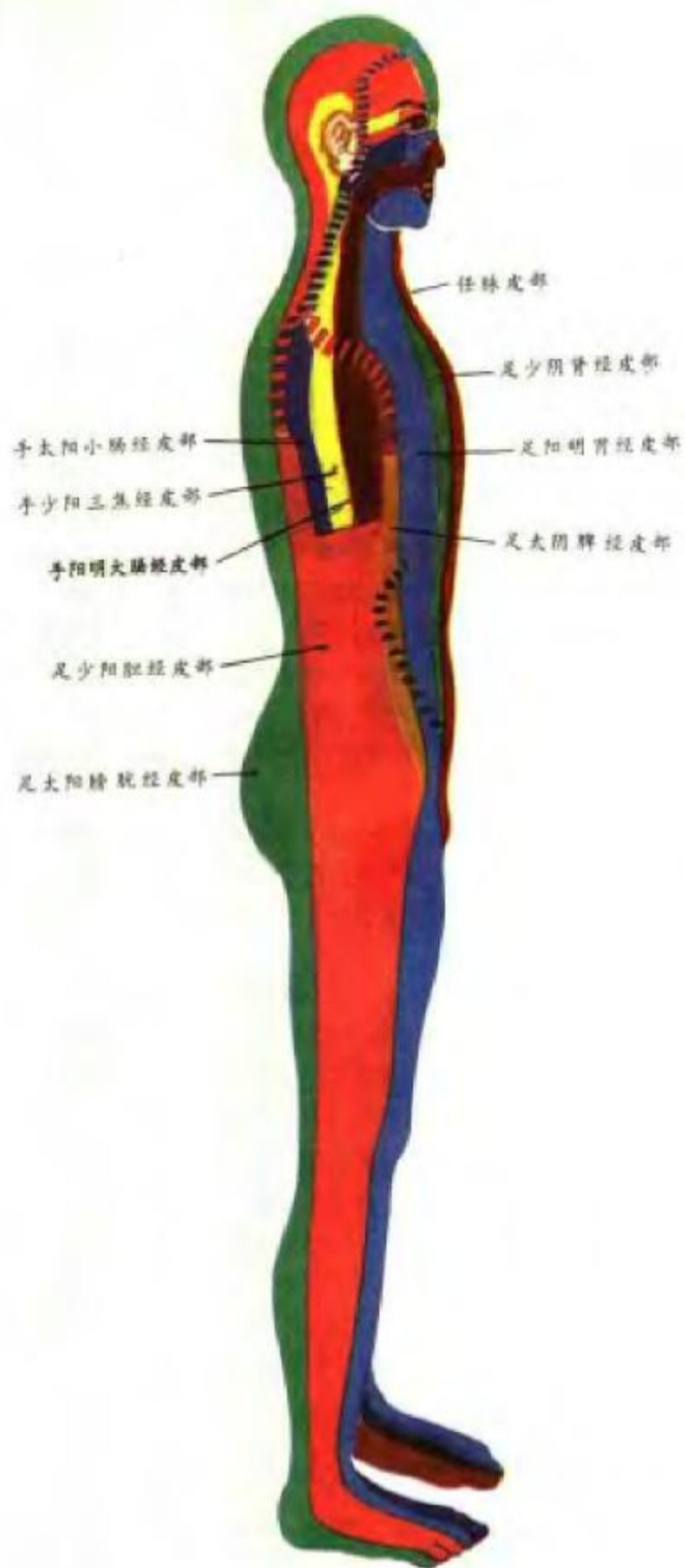
十四经皮部，在《内经》中称为十二经皮部。根据《内经》中皮部三百六十五穴及三百六十五络的记载，任督两脉属于其中，应有其皮部的分部，否则两脉穴位必在他经皮部之内，两部穴位的作用，肯定失去两脉的功能。因此，本图将原来的十二经皮部增加任、督二脉的皮部，成为现在的十四经皮部。



62. 十四经皮部正面分布示意图



63. 十四经皮部背面分布示意图



64. 十四经皮部侧面分布示意图

十四经皮部分布示意图说明

1. **任脉皮部分布区** 起于会阴部，分布于外生殖器、胸腹正中线、颈部气管前面及口唇周围等处。

2. **督脉皮部分布区** 起于会阴部，分布于外生殖器、肛门周围、尾骨、腰椎、胸椎、颈椎背面、颅顶部、额部正中等皮肤，终于口上。

3. **足太阳膀胱经皮部分布区** 足部：分布于足外侧面及第五足趾背面、外踝后面及足跟等区。下肢：分布于腓肠肌外缘至腓肠肌内侧头后面、腘窝、股二头肌外缘至半腱肌内缘、臀大肌区。腰背部：内沿督脉皮部，外沿腰部外侧、腋后、肩胛岗内侧部、颈后斜方肌外缘。头部：内沿督脉皮部，外沿督脉皮部外2.5~3.5厘米，后宽前窄，直达眼内角。

4. **足少阳胆经皮部分布区** 足部：分布于第三趾外侧及第四趾背面，以同等宽度分布于足背及踝关节前面。下肢：后沿足太阳膀胱经皮部，前沿外踝前、腓骨前缘、腓骨外侧缘，股外侧前缘处、髂骨前棘，直上至腋前，经肩关节前和肩关节后〔《五十二病方·足臂十一脉灸经》：“足少阳温（脉）……，出胁，枝之肩（膊）”〕，在肩上前合二为一。颈部：分布于斜方肌外。头部：内沿足太阳膀胱经皮部，外沿耳后及耳上发际，至耳前颞骨弓和上眼睑等区皮肤。

5. **足阳明胃经皮部分布区** 足部：分布于第二趾外侧及第三趾内侧，以同等宽度分布于足背面，外沿足少阳胆经皮部，内沿胫骨前嵴、腓骨内缘、股直肌内侧、胸腹部：内沿足少阴肾经皮部，外沿腹直肌外缘、乳头外侧至锁骨上窝。颈部：分布于气管两侧。面部：分布于下颌、耳前、颞区、下眼睑等区皮肤。

6. **足少阴肾经皮部分布区** 足部：分布于足小趾下面及足底区、第一楔骨后、内踝下面、足跟内侧面。下肢：后沿足太阳膀胱经皮部的内侧边缘，前沿腓肠内侧面、腘窝内侧边缘，直上至耻骨下缘。腹部：分布于足阳明胃经皮部与任脉皮部之间至锁骨等区皮肤。

7. **足太阴脾经皮部分布区** 胸腹部：分布于足阳明胃经皮部和足少阳胆经皮部中间。股部：分布于足阳明胃经皮部和足厥阴肝经皮部之间，膝下六寸以下分布于足少阴肾经皮部及足厥阴肝经皮部之间。足部：分布于内踝前缘及足大趾的背面和内侧。

8. **足厥阴肝经皮部分布区** 足部：分布于足大趾的背面的外侧面及第二趾的内侧面，以同等宽度分布在足背。在膝下六寸以下，分布于足阳明胃经皮部及足太阴脾经皮部之间；膝下六寸以上及股部，分布在足少阴肾经皮部与足太阴脾经皮部之间。腹胸部：分布于足太阴脾经皮部、足少阳胆经皮部和足阳明胃经皮部中间的皮肤上。

9. **手太阳小肠经皮部分布区** 手部：分布于小指外侧及背面、第五掌骨的外侧及背面的皮肤。上肢：分布于尺骨外侧面及尺骨背面外侧、上臂的外后侧。肩部：分布于肩关节后下方、肩胛外侧、肩胛岗、斜方肌外侧。头部：分布于耳前、颞部等处皮肤。

10. **手少阳三焦经皮部分布区** 手部：沿中指、无名指背面，以同等宽度分布于手掌背面。上肢：分布于尺、桡骨之间的皮肤，尺侧沿手太阳小肠经皮部，桡侧沿桡骨背面的尺侧，经过鹰嘴骨的桡侧缘，上臂沿肱骨外侧面，至肩关节后方。肩部：分布于肩胛岗至提肩肌之间。颈部：后沿足少阳胆经皮部，前沿手太阳小肠经皮部。头部：分布于耳后、耳上发际处

的皮肤，有耳前沿颧骨弓至眼外角等区皮肤。

11. **手阳明大肠经皮部分布区** 手部：分布于拇指、食指及第一、二掌骨背面皮肤。上肢：尺侧沿手少阳三焦经皮部，桡侧沿桡骨茎突顶端、桡骨背面前缘、肱二头肌外侧缘、三角肌外侧面。肩部：沿肩锁关节外端，提肩肌前方。颈部：后为手少阳三焦经及手太阳小肠经皮部，前为足阳明胃经皮部。面部：分布在下颌颊区、颧骨下方，上颌人中区、鼻翼部等皮肤。

12. **手太阴肺经皮部分布区** 手部：分布在拇指桡侧面和掌面，食指的掌面，第一、二掌骨掌面皮肤。上肢：外沿手阳明大肠经皮部、内沿桡侧屈腕肌的外侧、桡骨的内面、肱二头肌外侧面、三角肌前面，经过足少阳胆经皮部至锁骨下等区皮肤。

13. **手厥阴心包经皮部分布** 手部：分布在中指、无名指的掌面，以同等宽度经过掌心。上肢：经尺桡骨之间，桡侧沿手太阴肺经皮部、尺侧沿尺骨内面桡侧、肱二头肌内侧面，至腋前胸区等处皮肤。

14. **手少阴心经皮部分布区** 手部：分布在小指掌面，第五掌骨掌面皮肤。上肢：一侧沿手太阳小肠经皮部，一侧沿手厥阴心包经皮部至腋下等区皮肤（图 62~64）。

附：十四经皮部在临床上的应用

十四经脉内起于脏腑，外布于皮肤，各脏腑都通过经脉通路与一定的皮肤区域发生联系。脏腑有病，可以通过经络通路反映在皮肤上，致病因素也可以从皮肤沿此通路侵入于脏腑，使脏腑发病。《灵枢·五色》篇记载：“五色各有脏部，有外部，有内部也。色从外部走内部者，其病从外走内；其色从内走外者，其病从内走外。”《素问·皮部论》：“皮者，脉之部也，邪客于皮则腠里开，开则邪入客于络脉，络脉满则注于经脉，经脉满则入舍于脏腑也。”脏腑皮肤相关理论在中国医学中，成为诊断、治疗、预防疾病等的重要理论之一。

诊断方面：自古以来就有通过观察经络分布区的皮肤色泽的变化来诊断疾病的记载，如“阳明之害蜚，上下同法，视其部中有浮络者，皆阳明之脉也，其色多青则痛，多黑则痹，黄赤则热，多白则寒，五色皆见则寒热也，络盛则入客于经”；“心主之阴名曰害肩，上下同法，视其部中有浮络者，皆心主之络也，盛则客于经。”近代根据这一理论也总结出不少诊断方法，如“经络诊断法”，即观察经络穴位皮肤上出现的丘疹、溃疡、皮丘带、色素沉淀、皮肤结节、皮肤硬度、角皮的厚度、感觉的敏感度、皮肤的温度、皮肤上的电阻抗等来诊断和治疗脏腑疾病，这些诊断指标都反映了内脏疾病在皮部的表现。

治疗方面：根据经络的皮部分布区进行治疗的方法很多，如毛刺、皮内针、皮肤针、温灸、瘢痕灸、药物敷贴、热熨等，近代又发展为电刺激、磁针、红外线、激光、微波、电热灸等治疗方法。针刺麻醉也采用了经络皮部的理论，在切口部位的皮肤循经络皮部刺激，取得了较好的效果。

预防方面：我国古代对易发病部位采用药洗、保温、防寒、防湿的方法防止局部疾病的复发，迄今仍在世界上流行，如三伏天灸治防冬季哮喘病的复发，全国已进行了上万例患者的观察，取得了最佳疗效。灸足三里穴位皮肤促进身体健康的方法，已被国外卫生保健工作者所应用，并取得了良好的效果。又如气功中采用的沿经皮肤摸擦方法，也是历来防病治病的优良方法。

上述治疗和预防疾病的各种方法，都是通过皮肤、经络、脏腑这一联系通路发挥作用的。

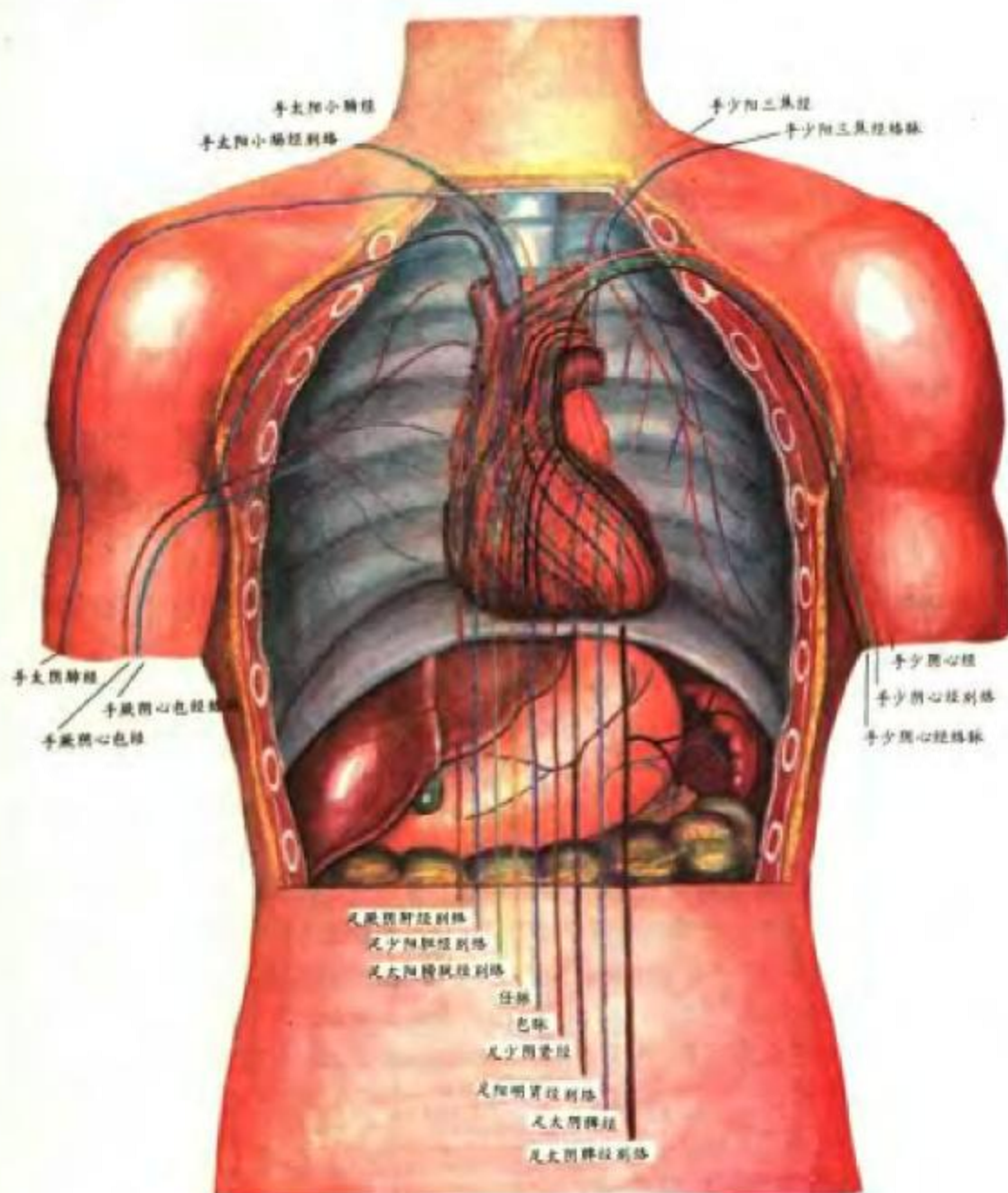
八、脏腑及生殖器经络分布图

脏腑包括：心脏、肺脏、肝脏、脾脏、肾脏、心包、胃腑、胆腑、大肠腑、小肠腑、膀胱腑及三焦。在本图设计中，考虑到某些脏腑之间的表里关系和经络线路的布局，分别绘制成7张图，其中肾和膀胱、脾和胃，肝和胆、大肠和小肠、心包和三焦各为一图。每一脏腑都显示了直接通达或互相通达的所有经络线路，包括有：十二经脉，十二别络，十五络脉，奇经八脉，以及尚未纳入上述经络系统的大脉络，如胃之大络、胞脉等。各经络分布于内脏的形式，均按照粗者为经、细者为络、更细的为孙络的分支分布规律，分布在整个脏器上。

生殖器包括：男子的阴囊、睾丸、阴茎，女子的卵巢、子宫、阴道、阴唇、阴蒂。在中医学理论中，生殖器系统还包括有“肾”，如《素问·上古天真论》说：“丈夫二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳合，故能有子。”因此，凡能通达肾的经络都列入其中。生殖器虽不属于脏腑，但同样有所属的经络，任脉、冲脉、督脉都是由生殖器发出的，所谓三脉同源（见督脉按），这三条脉不是十二经的分支，是独立存在的一组经脉。古代书籍对任冲二脉的起始处多记述女性，为了便于理解，本图以女性体图来表达。

各内脏及生殖器经络线路分布，自古迄今未有绘制成图，古人曾作过文字上的归纳，也不够全面，还有不少散在各古书章节中。本图将所收集的有据可查的经络线路绘制成图，以供临床、科研、教学参考。

各脏腑的经络分布条数不同，多者可达十七条，少者只有四条；所联系的脏器也不同，有的内脏可与所有的脏腑发生联系，有的只与表里的脏或腑发生联系。分布经络条数越多，联系的脏腑也越多，从此可以了解一个脏腑的功能和在整体中所起的作用。由于脏腑分布的经络不同，各脏腑发生疾病时，所影响的范围也不同，分布经络越多影响范围越大，并发症也就越多，这在临床辨证论治中具有重大的意义。如为什么各脏腑病症中都会出现心的症状，因为各脏腑的经络都通于心；肝木克脾土，肝胃不合等理论，两者之间是通过什么途径发生这一关系的呢？是因为肝经分布于胃；脾湿为什么会形成痰饮，是通过什么渠道呈现出来的？是通过脾分布于肺的脾经的作用。有关经络辨证历来记述很多，古人曾有铭言：“知经络者，知生死；医者，不知经络者，开口动手便错。”此话颇有道理。若单凭阴、阳、表、里、寒、热、虚、实为辨证依据，而不知经络分布，等于知枝叶而不知其根本。



65. 心脏经络分布解剖示意图

心脏经络分布解剖示意图说明

1. **手少阴心经** 起于心中，为分布于心脏的主经。《灵枢·经脉》篇：“心手少阴之脉，起于心中，出属心系。”

2. **手少阴心经络脉** 从本经的通里穴分出，沿上肢内侧上行入胸，分布于心脏。《灵枢·经脉》篇：“手少阴之别，名曰通里……循经入于心中。”

3. **手少阴心经别络** 从腋下处手少阴心经分出，沿本经上行入胸，分布于心脏。《灵枢·经别》篇：“手少阴之正，别入于渊腋两经之间，属于心。”

4. **手太阴肺经** 在胸内分支，分布于心。《五十二病方·足臂十一脉灸经》：“臂泰（太）阴温（脉）：循上兼（廉），以奏（湊）膺内，出夜（腋）内兼（廉），之心。”

5. **足太阴脾经** 在胃部有一分支，上行入胸，分布入心。《灵枢·经脉》篇：“脾足太阴之脉……复从胃别上膈，注心中。”

6. **足太阴脾经别络** 从股内本经分出，与胃经别络并行入腹，上行分布于脾胃，上膈入胸，分布于心。《灵枢·经别》篇：“足太阴之正，上至脾，合于阳明，与别俱行。”

7. **足阳明胃经别络** 从股前的本经处分出，沿本经上行入腹，分布于脾胃，上膈分布于心。《灵枢·经别》篇：“足阳明之正，上至髀，入于腹里，属胃散之脾，上通于心。”

8. **足少阴肾经** 从肾上行，贯肝膈入肺中，再从肺分支，分布于心。《灵枢·经脉》篇：“足少阴之脉……从肾上肝膈，入肺中……，其支者，从肺出络心。”

9. **手太阳小肠经** 沿上肢上行，绕肩胛，从锁骨上窝入胸，分布于心。《灵枢·经脉》篇：“小肠手太阳之脉……绕肩胛，交肩上，入缺盆，络心。”

10. **手太阳小肠经别络** 从肩关节后下方的本经分出，下行至腋部入胸，分布于心。《灵枢·经别》篇：“手太阴之正，指地，别肩解，入腋走心。”

11. **足太阳膀胱经别络** 从腘窝足太阳膀胱经分出，上行从肛门入腹腔，分布于膀胱、肾、循脊柱上行分布于心。《灵枢·经别》篇：“足太阳之正，别入膂中，……循膂当心入散。”

12. **手厥阴心包经** 起于胸中，集聚于心包，分支分布于心脏。《灵枢·经脉》篇：“心主手厥阴心包经之脉，起于胸中，出属心包络。”《邪客》篇：“心主之脉……内络于心脉。”

13. **手厥阴心包经的络脉** 从本经的内关穴分出，沿本经上行入胸，分布于心包及心系。《灵枢·经脉》篇：“手心主之别，名曰内关……系于心包，络心系。”

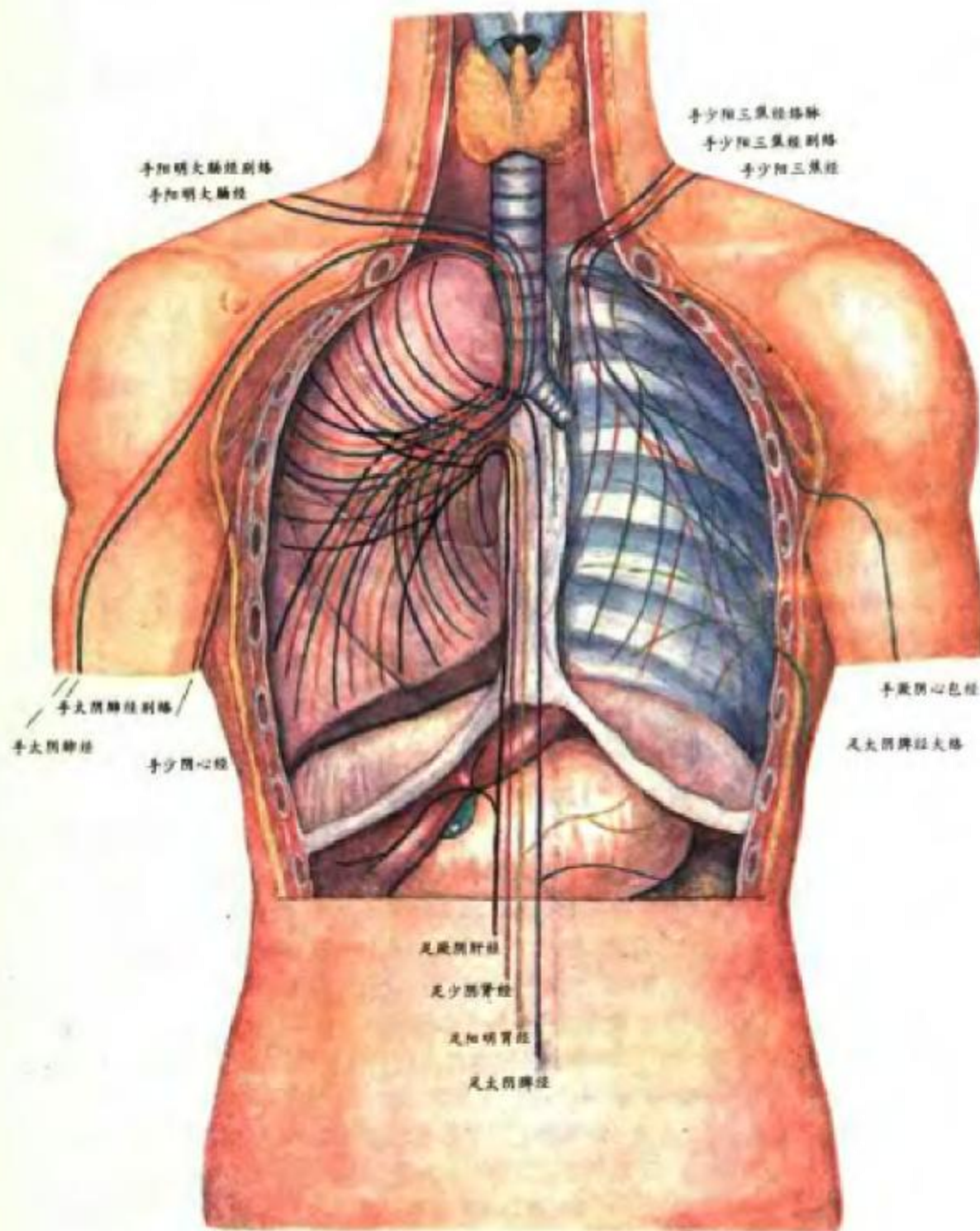
14. **足少阳胆经别络** 起于本经股外侧处，沿本经入腹，分布于肝胆，上膈贯心。《灵枢·经别》篇：“足少阳之正……循胸里属胆散之，上肝贯心。”

15. **足厥阴肝经别络** 起于足背，沿本经上行至阴毛处，与足少阳别络并行入腹，分布于肝胆，上行入心。《经别》篇：“足厥阴之正，别跗上，上至毛际合少阳，与别俱行。”

16. **任脉** 其分支从小腹内直上，贯穿肚脐，向上连贯心脏。《素问·骨空论》：“督脉者，起于小腹以下骨中央……，其小腹直上贯脐中央，上贯心。”

17. **胞脉** 起于心，下膈分布于胞中。《素问·评热病论》：“胞脉者属心，而络于胞中。”

综上所述，分布于心脏的经络有：经脉七条，络脉三条，别络七条，共计十七条经络线。藉此使心脏与肺、脾、肝、肾、胃、小肠、膀胱、胆、心包等脏腑之间，组成了直接的通路。三焦经及络脉在上焦区内也与心发生联系。



66. 肺脏经络分布解剖示意图

肺脏经络分布解剖示意图说明

1. **手太阴肺经** 为分布于肺的主经，起于中焦，上行经胃贲门，贯膈，分布于肺，从肺分支布于心。《灵枢·经脉》篇：“肺手太阴之脉……上膈属肺。”《五十二病方·足臂十一脉灸经》篇：“臂泰（太）阴温（脉）：循筋上兼（廉），以奏（凑）膺内，出夜（腋）内兼（廉），之心。”

2. **手太阴肺经别络** 从腋前手太阴肺经分出，上行入胸，分布于肺。《灵枢·经别》篇：“手太阴之正，别入渊腋少阴之前，走入肺。”

3. **足厥阴肝经** 起于大趾甲后毛丛中，上行至生殖器阴毛中，入小腹，分布于肝和胆，从肝分支，穿过横膈上注于肺。《灵枢·经脉》篇：“肝厥阴之脉，起于大指丛毛之际，上循足跗上廉，去内踝一寸，上踝八寸，交太阴之后，上膈内廉，循阴股入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃，属肝络胆，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后，上入颞颥，连目系，上出额，与督脉会于巅；其支者，从目系下颊里，环唇内；其支者，复从肝别贯膈，上注肺。”

4. **足阳明胃经** 从胃发出大络，上行穿过横膈分布于肺。《素问·平人氣象论》：“胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺。”

5. **足少阴肾经** 从肾分支，上贯肝膈，分布于肺，其分支从肺分出布于心。《灵枢·经脉》篇：“肾足少阴之脉，起于小指之下，斜走足心，出于然谷之下，循内踝之后，别入跟中，以上踹内，贯脊属肾络膀胱。其直者，从肾上贯肝膈，入肺中……。其支者，从肺出络心，注胸中。”《素问·病能论》：“少阴脉，贯肾络肺。”

6. **手阳明大肠经** 沿上肢上行至颈椎，经锁骨上窝入胸，分布于肺。《灵枢·经脉》篇：“大肠手阳明之脉，起于大指次指之端，循指上廉，出合谷两骨之间，上入两筋之中，循臂上廉，入肘外廉，上臑外前廉，上肩，出髃骨之前廉，上出于柱骨之会上，下入缺盆，络肺。”

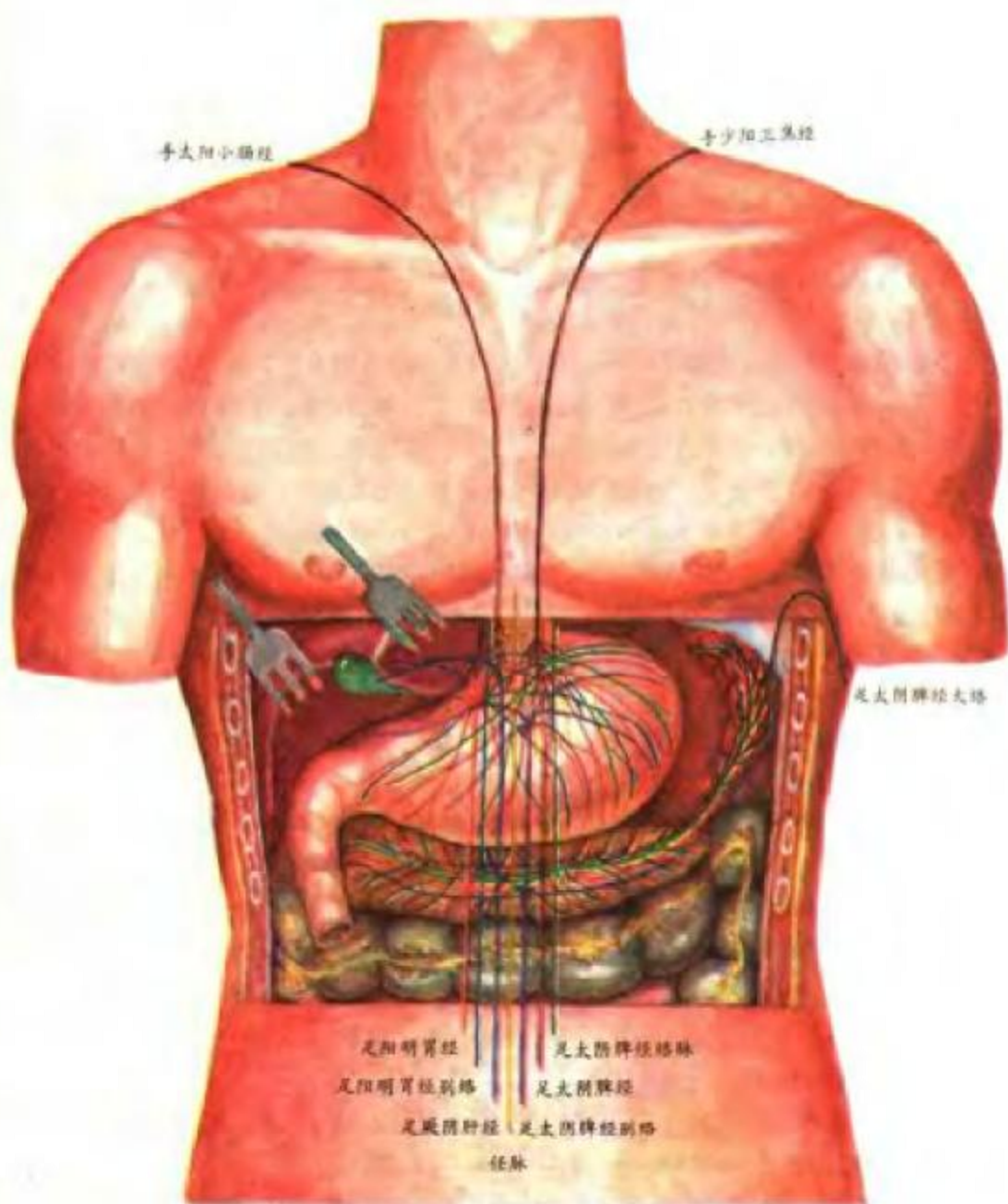
7. **手阳明大肠经别络** 从肩髃处手阳明经分出，从颈椎处进入胸腔，分布于肺。《灵枢·经别》篇：“手阳明之正，从手循膺乳，别于肩髃，入柱骨，下走大肠，属于肺。”

8. **手少阴心经** 从心系发出分支，通过肺上，浅出腋下。《灵枢·经脉》篇：“心手少阴之脉……复从心系却上肺，下出腋下。”

9. **手厥阴心包经** 起于胸中，与肺发生联系。《灵枢·经脉》篇：“心主手厥阴之脉……，起于胸中，出属心包络。”

10. **足太阴脾经** 从腹股处入腹，上行分布于胸、心、肺。《针灸甲乙经·卷之三》：“府舍，在腹结下三寸，足太阴……此脉上下入腹络胸，结心肺。”

综上所述，分布于肺脏的经络有：经脉八条，别络二条，共计十条经络线组成肺与心、肝、脾、肾、心包、胃、大肠等脏腑间的直接通路。此外，手少阳三焦经、络脉、别络、足太阴脾经大络均散布于胸中，与肺脏也有联系。



67. 脾和胃的经络分布解剖示意图

脾和胃的经络分布解剖示意图说明

1. **足太阴脾经** 为分布于脾脏的主经。起于足大趾端内侧面，上行沿股内前侧入腹，分布于脾和胃，发出分支分布于心和肺。《灵枢·经脉》篇：“脾足太阴之脉，起于大指之端，内循胫骨后交出厥阴之前，上膝股内前廉入腹，属脾络胃……；其支者，复从胃别上膈，注心中。”《针灸甲乙经·卷之三》：“府舍在腹结下三寸，……此脉（足太阴）上下入腹络胸，结于心肺。”

2. **足太阴脾经的络脉** 从足太阴脾经公孙穴处分出，沿足太阴脾经入腹分布于胃、肠。《灵枢·经脉》篇：“足太阴之别，名曰公孙，去本节之后一寸，别走阳明，其别者，入络肠胃。”

3. **足太阴脾经的大络** 连结于脾，布于胸胁内外壁。《灵枢·经脉》篇：“脾之大络……布胸胁。”

4. **足太阴脾经别络** 从足太阴分出，在股前面与足阳明胃经别络并行入腹，分布于脾胃，上行分布于心。《灵枢·经别》篇：“足太阴之正，上至脾，会于阳明，与别俱行。”（见足阳明胃经别络）

5. **足阳明胃经** 起于鼻骨旁，下行经锁骨上窝入胸，穿膈，分布于胃、脾，上膈分布于肺。《灵枢·经脉》篇：“胃足阳明之脉，起于鼻之交頤中，旁纳太阳之脉，下循鼻外入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆，却循颐后下廉，出大迎，循颊车，上耳前，过客主人，循发际至额颅；其支者，从大迎前下人迎，循喉咙入缺盆，下膈属胃络脾。”

胃的大络：从胃发出上行穿过横膈分布于肺。《素问·平人氣象论》：“胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺。”

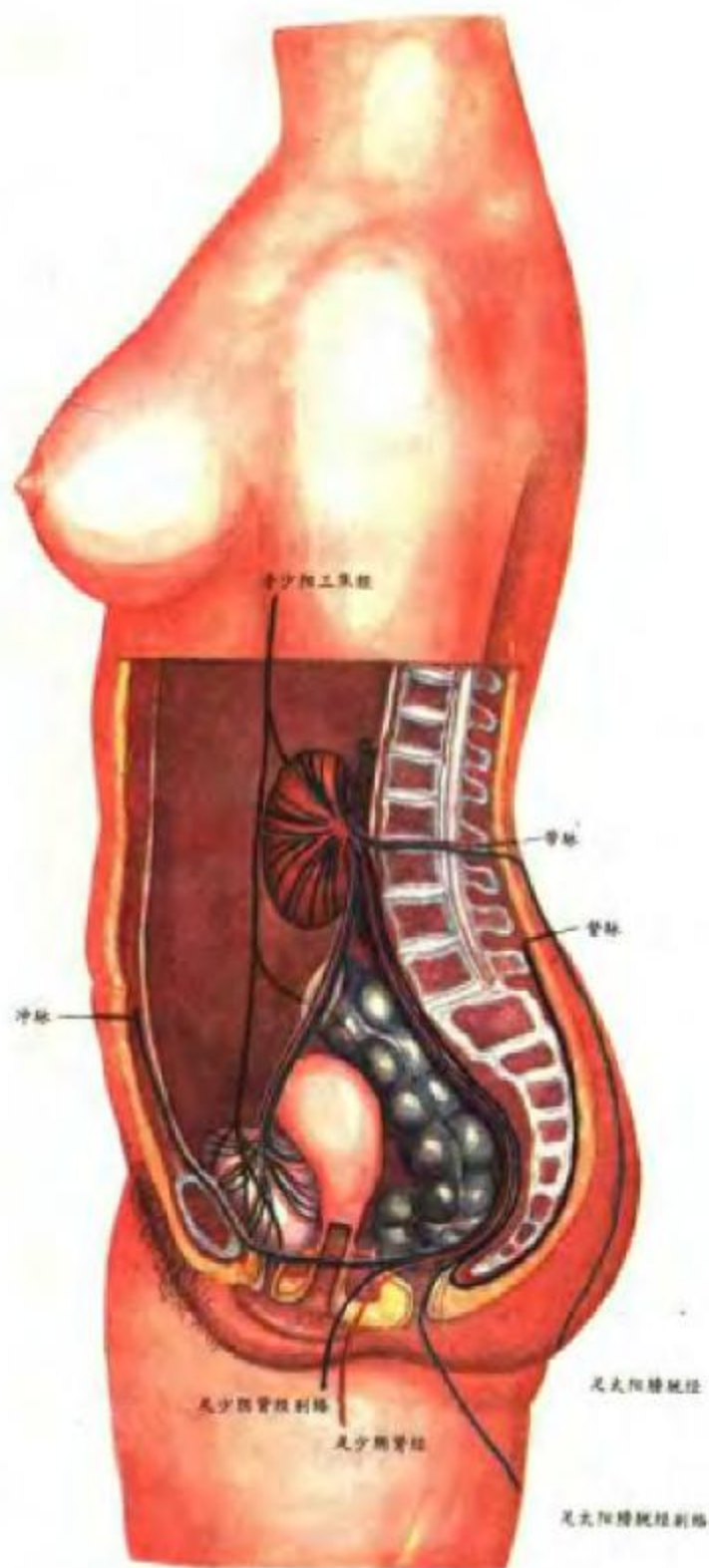
6. **足阳明胃经别络** 从股上三分之一处的足阳明胃经分出，上行入腹，分布于胃及脾，上膈分布于心。《灵枢·经别》篇：“足阳明之正，上至脾，入于腹里，属胃散之脾，上通于心。”

7. **足厥阴肝经** 起于脚趾，沿股内前侧上行至阴毛处，环绕生殖器，入腹中，联系胃，分布于肝胆。《灵枢·经脉》篇：“足厥阴之脉，起于大指丛毛之际，上循足跗上廉，去内踝一寸，上内踝八寸，交出太阴之后，上膈内廉，循阴股入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃属肝络胆。”

8. **手太阳小肠经** 起于小指端，沿尺骨外侧缘上行，至肩关节后面，绕行肩胛部，行肩上，向前入锁骨上窝，络心，下膈联系胃，分布于小肠。《灵枢·经脉》篇：“小肠手太阳之脉……入缺盆，络心，循咽下膈，抵胃属小肠。”

9. **任脉的络脉** 从胸骨剑突处的任脉分出，分布于上腹胃脘区。《灵枢·经脉》：“任脉之别，下鸠尾散于腹。”

以上所述九条经络线，其中分布于脾脏的经络有：经脉三条，别络及络脉四条，使脾与心、肺、胃、肠等脏腑之间，组成直接的联系通路；分布于胃的经络有：经脉五条，络脉及别络三条，使胃与心、脾、肺、肝、小肠等脏腑之间组成直接通路。此外，手少阳三焦经的中焦部分布于胃，与胃也有联系。



68. 肾和膀胱的经络分布解剖示意图

肾和膀胱的经络分布解剖示意图说明

1. **足少阴肾经** 为分布于肾脏的主经，从下肢上行至腹股沟内侧入腹，分布于肾及膀胱，从肾上贯肝膈入肺，分支到心，注于胸中，交于手厥阴心包经。《灵枢·经脉》篇：“肾足少阴之脉，起小指之下，斜走足心，出于然谷之下，循内踝之后，别入跟中，以上踹内，出腠内廉，上股内后廉，贯脊属肾，络膀胱；其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本；其支者，从肺出络心，注胸中。”《灵枢·营气》篇：“……从肾注心，散于胸中，循心主脉出腋下。”

2. **足少阴肾经别络** 起于腠部足少阴肾经，沿肾经上行，入腹分布于肾。《灵枢·经别》篇：“足少阴之正，至腠中，别走太阳而合，上至肾。”

3. **足太阳膀胱经** 为分布于膀胱的主经。起于跟内角，上行绕头后，下行沿背至腰进入腹内，分布于肾和膀胱。《灵枢·经脉》篇：“膀胱足太阳之脉，起于目内眦，上额交巅；其支者，从巅至耳上角；其直者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，挟脊抵腰中，入循膂，络肾属膀胱。”

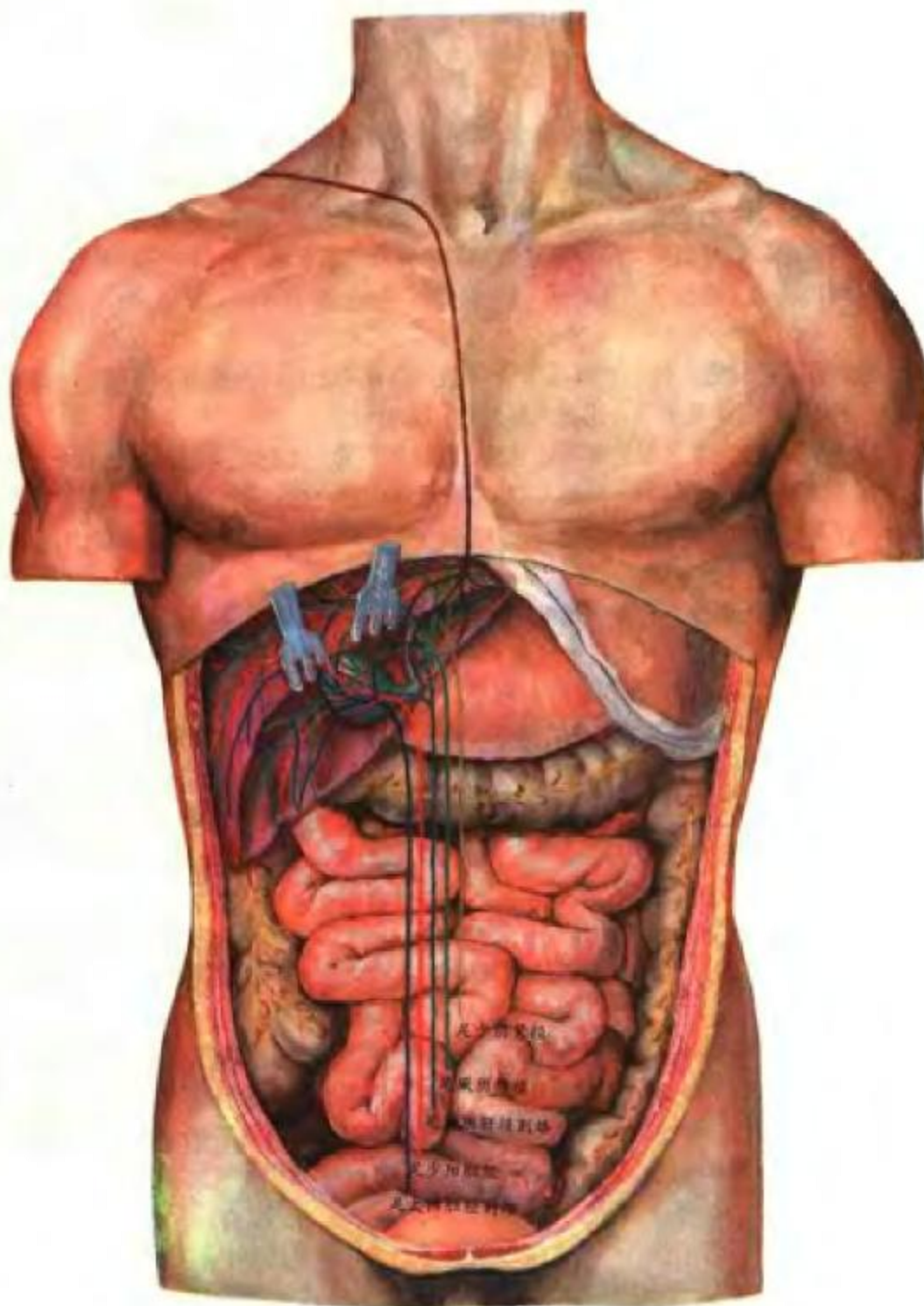
4. **足太阳膀胱经别络** 起于腠窝的足太阳膀胱经，上行从肛门入腹，分布于膀胱和肾，并沿脊柱两旁上行分布于心。《灵枢·经别》篇：“足太阳之正，别入腠中，其一道下尻五寸，别入于肛，属膀胱，散之肾，循膂当心入散。”

5. **督脉** 起于小腹以下骨中央，后行经过外生殖器和肛门入腹，沿脊椎上行，分布于肾。《素问·骨空论》：“督脉者，起于小腹，以下骨中央，女子入系廷孔，其孔溺孔之端也。其络循阴器合篡间，绕篡后，别绕臀至少阴与巨阳，中络者，合少阴，上股内后廉，贯脊属肾。”

6. **冲脉** 与足少阴肾经大络起于肾脏；下行从气街浅出体表。《灵枢·动输》篇：“冲脉者，十二经之海也，与少阴之大络起于肾，下出于气街。”

7. **带脉** 与分布于肾的足少阴肾经别络相衔接。足少阴肾经别络从第二腰椎出来归属于带脉。《灵枢·经别》篇：“足少阴之正，至腠中，别走太阳而合，上至肾，当十四椎出属带脉。”

以上所述的七条经络线，其中分布于肾的经络有：经脉五条，别络二条，使肾脏与心、肺、心包、膀胱、生殖器官等脏腑之间，组成直接通路。分布于膀胱的经络有：经脉二条，别络一条，组成了膀胱与心、肾之间的直接联系通路。手少阳三焦经的下焦分布于肾和膀胱，督脉的络脉在尾骨下由督脉分出与肾也有联系。



69. 肝和胆的经络分布解剖示意图

肝和胆的经络分布解剖示意图说明

1. **足厥阴肝经** 为分布于肝脏的主经。起于足大趾甲后丛毛处，上行沿下肢内侧，进入阴毛，环绕生殖器，入小腹，联系胃，分布于肝和胆。从肝分支贯膈，注入肺中（交手太阴肺经）。《灵枢·经脉》篇：“肝足厥阴之脉，起于大指丛毛之际，上循足跗上廉，去内踝一寸，上踝八寸，交出太阴之后，上膈内廉，循股阴入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃，属肝，络胆……复从肝别贯膈，上注肺。”

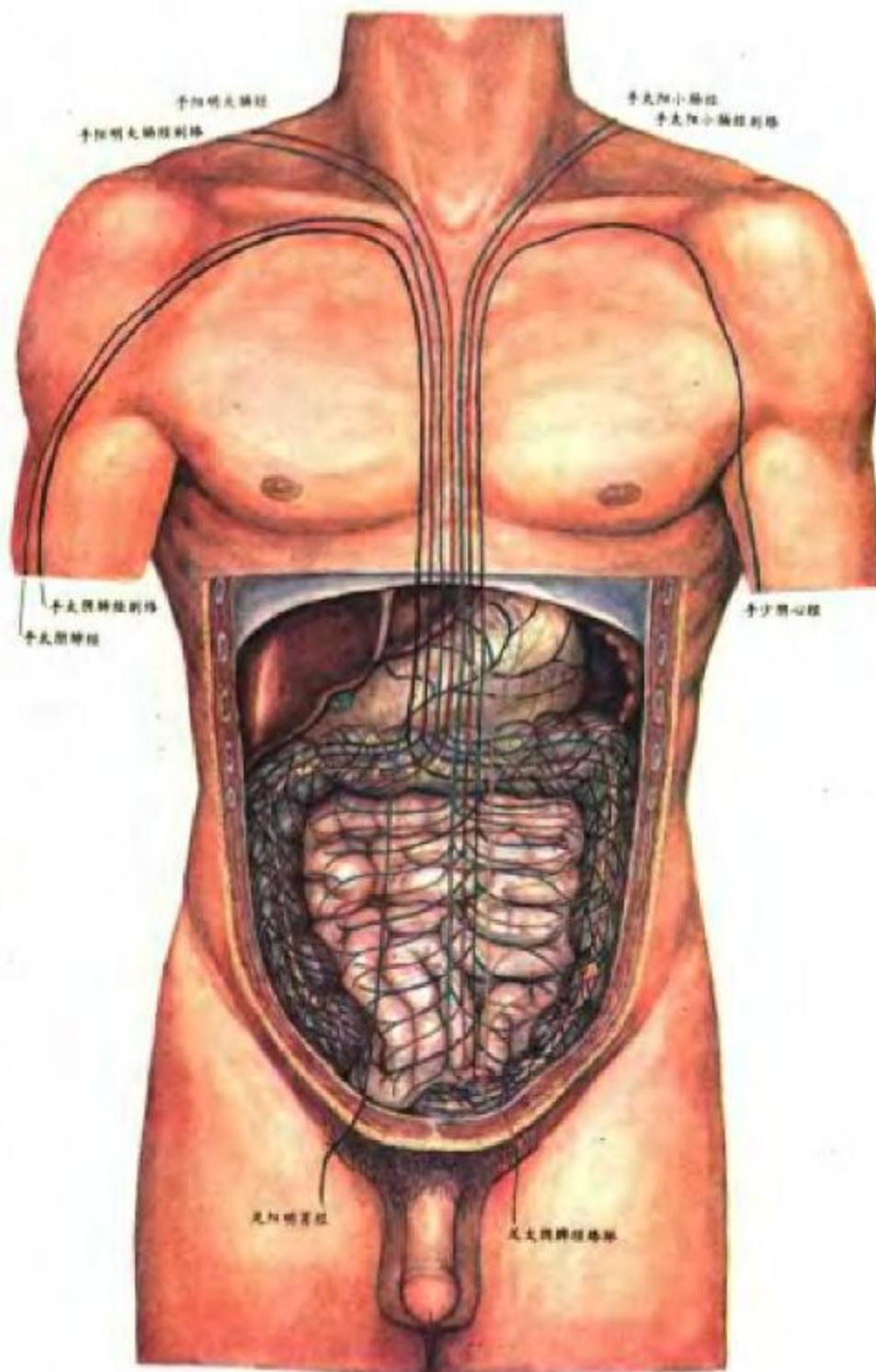
2. **足厥阴肝经别络** 从足背上的足厥阴肝经分出，向上沿本经到达外阴部与足少阳胆经别络会合并行入腹，分布于胆和肝，上膈贯串于心脏。《灵枢·经别》篇：“足厥阴之正，别跗上，上至毛际，合于少阳，与别俱行。”（见足少阳胆经别络）

3. **足少阳胆经** 为分布于胆的主经，起于外眼角，下行至锁骨上窝入胸，下膈分布于胆和肝。《灵枢·经脉》篇：“胆足少阳之脉，起于目锐眦，上抵头角，下耳后，循颈行手少阳之前，至肩上，却交出手少阳之后，入缺盆；其支者，从耳后入耳中，出走耳前，至目锐眦后；其支者，别锐眦，下大迎，合于手少阳，抵于颔，下加颊车，下颈，合缺盆。以下胸中，贯膈，络肝，属胆。”

4. **足少阳胆经别络** 从股外侧的足少阳胆经分出，绕股前侧，进入阴毛处，与足厥阴肝经相衔接，其主干线上行至季肋入腹，分布于胆和肝，并贯串心脏。《灵枢·经别》篇：“足少阳之正，绕髀入毛际合于厥阴，别者入季肋之间，循胸里，属肝散之，上肝贯心。”

5. **足少阴肾经** 起于足少趾下面，上行沿股内侧到达外生殖器，入腹中，分布于肾和膀胱，再上行贯肝，上膈分布于肺，脉气注入胸中。《灵枢·经脉》篇：“肾足少阴之脉，起于小指之下，斜走足心，出于然谷之下，循内踝之后，别入跟中，以上腨内，出腘内廉，上股内后廉，贯脊属肾，络膀胱；其直者，从肾上贯肝，入肺中……其支者，从肺络心，注胸中。”

以上所述的五条经络线，其中分布于肝脏的经络有：经脉二条，别络二条，使肝脏与胆、肺、心、胃、心包等脏腑之间，组成直接通路；分布于胆的经络有：经脉二条，别络二条，使胆与肝、心之间组成直接通路。此外，手少阳三焦经的中焦部分，可分布于肝胆。



70. 大肠和小肠的经络分布解剖示意图

大肠和小肠的经络分布解剖示意图说明

1. **手阳明大肠经** 为分布于大肠的主经，起于食指桡侧端，上行沿上肢外侧前缘，经肩关节到颈椎棘突处，再向前下行至锁骨上窝处入胸，分布于肺，向下穿过膈分布于大肠。《灵枢·经脉》篇：“大肠手阳明之脉，起于大指次指之端，循指上廉，出合谷两骨之间，上入两筋之中，循臂上廉，入肘外廉，上臑外廉，上肩髃骨之前廉，上出于柱骨之会上，下入缺盆，络肺，下膈，属大肠。”

2. **手阳明大肠经别络** 在肩髃穴处，从手阳明大肠经分出，自颈椎处进入胸腔分布于肺，下行穿膈分布于大肠。《灵枢·经别》篇：“手阳明之正，从手循膺乳，别于肩髃，入柱骨，下走大肠，属于肺。”

3. **手太阴肺经** 起于中焦，下行分布于大肠，上行经胃贲门，过膈分布于肺，分支分布于心。《灵枢·经脉》篇：“肺手太阳之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺。”

4. **手太阴肺经别络** 从腋前手太阴肺经分出，上行入胸分布于肺，下行贯膈分布于大肠。《灵枢·经别》篇：“手太阴之正，别入渊腋少阴之前，入走肺散之大肠。”

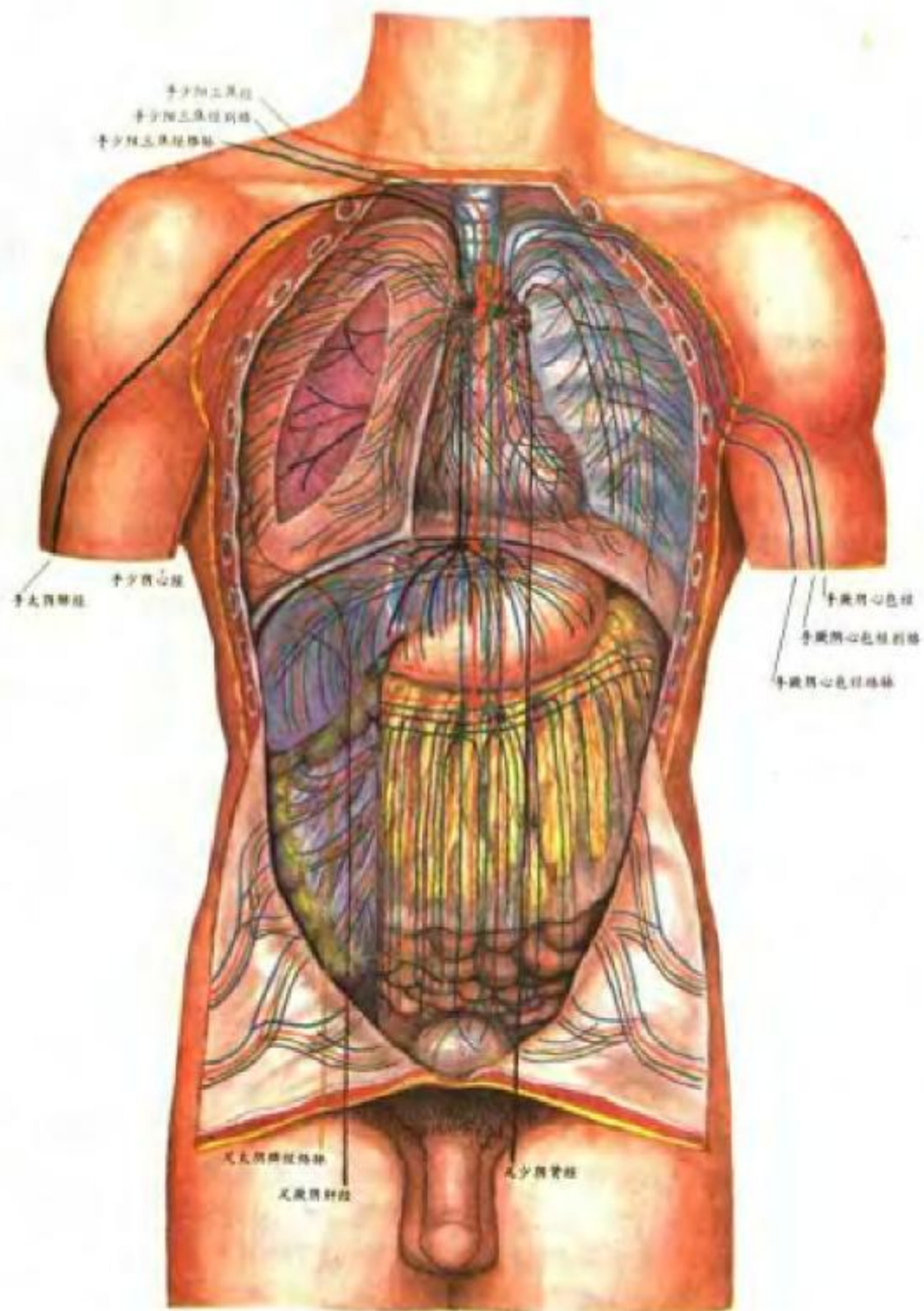
5. **手太阳小肠经** 为分布于小肠的主经。起于小指尺侧端，上行沿上肢尺侧，至肩关节后面，绕过肩胛部，在肩上向前行，进入锁骨上窝，分布于心，下膈，到胃，分布于小肠。《灵枢·经脉》篇：“小肠手太阳之脉，起于小指之端，循手外侧上腕，出踝中，直上循臂骨下廉，出肘内侧两筋之间，上循臑外后廉，出肩解，绕肩胛，交肩上，入缺盆，络心，循咽下膈，抵胃，属小肠。”

6. **手太阳小肠经别络** 在肩关节后方，从手太阳小肠经分出，下行在腋窝处入胸，分布心脏，下行分布于小肠。《灵枢·经别》篇：“手太阳之正，指地，别于肩解，入腋走心，系小肠也。”

7. **手少阴心经** 起于心中，向下贯膈分布于小肠。从心发出分支到肺。《灵枢·经脉》篇：“心手少阴之脉，起于心中，出属心系，下膈络小肠……。复从心系却上肺。”

8. **足太阳脾经的络脉** 起于脾经公孙穴，上行沿下肢内侧，在腹股部入腹，分布于大小肠及胃。《灵枢·经脉》篇：“足太阴之别，名曰公孙，去本节之后一寸，别走阳明，其别者入络肠胃。”

以上所述的八条经络线，其中分布于大肠的经络有：经脉两条，络脉及别络三条，使大肠与肺及脾胃脏腑之间，组成直接通路。分布于小肠的经络有：经脉二条，别络及络脉各一条，使小肠与心及脾胃脏腑之间，组成直接通路。此外，足阳明胃经与手太阳小肠经、手阳明大肠经等在经络线路中亦有直接的联系。《灵枢·邪气脏腑病形》篇：“胃合于三里，大肠合入于巨虚上廉，小肠合入于巨虚下廉。”



71. 心包和三焦的经络分布解剖示意图

心包和三焦的经络分布解剖示意图说明

1. **手少阳三焦经** 为分布于上、中、下三焦的主经，起于无名指尺侧端，沿上肢外侧上行至肩部后面，前行绕肩入锁骨上窝，入胸分布于心包和上焦，下行穿过横膈分布于中焦及下焦。《灵枢·经脉》篇：“三焦手少阳之脉，起于小指次指端，上出两指之间，循手表腕，出臂两骨之间，上贯肘，循臑外上肩，而交出足少阳之后，入缺盆，布膻中，散络心包，下膈循属三焦。”

2. **手少阳三焦经的络脉** 起于三焦经的外关穴，沿手少阳三焦经上行，入锁骨上窝，分布于胸中和心包。《灵枢·经脉》篇：“手少阳之别，名曰外关，去腕二寸，外绕肩，注胸中，合心主。”

3. **手少阳三焦经别络** 在肩后手少阳三焦经分出，前行绕肩入锁骨上窝，下行分布于三焦。《灵枢·经别》篇：“手少阳之正，指天，别于巅，入缺盆，下走三焦，散于胸中。”

4. **手厥阴心包经** 为分布于心包的主经。起于胸中，分布于心包、心、肺及上焦，下横膈分布于中焦及下焦。《灵枢·经脉》篇：“心主手厥阴之脉，起于胸中，出属心包络，下膈历络三焦。”《邪客病》篇：“心主之脉……上入胸中，内络于心脉。”

5. **手厥阴心包经的络脉** 起于手厥阴心包经的内关穴，沿手厥阴心包经入胸，分布于心包及心上大血管构成的“心系”。《灵枢·经脉》篇：“手心主之别，名曰内关，去腕二寸，出于两筋之间，循经以上，系于心包络心系。”

6. **手厥阴心包经别络** 从腋下手厥阴心包经分出，沿手厥阴心包经上行入胸，分布于三焦。《灵枢·经别》篇：“手心主之正，别下渊腋三寸，入胸中，别属三焦。”

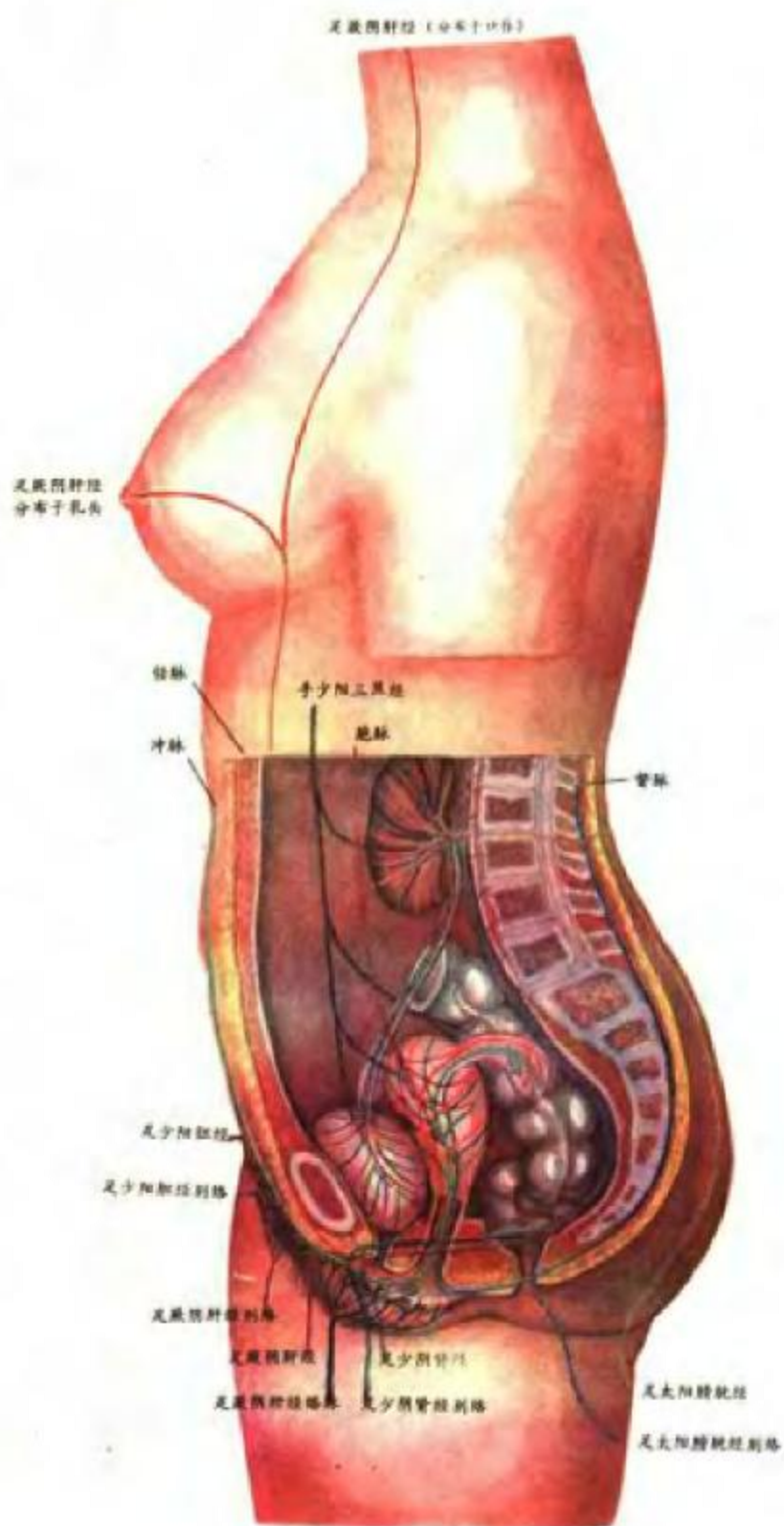
7. **足少阴肾经** 其支脉从肺分出，分布于心，脉气注入胸中，交手厥阴心包经。《灵枢·经脉》篇：“肾足少阴之脉……；其支者，从肺出络心，注胸中。”《灵枢·营气》篇：“足少阴上行注肾，从肾注心，外散于胸中，循心主脉出腋下。”

8. **手太阴肺经** 肺经起于中焦。《灵枢·经脉》篇：“肺手太阴之脉，起于中焦。”

9. **手少阴心经** 由心系发出，心系连心包，手少阴心经直接与心包相连。《灵枢·经脉》篇：“手少阴之脉，起于心中，出于心系。”

10. **足厥阴肝经** 起于足大趾，沿下肢内侧上行入腹内，上行经过胃分布于肝和胆，上行穿过横膈，分布于肋肋区，此区包括胸膜，属三焦组织。《灵枢·经脉》篇：“肝足厥阴之脉……过阴器，抵小腹，挟胃属肝络胆，上贯膈布肋肋。”

以上所述的10条经络线，其中分布三焦的有：经脉四条，别络二条，组成三焦与心包之间的直接联系通路，手少阳三焦经分布较为广泛，与胸和腹腔内各脏腑都有一定联系。分布于心包的经络有：经脉4条，络脉2条。心包通过足少阴肾经的分布可直接与肺发生联系。



72. 内外生殖器经络分布解剖示意图

内外生殖器经络分布解剖示意图说明

1. **任脉** 起于胞中（应包括女子的子宫、卵巢和男子的睾丸），出会阴部，上毛际（应包括外生殖器在内）。《灵枢·五音五味》篇：“冲脉、任脉皆起于胞中。”《素问·骨空论》：“任脉者，起于中极之下以上毛际。”

2. **冲脉** 与任脉同起于“胞中”。

3. **督脉** 起于小腹内生殖器，女子出阴道口，男子循阴茎，分布于外生殖器。《素问·骨空论》：“督脉者，起于少腹，以下骨中央，女子入系廷孔，其孔溺孔之端也，其络阴器……其男子循茎下至篡与女子等。”

4. **足厥阴肝经** 从足跗趾甲后缘丛毛处起，经膝关节，沿股内则上行，到阴毛处，分布于外生殖器。《灵枢·经脉》篇：“肝足厥阴之脉，起于大指丛毛之际，上循足跗上廉，去内踝一寸，上踝八寸，交太阴之后，上膈内廉，循股阴，入毛中，过阴器，抵小腹。”

5. **足厥阴肝经的络脉** 起于足厥阴肝经的蠡沟穴，第一支与足少阳胆经合，第二支沿下肢内侧上行分布于睾丸及阴茎，女子分布于外生殖器。《灵枢·经脉》篇：“足厥阴之别，名曰蠡沟，去内踝五寸，别走少阳，其别者，经脰上睾丸，结于茎。”

6. **足少阴胆经** 下行经胸腹，从腹股沟的气街处穿出，分布于阴毛处。横行于股外侧髋关节处。《灵枢·经脉》篇：“胆足少阳之脉……循胁里，出气街，绕毛际。”

7. **足少阳胆经别络** 起于股外侧足少阳胆经。沿胆经向上斜行，分布于阴毛处及外生殖器，并与足厥阴肝经会合。《灵枢·经别》篇：“足少阳之正，绕髀入毛际，合于厥阴。”

8. **胞脉** 从心发出，下行分布于子宫。《素问·评热病论》：“胞脉者，属心而络于胞中。”

9. **足少阴肾经** 从股内侧入腹中，沿脊椎分布于肾和膀胱。《灵枢·经脉》篇：“肾足少阴之脉，……上股内后廉，贯脊属肾，络膀胱。”

10. **足太阳膀胱经** 从背部下行至腰部，分支入腹内，分布于膀胱和肾。《灵枢·经脉》篇：“膀胱足太阳之脉，……其直者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，挟脊抵腰，入循膂，络肾属膀胱。”

以上分布于内外生殖器的经络有：经脉7条，络脉2条，别络1条，共计10条经络线。其中以督脉、任脉、冲脉、胞脉、足厥阴肝经及其别络为分布内外生殖器官的主要经络。根据《针灸甲乙经·五脏六腑官第四》：“素问曰：肾在窍为耳，然则肾气上通于耳，下通于阴也。”可见分布于肾的足少阴肾经及足太阳膀胱经，当与内外生殖器官之间存在联系。手少阳三焦经、足少阴肾经的别络、足太阳膀胱经的别络、足厥阴肝经别络，其分布部位与内外生殖器也有一定的联系。

附：内脏经络分布与辨证

祖国医学的诊断和治疗，主要是辨证论治。辨证的方法基本上是根据望、闻、问、切四诊取得的病症资料，按脏腑、八纲（阴、阳、表、里、寒、热、虚、实）、五行、经络、气血等理论的互相关系及其变化进行综合分析而得出诊治方案。阴阳为人体互相制约的两种不同的功能，五行为脏腑功能之间互相关系的变化过程，经络是这些互相关系和功能变化的调整系统，气血为沿经络运行发挥功能的物质。这些都是辨证论治过程中不可缺少的环节，缺少任何一个环节，辨证的理论就不完整。如果没有经络通路，这种辨证的理论，便成了无基地的空中楼阁，各脏器之间就变成孤立的、五行相生相克变化就失去了传递生克功能的物质基础，人体的气也变成了无路可行的泛滥之气。在具体的辨证中，就会出现不可解释的问题，如土生金、金克木，如何生克法？两者之间通过何种途径发生生克关系？心肾相交，心在胸腔，肾在腹腔，两者通过什么联系相交？阳升阴降，又通过什么途径升降？类似这些问题，非经络通路是难以解释的。以肺脏、脾脏病候及其分布经络为例，肺脏分布有经脉8条，别络2条，计10条经络与肺脏发生直接联系。肺主气，肺气的变化受以下脏器经络的影响而发生症候：第一，谷气，通过脾胃二经分布于肺的经络，将谷气输送到肺，与肺呼吸得来的气化合为宗气，故有“脾为生气之源”的说法。如脾运化失常，水湿凝聚，则可以化为痰饮。脾胃虚可以影响到肺气不足。第二，肾纳气，肾通过肾分布于肺的经络通路摄纳肺气，如肾不纳气，则会发生肺吸气困难的症候。肾不纳气为肾虚，相并肺气也虚。如果肺气虚，也会导致肾气衰弱，其间的相互影响，都是通过分布于肺的肾经通路。第三，“肺主肃降”，肺气宜清宜降。肺气下降的通路有3条：（1）通过肺经分布于大肠的经脉下降于大肠。（2）通过肾经分布于肺的经脉下降于肾（肾纳气）。（3）通过三焦经脉（肺经起于中焦）肃降到下焦。如肺气失去清肃下降，则发生咳嗽、气喘、胸部胀闷、大便秘结、小便发黄等症。（4）肝经自肝上膈注于肺，肝气亢盛也会影响肺气的下降而致肺气上逆，发生气喘、咳嗽等症。（5）若肺气上逆，则上逆之气由肺分布于心脏的肺经传于心，而发生痰中带血、潮热盗汗、手足心发热、午后颧红等肺阴虚症状。上述肺气的失常及症候的发生等，都是通过分布于肺的经络起作用的。脾脏分布有经脉3条，别络及络脉4条，计7条经络线。使脾与心、肺、胃肠等脏腑发生联系。脾的运化失常，便通过脾经分布于胃的经脉影响于胃，则胃不能化谷，饮食减少；由于脾经络脉分布于大肠、小肠，因此也出现腹满腹胀及大便溏泻等；脾经和别络分布于心，如不能将运化的气输送于心，则出现血虚气乏的症状；脾运化失常，还可出现水液代谢障碍，潴留于大小肠沉于下焦发生腹水；通过脾胃分布于肺的经脉而影响肺，使水湿凝聚发生痰饮。当脾经受外邪侵犯时，由于脾经分布于舌，故发生舌强硬；脾经分布胃，则发生胃痛、吐食、腹部胀满，噎气；脾经络脉分布大小肠，则发生肠绞痛；严重时影响整条经络通路发生沿经疼痛、大趾运动障碍等。各内脏所分布的经络，都与其本脏腑的生理、病理有着密切的关系，在辨证论治理论中，起着主导作用。

九、头部组织器官经络分布图解

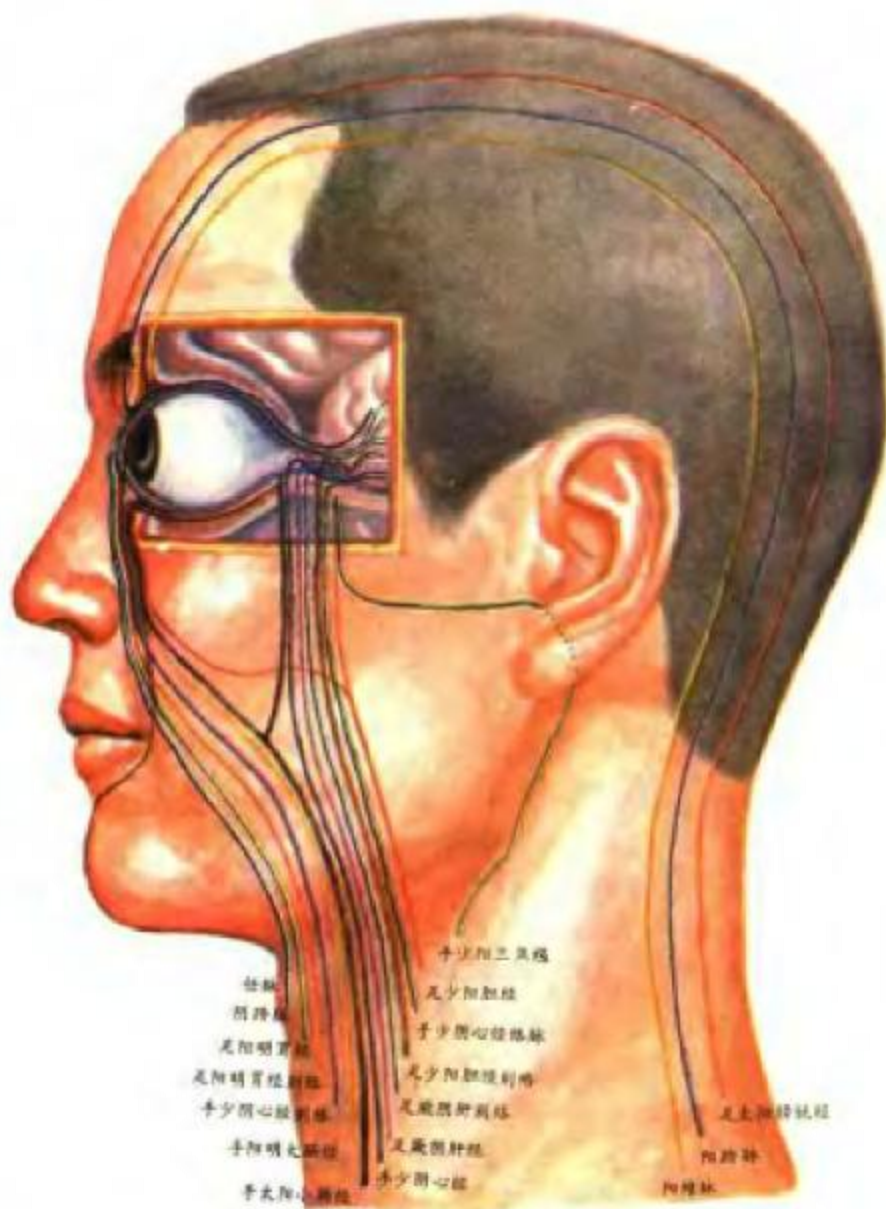
头部组织器官主要包括：眼、耳、鼻、舌、口及喉、还有脑组织。这些组织器官分布的经络较为复杂，除心包经外，所有的经络都分布于不同的器官，分布形式也多种多样，有的直接分布于器官之内，有的分布于器官的某一部分或重要部分，也有的只分布器官的某一区内或经过该区内，还有的只记载属于或通过某器官，而无具体循行的线路，如《灵枢·脉度》篇中记述：“肾气通于耳，肾和则能闻五音矣”，而无记述通达的线路。本图在处理这些问题时，主要参考各经络的病候，凡分布于器官区内的经络，有重要器官病候者，均纳入该器官分布的经络，其分布都直接与器官发生联系，但在分部位置上有所区别，对类似足少阴肾经通于耳的问题，在该经最近途径绘线通达，如足少阴肾经分布于舌，在舌本部经耳咽管入耳中。对分布脑的经络，是归纳直接进入颅腔的经络，不以症状为根据，如足少阳胆经分布颅外，也有脑的病候，但并没有进入颅腔，不属分布脑的经络。

分布于五官的经络，喉部有 20 条，眼睛有 16 条，舌有 8 条，口有 7 条，耳有 7 条，鼻有 7 条。直接联系的脏腑，喉舌有六脏三腑，眼睛有二脏五腑，口有一脏二腑，耳有一脏六腑，鼻有一脏四腑。脑分布的经络有 6 条，直接联系的脏腑有一脏二腑。此外应当指出的是，《灵枢·大惑论》中记载的“五脏六腑之精气，皆注于目”，其实，直接通于目的只有七脏腑，其它内脏经络不通达于目，可能由其表里经而代之。

五官与内脏有密切的关系，为五脏对外发生联系的门户，在《素问·金匱真言论》中称之为“心开窍于舌，肺开窍于鼻，肝开窍于目，脾开窍于口，肾开窍于耳。”五官的功能来源于内脏，“目得肝气而能视五色”，“舌得心气而能知五味”，“耳得肾气而能闻五音”，“鼻得肺气能嗅及呼吸”，“口得脾气而能纳水谷”，五官将接受到的这些信息再传递给内脏，内脏通过经络调整机体的阴阳平衡，以适应外界的变化，保持人体的正常生存条件。由于内脏和五官两者之间存在着上述的生理关系，当一方有病时，另一方必受其影响，也会出现疾病的现象，如心热火气有余时，舌质变成红绛色；心虚心气不足时，舌会发生运动障碍而不能言语；肝火上升时，可发生眼睛红肿疼痛，血不养肝，肝气不能养目，则发生眼花目眩、两眼发干、夜盲，严重时双目失明；肺受风寒时，则发生鼻塞流涕；胃气虚，闻木声则惊；肝气虚，则恶见火；狂犬病心气虚时，见水则痉；贪炙之味美，多食则伤脾等。五官的功能较为复杂，每一器官的功能虽有其主要脏腑经气供应，但都有多种脏器经气的配合，多者七种脏腑，最少也有三种脏腑，所以五官反映的内脏疾病也不是单一的脏腑，而是反映多种内脏疾病，因此从舌质舌苔的变化可诊断内脏病症，眼睛不同部位的颜色变化，可反映内脏疾患，这些诊断指标都是通过分布到五官的经络呈现出来的，进一步掌握五官经络的分布，有便于加深理解五官生理、病理，有利于疾病的诊断和治疗。

脑的功能在中医理论中论述得很清楚，它包括在“心”的功能之内，是五脏六腑精气所聚之处，为人的精神所在的位置，故称之为奇恒之腑，《素问·五脏别论》：“脑名曰奇恒之腑”，《素问·五脏生成篇》：“诸髓者皆属于脑”，《灵枢·大惑论》：“五脏六腑之精气，皆上

注于目而为精，而与脉并为系，上属于脑，其入深，则随眼系入于脑，目为心使也，心神之舍。”如此看来，凡通于目的经络而皆通于脑，分布于脑的经络可高达 18 条之多。在此应引起重视的是，脑为“心神之舍”，是精神活动的总部，五脏六腑的经络应通于脑。但由于文献记载的局限性，图中未能表达出此种含义。



73. 眼睛部位的经络分布解剖示意图

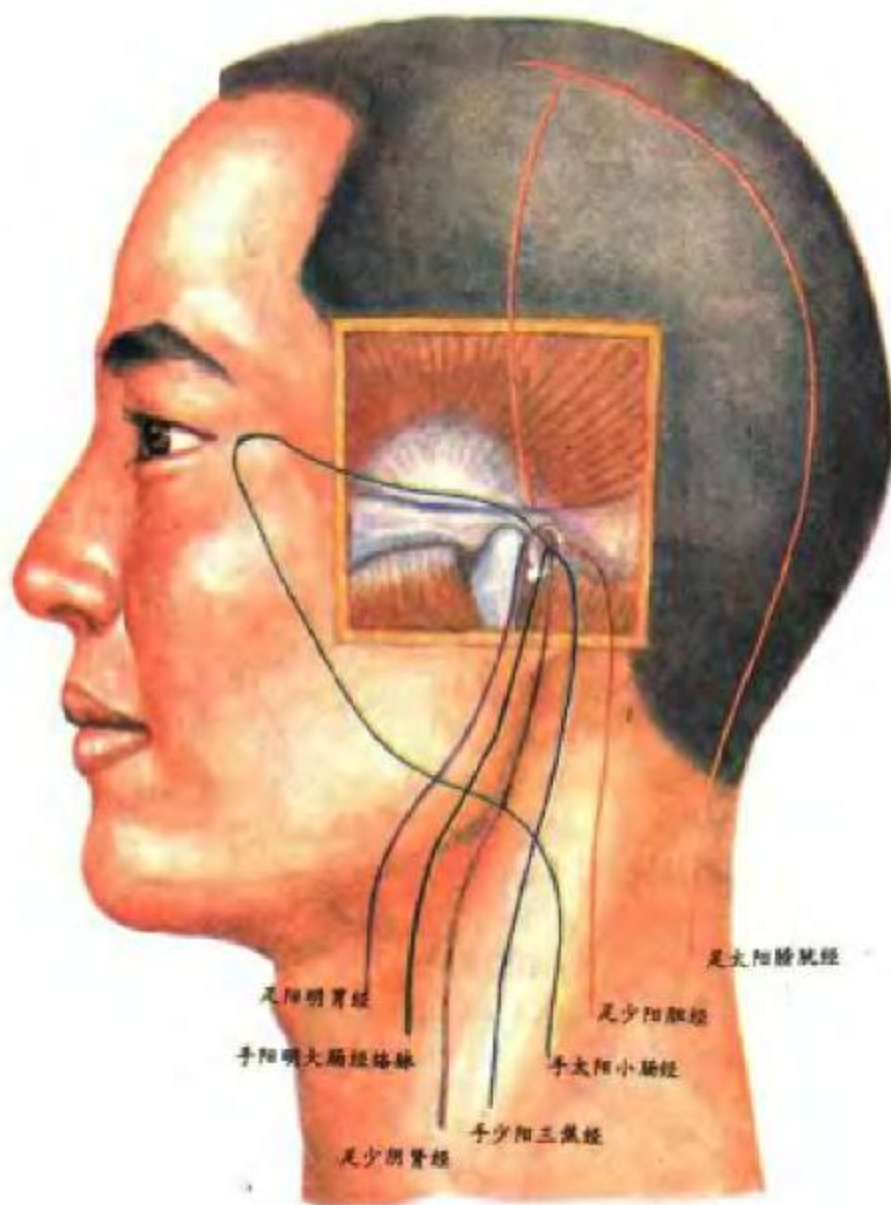
眼睛部位的经络分布解剖示意图说明

1. **足厥阴肝经** 分布于肝和胆，沿食道经喉咙后上行，连接眼球后的目系。《灵枢·经脉》篇：“肝足厥阴之脉……属肝络胆，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后，上入颞颥，连目系。”
 2. **足厥阴肝经别络** 从足背本经分出，沿股内侧到达外阴部，与足少阳胆经别络合并，上行分布于眼球后。《灵枢·经别》篇：“足厥阴之正……上至毛际合少阳，与别俱行。”
 3. **手少阴心经** 起于心中，循喉咙两侧，穿过上腭，分布于眼后的目系。《灵枢·经脉》篇：“心手少阴之脉，起于心中。其支者，从心系上挟咽，系目系。”
 4. **手少阴心经的络脉** 起于本经的通里穴，分布于心中，上行分布于舌根及眼球后方的目系。《灵枢·经脉》篇：“手少阴之别，名曰通里，入于心中，系舌本，属目系。”
 5. **手少阴心经别络** 起于腋下手少阴心经，上行经喉咙，出于面部到眼内角。《灵枢·经别》篇：“手少阴之正，属心，上走喉咙，出于面，合目内眦。”
 6. **足少阳胆经** 从外眼角开始，并分支分布于眼眶下方。《灵枢·经脉》篇：“胆少阳之脉，起目锐眦。别锐眦下大迎，合于手少阳，抵于颞。”
 7. **足少阳胆经别络** 自股外侧本经分出入腹，分布于胆和肝，上行出于面至眼外角，合足少阳胆经，入眼球后方目系。《灵枢·经别》篇：“足少阳之正，出颞颥中，散于面，系目系。”
 8. **足阳明胃经** 从鼻的两旁开始，上行至眼内角，循眼系入络脑。《灵枢·动输》篇：“循眼系，入络脑。”
 9. **足阳明胃经别络** 从股前本经分出，沿本经入腹，上膈循咽，从口出，入眼球后方的目系。《灵枢·经别》篇：“足阳明之正，上循咽，出于口，上颞颥，还系目系。”
 10. **阳跷脉** 从外踝下方足太阳膀胱经的申脉穴分出，沿体侧上行，经口旁，到内眼角。《灵枢·寒热病》篇：“足太阳有通项入于脑者，正属目本，名曰眼系，在项中两筋间入脑，乃别阴跷阳跷，阴阳相交，交于目内眦。”
 11. **阴跷脉** 从内踝下方足少阴肾经的然谷穴分出，上行入腹，循胸内出锁骨上窝，经颈侧至下颌，经鼻旁，达眼内角。《灵枢·脉度》篇：“阴跷脉者，少阴之别，上循胸里，入缺盆，上出入迎之前，入颞，属目内眦。”
 12. **任脉** 起于会阴部，循腹胸部中线上行至咽喉，经下颌到达眼眶下入眼中。《素问·骨空论》：“任脉者起于中极之下，上关元至咽喉上颞，循面入目。”
 13. **手太阳小肠经** 从锁骨上窝分支，沿颈侧上面颊，至外眼角，又分支分布于眼内角。《灵枢·经脉》篇：“小肠手太阳之脉，其支者，从缺盆循颈，上颊，至目锐眦，其支者，抵鼻至目内眦。”
 14. **手少阳三焦经** 出锁骨上窝，经过耳后，分支入耳中，出耳前至眼外角。《灵枢·经脉》篇：“三焦手少阳之脉。其支者，从耳后入耳中，出走耳前，过客主人，前交颊，至目锐眦。”
 15. **足太阳膀胱经** 从眼内角发出。《灵枢·经脉》篇：“膀胱足太阳之脉，起于目内眦。”
- 上述分布于眼睛的经络有：经脉9条，络脉及别络5条，阳跷及阴跷脉2条，共计15条经络线，组成了眼睛与肝、心、肾、胆、胃、小肠、三焦及脑之间的直接联络径路。阳维脉分布于眉，手阳明大肠经分布于鼻两侧，与眼睛有联系。

咽、喉、舌部的经络分布解剖示意图说明

1. **手少阴心经** 上行于食道及咽两旁。《灵枢·经脉》：“心手少阴之脉，上挟咽。”
2. **手少阴心经络脉** 沿本经上行经喉部布于舌。《经脉》：“手少阴之别，系舌本。”
3. **手少阴心经别络** 从腋下本经分出，上行入胸分布于心。从心上行经喉咙。《灵枢·经别》篇：“手少阴之正，上走喉咙出于面。”
4. **足太阴脾经** 上咽分布于舌。《经脉》：“脾足太阴之脉，挟咽连舌本，散舌下。”
5. **足太阴脾经别络** 从本经分出，入腹，分布于脾胃，沿食道两侧上行，分布于咽与舌中。《灵枢·经别》篇：“足太阴之正，合于阳明，与别俱行，上结于咽，贯舌中。”
6. **足少阴肾经** 上行至喉咙，分布于舌。《经脉》：“肾足少阴之脉，循喉咙，挟舌本。”
7. **足少阴肾经别络** 从腹部本经分出，沿本经上行，入腹分布于肾，沿脊柱气管两侧分布于舌。《灵枢·经别》篇：“足少阴之正，上至肾，直者系舌本。”
8. **手厥阴心包经别络** 从腋下本经分出入胸，沿气管至喉咙。《灵枢·经别》篇：“手心主之脉，入胸中，别属三焦，出循喉咙。”
9. **手太阴肺经** 分布于肺，沿气管两侧分布于喉咙。《灵枢·经脉》篇：“肺手太阴之脉，上膈属肺，从肺系（气管和喉咙）横出腋下。”
10. **手太阴肺经别络** 从腋前本经分出，沿本经入胸，分布于肺，上行至喉咙。《灵枢·经别》篇：“手太阴之正，入走肺，循喉咙。”
11. **足阳明胃经** 下行循喉咙。《经脉》篇：“胃足阳明之脉，循喉咙入缺盆。”
12. **足阳明胃经的络脉** 从本经丰隆穴分出，沿本经上行分布于喉咙。《灵枢·经脉》篇：“足阳明之别，其别者，循胫骨外廉，上络头顶，合诸经之气，下络喉咙。”
13. **足阳明胃经别络** 沿本经上行入腹，分布于脾胃，上通于心，从心上行到咽部。《灵枢·经别》篇：“足阳明之正，上循咽出于口。”
14. **足厥阴肝经** 上膈，沿喉咙入咽。《经脉》篇：“肝足厥阴之脉，循喉咙之后，上入颞颥。”
15. **手阳明大肠经别络** 从本经肩髃穴分出，由脊柱两侧入胸，由肺向上行，沿气管喉咙而出。《灵枢·经别》篇：“手阳明之正，属于肺，上循喉咙，出缺盆。”
16. **足少阳胆经别络** 从股外本经分出，沿本经上行，经过食道，咽两旁上行分布于面部。《经别》篇：“足少阳之正，循胸里属胆散之，上肝，贯心，以上挟咽，出颐颌中，散于面。”
17. **足厥阴肝经别络** 从足背本经分出，沿本经上行，与足少阳胆经别络并行经咽两旁。《灵枢·经别》篇：“足厥阴之正，合于少阳，与别俱行。”
18. **任脉** 循胸腹正中线上行至咽喉。《素问·骨空论》：“任脉者，起中极之下，以毛上际，循腹里，上关元，至咽喉，上颐循面入目。”
19. **冲脉** 起于胞中，沿腹正中线两侧上升至胸，与任脉会于咽喉。《灵枢·五音五味》篇：“冲脉、任脉皆起胞中，其浮而外者，循腹上行会于咽喉，别而络唇。”
20. **阴维脉** 从足少阴肾经的筑宾穴分出，上达喉咙及舌根。《针灸甲乙经·卷之三》：“廉泉……阴维任脉之会。”

以上分布于咽、喉、舌部的经络有：经脉 9 条，络脉及别络 11 条，共计 20 条经络线。其中分布于舌的经络线有 6 条，分布于咽喉的有 13 条。



75. 耳部的经络分布解剖示意图

耳部的经络分布解剖示意图说明

1. **足太阳膀胱经** 起于两眼内角，上行至头顶，左右两支相交，其分支从头顶到耳上角部。《灵枢·经脉》篇：“膀胱足太阳之脉，起于目内眦，上额交巅。其支者，从巅至耳上角。”

2. **手阳明小肠经** 从锁骨上窝分支，沿颈侧上行，经下颌上行于面部至外眼角，再向后行于耳前，入中耳。《灵枢·经脉》篇：“小肠手太阳之脉，起于小指之端，循手外侧上腕，出髀中，直上循臂骨下廉，出肘内侧两筋之间，上循臑外后廉，出肩解，绕肩胛，交肩上，入缺盆络心，循咽下膈，抵胃属小肠；其支者，从缺盆循颈，上颊至目锐眦，却入耳中。”

3. **足少阳胆经** 起于眼外角，向上斜行至头角，再向后屈下行至耳后，分支从耳后入耳中，出走耳前至外眼角。《灵枢·经脉》篇：“胆足少阳之脉，起目锐眦，上抵头角，下耳后，循颈，循手少阳之前，至肩上，却交出手少阳之后，入缺盆；其支者，从耳后入耳中出走耳前，至目锐眦。”

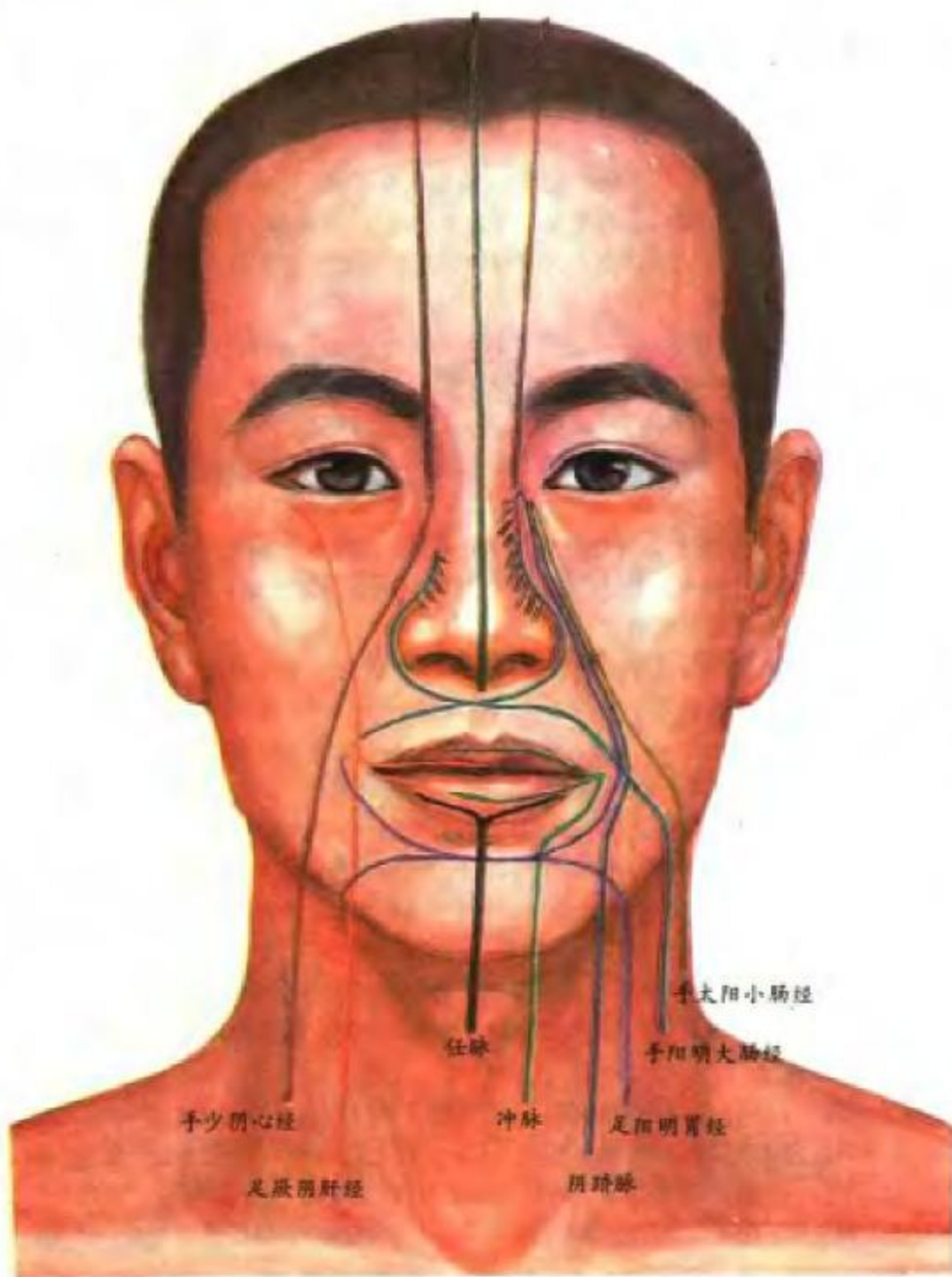
4. **手少阳三焦经** 其分支，从臑中出锁骨上窝，上项，至耳后，再直行向上，出耳上角。在耳后有一分支入耳中，出走耳前。《灵枢·经脉》篇：“三焦手少阳之脉……其支者，从臑中上出缺盆，上项系耳后，直上出耳上角……其支者，从耳后入耳中，出走耳前。”

5. **足阳明胃经** 从下颌大迎穴分支，经下颌角上行至耳前。《灵枢·经脉》篇：“胃足阳明之脉，起于鼻之交頤中，旁纳太阳之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆，却循颐后下廉，出大迎，循颊车，上耳前。”

6. **手阳明大肠经的络脉** 起于手阳明大肠经偏历穴，上行至下颌处，分支进入耳中。《灵枢·经脉》篇：“手阳明之别……上曲颊，偏齿，其别者入耳。”

7. **足少阴肾经** 从舌根部两侧上行咽部，沿耳咽管分布于耳内。《灵枢·经脉》篇：“其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本。”《脉度》篇：“肾气通入耳，肾和能闻五音。”《素问·阴阳应象大论》：“在脏为肾……在窍为耳。”

上述分布于耳的经络有：经脉6条，络脉1条，共计7条经络线，使耳部与肾、膀胱、胃、小肠、大肠、胆、三焦等脏腑之间相联系。



76. 鼻部和口区的经络分布解剖示意图

鼻部和口区的经络分布示意图说明

1. **手阳明大肠经** 从锁骨上窝分支上行，沿颈侧至下颌，分支入下齿中，其主支左右交叉于鼻中沟处，至对侧的鼻翼，上行于足阳明胃经相衔接。《灵枢·经脉》篇：“大肠手阳明之脉……其支者，从缺盆上颈贯颊，入下齿中，还出挟口，交人中，左之右，右之左，上挟鼻孔。”

2. **足阳明胃经** 起于鼻骨两侧，上行至眼内角，与足太阳膀胱经交通，从鼻外下行，分支分布于上齿，环口交于承浆穴。《灵枢·经脉》篇：“胃足阳明之脉，起于鼻之交頄中，旁纳太阳之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆。”

3. **足太阳膀胱经** 从鼻根部内眼角发出。《灵枢·经脉》篇：“膀胱足太阳之脉，起于目内眦。”

4. **手太阳小肠经** 从锁骨上窝处分支，沿颈部上行到面颊，再分支上行到鼻根部及内眼角。《灵枢·经脉》篇：“小肠手太阳之脉。其支者，从缺盆循颈上颊，至目锐眦，却入耳中。其支者，别颊上颧抵鼻，至目内眦。”

5. **督脉** 沿脊柱上行经风府穴上头顶，循额下至鼻柱止于上唇。《针灸甲乙经·卷之三》：“素髻，鼻柱上端，督脉气所发。水沟，在鼻柱下人中，督脉手足阳明之会。”

6. **阴跷脉** 起于然谷穴后，上行入腹，循胸内出锁骨上窝，经颈侧至下颌，经鼻旁达内眼角。《灵枢·脉度》篇：“跷脉者，少阴之别，起于然谷之后，上内踝之上，直上循阴股，入阴，上循胸里入缺盆，上出人迎之前，入跷，属目内眦，合于太阳阳跷。”

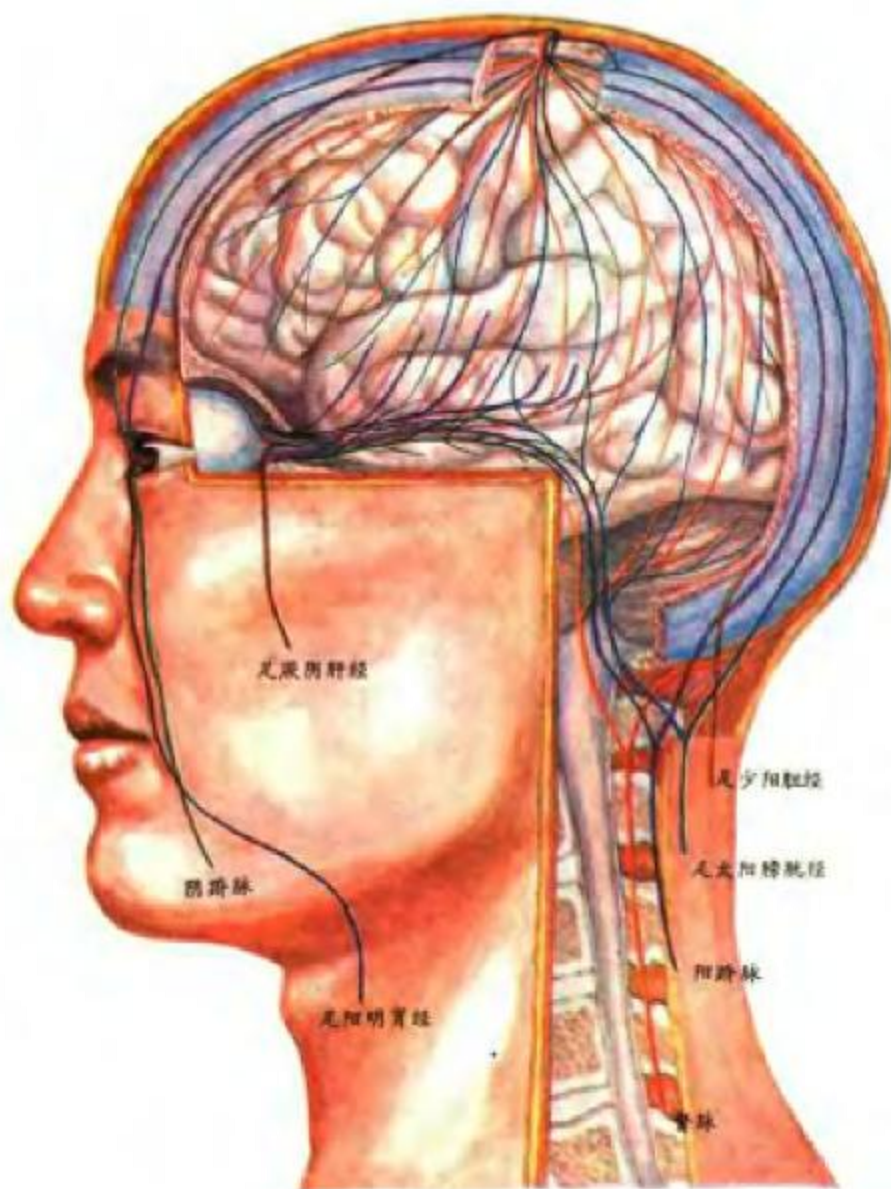
7. **手少阴心经别络** 起于腋下的手少阴心经，沿手少阴心经入胸分布于心脏，上行沿气管两侧出于面，斜行经鼻旁向上至内眼角。《灵枢·经别》篇：“手少阴之正，入于渊腋两筋之间，属于心，上走喉咙，出于面，合目内眦，此为四合也。”

8. **冲脉** 起于胞中，沿腹胸中线两侧直上，会于咽喉，分支分布于口唇。《灵枢·五音五味》篇：“冲脉、任脉皆起于胞中，上循脊里，为经络之海，其浮面外者，循腹右上行，会于咽喉，别面络唇口。”

9. **任脉** 起于胞中，沿腹胸中线直上，经咽喉下颌分布于口唇（见冲脉）。

10. **足厥阴肝经** 在眼球后方分出两支，第一支上行出前额，在头顶会于督脉入脑；第二支从腹球后下行，穿过上颌骨，向下斜行分布于口唇。《灵枢·经脉》篇：“肝足厥阴之脉……上贯膈，布肋肋，循喉咙之后，上入颞颥，连目系，上出额，与督脉会于巅；其支者，从目系下颊里，环唇内。”

以上分布于鼻部和口区的经络线共计有 10 条，其中分布于鼻部的经络是 7 条，分布于口区的经络也是 7 条。



77. 脑的经络分布解剖示意图

脑的经络分布解剖示意图说明

1. **督脉** 起于内生殖器，出会阴部，沿脊柱背面，上行至风府穴，入颅腔分布于脑。上至头顶，又分支进入颅内分布于脑。《素问·骨空论》：“督脉者，起小腹，以下骨中央，女子入廷孔，其孔溺孔之端也；其络循阴器，合篡间，绕篡后，别绕臀，至少阴与巨阳中，络者合少阴上股内后廉，贯脊络肾。与太阳起目内角，上额，交巅顶，入络脑。”《难经·奇经八脉》篇：“督脉者，起于下极俞，并脊里，上至风府，入于脑。”

2. **足太阳膀胱经** 起于内眼角，上额交头顶，从头顶入颅，分布于脑，在天柱穴又分支入脑。《灵枢·经脉》篇：“膀胱足太阳之脉，起于目内眦，上额交巅；其支者，从巅至耳上角；其直者，从巅入络脑。”《灵枢·寒热病》篇：“足太阳有通项入脑者。”

3. **足厥阴肝经** 分布于肝、胆，上膈，沿食道经喉咙后穿过筛骨区，连接眼球后通入颅内的组织——“目系”，再向上到额部与督脉会于巅顶入脑。《灵枢·经脉》篇：“足厥阴之脉，起于大指丛毛之际，上循足跗上廉，去内踝一寸，上踝八寸交出太阴之后，上膈内廉，循股阴入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃属肝络胆，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后，上入颅颞，连目系，上出额，与督脉会于巅。”《素问·骨空论》：“交巅顶，入络脑。”

4. **阳跷脉** 从外踝下足太阳膀胱经申脉穴分出，从体侧上行入发际，在风府处入于脑。《灵枢·寒热病》篇：“足太阳有通项入脑者，正属目本，名曰眼系，头目苦痛，取之项两筋间，入脑乃别阴跷阳跷，阴阳相交……交于目锐眦。”《难经·二十八难》：“阳跷脉者，起于足跟，循外踝上行，入风池。”

5. **阴跷脉** 从内踝下足少阴然骨穴分出，沿足少阴肾经入腹，循胸内出锁骨上窝，上行到内眼角，同足太阳膀胱经、阳跷脉相会，并从眼眶内入脑与足太阳通项入脑的络脉相合，分布于脑。《灵枢·脉度》篇：“阴跷脉者，少阴之别……属目内眦，合于太阳、阳跷。”《灵枢·寒热病》篇：“足太阳有通项入脑者，正属目本，名曰眼系，头目苦痛，取之在项中两筋间，入脑乃别阴跷、阳跷。”

6. **足阳明胃经** 在承浆穴左右两经交叉后，从口旁上行入眼睛，沿目系进入颅，网络于脑。《灵枢·寒热病》篇：“足阳明有挟鼻入于面者，名曰悬颅，属口对入，系目本。”《灵枢·动输》篇：“胃气上注肺，其悍气上冲于头者，循咽上走空窍，循目系，入络脑。”按：“循眼系入络脑”，“络”为细脉者，即由足阳明胃经分支的络脉。

以上分布于脑的经脉共有6条。足少阳胆经在头颅部分布的区域较大，占颅部表面积的二分之三，虽无直接分布于脑的记述，但实际上对脑有一定的影响。

按：十二经脉都分布于脑。《灵枢·大惑论》：“五脏六腑之精气……随眼系入于脑……上属脑。”如将分布于眼的经络都通往脑，总计有16条经络线，只有肺和大肠表里经还未找到有关分布于脑的线路记述。

附：头部组织器官经络症候

头部主要器官都通过经络与一定的内脏发生联系。器官功能依赖于内脏经络气血的供应，各器官症候的发生，多来自内脏疾病或外邪侵犯分布在器官的经络。

1. 脑部经络症候 督脉：脉气不得下降时，成年人癫痫，小儿癫痫。足太阳膀胱经：实热时癫狂，经气失常时头顶部痛。足厥阴肝经：肝阳上亢时头痛眩晕，烦躁，中风不语。阳跷脉：实热时失眠，脉气不畅时癫痫。阴跷脉：气虚时嗜眠。脉气不畅时癫痫。足阳明胃经：实热炽盛时癫狂。足少阳胆经：实证时烦躁不安，气虚时失眠，惊悲疑虑。

2. 眼睛经络症候 足厥阴肝经：肝气虚时视物不明，夜盲；肝火上炎时目赤，眼痛。手少阴心经：气血失常时眼睛发黄；心火沿经上炎时目赤。足少阳胆经：经气不畅时眼外角痛，经气不足时眼花，肝火沿胆经上目会发生眼红。足阳明胃经：胃热上逆则内眼角肿痛，气寒则目不合，热则目不开。手太阳小肠经：气虚时会发生目黄。手少阳三焦经：经气不畅则外眼角痛。足太阳膀胱经：外邪侵入本经会发生目黄、流泪、眼球似脱出样疼痛。阳跷脉：阴气虚则目瞑，目痛从内眦起。

3. 咽喉舌部经络症候 手少阴心经：本经受外邪侵犯时发生喉干口渴，喉咙肿痛；气血失常时则不能言语。足太阳脾经：本经受外邪侵犯时会发生舌强硬，本经脏器所生病时，会发生舌根痛。足少阴肾经：肾阴虚时口内热，舌下干，本经气上逆则喉部肿痛，肾阳虚时舌体肥大。手太阴肺经：本经受外邪侵犯会发生喉肿咳嗽。足阳明胃经：胃热气逆会发生喉咙肿痛，上齿痛；经气失常会发生失音。手阳明大肠经：本经受外邪侵犯会发生吞咽困难，喉咙肿痛；实症会发生下齿痛。任脉：脉气上逆会发生喉咙肿痛。手太阳小肠经：本经受外邪侵犯时，会发生喉咙肿痛。足少阳胆经：本经受外邪侵犯时会发生下颌肿，实热则口苦。足厥阴肝经：实热时口苦，喉咙发干。

4. 耳部经络症候 手太阳小肠经：经气失常时发生耳聋。足少阳胆经：实热症会发生耳聋，耳流黄水，肝火沿胆经上耳则耳鸣。手少阳三焦经：经气失常则耳聋。手阳明大肠经：实症时会发生耳聋。足少阴肾经：肾开窍于耳，肾气虚时，其经气不能通过经络输送于耳，则发生耳聋。

5. 鼻部经络症候 手阳明大肠经：本经受外邪侵犯时则鼻流清涕，火热郁盛则鼻衄，经气失常则嗅觉迟钝或消失。足阳明胃经：本经受外邪侵犯时则鼻流清涕，胃热上逆会发生鼻衄。足太阳膀胱经：本经受外邪侵犯时则发生鼻流清涕，经气不畅则发生鼻衄。督脉：脉气不能入任脉时发生鼻衄。

6. 口区经络症候 足阳明胃经：胃实热时会发生口干生干疮，上齿肿痛，胃经受风邪侵犯时则发生口角歪斜。手阳明大肠经：经气受外邪干扰时，会发生牙齿痛，络脉气实时则发生齲齿，牙齿冷寒。足厥阴肝经：肝经感受风邪时，发生口角抽动痉挛，肝气盛时口唇红绛。冲脉：气上逆则口唇绛紫、麻木。任脉：气盛唇红美色，气衰口唇无血色。督脉：脉气不能入任脉时上唇肿胀。

以上为头部各器官经络症候。当某器官经络发生症候时，都伴有发病经络的其他症候，可根据其经络症候进行辨证论治。

十、内脏之间的经络联系和经络线路之间的联系图解

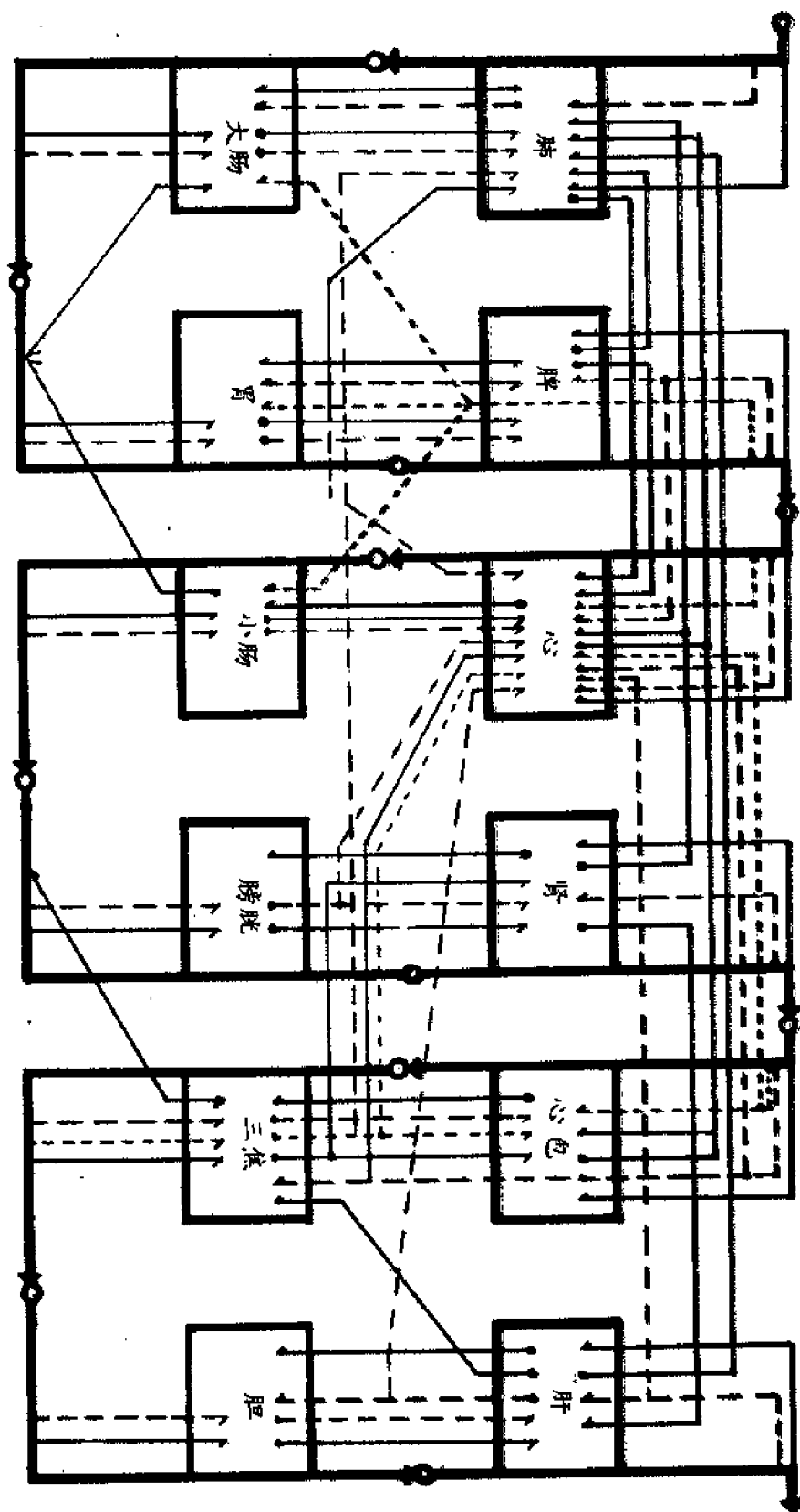
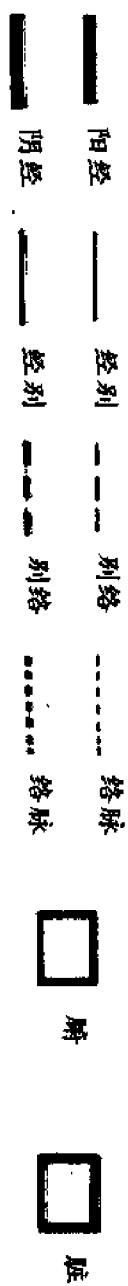
上述图解是以某一脏器为单位显示经络线路，说明了不少经络线路和内脏经络分布的关系。但还不能表达经络之间和各内脏之间总的联系，无法一目了然地观察经络整体的关系。要将人体 47 条经络线之间和五脏六腑之间的联系在两张图上全部表达出来，是较为困难的。作者试制过近百张图，终于在 1975 年运用线路图的方式，以十二经络为主体，作为三段曲折，形成头在上，胸腹在下，手足在中间，将阴阳从中段分开，组成三段六组表里相对的图形，较为成功地绘出了十二经脉、十二别络、十五络脉与五脏六腑的总联系图及十二经脉、十二别络、十五络脉、奇经八脉线路总联系图。这两张图显示了 47 条主要经络线路在人体的整体分布情况和相互之间的接连分布结构。

从图中还发现了许多在其他图中难以发现的内容，对中医理论有所补充和完善。(1) 在图 77 中可一目了然的看到，经络线路在胸腹内，脏与腑之间，没有一条相互联系的经络线路，而在脏与腑之间却有多条的经络线路发生联系，说明脏在人体上的作用重于腑，这与中医理论以脏为基础是相符合的。脏为本，腑为辅，脏腑表里相配，以脏为主体。阴阳五行的功能也是在脏与脏之间进行的，脏与脏之间的相助、相和及相互制约等，都是由分布在脏与脏之间的这些经络来完成的。(2) 消化系统的经络特殊联系线路，在图中很容易发现消化系统经络分布方形格，这一方格由脾、胃、大肠、小肠所组成，说明了消化脏腑之间的相互关系。方格上部胃和脾各又分支，同时与心肺两脏发生联系，这恰巧完善地说明了后天之气的形成。(3) 心主之官在经络分布中的体现，展示本图，首先使人注意到的是众多经络分布在心，在图中形成以心为核心的经络分布中心，体现出中医理论中心的重要性。(4) 在图 78 中可见到 47 条线路的整体分布之间的关系，特别注目的是阳经之间的线路联系，所有的阳经都串联或并联在一起，加强了阳经气血的循行，这可能是人体卫气昼行所需要的结构形式。(5) 阳经总会为巨阳，在足太阳经主干线上，经络衔接点有 12 处（此图不包括经络相交及会穴处）可以与任何阳经（包括督脉）直接发生联系。张仲景未发现足太阳的经络联系网，因此他只能辨太阳之证，而无法辨其理，经络线路联系图可统解太阳病之变。(6) 图中引人注目的是阴经的别络，由其组成的“六合”，将表里阴阳经并在一起，将十二变换为六，成为六经辨证的基础。另一种作用是将表里经气不经过两经的衔接处直接通达。还有一种特殊的规律，即顺经气循行的阴经别络与阳经的衔接只有一处，而逆经气循行的阴经别络与阳经的衔接却有两处；阳经别络没有阴经别络的那些特点，但有其自身的规律，下肢阳经别络都有分支，而上肢阳经别络没有分支，这些规律肯定有其不同的作用，但尚未发现理论根据。(7) 在图中还有一种特殊的现象，手少阳经和手厥阴经的络脉都没有与其表里经相通的线路，历来的记载均没有明确的解释，这两条经都无实质的脏腑，其中定有其意义。现在不少教材中不加说明地增加此线路，恐有误于后人。除此之外还有若干内容，如阴跷脉与足太阳，手少阳与足

太阳，手太阳与足阳明，手阳明与手太阳的关系；足少阴、带脉、督脉、足太阳之间的关系；手少阳与心、肺、肾、膀胱的关系等还有待阐明。

从两张线路图表明，经络是相当复杂的组织系统，有许多值得探讨的科学规律，其理论价值远远超出单一的十二经、十二别络，十五络脉、奇经八脉图及其文字说明。

78. 十二经脉、十二别络、十五络脉与五脏六腑总联系线路图



十二经脉、十二别络、十五络脉与五脏六腑总联系线路图说明

本图是在各内脏经络分布图的基础上绘制出来的。它包括十二经脉、十二别络、十五络脉（任脉、督脉的络脉不包括在内）等 36 条经络主要干线在十二脏腑中的分布。图中红色线为阳经阳络，蓝色线为阴经阴络。以脏腑经络阴阳表里关系分为 6 组，每组各有红蓝两个方格，红方格为腑，蓝方格为脏，方格一侧的粗线为本脏腑的主经，主经上的分支为本经的络脉和别络。图中箭头符号表示分布在该脏器的经络或经络衔接处。0 符号为经络从该处的发出部位。· 符号为衔接点或分支处。粗红线衔接处为头部，红蓝衔接处为手和足，蓝线衔接处为胸腹腔内。本图显示经络与内脏和内脏之间经络通路的全貌，主要内容说明如下：

1. 通往脏腑方格内的线路 可以从中了解到各内脏经络分布数字和该脏器与其它内脏经络的联系数字，并显示出脏腑之间生理作用的地位，如箭头密集的心脏方格，有 18 条经络线分布，一条由心脏分布于小肠，共计 19 条经络线，与这些经络线发生联系的脏腑有 11 个，是经络分布和联系脏腑最多的脏器，显示出“君主之官”的作用。肺的方格中有 10 条经络线分布，3 条由肺分布于大肠和心脏，共有 13 条经络线，与这些经络线发生联系的脏腑有 9 个，为经络分布和联系脏腑较多的脏器，仅次于心脏，显示出“相傅之官”的作用。经络分布和联系脏腑最少的是胆和膀胱，胆只有 7 条经络线与之相通，联系 3 个脏腑，膀胱则仅有 6 条经络线与之相通，联系 3 个脏腑。

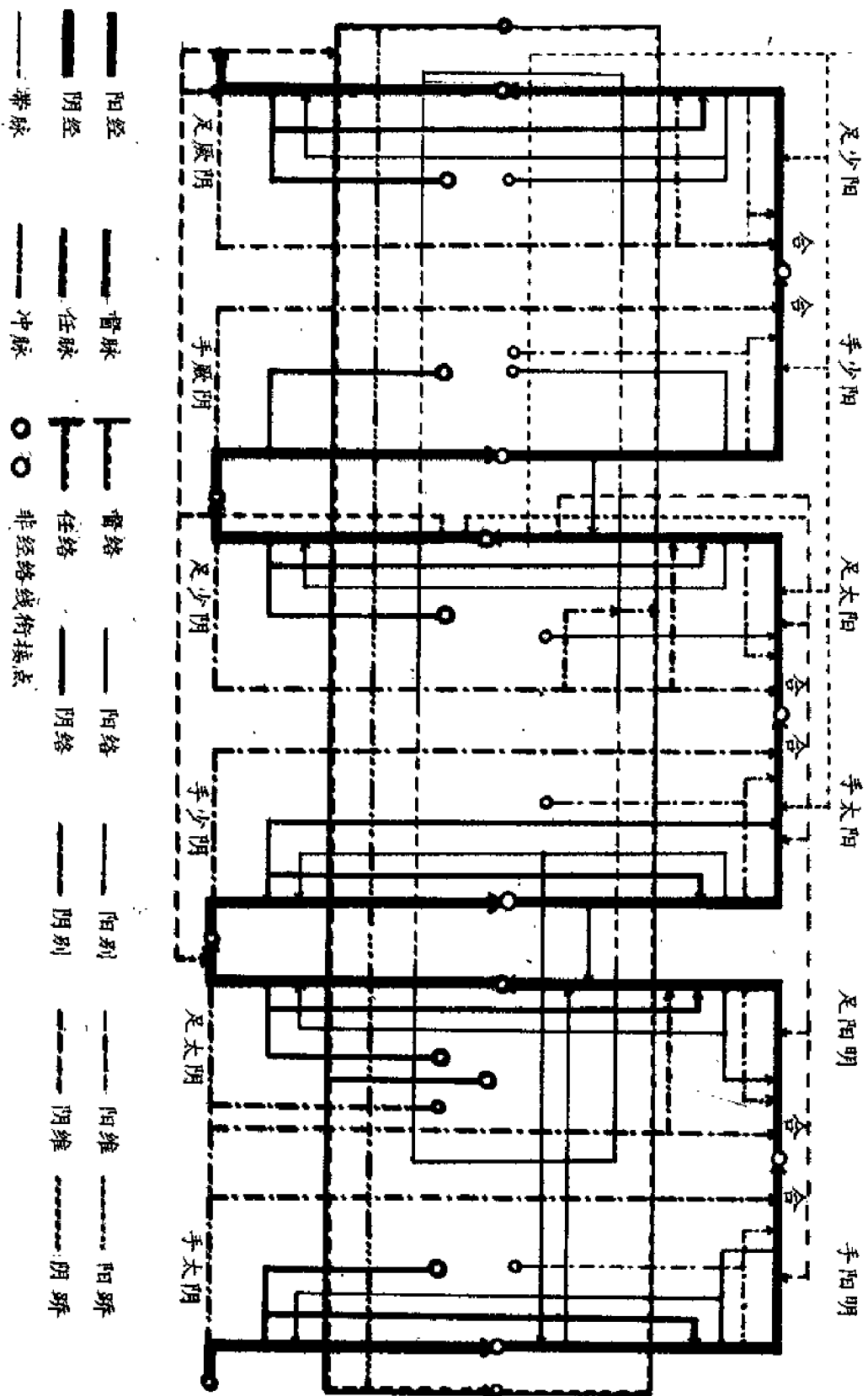
2. 阴脏阳腑各自之间的经络联系线路 阴脏之间的联系线路共计有 14 条，其中经脉线路 6 条，别络 6 条，十五络脉 2 条，每条线路最少联系两个脏器，最多联系 3 个脏器，将阴脏联系成为一个整体。阳腑之间没有互相联系的线路，说明阳腑之间不直接发生经络联系。

3. 阴阳脏腑之间的经络线路联系 脏与腑的联系经络共计有 14 条，其中经脉 7 条，别络 4 条，络脉 3 条，大部分是与表里经的阳腑发生联系，只有少数与表里关系之外的阳腑发生联系。腑与脏的联系经络共计 21 条，其中经脉 9 条，别络 10 条，络脉 2 条。腑与脏联系线路，除与表里关系的脏器发生联系外，有 7 条线路分布于表里关系以外的脏器，其中有 5 个腑的经络通向心脏，两个腑的经络通向肺脏。脏通往腑的线路主要是经脉，其次为别络；而腑通往脏的线路，别络的数字多于经脉。腑通往脏的线路比脏通往腑的线路多 7 条，脏腑之间互相通达的线路是不平衡的。

4. 消化脏腑之间的经络联系 在图中有一个由足太阴脾经络脉、手太阳小肠经的分支、手阳明大肠经的分支及足阳明胃经所组成的大方格体，它们将消化脏腑（脾、胃、大肠、小肠）组成一个由经络线路联系的体系，说明了消化脏腑之间的机能关系，这是经络线路分布中的一种特殊分布形式。

5. 十五络脉在脏腑之间的联系 十五络脉中有 11 条络脉不分布于内脏，只有 4 条络脉分布于内脏，而其中阴络占 3 条，说明络脉的主要作用不在于内脏之间的联系，而是经络之间的联系（见图 78）。

6. 十二别络在脏腑之间的联系作用 十二别络线路都分布于本经内脏，大部分别络分布于表里经的脏腑，并有部分别络与表里关系以外的内脏发生联系，说明别络是联系内脏的主要通道之一。在图 78 中，还表明了别络也是经络之间联系的主要线路。十二别络在经络与内脏及经络之间的联系中，起着重要的作用。



79. 十二经脉、十二别络、十五络脉、奇经八脉总联系线路图

十二经脉、十二别络、十五络脉、奇经八脉 总联系线路图说明

本图为十二经脉、十二别络、十五络脉和奇经八脉等 47 条经络线路的总联系图。本图不包括经络的交会点。图中红线为阳经阳络；蓝线为阴经阴络。图中○符号代表接受部位，箭头符号代表到达和相连接位置，●符号代表分支部位。粗红线衔接处为头部，红蓝衔接处为手足，蓝线衔接处为胸腹腔内。此图不表达通往内脏和其他器官的线路，分布到内脏和其他部位去的线路，用非经衔接点来表示。为了减少线路重叠，凡在腹内和体表有二条线路的经络，均以一条线路来表示。任脉和督脉以循环线的形式分布于阴阳经络之间。督脉绘在阳经阳络范围内；其络脉显示于足太阳膀胱经区域内，任脉绘在阴经阴络范围内，其络脉显示在足太阴脾经区域内。跷脉和维脉联系范围，是根据《针灸甲乙经》中跷脉维脉所分布的穴位绘制的。冲脉是阴经，起止处都与任脉相连，因此与任脉并行于阴经阴络之中。带脉与下肢各脉有一定的联系，实线为有关下肢经络部分，箭头处为十四椎起止处。本图显示出 47 条经络线路之间联系的全貌，其中主要内容说明如下。

1. 阴阳经络表里之间的联系 阴阳表里经的衔接都在手足上，阳经与阳经的衔接都在头上，阴经与阴经衔接都在内脏，三处都为十二经的主要衔接处，由此形成五十周的气血循环。

十五络脉多数分出两支：第一支与表里经相衔接，成为阴阳表里经接连的重要辅助线路。手少阳三焦经和手厥阴心包经的络脉没有第一支，各自不与表里经相联系；第二支与其他部位发生联系。足太阳膀胱经没有第二支。

十二别络，除足厥阴肝经别络从足上分出外，其他别络均从肘膝关节以上的本经分出。阴阳别络分布方式不同：阴经别络，从肢体上分出在头部与表里经相连接，这种连接称为“合”，六条阴经别络的接连称为“六合”，形成表里阴阳两经的并联线路或反馈线路，组成了六个阴阳经单元。其中有三条阴经别络二次与表里经相衔接，在图上出现得很有规律，每隔一个单元出现一条，这种分布的作用尚不可知。阳经别络，自肢体上由本经分支而出，在头部又与本经相接，成为本经的并联线路，不与表里经发生关系。

2. 阴阳经各自之间的联系 阴经之间的联系有：手太阴肺经与足厥阴肝经、足太阴脾经与手少阴心经、足少阴肾经与手厥阴心包经之间的衔接。阴维脉在阴经中也起联系作用，起于足少阴肾经，会于足太阴脾经、足厥阴肝经、任脉。阳经之间的联系有：手阳明大肠经与足阳明胃经，手太阳小肠经与足太阳膀胱经，手少阳三焦经与足少阳胆经之间的衔接。发生联系的经络线还有：阳跷、阳维两脉，从足太阳膀胱经发出后，各自与 4 条经发生联系。还有手少阳三焦经的分支联系足太阳膀胱经，手太阳小肠经的分支联系足阳明胃经，其别络与手阳明大肠经相联系，手阳明大肠经的分支联系足阳明胃经等。阳经之间的联系线路比阴经之间的联系线路多 5 条。

3. 经与络之间的线路联系 在经络中，只有经与经、络与经的联系，没有络与络联系的记述。

4. 督脉、带脉、足少阴肾经别络的联系 在图中足太阳膀胱经区域内的带脉有两个箭头，此处为十四椎处，足少阴肾经别络在此穿出属带脉，并联系督脉。

图 57、58 表明，阴阳两大类经络各自的分布有所侧重，阴经阴络侧重于五脏和五脏之间的联系，阳经阳络侧重于六腑经脉之间的联系。

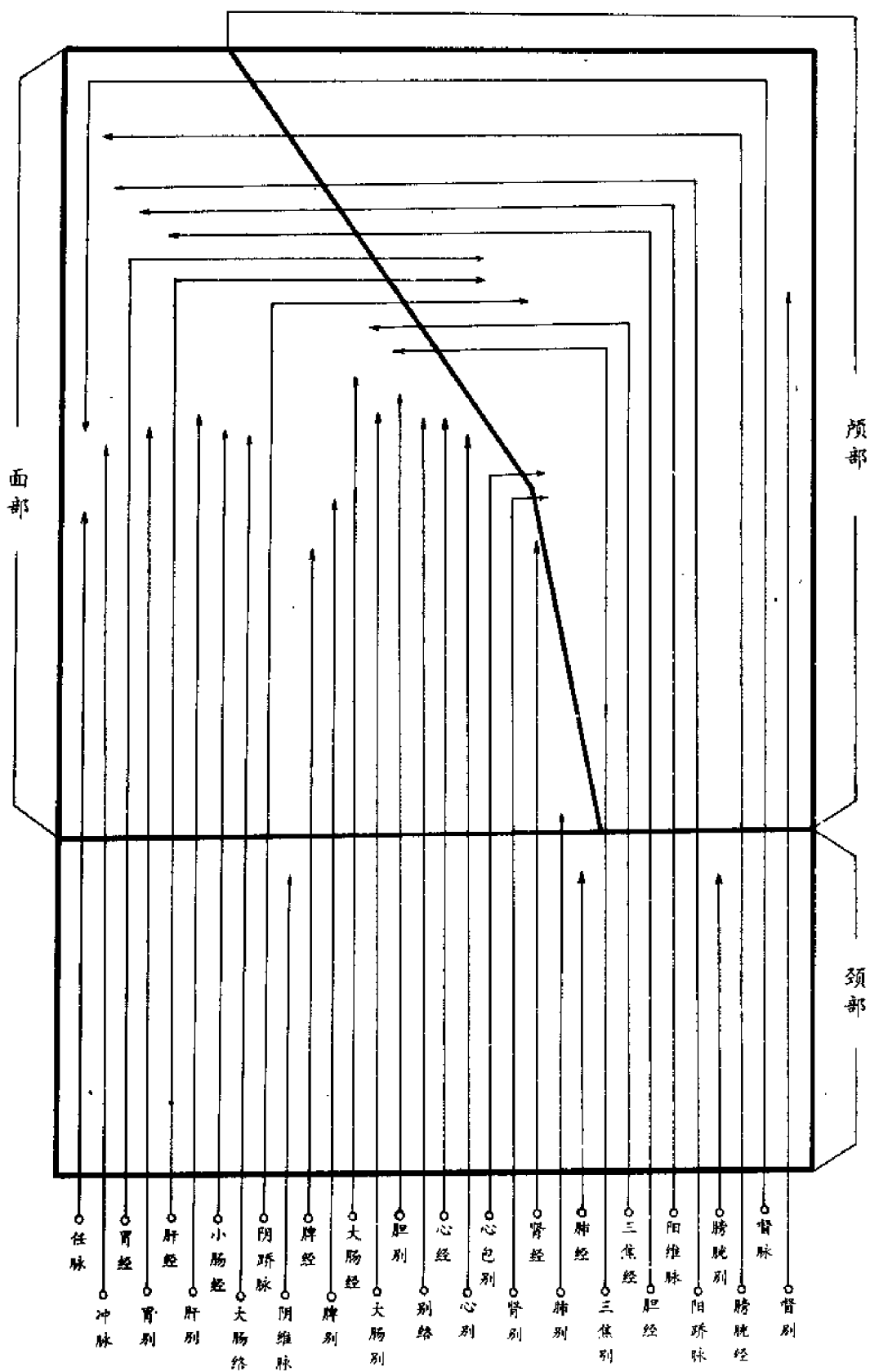
十一、头颈部经络总分布线路图解

在上述图中，已有头部经穴图及头部五官经络图解，但都难以显示出头颈部经络总分布的情况。头颈部是人体经络分布最集中的部位，总计有 32 条。如此之多的经络线路，想在头形图上全部表达出来是相当困难的。曾用各种方法绘制过头形经络总分布图，所得结果使人眼花缭乱，难以理解，只有采用线路图的方式才能一目了然地了解头颈部经络总分布的全貌。

头颈经络线路图，共分三部分：颈部包括颈前自锁骨上至下颌下，颈后自平肩至颅骨下缘。颅部包括面部发际之内，项后至颅骨下缘。面部包括面部发际以外的部分。经络的循行线路，基本上按古代书籍中所记载的经络循行部位，以相应位置绘制在图中，经络的循行终点大部分是依照经络的原终止位，如督脉，沿颈椎上行，经颅顶正中至前额入面部，下行于面部的中段相当鼻的位置为止点。但也有一部分线路，为表达其循行在头上的最高位置，其终止在循行最高点，如足阳明胃经，自锁骨上行，经下颌至眼区（此区为该经的终止点），上额到颅区神庭穴终止。由于线路图在绘制中尽量避免线路的交叉，力求图面明朗，重在表达其意，因此图中经络线路中不显示其分支，整个图面只能表示经络分布的大意。

分布于头颈的经络包括：十二经脉，十二别络，十五络脉，奇经八脉。在上述的 47 条经络中，有 32 条分布于头颈，其中阳经阳脉 16 条，大部分是分布于头颈的浅层及头部各器官，各自都有所属的穴位；阴经阴脉也是 16 条，大部分是分部于深层和头部的各器官，都没有所属的穴位。还有 15 条不分布于头的脉络，大部分是络脉，有足太阳络脉、足阳明络脉、足少阳络脉、足厥阴络脉、足太阴络脉、足少阴络脉、手少阳络脉、手太阴络脉、手太阳络脉和别络、手厥阴经及络脉、任脉的络脉、带脉、脾的大络。

分布于头颈的经络中，阴阳各为半数，阴 16 条，阳 16 条，阴阳的分布是平等的。现在的一些书籍中，多数引用“诸阳会于头”的记载，却闭而不谈诸阴也会于头的理论。其实，阴阳经都会于头，古代文献早有记载，如《灵枢·大惑论》：“五脏六腑之精气，皆上注于目面为精，面与脉并为系，上属于脑，其入深，则随眼系以入于脑。”《素问·金匱真言论》：“五脏皆开窍于五官，五官的功能来源于五脏的气，如“目得肝气而能观五色，耳得肾气而闻五音，舌得心气而知五味”等都说明诸阴会于头的重要性。判断阳气所会或者阴气所聚，主要决定于经络的分布。经络所到者，必有脏腑阴阳之气，经络不存，何言五脏六腑阴阳之气所行呢？既有五脏经脉所聚，何独言诸阳之会呢？古人早有所训，“头为入之首，阴阳所聚也。”



80 . 头颈部经络线路总分布图

头颈部经络线路总分布图说明

1. 阳经阳络部分

- (1) 足太阳膀胱经：分布于后头、头顶、前额，目内眦、颅脑。
- (2) 足太阳膀胱经的别络：分布于后头的下方项部。
- (3) 足少阳胆经：分布于头颅的两侧、面颊区、耳中、眼球的后方。
- (4) 足少阳胆经的别络：分布于面部颞区和眼球的后方。
- (5) 手少阳三焦经：分布于耳后、耳上、耳前、耳中、面部颞骨弓、目外眦。
- (6) 手少阳三焦经的别络：分布于耳后、耳上、头部两侧。
- (7) 足阳明胃经：分布于面部、前额、鼻侧、上齿、眼睛、颅脑。
- (8) 足阳明胃经的别络：分布于面部、上齿、眼睛、前额。
- (9) 手阳明大肠经：分布于下颌、下齿、鼻的两侧。
- (10) 手阳明大肠经的别络：分布于下齿、耳中。
- (11) 手太阳小肠经：分布于面部、耳中、眼睛。
- (12) 手阳明大肠经的络脉：分布于齿下、耳中。
- (13) 督脉：分布于后头、头顶、前额、鼻上。
- (14) 督脉的络脉：分布于后头区。
- (15) 阳跷脉：分布于后头、颅脑、头部两侧、前额、面部。
- (16) 阳维脉：分布于后头、头顶、前额。

2. 阴经阴络部分

- (1) 手太阴肺经：分布于喉咙。
- (2) 手太阴肺经的别络：分布于颌下颈部。
- (3) 足厥阴肝经：分布于眼睛后方、面部、口唇、前额、头顶及颅脑。
- (4) 足厥阴肝经的别络：分布于眼睛的后方。
- (5) 足少阴肾经：分布于喉咙、舌、耳。
- (6) 足少阴肾经的别络：分布于喉咙和舌，并到达后头部。
- (7) 手厥阴心包经的别络：分布于喉、后头部。
- (8) 手少阴心经：分布于眼睛的后方。
- (9) 手少阴心经的别络：分布于喉、舌和目内眦。
- (10) 手少阴心经的络脉：分布于喉和眼球的后方。
- (11) 足太阴脾经：分布于喉和舌。
- (12) 足太阴脾经的别络：分布于喉和舌。
- (13) 任脉：分布于下颌、口唇、上行至眼睛。
- (14) 冲脉：分布于口唇。
- (15) 阴跷脉：分布于面部和眼睛。
- (16) 阴维脉：分布于喉。

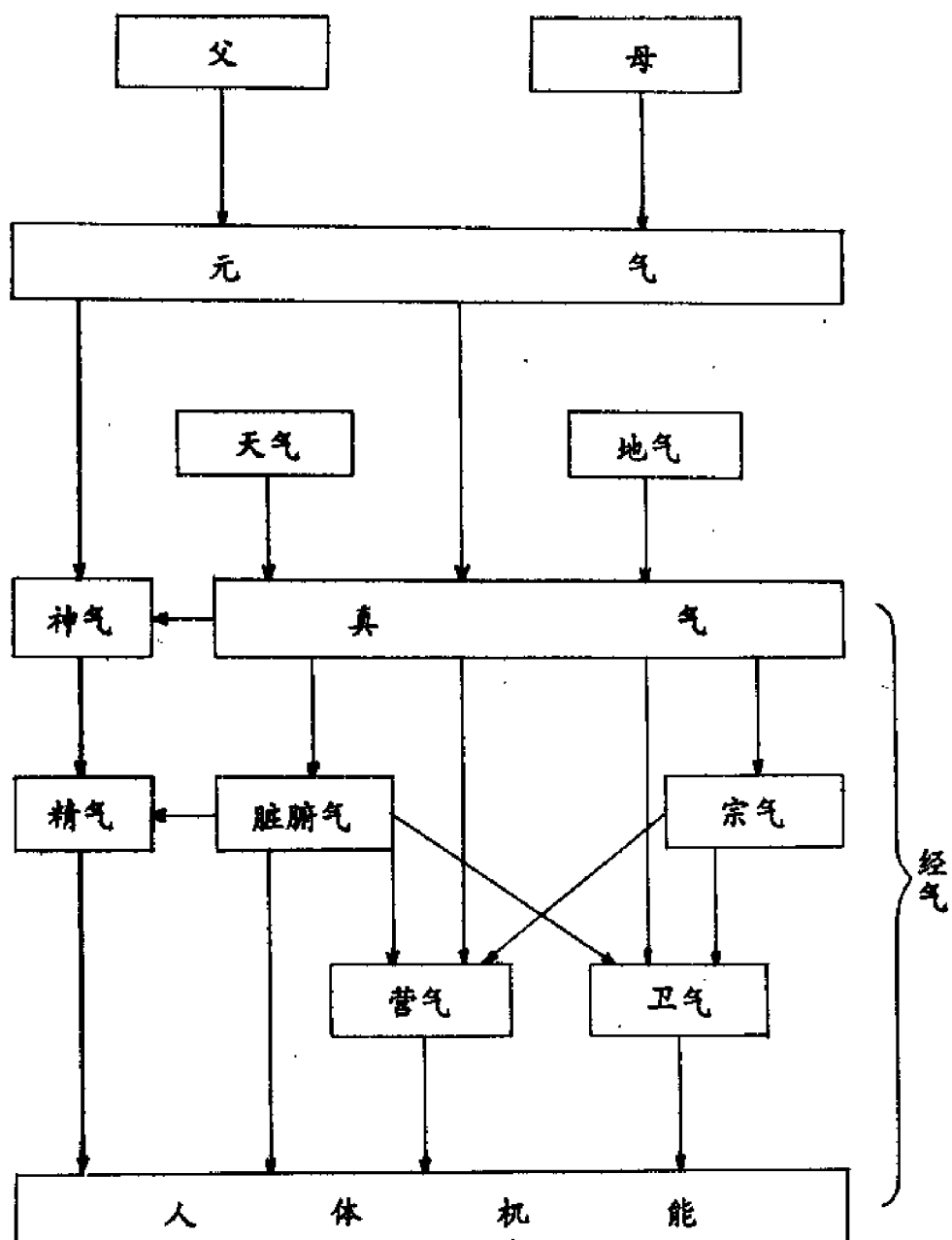
十二、经络功能图解

经络理论是人们数千年来在生存过程中研究总结出的人体生命存在的整体理论，人体的生命活动，都是在经络系统的协调下完成的，经络的功能是人体各种功能的总的统一功能。

现代医学对人体各系统的功能研究大大超过了经络理论形成时代，如神经系统、血液循环系统、呼吸系统、泌尿系统、消化系统、代谢系统、内分泌系统、生殖系统、以及免疫机能等，而对其综合性功能研究，近期才有所重视，如边缘学科的发展等。经络理论虽然是较为笼统的理论，但它是建立在综合性功能的基础上。中医学的气血、脏腑、阴阳、五行、气化、五运六气等理论，都是建立在经络理论基础上的。经络虽不能代替某种功能，但它反映了这些功能的总和。如气血是由经络的能量来传递的，“经络者，行气血”“气行则血行”；脏腑的功能由经络来调整，脏腑的功能总称为“气化”的过程，“经络者，调虚实”，由经络来调整脏腑气的含量，使之保持正常“气化”的水平，气过盛、气过弱都是疾病；五行的相生相克作用是通过经络来实现的，生、克作用是脏腑间功能相互制约的机能，必须通过脏腑之间的经络联系才能实现，如果没有经络的联系，各脏腑之间则没有相生相克功能传递的途径，生克作用即不存在。（见脏腑间经络联系图）；阴阳功能的比率由经络来平衡，人体各种功能都存在不同比率的阴和阳两类功能，比率失调则发生疾病，这种比率是由经络来调整的，“阳之与阴，异名同类，上下相会，经络之相贯，如环无端。”（《灵枢·邪气脏腑病形》篇）气化过程须要通过经络来完成，人体摄取的食物、水分、氧气等，变成人体的能量和废物的排泄这一系列的过程，是由各脏腑协调来完成的，这种协调作用必须通过脏腑间经络来完成的（见脏腑经络联系图）；五运六气通过经络才能对人体发生影响，五运六气是人体外界大自然变化，对人体有着重要影响，必须通过人体表面分布的孙络才能起作用。“夫邪之客于形也，必先舍于皮毛；留而不去，入舍于孙络；留而不去，舍于络脉；留而不去，舍于经脉，内连五脏。”《素问·缪刺论》。中医的整体观念还包括目前所说的高级神经活动的脑，脑称之为“奇恒之府”，十二经皆通于脑，《灵枢·大惑论》：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为精……面与脉并为系，上属于脑后出于项中，故邪中于项……目者心之使也，心者神之舍。”（此处所说的“心”包括于脑），五脏六腑之精上属于脑，“经脉者行气血”，这些精气必然是由经脉所传递，才能使脑正常发挥功能。脑是“神”之舍，“舍”，神所在之处。“神”即是高级神经活动功能。而中医又将高级神经活动的机能归属于脏器，如“肝藏魂”、“肺藏魄”、“脾藏意”、“肾藏志”，认为“魂”、“魄”、“意”、“志”这些高级神经活动来源于这些脏器，脑脱离这些脏器的经气则失去思维功能。如“肝藏魂”，“魂”，“阳气也”，《说文》认为即意识。如肝受损，失去肝在人体所发挥的功能，在不加外来因素的情况下，脑虽无损，人则昏迷无魂；“肺藏魄”，耳目聪明为魄，如肺气受损，肺的功能受破坏，如不加外在条件，脑虽无损，而耳不辨其意，目不识其物。“脾藏意”（中医脾为胰脏），“意”为意念，脾气受损，将胰脏的功能全部去掉，不加体外因素，脑虽无损，其意则失；“肾藏志”，“志”为定向思维（中医的肾包括腺体在内），肾气受损，将肾功能全部破坏，如不加外来因素，脑虽无损，而志不存。

这些整体的作用，都是通过经络系统反映出来的，否则各脏只藏不出，无法显示其功能。

以上仅是经络功能的基本概念，如此复杂的经络功能想在图解中显示出来，是极其困难的。为了便于概括性的理解，除各图中说明其功能外，本部分图解，只能在经络传递物质、经络大体循环、循环中的阀门作用、人体生命周期经气变化，五脏经气的调整关系、五官经络功能、邪气始病途径等作有限的图解，供参考之用。



81. 人体正气示意图

人体正气示意图解

“正气”是人体生命的能量，有气则存，无气则亡。所谓“正气”，是以“邪气”相对而言 [见（七）]。“正气”内容包括极其广泛，人体所有功能的物质基础变化，都属于“正气”的范畴，如医学生理学，生物物理学，生物化学等。“正气”的名称很多，各种气的产生和作用也不相同，大体可分为以下几类：

第一类：来至体外的“正气”。

“天气”，包括由肺吸收的空气中的氧气，由皮肤接受的光线（紫外线、红外线等）和口及皮肤接受的热能，以及星球对人体的有益作用等。

“地气”，包括食物中的营养成分及水分，以及一切有益于人体的微量元素和地磁等，谓之“水谷之气”。

天地之气为人体生存所必须依赖的气，是后天生活之气的来源。

第二类：人体中的“正气”。

“元气”，是在胚胎中首先形成、来自于父母、并在胚胎中逐渐壮大起来的气，为后天之气的组合及气化的动力。

“精气”，为人体精华之气。各种气的精华部分都可称为“精气”，但“精气”主要指的是有生育能力的气。

“神气”，是由先天之气和各脏腑之气的精华所组成的、表达精神状态的气。如《素问·宣明五气篇》：“心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志”等，都属于神气之类。

“真气”，为人体生命正常生存的、由“天气”、“地气”、“元气”三者化合而来，供应身体各种机能活动的气。“真气”是人体后天机能活动之气的总称，它包括宗气、营气、卫气等。

“宗气”是由“天气”、“地气”、“元气”三气组合的气，“宗气”存在于胸中，“其宫为膻中”，本身不沿经循行，“宗气积于胸中，博而不行”，宗气的主要作用是推动气血循行，凡参加经络循环的气，如“营气”和“卫气”，都是由“宗气”的推动力而进行循环的。

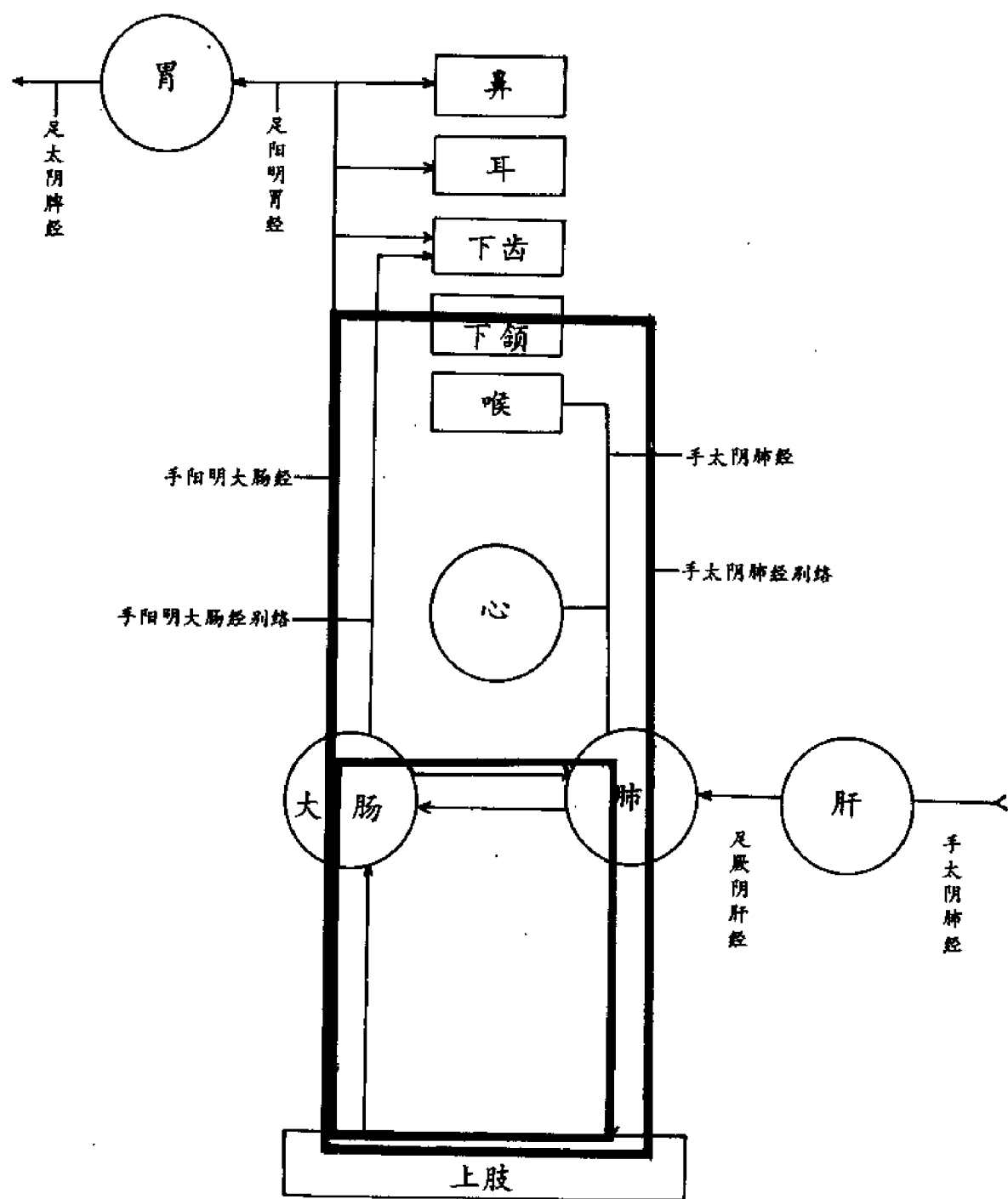
“营气”，为真气变化而来的含有营养成分的、行于经脉之中、为经气循环中主要的气。它每日在体内循环五十周，营养着全身。

“卫气”，为真气变化而来的、具有防御能力的气。白天循行在阳经之中，夜间循行在阴经之内，日夜守卫着人体，防止外邪的侵入。此外还有温养脏腑、温润肌肤等功能。

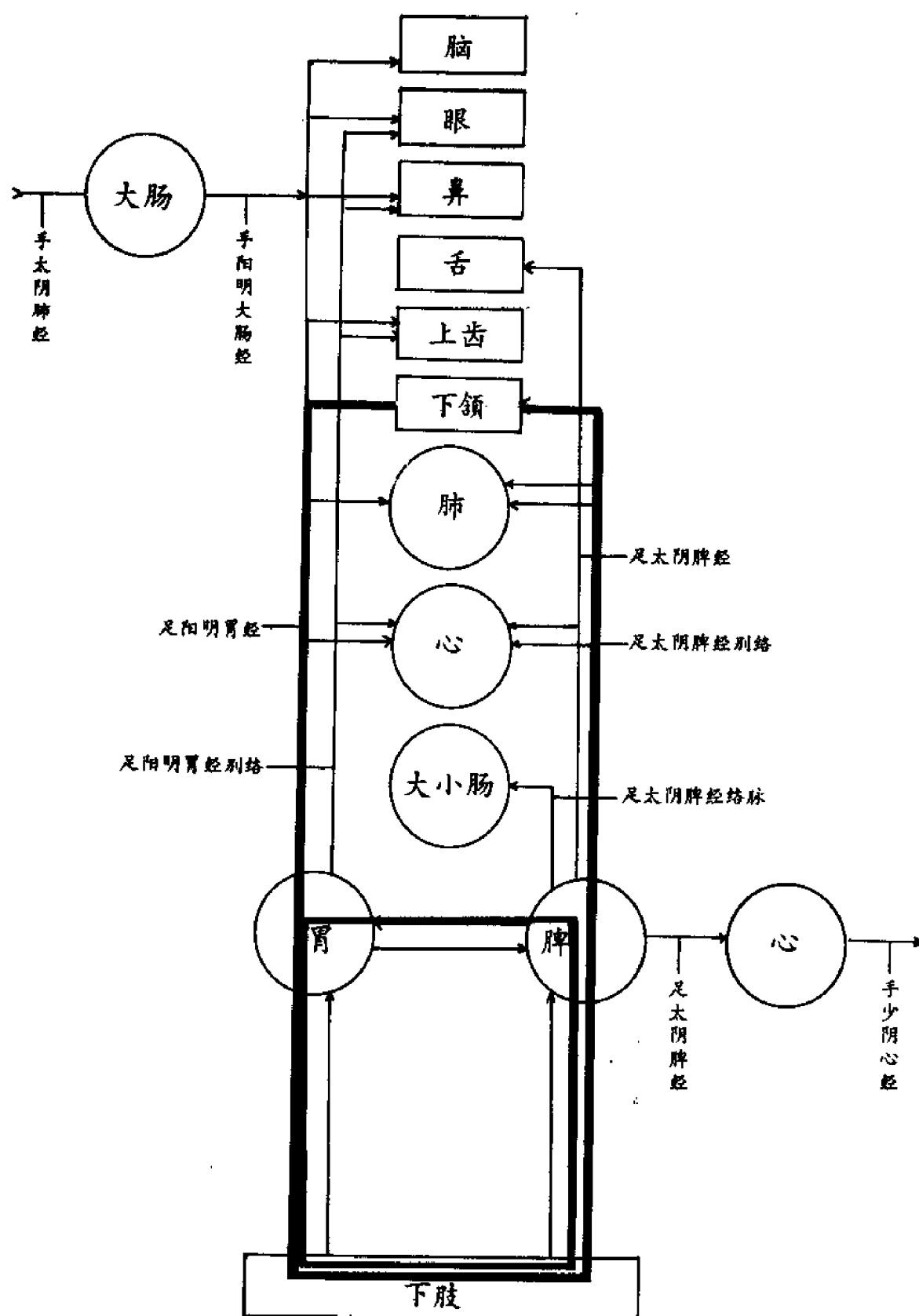
“脏腑之气”，由各个脏腑发出，循行在各自的经络及表里经络中，供应本经和表里经所管辖区的组织和器官，并沿本脏器经络的分布，将气输送到有关脏器中去，协同进行气化作用。

“血”，即人体中的血液，由真气变化而成，循行于血脉内。血的运行由气来推动，如“气为血之帅，气行则血行”，血与气是两种物质，血为有形，气为“无”形，血只有在气的作用下才能起作用。

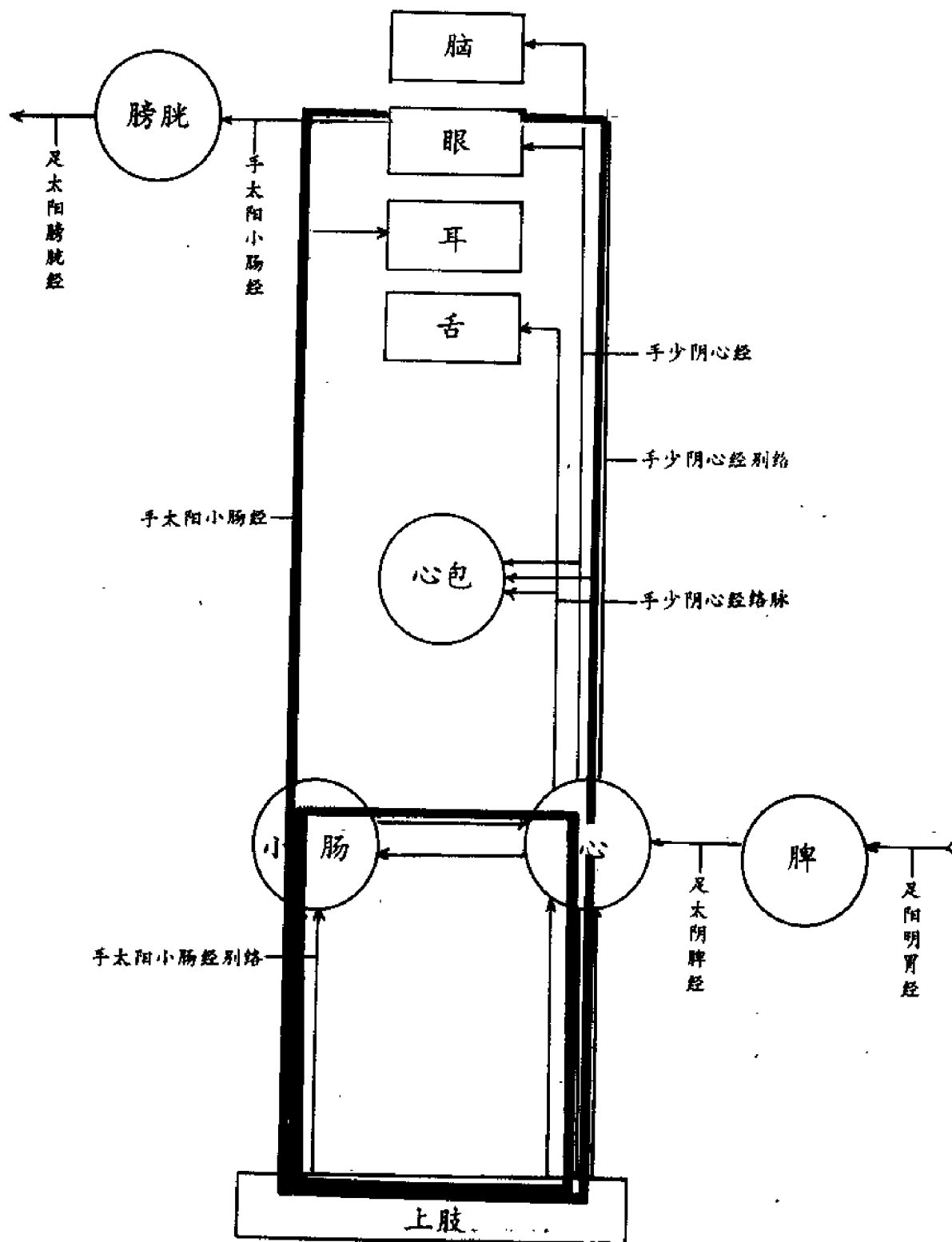
上述的气都活动在经络中，总称为“经气”。因为这些气都是人体机能活动之气，故总称为人体“正气”，即人体生活之气（见图 81）。



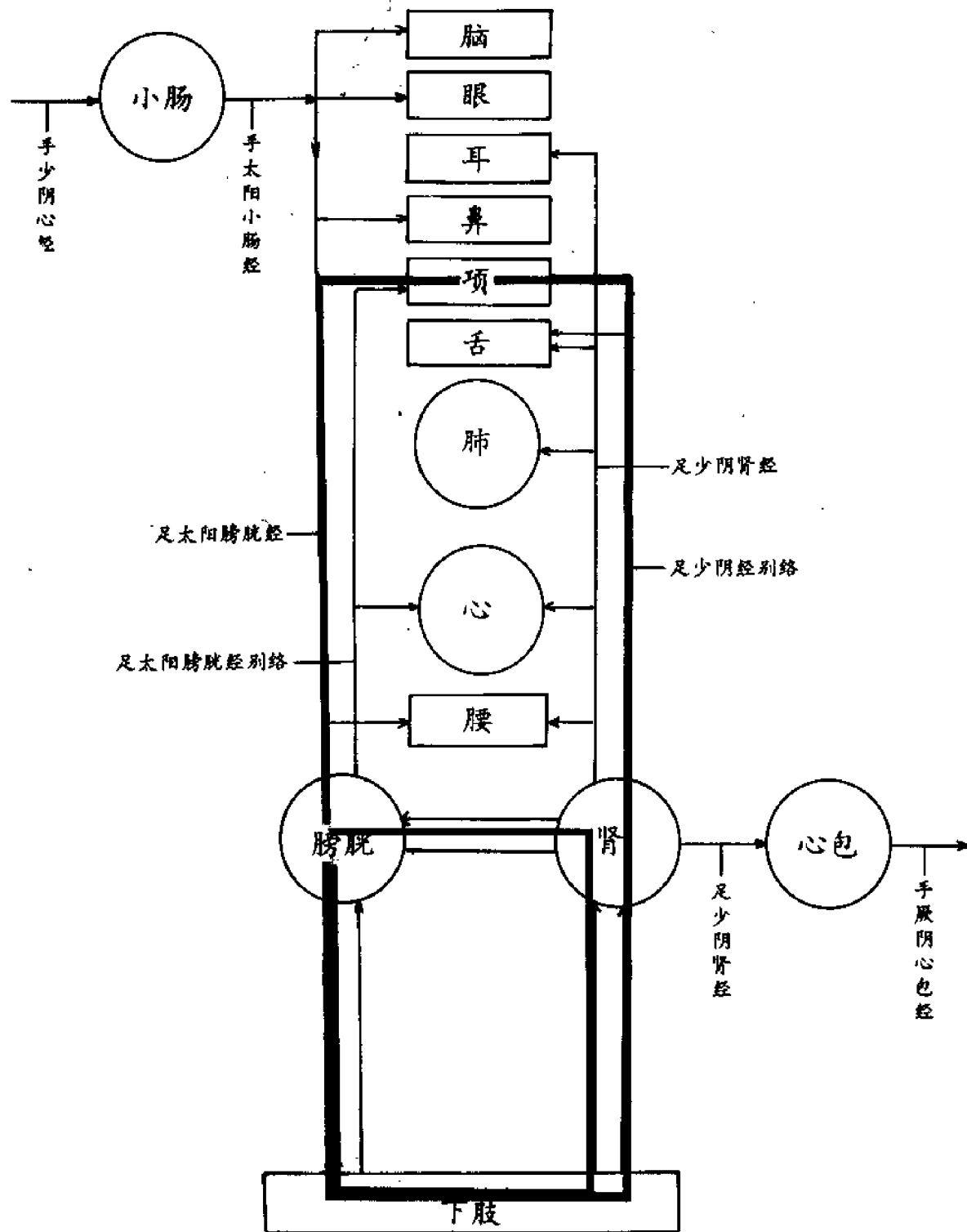
82 . 肺与大肠经气循环示意图



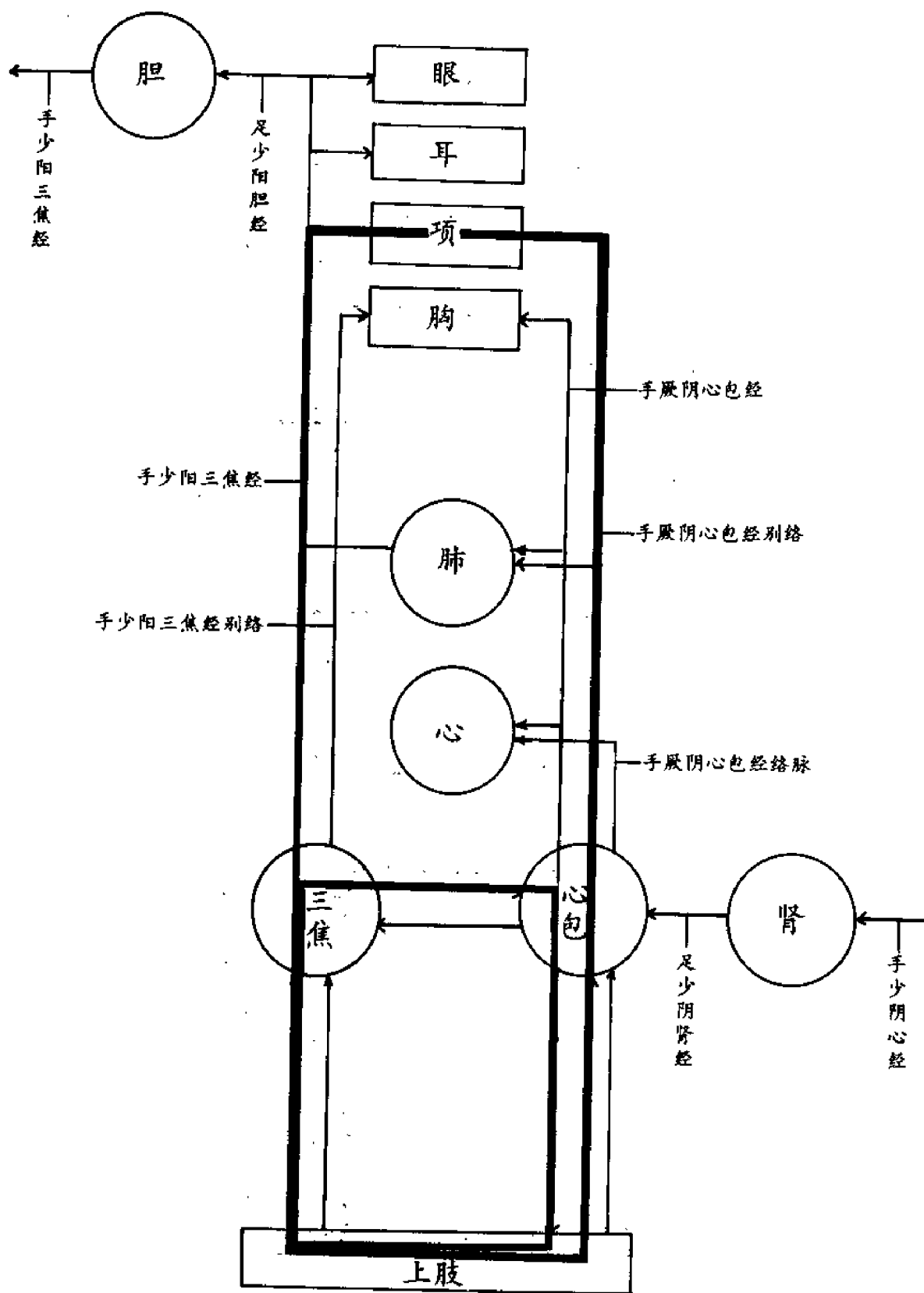
83. 脾与胃经气循环示意图



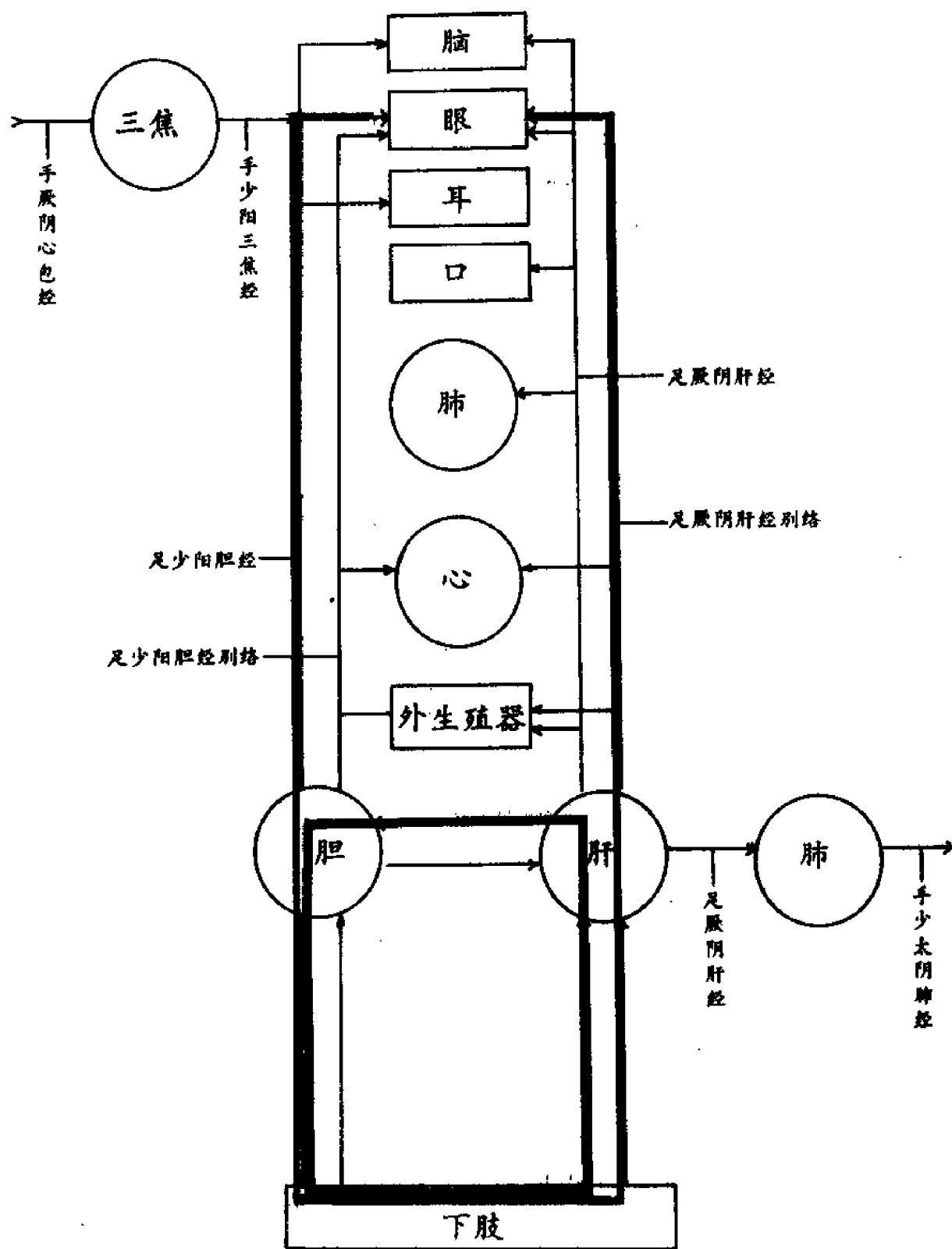
84. 心与小肠经气循环示意图



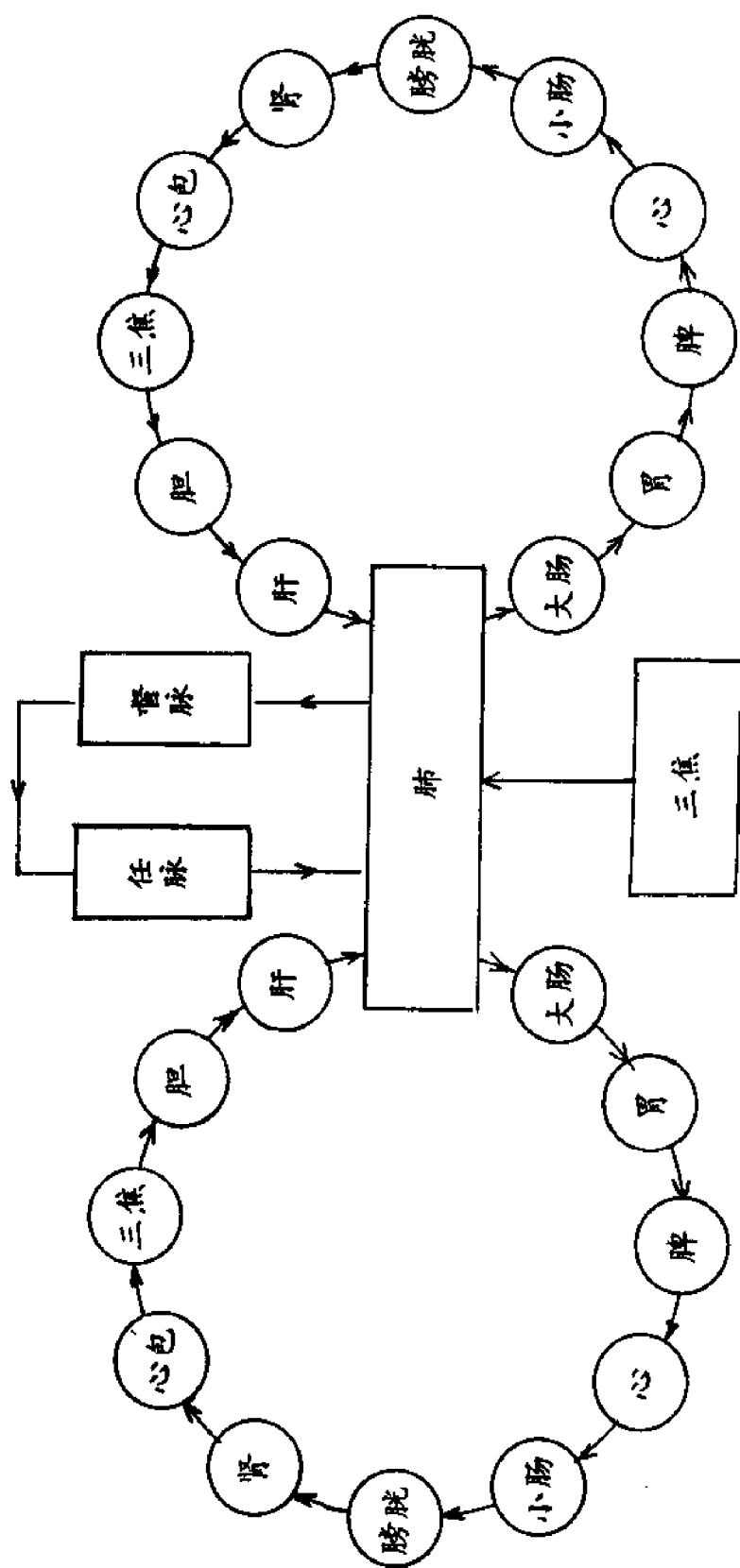
85. 肾与膀胱经气循环示意图



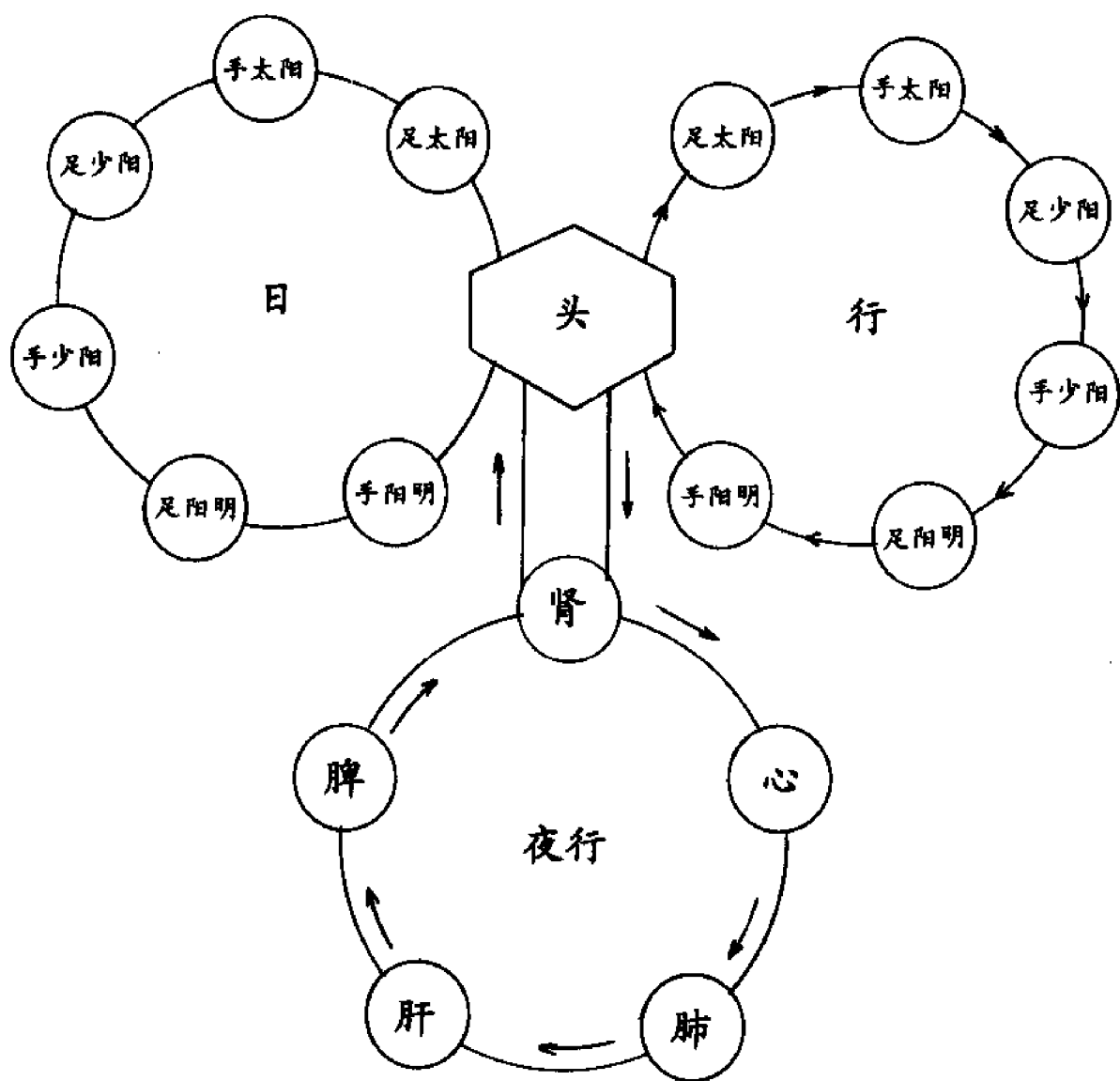
86. 心包与三焦经气循环示意图



87. 肝与胆经气循环示意图



88. 营气循环示意图



89. 卫气循环示意图

经络气的循环示意图解

经络是气的循行途径，诸气皆归于经络，人体中的正气，除宗气以外，都在经络中循行，其循行方式有三种：

第一种是脏腑之气的循行；五脏六腑的气由本脏腑发出后，沿本经流注到本经所分布的区域，供应本经管辖区组织器官。脏腑之气由表里经组成小循环，由阴入阳、由阳入阴地循环着，这种小循环在经络循行中称为“六合”。并通过经络的分布流注于其它脏腑和经络，起着气化的协调作用。

(1) 手太阴肺经与手阳明大肠经组成表里经循环。肺气可由经脉直达大肠，其气并循手太阴肺经从食指及腕后列缺、偏历穴两支络脉传入手阳明大肠经至大肠，大肠气由经脉传入肺，组成循环。手太阴肺经别络在颈侧与手阳明大肠经相接，又组成由手至头的循环线路，在这循环中还分布于心。

“肺主肃降”，肺气的功能必须在清肃下降的情况下，才能保持其正常的机能活动，如肺气失降，则会出现喘逆咳嗽或便秘等症。“大肠主传导，变化出焉”，将小肠消化吸收后传人大肠的物质吸收其剩余的水分和养分，再传出体外，如大肠气不易传导，则发生热咳痰燥等症。两经之气的循环，则保持肺和大肠之气正常的肃降和传导。两经气还参与和接受大循环的气，由手太阴肺经接受足太阴肝经传来的气，传入手阳明大肠经，再传入足阳明胃经，大循环的气在肺气、大肠气中起着与整体协调的作用。(见图 82)。

(2) 足太阴脾经与足阳明胃经组成表里经循环。脾气可由经脉直达于胃，胃气可由经脉直达于脾，其气并循足阳明胃经在足大趾及丰隆穴、公孙穴的两条络脉传于足太阴脾经至脾，组成循环线路。足太阴脾经的别络在眼内角与足阳明胃经相接，又组成从足至头的循环线路，在此线路中还分布于心和肺。

脾(中医指的是胰)的功能“主运化”，即消化食物的功能，主要是消化液体。胃的功能“主受纳”“主腐熟”“主降浊”，接受消化和运送食物。两气相合，才能正常的完成消化过程。两经气还参与和接受大循环的气，由足阳明胃经接受手阳明大肠经传来的气，传于足太阴脾经，再传于手少阴心经。大循环的气在脾气、胃气中起到与整体机能协调的作用(见图 83)。

(3) 手少阴心经与手太阳小肠经组成表里经循环。心气由经脉直达于小肠，其气并循手少阴经，从小手指及偏历穴、通里穴两条络脉传入手太阳小肠经至小肠，小肠气传于心，组成循环线路。手少阴别络在喉侧与手太阳经相接，又组成从手至头的循环线路，此线路没有分布于其他脏腑。

心的功能包括脑和心脏，在此是指“心主血”“心主一身之血脉”的血液循环系统功能。小肠功能为“受盛”，“化物出焉”，其意是有吸收食物营养的功能。两气相合才能将吸收的养分由血液传送至全身。两经气还参与和接受大循环的气，手少阴心经接受由足太阴脾经传来的气，传于手太阳小肠经，再传于足太阳膀胱经，大循环的气在心气小肠气中起到与整体协调的作用(见图 84)。

(4) 足少阴肾经与足太阳膀胱经组成表里经循环。肾气可由经脉直达膀胱，膀胱气也可由经脉直达于肾，其气并循足太阳膀胱经从足小趾及大钟穴、飞扬穴两支络脉传于足少阴肾

经，组成循环。足少阴经的别络分布于颈与足太阳膀胱经相接，又组成由足走头的循环线路，在这一循环中还分布于心和肺。

肾的功能中有“主水”、泌尿作用。膀胱“主藏津液”，具蓄尿作用。肾气至膀胱，膀胱才有气化排小便的功能。两经气的循环保持正常的尿液排泄。两经气还参与和接受大循环的气，由足少阳肾经接受手厥阴心包经传来的气，传入足太阳膀胱经，再传于手少阳三焦经，大循环的气在肾气膀胱气中起到与整体协调的作用（见图 85）。

（5）手厥阴心包经与手少阳三焦经组成表里经循环。心包气可由经脉直达三焦，其气并循手厥阴经，从无名指传于手少阳经到达三焦，三焦气由经脉传于心包，组成循环线路。手厥阴心包经的别络从颈侧与手少阳三焦经相接，又组成从手至头的循环线路，在此循环中还分布于肺。

三焦的功能中有“决渎”调整人体水分的作用。心包在此代表心功能的血循环作用部分。两经气的循环调理人身中的体液平衡。两经气还参与和接受大循环的气，由心包经接受由足少阴肾经传来的气，传入手少阳三焦经，再传于足少阳胆经，大循环的气在心包气、三焦气中起到与整体协调作用（见图 86）。

（6）足厥阴肝经与足少阳胆经组成表里经循环。肝气可由经脉直达于胆，胆气也可由经脉直达于肝，其气并循足少阳胆经从足大趾及光明穴、蠡沟穴两支络脉传于足厥阴肝经至肝，组成循环线路。足厥阴别络在眼外角与足少阳经相接，又组成足与头的循环线路，在这一循环中还分布于心和肺。

肝脏的功能较多，其中有“藏血”的作用，为制造和调理血液成分的作用。胆有“决断”、“中正”的功能，其含义是不会偏离正常机能的调整作用。两气相合，供应于人体正常生存所需要的营养物质。两经气还参与和接受大循环的气，由足少阳胆经接受手少阳三焦经传来的气，传入足厥阴肝经，再传于手太阴肺经，大循环的气在肝气胆气中起到与整体协调的作用（见图 87）。

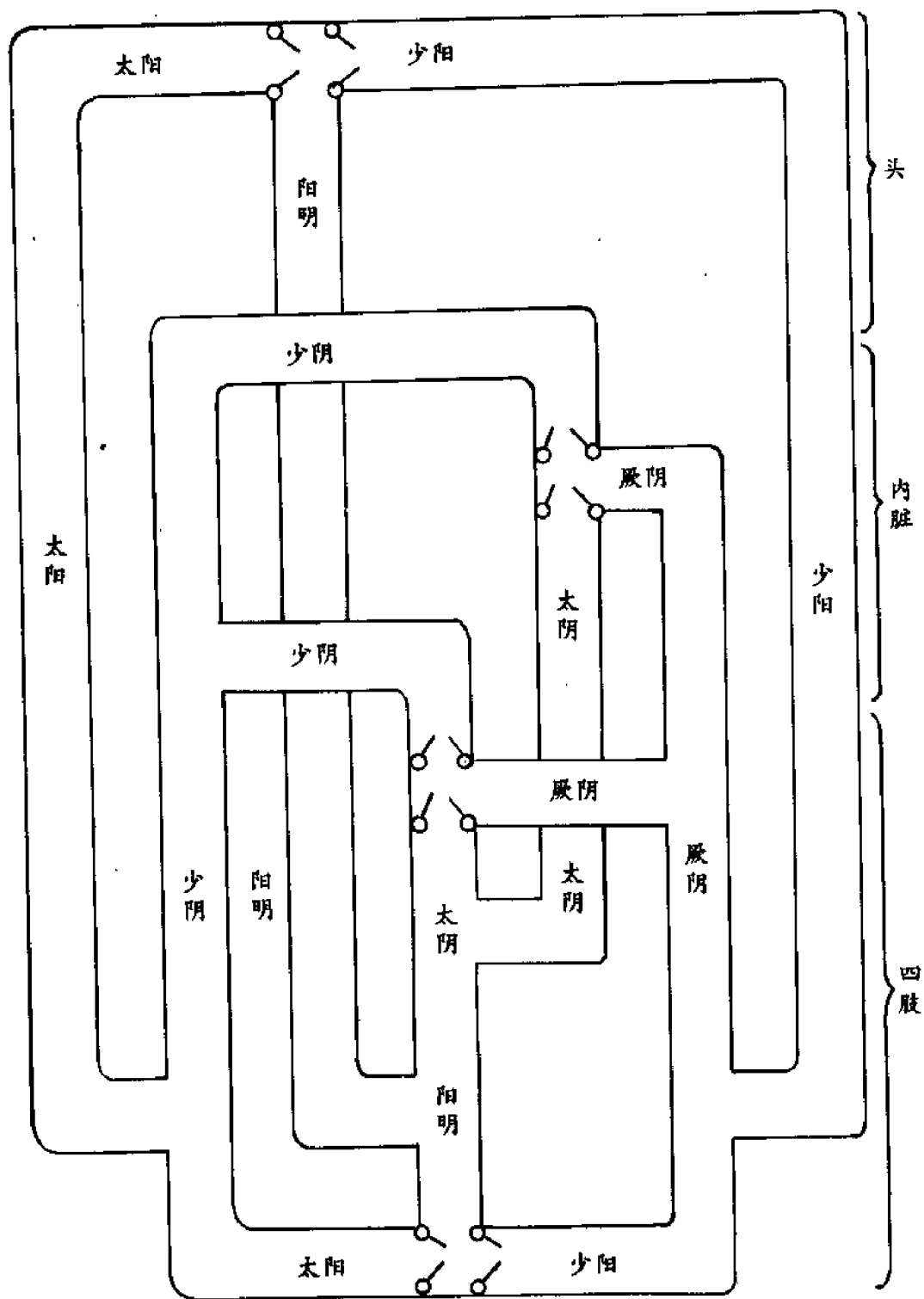
第二种是营气大循环：营气发生于脾胃中焦，进入手太阴肺经，注入肺和大肠，行手太阴肺经至手，在食指及络脉注于手阳明大肠经，由大肠经上行至鼻骨的外侧，注于足阳明胃经和胃；由胃经下行至足，在足大趾及络脉注于足太阴脾经和脾；由脾经上行至心中注于手少阴心经；由心经下行，在手小指及络脉注于手太阳小肠经和小肠；由小肠经上行至眼睛内角，注入膀胱经和膀胱；由膀胱经下行，在足小趾及络脉注于足少阴肾经和肾；由肾经上行至心及心包，注于手厥阴心包经；由心包经下行，至无名指，注入手少阳三焦经和三焦；由三焦经上行至眼睛的外角及耳内，注于足少阳胆经和胆；由胆经下行，在足大趾外侧及络脉注于足厥阴肝经和肝；由肝经上行注于手太阴肺经和肺；从肺经上循喉咙，出于鼻，注于督脉和脑；由督脉下行，在会阴部注于任脉和生殖器官；由任脉上行至胸骨柄上方，入胸中注于肺，为一周循。此为营气在经脉中循环的线路，《灵枢·营气》篇），每昼夜（24 小时）循环 50 周，循行速度每秒 2~4 厘米（见图 88）。

营气循环中经过五脏六腑、脑、生殖器官，其主要功能是：（1）输送和调济各脏腑器官所需要的能量。（2）协调各脏器之间的功能。（3）各脏器将营气再输送到本经脉所分布的器官、肌肉、皮肤等组织（图 88）。

第三种是卫气循环：卫气与营气同源所发，《灵枢·营卫生会》“清者为营，浊者为卫”，卫气慤悍，流速快，无处不到。《灵枢·卫气行》：“卫气之行，一日一夜五十周于身，昼日行阳二十五周，夜行阴二十五周”，卫气的循行线路，早晨卯时（即当地时间 5 至 7 时），自夜

眠初醒目开起，阳气从眼角循足太阳膀胱经上行于头，循颈、背下至足小趾之端，其气返回眼内角，注于手太阳小肠经（小肠经分布于此），循小肠经下行至手小指端，其气返回到眼外角，注于足少阳胆经（胆经分布于此），循胆经下行至足四五趾之间，其气返回眼外角，注于手少阳三焦经（三焦经分布于此），循三焦经下行至手无名指端，其气返回到耳前，注于足阳明胃经（胃经分布于此），循胃经下行至足背散向足的五趾，其气返回到下颌，注于手阳明大肠经（大肠经分布于此），循大肠经下行至食指大指，其气返回经鼻两侧上行于眼内角（膀胱经分布于此），又转入足太阳膀胱经，此为一周；日行 25 周，晚酉时（即当地时间 5 时至 7 时），从合目入睡起，卫气从阳转入阴，卫气由眼内角循足太阳膀胱经下行至足小趾，在此注于表里经足少阴肾经，经足心循经上行入肾，从肾注于心（肾经从肺出络心），从心注于肺（肺经出腋内廉之心），从肺注于肝（肝经复从肝别膈，上注于肺），从肝注于脾（足太阴、厥阴之会），从脾又返回肾，此为一周。夜行 25 周。卯时卫气由足少阴肾经再传至足太阳膀胱经，日夜循行不息。

卫气日行于脏腑之外，周身循环，其功能是：（1）加强人体对外界的防御功能，防止邪气的侵犯。（2）温润肌肉，滑利关节，增强运动能量。（3）夜循于脏腑，温养内脏，增强内脏的生化功能，并使阳气转阴，养神蓄精，如卫气夜不能入阴，人则不易入眠（图 89）。

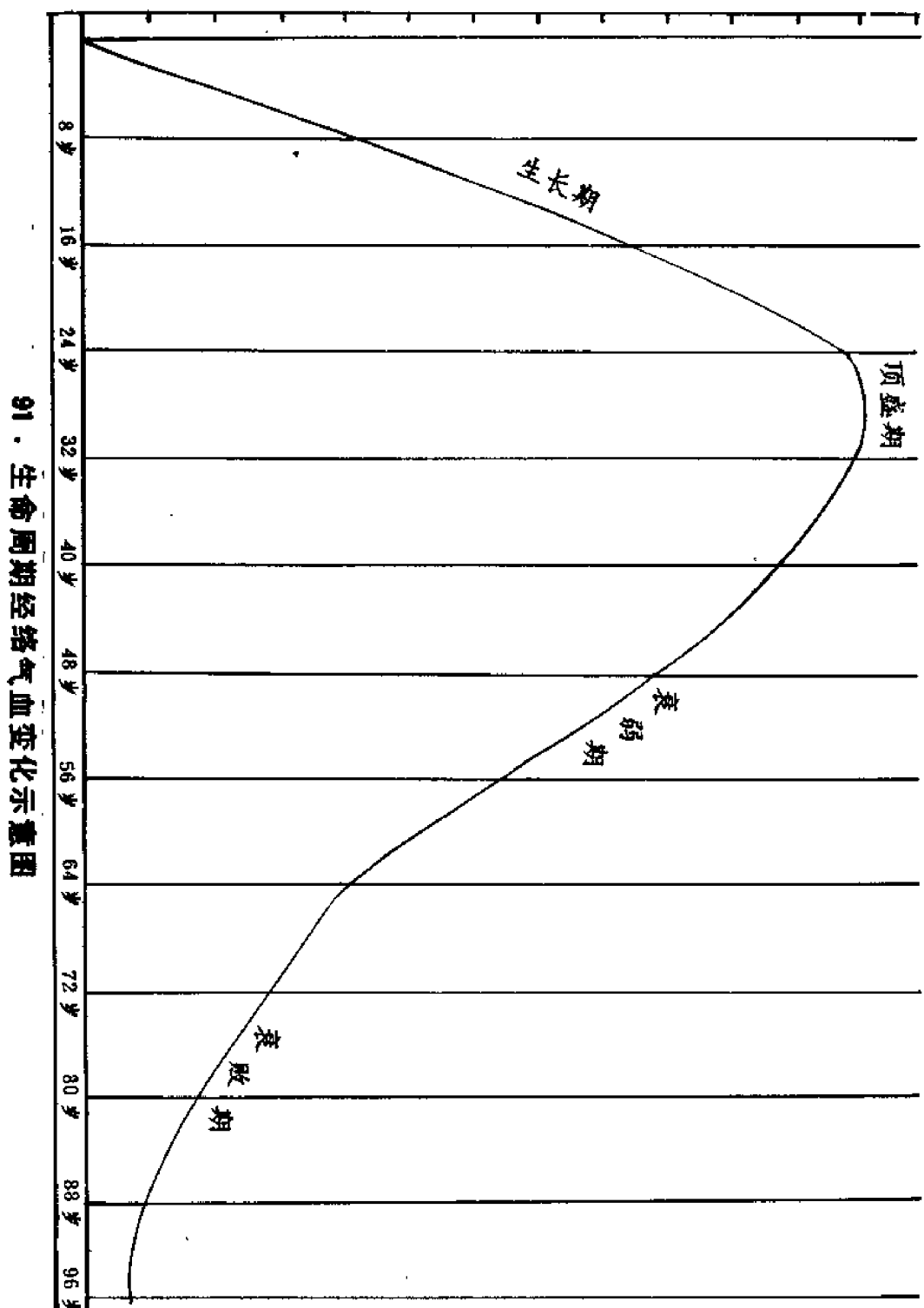


90. 经络循环中的根节阀门控制作用示意图

经络循环中的根节阀门控制作用示意图解

经络的根和节如同两个制流装置，根装置在每条经线体表行程中的末端，其位置在上下肢；节装置在每条经线行程中气血所聚结之处，其位置阳经在头部，阴经在胸腹部。根与节犹如有关开有关的阀门，控制着经络中气的运行。阀门分阴阳两类：阳经阀门，太阳主管开，阳明主管关，少阳主管为开关之间的枢纽；阴经阀门，太阴主管开，厥阴主管关，少阴为开关的枢纽。阴阳两类阀门的作用：（1）调整同属三经气血运行量。（2）调整阴阳属性的程度，使各经属性保持应有的太阳、少阳、阳明、太阴、少阴、厥阴等适中的程度。（3）保证气血正常运行，不使气血倒流、错流、流失等。（4）预防外邪的侵入，如遇外邪则关，使外邪不得入经。如阀门失灵该关而不合，该开而不通，则发生各种疾病，如《灵枢·根节》篇所说：“折关败枢，开阖而走，阴阳大失，不可复取。”说明如果阀门失去作用，阴阳之气就会大乱，受到严重的损耗，从而失去了防御的作用，发生不治的危症。

不同年龄的经络气血变化



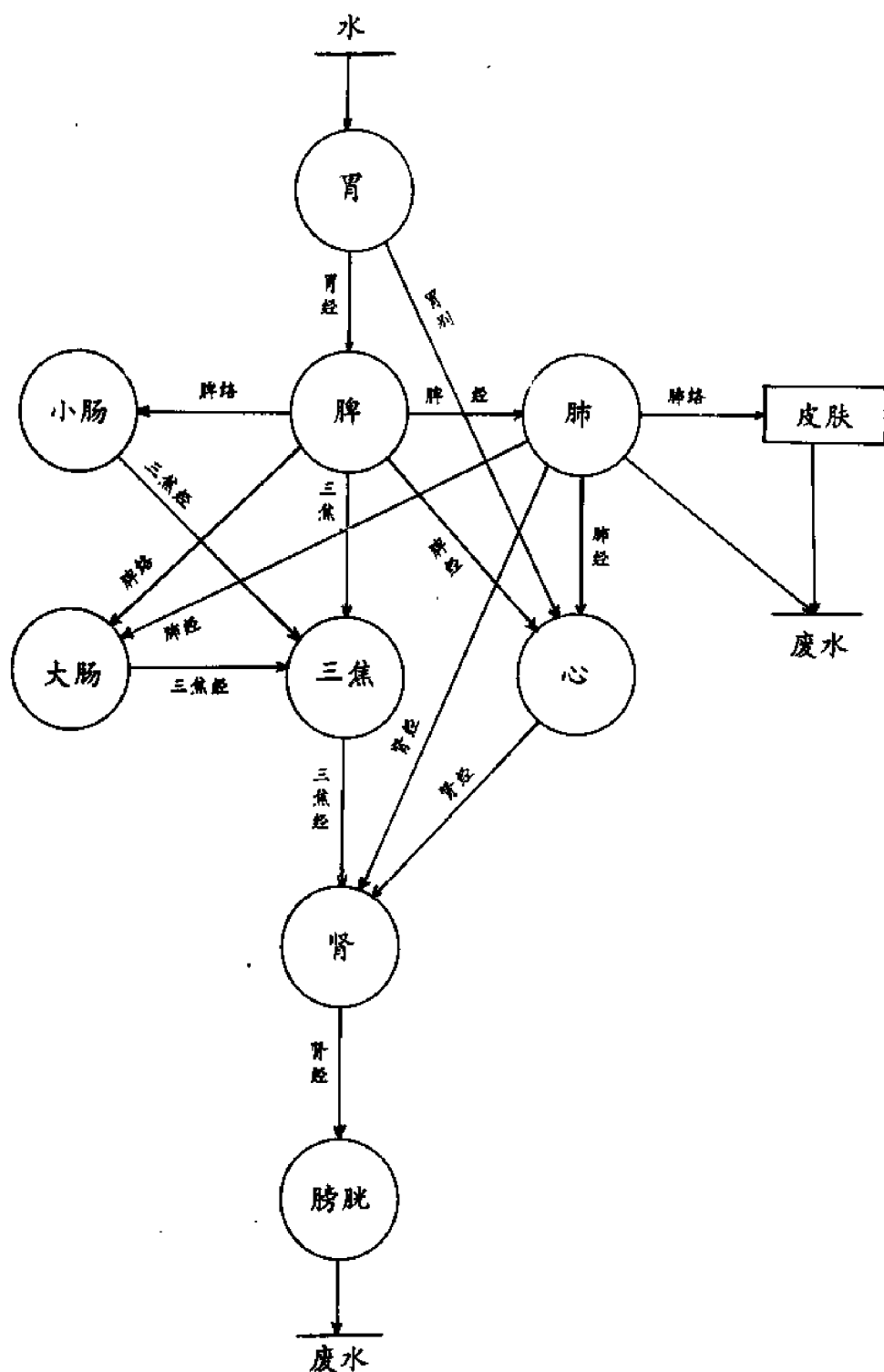
91. 生命周期经络气血变化示意图

生命周期经络气血变化示意图解

1. **胚胎发育过程** 根据《灵枢·天年》篇记载，人体在胚胎过程中，首先是阴阳两气相合（即受精过程），而后得生（形成胚胎），胚胎在发育中先生血（即先有经脉形成），在经脉形成的过程中接受母体的营气卫气，气血相通之后逐渐发育成人形，有了活动的的能力，魂魄达到健全时则成为人。“人之始生……以母为基，以父为楨，……得神者生也。血气合，荣卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。”这里特别强调了营卫气血的作用。营卫气血是依靠经络运行的，说明在胚胎中首先形成的组织是经络，只有经络的出现，才可能使营卫气血发挥作用，经络是促使胚胎发育的主要环节。

2. **后天的生长过程** 人初生时，第一次呼吸，吸入了天气（氧气），随后从口中进入食物，而产生了真气，初步形成了自身的营气、卫气的经络循环，开始了在自然界中的生长，在初生之后，经络系统虽已初步形成了循环，但并不十分完善，某些经络也还不够发达，特别是有些脏腑的经和气，还在逐步的形成之中，因此人的成熟还需要一定时间的发育过程，在脏器的经和气发展到强盛时，经络完全通达之后，人才进入成熟阶段，如《素问·上古天真论》中记载：“七岁女子肾气发（肾气方盛），齿更（开始换牙）、发长（头发开始长长），二七而天癸至，任脉通（14岁时任脉才完全通达），太冲脉盛（即冲脉、任脉两脉相通），月事以时下，故有子，（任脉全通后才来月经而能孕育）。三七肾气平均（肾气已足），故真牙生而长极（21岁牙齿才全部长齐）。”说明了任冲脉在生长到14岁时才通畅，肾经的肾气在21岁时才发展到完全阶段。

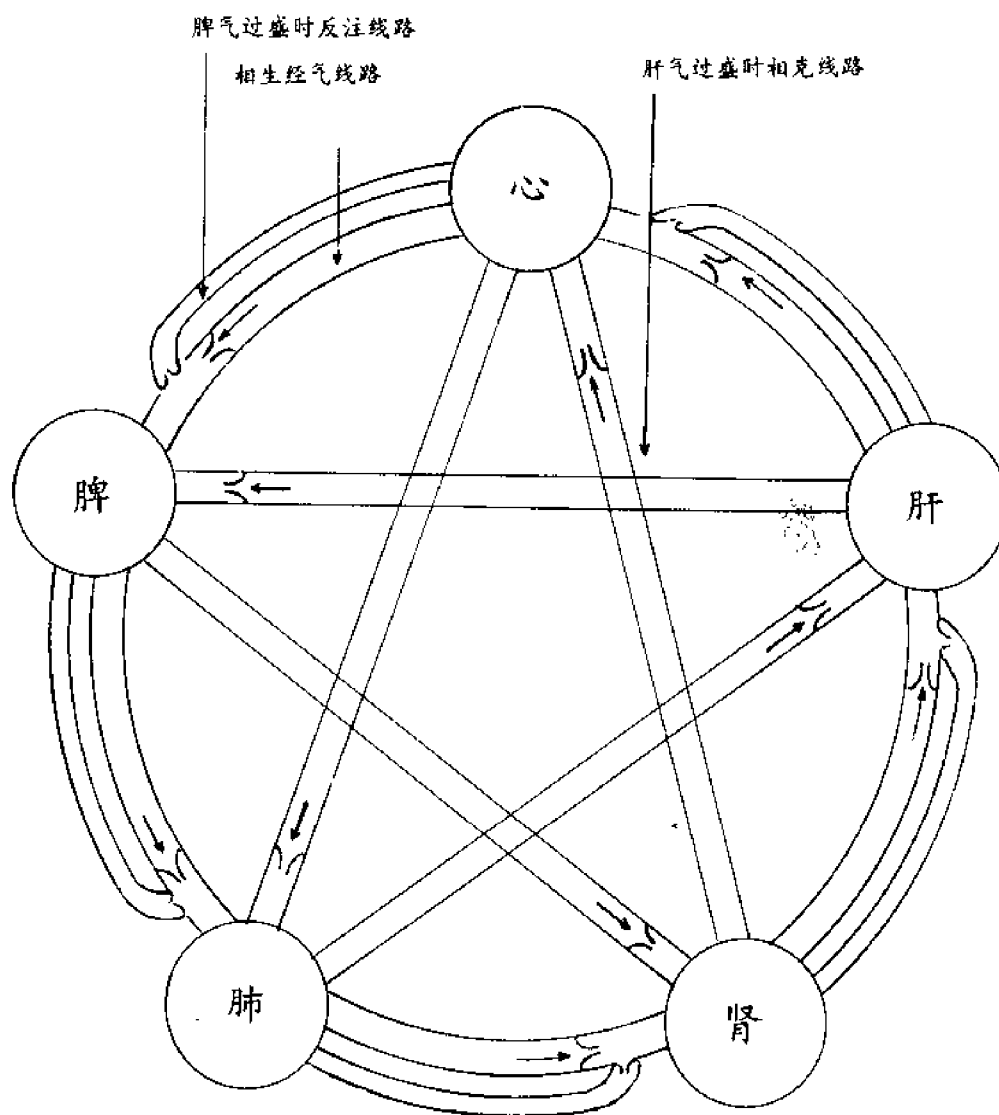
3. **人体的衰老过程** 成熟后的人其衰老程度和衰老过程也决定于经络对气的运输能力和各种气及血的旺盛程度，经络不畅，气血衰败，则是年老的象征，如“六七三阳脉衰于上，面始焦，发始白（42岁阳经气血则不足而头发开始发白）；七七任脉虚，太冲脉衰少（血气不盛），天癸竭，地道不通，故形无子（49岁月经停止，开始发胖）。《灵枢·寿夭刚柔》篇说：“血气经络胜形则寿，不胜则夭。”《本藏篇》也有关于人体若经脉通利，则五脏六腑无邪僻之病，“百年不衰”的记载，总结了经络气血在人体生理中所起的作用。



92. 内脏功能经络协调作用中的人体水分代谢示意图

内脏功能经络协调作用中的人体水分 代谢示意图解

五脏六腑功能各有不同，但在完成某一功能时，脏器之间必须共同协调一致，如水分的吸收和排泄，从水入于口，至排水出体外，这一过程并非一个脏器可以完成的，要经过很多脏器的共同作用，《素问·经脉别论》“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱”。《痿论》：“肺主一身皮毛。”《类经》：“谷食之气，从呼而出。”《素问·上古天真论》：“肾者主水”。《素问·灵兰秘典论》：“小肠者，受盛之官，化物出焉。”《医学入门》：“自胃之下口传入于小肠，……分别清浊，水液入膀胱。”《太素·脏腑气液》：“小肠大肠为泄，膀胱不约为遗溺，下焦溢为水。”《灵兰秘典论》：“三焦者，中渎之腑也，水道出焉。”经过胃、脾、肺、小肠、大肠、三焦、肾、膀胱等八个脏腑的协调，其中只要某一脏器的气化功能失常，就会影响水分的排出，这种器官的协调功能，是由经络来完成的（见图 92）。

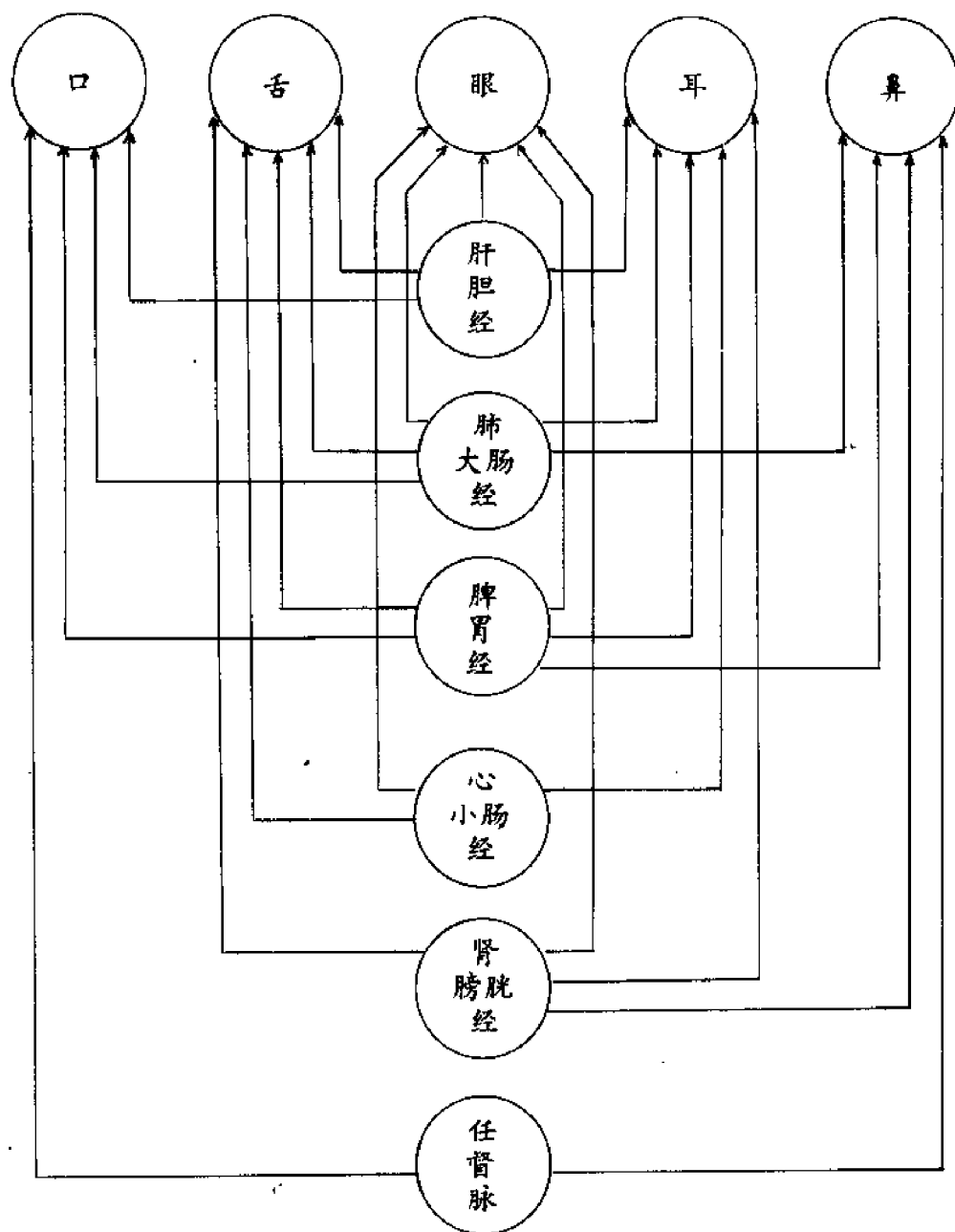


93 . 经络对内脏机能的调节作用示意图

经络对内脏机能的调节作用示意图解

内脏机能的调节,主要是通过分布于在脏器之间的经络所输送的不同物质⁽¹⁾,这些不同物质之间,有的互相结合产生更大的功能,有的结合后产生中和作用,使功能减弱。这种产生不同结果的结合过程,是在一个脏器功能过于旺盛时,经络可以将其它脏器有抵制作用的物质运往该脏,使其机能减弱下来。相反的,如果某一脏器机能衰弱,经络可将其它脏器对这一脏器机能有加强作用的物质运来,以提高这一脏器的机能。这些物质的共性就是阴阳,特异性就是五行,物质的总称为气。经络是运用这些物质进行着内脏机能调节的,如心和肾的功能关系,心的功能为火的性质,肾的功能为水的性质,这种性质在五行中是最活跃的不稳定物质,为稳定其活跃性能,两者之间存在着制约作用,通过心与肾之间的经络通路,将肾阴上济于心增加心阴的比例,把心火限制在一定程度,又将心阳下降于肾,资助于肾阴,使水火相济,如经络失调,则产生“心肾不交”的病症。又如肺脏功能为金,脾脏功能为土,这是较稳定的两种物质,两者之间不存在制约关系,只存在脾的机能加强肺的机能,或者说肺的机能部分是来源于脾的机能,即土生金,所以脾胃各有经络直接分布于肺脏,通过经络将脾胃得来的谷气输送到肺,肺才有正常的机能活动;如果脾虚,则肺的功能也会减弱,而发生潮热多痰等症,可见经络在内脏机能活动中起着决定性的作用。

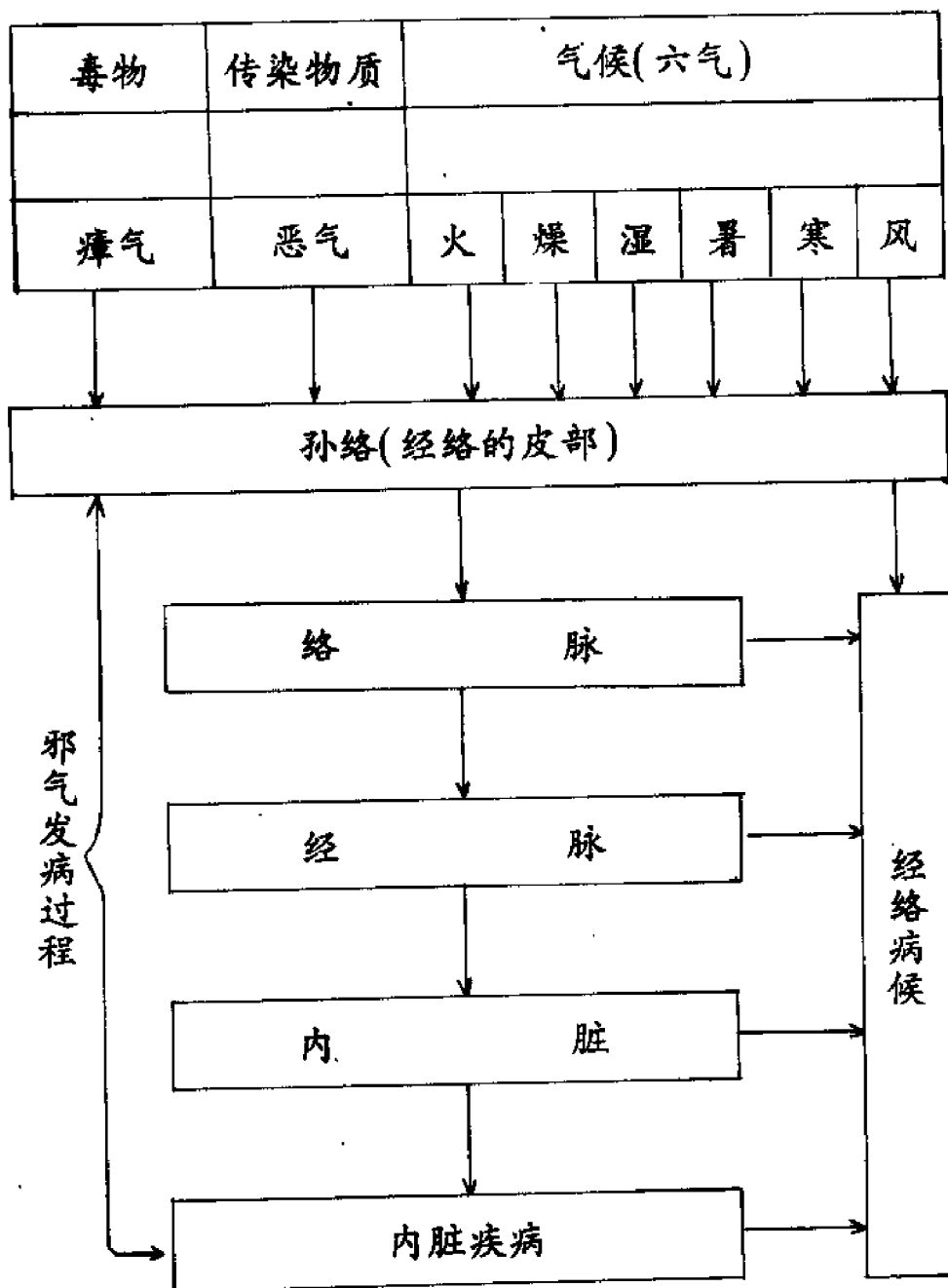
注 (1) 人体的功能分为阴阳两大类,阴为静为液,凡是使动转化为静者都称为阴,凡是使体温降低者都称为阴,凡是分泌者也称为阴,反之,则称为阳,因此阴阳的变化都是有一定物质基础的。五行是中医理的代名词,不是推论,是有物质基础的,如心肾相交的五行理论,心在中医理论中有两种含义,一是脑组织的功能,一是心血循环功能,心肾相交理论中,包括上述功能的内容,在许多功能中反映了肾上腺和脑垂体功能之间的关系,这种关系,中医用五行相生、相克、相乘、相侮来表达。因此中医的阴阳五行等功能都包含着物质内容,经络正是调济这些不同作用的物质进行人体机能调节作用的。



94 . 五官功能经络示意图

五官功能经络示意图解

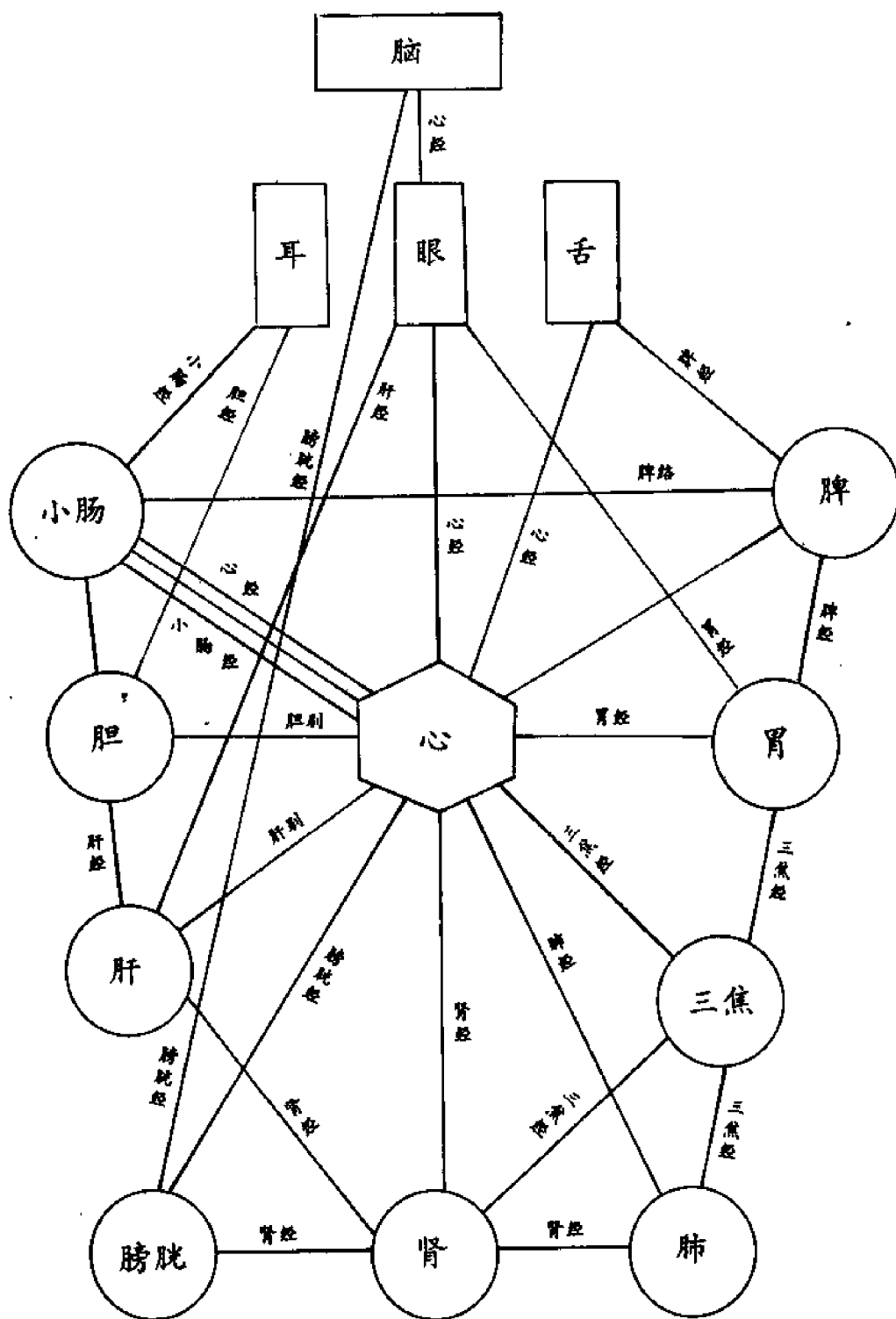
五官功能的来源不是经络大循环中的气，而是由各内脏气的直接供应，如“肺气通于鼻，气和则鼻能知香臭”；如肺气不和，则供应失调，嗅觉不灵敏。“心气通于舌，心气和则舌能知五味”，味觉的功能来自心脏之气；心气失调，则心躁意乱，吃东西觉察不出味道。“肝气通于目，肝气和目能辨五色”；肝气失调则眼睛不能分辨颜色，或视物不清。“脾气通于口，脾气和则口能知五谷”；脾气失调，吃东西时没有香甜感。“肾气通于耳，肾气和则能知五音”；如肾气失调则发生耳聋。以上感觉器官的功能都是来自内脏的气，每一脏器的经络都通于五官，因此脏器不调，内脏分布五官的经络受阻或其经气衰败都会引起五官功能的失常。五官功能除所属脏气供应外，还需要其他脏腑气的滋养，因此每一种知觉器官，都有多条经络分布。



95. 邪气始病示意图

邪气始病示意图解

人体中除“正气”外，有时还存在着不正之气，即人体不应有的气。能造成人体疾病的气，称为“邪气”。“邪气”包括风气、寒气、暑气、湿气、燥气、火气。在自然界又称为“六气”，“六气”为四时之气，与气候有密切关系。除“六气”外，还有“瘴气”和“恶气”，这两种气是自然中的毒气和传染病的传染物质。“邪气”为始病之气，有时也活动在经络之中，经络是“邪气”侵犯人体的门户，也是“邪气”危害人体各脏器组织的途径，如《素问·缪刺论》记载：“邪之客于形也，必先舍于皮毛，留而不去，入舍于孙络，留而不去，入舍络脉，留而不去，入舍于经脉，内连五脏，散于肠胃，阴阳具盛，五脏乃伤。”体外始病因素进入人体，首先侵入的是皮肤，如人体经络卫气虚弱，不能在皮肤抵御外邪，则进入经络的末梢部位孙络，这时如果没有进行发表祛邪的处理，病邪就会顺经而入，经过络脉及经脉侵犯内脏，发生脏腑病症。外邪侵入人体的部位不同，其症状表现也不同，如温热之邪侵入孙络时，则发热怕冷，无汗或少汗，口渴；侵入络脉，则发生头痛，舌苔薄白，脉浮数；侵入经脉，则发展到发热而不怕冷，小便发黄，口渴，汗多，脉洪数；如邪热侵入肺，肺气受影响，除上述症状外，还有胸中烦闷，肺气不畅，咳嗽，缺盆痛等症状；进一步则会沿胃经分布于肺的大络侵入于胃，发生口苦，胁痛，恶心，便秘，腹满胀痛，舌苔变黄而焦，脉转沉实；很快由胃经分布于脾的经络侵入脾中，发生身重肢倦，恶心厌食，舌苔腻，脉缓，出现气血两虚之症；再进一步影响肾等，损伤元气，而造成死亡。病邪侵犯于某经，如不进行治疗，必然侵犯于某脏器，并可由分布某脏的经络侵入他经和脏器，进行扩散性的侵犯，造成多种脏器的疾病。病邪的侵入还可造成外科疾病，《灵枢·痈疽》中记述：“寒邪客于经络之中，则血泣，血泣则不通，不通则卫气归之不复返，故肿痛，寒气化为热，热胜则腐肉。”说明化脓性的疾病也是由于病邪侵入经络所致，外邪所以能侵犯人体，其重要原因是人体防御功能的减弱（即卫气不固），经络调整系统中六合及阀门开关的失灵，使卫气失调，病邪则乘虚而入，造成人体疾病。



96. 心病症经络示意图

心病症经络示意图解

心主血脉，血气失常，可见心悸、气短、胸闷等症。

心主神明，神志失常，可见失眠，健忘，怔忡，癫狂，神志不清，胡言乱语等症。

心主汗液，“血汗同源”，心气、心血虚时会出现盗汗、自汗，心阳欲绝时则大汗淋漓等症。

心开窍于舌，心血虚舌淡白，心火上炎舌红或舌体糜烂疼痛，心血瘀阻舌质紫暗或有紫斑，痰热入心则舌强语塞等症。

心与小肠相表里，心移热于小肠，可见口舌生疮，糜烂疼痛，心中烦热，小便短赤，尿血、尿痛等症。

经络图解：

心悸为心病的主要症状之一，此症发生因素，除了外因，主要与各脏腑气血有密切的关系。足厥阴肝经别络分布于心，大怒会伤肝，怒则气逆，气沿其别络逆于上，可动撼心神而发生心悸；肝气郁或肝经失血，会发生心悸；足少阳胆经别络分布于心，胆气虚则心悸；足少阴肾经分布于心，大恐伤肾，恐则精却，阴虚于下，阳气盛于上，也可发生心悸；肾不纳气，心气不得下降，或肾阴不足，心火亢旺，都会发生心悸；足太阴脾经分布于心，脾失运化，气血不足，心气血则虚，而发生心悸；手太阴肺经分布于心，肺气虚，常见心气虚，发生心悸。以上为虚症，其症有心气虚，心阳虚，心血虚等，主要表现除心悸外，尚有胸闷，心烦，气短，自汗，盗汗，舌淡白或淡红或舌质浮胖色暗，脉细弱或沉弱等。造成心悸气短的还有水气凌心，主要是脾湿犯上，肺气清肃失职，通调水道失司，除心悸外，并有头目眩晕，心下逆满，咳吐稀痰，脉沉弦。实证中也会出现心悸，如心火上炎，除心悸外，并有烦热不宁，手少阴心经分布于舌，则发生舌体糜烂疼痛，手少阴心经分布于小肠，其热下降于小肠，则发生小便赤短，尿血，尿痛。痰火内扰也会发生心悸。

精神症状为心病主要症状之二，多为实证，可分为三种类型：第一类表现为失眠、多梦，健忘，目眩耳鸣，遗精，早泄，潮热盗汗，舌红少苔，脉细数，与肾气有关。足少阴肾经分布于生殖器，上行分布于心及耳，心经分布于目。心中之阳沿经下降至肾，温养肾阳，肾中之阴沿经上升至心，涵养心阴，如此经不畅或脏有病，都会影响此功能，发生上述心肾不交之症。如失眠，健忘，多梦，食少，便溏，腹胀满等与脾气有关的症状。足太阴脾经分布于心，心气来源于脾运化之气，脾虚则运化失常，因而心气也虚，造成上述心脾两虚之症。第二类为癫狂症，胡言乱动，哭笑无常，多为心火炽盛所致。心经分布于脑，足厥阴经别络分布于心和脑，火性上炎，火沿别络入肝，肝木受损，肝火狂起，则胡言乱动，哭笑无常。心阴虚严重时，虚火狂动，也会发生此症。第三类为卒然昏倒，神志模糊，不省人事，或发生癫狂症，此症与脾有关。脾为生痰之源，肺为贮痰之器，痰浊随气升降。足太阴脾经和手太阴肺经都分布于心，脾肺两经气上逆，如遇肝火受风，肝气沿肝经别络上逆，三气所并，痰浊随气而上，则痰迷于心窍。热邪传心，也会发生神昏谵语，并有高热烦躁，或抽搐，发疹，口渴，舌红降，苔黄，脉滑数等。热邪侵入人体，多入犯于肺经和膀胱经，手太阴肺经分布于心，足太阳膀胱经别络分布于心，易沿经络传入心，心热火旺，又沿足厥阴肝经别络至肝，

发生抽搐，沿心经上升于舌，则口渴舌红绛等。

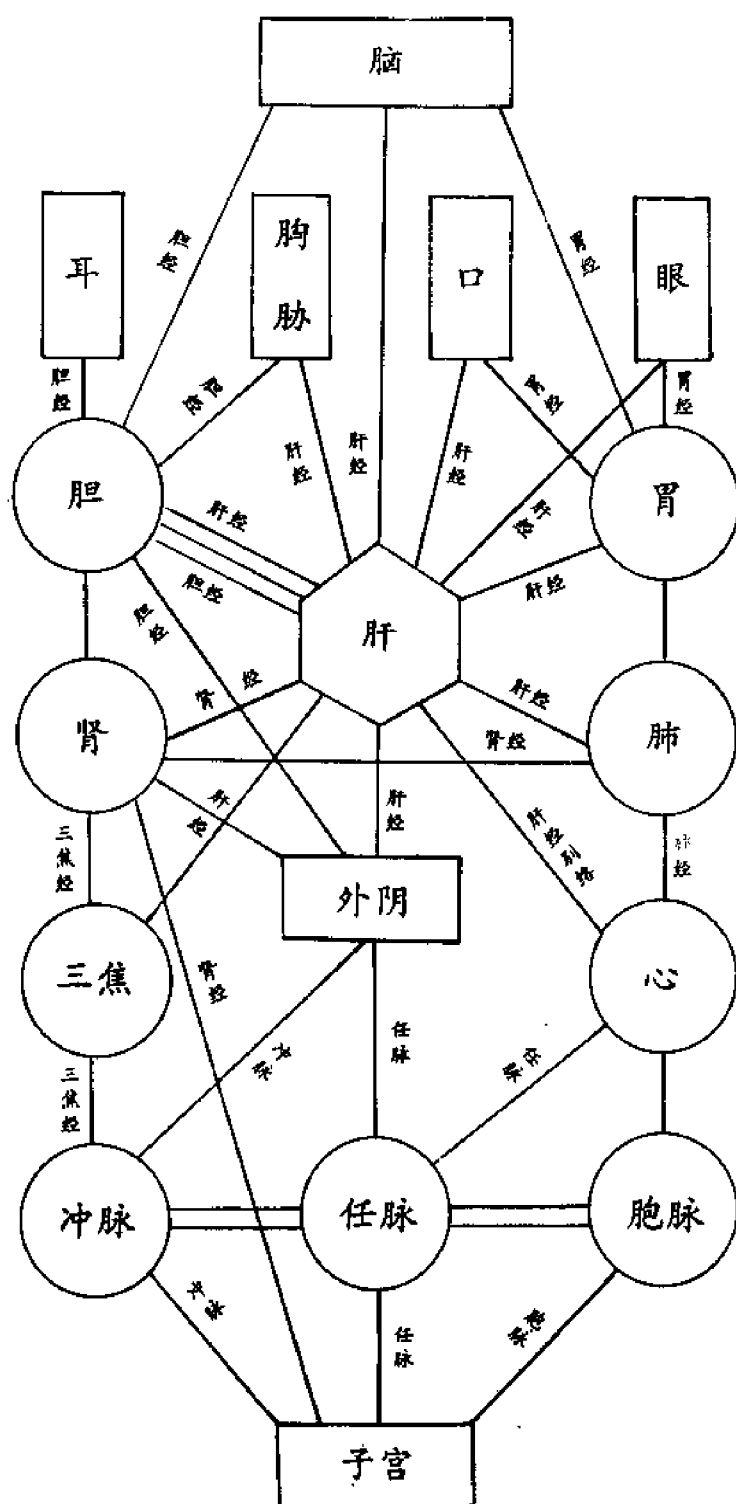
附：小肠病症

小肠受盛化物，其功能失常，则腹胀，腹泻。

小肠泌别清浊，将清者输于各组织，将浊者渗入膀胱和排入大肠，如功能失常，则暴泻，小便短少或不利等症。

经络图解：

足太阴脾经络脉分布于小肠，脾气运化失常会影响小肠化物而腹胀腹泻，小便少而清等。手少阴心经分布于小肠，心火炽盛下降于小肠，也会出现小肠实热之症，尿赤，尿血，尿痛等症，小肠火也可沿心经上升于心及舌，因而发生心烦热，口舌生疮。小肠经气不畅或郁积，则会出现疝气等症。



97. 肝病症经络示意图

肝病证经络示意图解

肝主疏泄，有疏通、升发、条达功能，其功能失常，情志不定，易惊易恐，或易躁易怒，气滞血瘀，甚则出血，脾不健运、胃失和降等。

肝主藏血，有贮藏和调节血量的功能，其功能失常，则出现呕血，崩漏，或月经减少，闭经等症。

肝主筋，其功能失常，则关节屈伸不利，痉挛，抽搐。

肝开窍于目，肝气血不足则目不明，肝火上炎则目赤。

肝与胆相表里，肝胆病症表现往往同时出现，不能绝然分开。

经络图解：

足厥阴肝经分布外阴，与足太阴脾经、足少阴肾经、任脉、冲脉等经脉相沟通，上行分布于肺胸及乳头，经过喉上行至口、目、头顶、脑等部位，其别络分布于心。

肝气郁结：则会发生精神抑郁，善太息，胸胁或乳胀痛，痛势走窜，咽堵或为梅核气，舌苔薄白，脉弦。任脉、冲脉、足少阴肾经分布于子宫，肝气郁血则瘀，任脉、冲脉、肾经血气不畅，脾的统血功能失常，因而月经不调。

肝血虚：面色无华，舌淡，脉细，血虚不能养目，目干涩，视物不清或夜盲。肝血虚时，则任脉、冲脉、肾经、脾经血亏月经量减少或闭经。

肝阴虚：除肝血虚症候外，因阴虚火动，经气偏阳，沿肝经心经上升，则发生颧红、口干、心烦、不眠或烦热，汗出并有低热，舌红少苔，脉细弦数。

肝火上炎：其火沿经上逆至胸胁，两胁灼痛；便秘，至头则发生头痛或两侧跳痛，眩晕，面红，目赤，舌红，苔黄，脉弦数；足少阳胆经分布于肝，上行分布于目和耳，则发生耳鸣，耳聋；足少阴肾经分布于肝，肾阴虚，肾水不能涵木，肝阴也虚，阴虚火旺，沿肝经胆经上升，还会出现颧红，头眩、耳鸣，目干，咽喉干痛；如虚火下降，影响肾经、任脉、冲脉、则出现遗精，月经不调，带下等症，舌红无苔，脉细数；肝经分布于肺，肝火炽盛时，可沿经犯于肺，也会出现胸胁刺痛，阵发性咳嗽，严重时咳血。

肝风内动：热极生风，则出现高热，舌红或绛，脉弦数，其风可沿肝经上入心脑，并影响任脉传入督脉，发生项强，角弓反张，肢体抽搐，神志昏迷。

肝阳化风：舌红脉弦细，沿肝经上至心肺和脑，或入胃经，会发生突然昏倒，不省人事，喉中痰鸣，舌强不语，口眼喎斜，中风偏瘫。

血虚生风：肝经血虚，经气带风，沿经而上于心、眼、脑，则发生头痛眩晕，视物昏花，昏厥，甚则手足抽搐，而色萎黄，舌淡少苔，脉细弦。

寒滞于肝经：其气不畅或瘀滞，则发生肝经分布区的小腹肿胀，痛引睾丸，或阴囊冷缩，舌润滑，苔白，脉沉弦或沉迟。

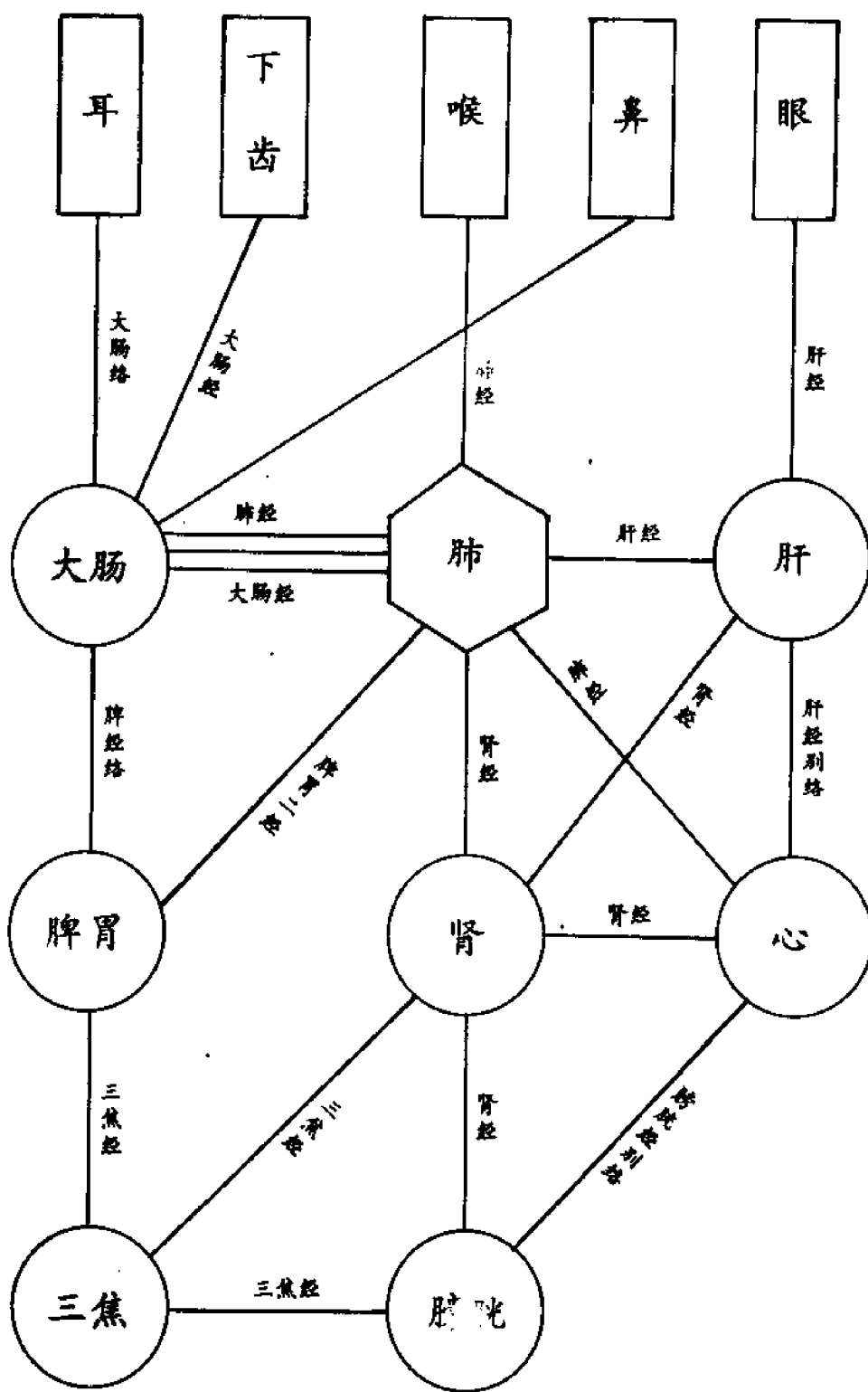
肝气犯胃：肝经分布于胃，肝经气盛，其气犯于胃，除有肝气郁结病症外，并有急躁易怒，胸胁窜痛，不思饮食，暖气呃逆，嘈杂吞酸，胃胀痛，由胃至脾，伴有腹泻、腹胀肠鸣，并影响冲脉、任脉，出现月经不调，舌苔薄黄，脉弦。

附：胆病症

胆为中精之府，贮藏胆汁，其液清净，故称“中清之府”。

胆主决断，胆性刚直，豪壮，果断，其气虚则惊。

足少阳胆经分布于肝，上行分布于耳、目、头，其别络分布于心。胆气虚是胆的主要病症，会影响心气虚，表现易惊善恐，心神不宁，夜卧不安，又会导致肝气虚，发生胸闷，头晕，目眩，视物不清，舌苔白或微黄，脉弦细滑。肝胆湿热，为胆经的主要病症，有胸胁痞闷，胁痛，口苦咽干，身和眼发黄，小便黄赤，并沿胃经犯胃脾，发生腹胀，恶心等症，舌红苔黄腻，脉弦数。



98. 肺病症经络示意图

肺病症经络示意图解

肺主气司呼吸，功能失常，肺气不畅，则出现呼吸不利，咳嗽，气急，喘促，胸闷等症。

肺主宣发和肃降，功能失常，则咳嗽喘息，不得平卧，鼻塞痰多，胸胁闷满，大便秘结等症。

肺通调水道，津液运行由肺气推动，功能失常，则水液内聚成为痰饮，出现咳嗽，喘息，不得平卧，尿少，水肿等症。

肺主声音，开窍于鼻，肺气失常，声音低微，嘶哑，失音，肺受邪可发生鼻塞，流涕，嗅觉失灵，鼻渊，鼻衄等症。

肺与大肠相表里，肺病可影响大肠，发生便秘或泄泻等症。

经络图解：

肺病主要病症：第一是咳嗽。咳嗽为肺证，其病因除外邪干扰外，与其它脏腑功能有关，如肺气虚。咳嗽无力，呼吸气短，动则尤甚，痰液清稀，体倦懒言，语声低微，自汗畏风，舌淡，苔薄白，脉虚弱，多伴有脾气虚。足太阴脾经分布于肺，脾气虚而不能养肺，肺气必虚，因此痰为清稀等症。肺阴虚，干咳无痰，或痰少而粘，或痰中带血丝，咽喉痛痒，口干鼻燥，潮热，盗汗，颧红，舌红少津，脉细数，此症与肾脾有关，足少阴肾经分布于肺，脾肾阴虚，肺阴必然虚，肺有虚火，因而口干鼻燥，干咳粘痰，少津，肾阴虚导致的肺阴虚，除肺部症状之外尚有腰膝酸软，骨蒸潮热，盗汗，遗精，月经减少。风寒束肺：恶寒发热，头痛身疼，鼻塞流涕，咳嗽，痰多稀薄，苔白脉浮或浮紧，此症属肺症；风热犯肺：发热恶风，咳粘稠痰色黄，呼吸急，咽红肿痛，口渴欲饮，舌红苔黄，脉浮数；邪热乘肺：高热不退，咳嗽气促，痰黄粘稠或带血，胸背引痛，烦渴欲饮，鼻出热气，大便干燥，小便赤，脉滑数。风热和邪热犯肺，同时也犯于足太阳膀胱经，足阳明胃经，进而影响三焦经和脾经，经络卫气失常，因而高热不退，咳嗽气促、痰稠黄粘，或带血，烦渴多饮，鼻出热气，此时通调水道失常，则大便干，小便赤，如肝受郁热，沿肝经别络又犯于肺，则发生阵发性的咳嗽，咳血、头眩目赤，急躁易怒，口苦唇燥，舌红苔黄，脉弦数；如热久积于肺，则出现痰热壅肺，高热口渴，咳嗽气急，咳吐脓痰，腥臭带血，胸胁闷痛。肺经分布于心，肺热伤心，则咳血，如心肝俱伤，则大吐血。

肺病第二种病症为痰，痰出于肺而生于脾，故有“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”之说。痰浊犯肺，咳嗽胸闷，痰多、气促而喘，阳虚阴盛，痰涎稀薄，火盛则痰粘稠，五脏阴阳盛弱都会表现在痰证上。肺热沿经传于心，则痰中带血，痰的病症很多，可见各脏腑病症。

肺的第三主要病症是喘，实喘为邪气壅入肺，肺气宣降失司，多由风寒痰浊等所引起，表现喘急胸闷，伴有咳嗽，痰白稀薄带沫，恶寒，头痛，此为风寒之症；如喘咳痰多粘腻，咯吐不顺，胸中闷满，甚则牵引胸痛，伴有呕恶，便秘，此为痰浊之症。手阳明大肠经和手太阴肺经分布于大肠和心，手少阳三焦经和手厥阴心包经分布于肺，足太阴脾经和足阳明胃经分布于肺，足少阴肾经分布于肺，足厥阴肝经分布于肺，肺部经络直通五脏三腑，脾气宣通上述脏腑，如不能向各脏腑宣通，则邪气壅入肺而喘，如其中经络脏腑受邪及经络受阻也会使肺气失去宣通之路，而发生喘息。其中虚喘为肺气不降，肺气不降则喘。肺主肃降，肺经

下布大肠，大肠经、肾经、三焦经分布于肺，肺气沿此四经下降于大肠、肾、三焦，其中以肾为主，肾不纳气则喘，肺失通调时则发生浮肿、尿少、尿黄、咳喘等症。

附：大肠病症

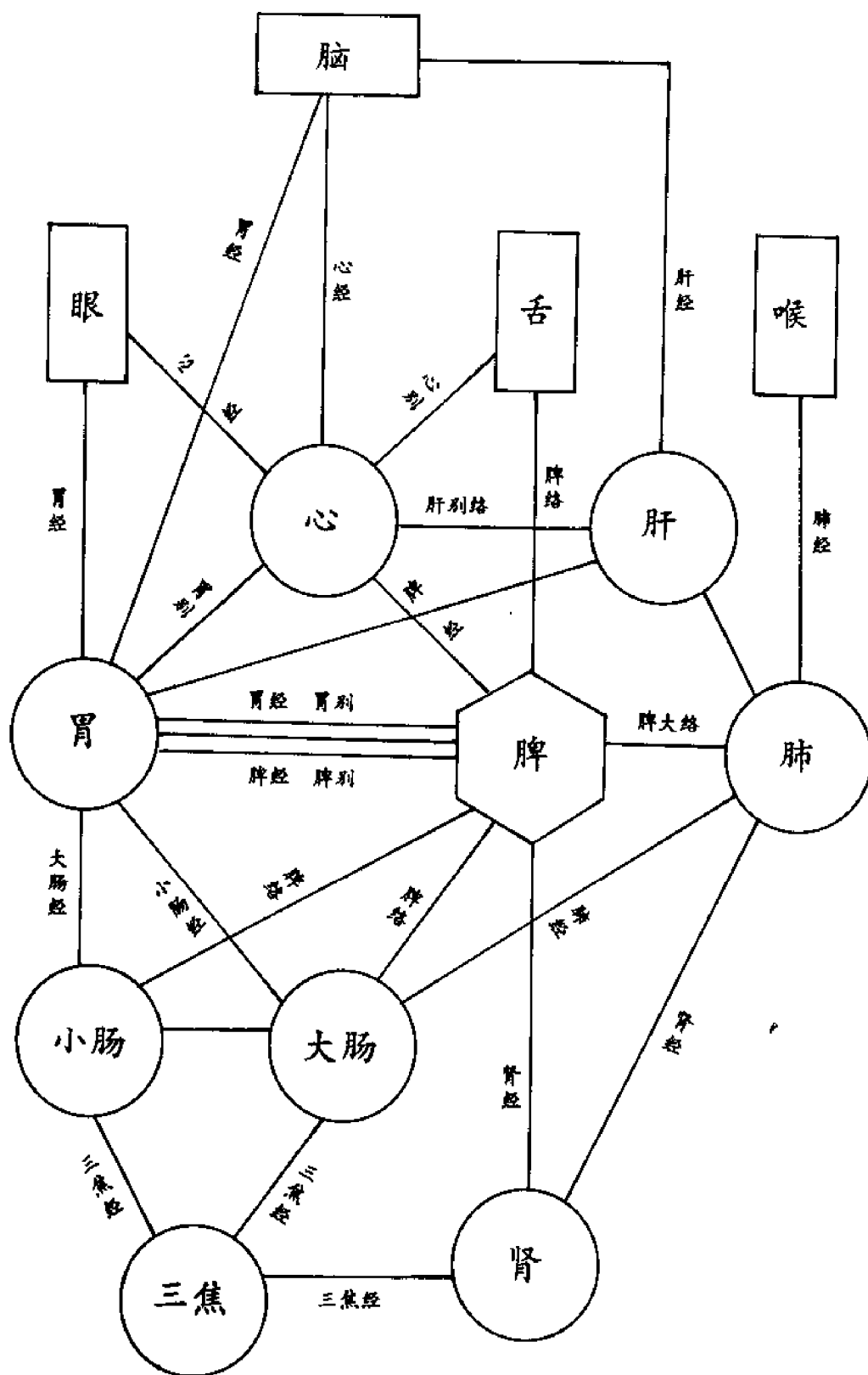
大肠为传导之府，功能失常，可发生便秘，泄泻等症。

大肠司魄门，如热结大肠，魄门失司，可发生痔疮，气虚不固则脱肛。

大肠与肺相表里，肺病会影响大肠。

经络图解：

手阳明大肠经分布于大肠、肺、下齿、鼻，其络脉分布于耳；手太阴肺经分布于大肠；足太阴脾经分布于大肠；足阳明胃经连接于大肠经；三焦经分布于大肠。大肠气虚发生久泻久痢，脱肛，此症多与脾气有关，常兼有脾虚体弱等症；大肠津液亏少，大便干燥秘结或腹泻，兼有口干咽燥，此症与肺气有关，因肺通调水道，肺气不能沿经下降于大肠，致津液不调而引起；大肠虚寒，大便溏泄，肠鸣腹痛，手足不温，小便清长，此症与肺脾有关。大肠经分布于下齿，大肠燥热，会出现口臭，下齿肿痛，耳鸣等症。



39. 脾病症经络示意图

脾病症经络示意图解

脾主运化，食物入胃经过腐熟，由脾运化转为气血，营养全身，此外还有运化水湿的功能，“饮水于胃……上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”脾运化失常，则腹满，肠鸣，泄泄，不化食，水肿失眠，等症。

脾主中气，中气虚则清阳不升，浊阴不降，可发生小便频数或失禁、脱肛、内脏下垂等。

脾主统血，对血液有控制作用，脾虚则统摄失职，血液妄行，可见便血，皮下出血，月经过多，崩漏等。

脾主肌肉，脾病则肌肉消瘦，肢体无力，脾健则肌肉丰满强壮。

脾开窍于口，脾和能知五谷味，脾虚则口淡无味，脾健则唇红润，脾虚则萎黄而干。

脾喜燥恶湿，无论外湿内湿，均易伤脾，而成脾虚，脾虚后更易感受外湿，使湿从内而生，脾为湿困，则出现头重，体沉，胃脘闷满，大便溏泄等。

脾与胃相表里，胃喜湿恶燥，与脾相反，两者协调，同主消化，脾胃相关，其症多同时出现。

经络图解：

脾病第一种症状是食欲不佳。水谷入胃，经脾的运化转为气血，以养全身，食欲不佳，食少则气血不足，气血不足百病皆生，所以有脾为“后天之本”之称。足太阴脾经分布于胃、心、肺、胸胁、舌，其络脉分布于小肠大肠；足阳明胃经，分布于脾、心、肺、乳房、喉、上齿、口、鼻、眼；手阳明大肠经连接胃经；足太阳膀胱经与胃经相连。从经络分布说明，脾气的运化作用有赖于心气肺气的功能，心气主神，主血，为火，肺主一身之气，“诸气者皆属于肺”，肺通调水道。血、气为运化之本，火可化食，神可助食，通调水道利于运化。如脾气虚，则食欲不振，食后腹胀，暖气吞酸，大便溏泄，面黄，神疲肢怠，病因多由久病耗伤心肺气血，神气不振体质虚弱，脾经气血亏损形成脾虚；脾阳虚，则脘腹隐痛胀满，喜按喜热，肢体倦怠，食少，食入运迟或呕吐清水，脾运不健，消化不良，或有水肿，舌淡苔白薄，脉沉细或沉弱。其病多为久病伤心、肾、胃之阳，或寒药所伤阳气未复，脾经阳衰气弱形成脾阳虚。如人体气血旺盛，水道通利，虽进生冷甘食却不足为病。脾气下陷，又称“中气下陷”，食少便溏，四肢乏力，精神倦怠，形体消瘦，脘腹坠胀，胃下垂，肾下垂，子宫脱出，脱肛，白带清稀而多，舌淡苔白，脉虚缓无力，此症实由脾虚，脾的运化机能减弱，食物转化气血不利，或长期进食不利，缺乏水谷之气，造成肾经、任脉、冲脉、肝经气血虚亏而引起的。

脾病的第二种主要病症，是湿症，如浮肿，舌苔白粘腻，脘腹胀满，泄泻，不思饮食，身重，咳吐痰涎等。脾病多湿症，无论虚、寒、实、热症，均有湿症出现，如寒湿困脾，食少乏味，脘腹胀满，头重如裹，肢体疲倦，口淡粘腻，恶心呕吐，大便溏泄，腹内冷痛，浮肿，白带过多，舌苔白粘腻，脉濡细或沉缓；热症的湿热内蕴，脘胁痞闷，腹胀纳缓，口苦厌油腻，恶心呕吐，身重体乏，面目桔色，舌苔黄腻，脉濡数；以及水湿内停，脾不运湿等。湿症的出现，不能单归于脾，除脾运化失常之外，脾经胃经分布于肺，脾经络脉分布于大肠小肠，肺通调水道功能和小肠的泌别清浊功能失调，也会形成脾运失调而出现湿象。脾有湿还可沿经上犯于肺，出现咳嗽气喘，痰稀白，胸脘满闷，食少呕吐，肢倦乏力，舌苔微腻，脉

滑等症。

脾与胃的关系，相辅相成，临床中不易绝然分开，脾胃功能不和则各有其症。

附：胃病症

胃主受纳腐熟水谷，功能失常，不思饮食，宿食不化，胃痛等。

胃气以下行为顺，即降浊于小肠，如胃气不降，则胃脘胀满，疼痛，恶心呕吐。

胃喜润，恶燥，过燥则化热伤津，见口渴，多食善饥。

足阳明胃经分布于脾、肝、心、肺、上齿、目、前额，与胃发生联系的脏器经络有：足太阴脾经及络脉、足厥阴肝经、手阳明大肠经、手太阳小肠经。胃气虚，胃脘胀满，食欲不振，难化食，噯气嘈杂，胃脘隐痛，喜按，口淡乏味，大便不实，舌淡苔少，脉虚弱；胃阴虚，胃脘灼痛，多见睡后，食欲不振，或饥不欲食，并有咽干，心烦，干呕作呃，大便干燥，舌红少苔，脉细数；胃寒，胃脘冷痛，轻则隐痛，重则剧痛，呕吐清水，喜热饮，遇热则轻，手足不温，舌苔白滑，脉沉迟或沉弦；胃热，烦渴多饮，多食善饥，口臭嘈杂，牙龈肿痛（以上齿为主），腐烂出血，便秘，尿赤，舌红，苔黄，脉滑数；胃实，胃脘胀满而痛，拒按，吞酸，噯腐气，厌食，口臭，呕吐，大便溏泄或秘结，舌苔厚腻，脉滑。上述症状都分别表现了胃、脾、小肠、大肠的症状，从脾胃症状不难看出，脾、胃、小肠、大肠脏器相连、经气相通的相关关系。

肾病症经络示意图解

肾藏精气，精气不足或弱，小儿发育不良，痴呆，肢体萎软无力，阳萎早泄，不育，月经不调。

肾主纳气，功能失常，则出现呼多吸少、吸气困难的哮喘症。

肾主水液，气化失常，则尿少，浮肿，或癃闭，频数，遗尿，失禁。

肾开窍于耳，肾气虚则出现耳鸣，听力减退，耳聋。

肾主骨髓，通于脑，肾精亏少，腰膝无力，精神疲倦，头昏，健忘，思维迟钝，骨软，毛发枯焦等。

肾与膀胱相表里，膀胱气化作用为肾所主，肾阳不足，则膀胱气化失常。

肾为先天原气所藏之所，命门所在之地，生命之源，肾气不足，则整体衰败，如老年体衰之症。

经络图解：

足少阴肾经分布于肾生殖系统，心、肺、肝、膀胱、舌、耳；足太阳膀胱经分布于肾、膀胱、心、脑、眼、耳；足厥阴肝经分布于肝、胆、心、肺、肾、乳头、口、眼、脑；任脉分布于肾、生殖系统、心、口、眼；督脉分布于生殖系统、脊椎、脑；冲脉分布于肾、生殖系统、胸、口；胞脉分布于心、肾、生殖系统；足太阴脾经分布于脾、胃、心、肺、舌、大肠、小肠，三合肾经。与肾发生联系的脏器有心、肺、肝、脾、膀胱、生殖系统、脑、耳、眼、口、舌及乳头。

肾阳虚：精神萎靡，形寒肢冷，阳萎早泄，舌淡苔白，脉沉迟无力。沿经影响膀胱，则气化失常，出现尿频清长，或尿少浮肿，影响脾胃，大便溏泄，影响任脉则宫冷不育。

肾气不固：腰脊酸软，听力减退，遗精，早泄，面色淡白，舌淡苔薄，脉细弱，影响任冲脉则出现白带，沿经影响膀胱，则气化失常，出现多尿、遗尿、小便淋漓。

肾不纳气：形瘦神疲，畏寒，肢体冷，面虚肿，舌淡脉弱，影响分布心肺的经脉则出现喘促，气短，呼多吸少，心悸，汗出。

肾虚水泛：则会影响肺脾运化和通调水道的机能，发生周身浮肿，腰下尤甚，膝关节酸痛，形寒肢冷，腹胀满，如水沿经上犯于心肺，则咳喘痰稀，胸闷，心悸，舌质胖淡苔白，脉沉细。

肾阴亏虚：形体消瘦，面色憔悴，足跟痛，耳鸣，口干咽痛，遗精，舌红少苔，脉细，如沿经影响督脉和膀胱，则头晕眼花，失眠健忘；影响任脉、冲脉、肝经，则月经减少。

肾阴虚火旺：除见肾阴亏虚症外，性欲亢进，遗精，舌红少津，脉细数，可沿经影响于心，发生五心烦热、颧红、唇赤、口干咽燥，失眠，还可影响大小肠，出现小便短赤，大便秘结。

阳萎和遗精虽属肾症，与经脉相通脏器有关，如心阴不足，肝胆火盛，都可发生遗精；如心血不足，脾气不足，肝经湿热，肝郁不达，则会发生阳萎。

附：膀胱疾病

膀胱化气行水，贮存尿液，气化功能失常，则出现尿频，遗尿，尿失禁、癃闭、淋漓等。

膀胱气化受肾阳所主，肾阳不足，则膀胱气化不利。

经络图解

足太阳膀胱经分布于肾、膀胱、心、脑、眼；足少阴肾经分布于膀胱、肾、生殖器、心、肺、舌、耳；手太阳小肠经分布于小肠、心、耳、眼，与膀胱经相接连；手少阳三焦经分布于心包，上中下焦，耳、眼，并与膀胱经相通。

膀胱虚寒：则尿频，遗尿，尿失禁，尿有余沥等，此症与肾经阳气虚有关。

膀胱湿热：小便淋浊，尿痛，尿带血，此症多由小肠实热下移膀胱所致。

十四、杂脉十一络

杂脉十一络是《内经》中有名称、有定位、有络脉病候、并有治疗意义，然而迄今未被后人归纳在经络系统中的 11 条络脉。

《内经》中记载的络脉繁多，较大的络脉有十二别络、十五络脉、奇经八脉等 35 条。其中记述较为详细的是十二别络及十五络脉。对奇经八脉的记述不如前二者，尤其阴阳二维脉的记述更不清楚。《素问·刺腰痛论》只记述了阴维脉的存在，但没有循行路线，也没有病候，除“刺飞阳之脉，在内踝上五寸，少阴之前与阴维之会”的记载外，未见有其他的记述。阳维脉有病候和定位，但无循行路线，只有“阳维脉令人腰痛，痛上拂然肿，刺阳维之脉，脉与太阳合腠下间，去地一尺所”的记载。后人在研究中才予以定位，有了路线，并充实了它的理论内容。《内经》中还记载有不少比阴阳二维脉更加详细的络脉及类似阴阳二维脉的络脉，可是没有把这些络脉归纳在经络系统中，这是研究经络和临床应用的不足之处。为了将一些有价值的络脉归纳在经络系统中，笔者根据下列条件进行了选择：第一类，有络脉名称，并有较详细的络脉线路分布及所属脏器者；第二类，有络脉名称，并有络脉的定位及其病候和治疗措施者。凡属其中之一者，均作为选择对象。初步确定了十一条络脉，即：（1）胞络；（2）胞脉；（3）散脉；（4）会阴脉；（5）衡络；（6）解脉；（7）会厌脉；（8）昌阳脉；（9）飞阳脉；（10）肉里脉；（11）同阴脉；总称十一络。还有一些络脉，因不完全具备上述条件，故未予归纳在内。

杂脉是指在分布形式上没有规律，又不能成为独立系统，但在诊断和治疗中却有一定意义的十一条络脉，故名杂脉十一络。

（一）胞 络

胞络为子宫（胞）上的络脉，系于肾（即足少阴肾经分布于子宫上的络脉）。足少阴肾经分布于舌，故胞络病不能言。胞络绝，阳气内动，则出现血尿。

[原文]《素问·奇病论》：“胞络者，系于肾，少阴之脉贯肾，系舌本，故不能言。”《痿论》：“悲哀太甚，则胞络绝，胞络绝则阳气内动，发则心下崩，数溲血也。”

[按]新校正注：“杨上善云：胞络者，心上胞络之络也。”

张隐庵注：“胞络者，胞之大络，即冲脉也，冲脉起于胞中。”

胞络与胞脉，一条系于肾，一条属心，络胞中。其两者并非一脉，不能混为一谈。在胞络的原文中未记述心或心胞。杨注：谓之心上胞络之络有误。张注：认为是冲脉，也是不妥当的。原文中记述：“系肾，少阴之脉贯肾，系舌本，故不能言。”很明确是指足少阴肾经。《灵枢·经脉》篇：“肾足少阴之脉……从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本。”

足少阴肾经挟舌本，故胞络有病不能言。足少阴肾经分布于肺，五脏因肺热叶焦，发为痿瘳，悲哀过甚胞络绝，阳气内动则心下崩（足少阴肾经上行分布于心）数溲血，溲血为尿血，实属肾经病症。

（二）胞 脉

胞脉从心脏下膈，络于子宫内（胞中）。胞脉上逆则迫肺（手太阴肺经分布于心），影响心气下降，则月经不来。

[原文]《素问·评热病论》：“月事不来者，胞脉闭也，胞脉者，属心，而络于胞中，令气上迫肺，心气不得下通，故月事不来也。”

[按]王冰注：“……俱是少阴之脉也。”不少注者同意王冰的说法。其根据是：足少阴经脉，属肾，从肾上膈入肺，从肺出络于心。但原文中是属心络胞中，与足少阴肾经线路分布并不一致；胞脉属心而不是属肾，其义完全不同。根据十二经脉的分布，此脉应属于手少阴心经。手少阴心经“起于心中，出属心系，下膈络小肠。”应当是由下膈络小肠的这一支分布于胞中的络脉，或与此支并行下膈分布胞中的络脉。心主血脉，故心气不得通而月事不来。

（三）散 脉

散脉，是从膝下胫骨内侧的足少阴肾经分支而出，成束状散布在胫骨外侧。此脉有病，则腰痛发热，热甚阴虚，使人烦躁，腰部肌肉紧张，严重时遗尿或小便失禁等。可对此脉行针刺治疗。

[原文]《素问·刺腰痛论》：“散脉令人腰痛而热，热则生烦，腰下如横木居其中，甚则尿溲。刺散脉在膝前骨肉分间，络外廉，束脉为三疝。”

[按]王冰注：“散脉，足太阴之别也，散行而上，故以名焉。其脉循股内入腹中，与少阴少阳结于腰髀下骨空中。故病则腰下如有横木居其中，甚乃遗溲也。”

张隐庵注：“此论冲脉为病，而令人腰痛也。冲脉者起于胞中，上循脊里，为经络之海，其浮而外者，循腹右上行至胸中而散，贯于皮肤，渗于脉外，故名散脉。”

散脉究竟起于何经？据王注：“散脉，足太阴之别也，散行而上，故以名焉，其脉循股内入腹。”“散行”为大面积的“循股内”入腹中，这与原文散脉在膝前骨肉分间不符。至于“少阴少阳结于腰髀下骨空中”也有问题，“腰髀”为髂嵴，“下骨空中”为两侧髂骨中髂骨孔，此区在腹内侧有足少阴肾经分布，腹背侧有足太阳膀胱经分布，而没有足少阳胆经分布，足少阳胆经在腹内也没有与足太阴脾经相结合，足太阴脾经并无结于腰的线路。张注：“冲脉，至胸中而散”，故称其为散脉，也不妥当。原文明指散脉“在膝前骨肉分间”，并非言散于胸。散脉并非冲脉，也非太阴脉。根据原文记载“甚则尿溲”，此脉应当是从足少阴肾经上分支的络脉，足少阴肾经分布于腰和胫内侧，足少阴肾经病有腰痛，严重时小便失禁和尿频等症。

关于散脉的分布位置，王冰注：“谓膝前内侧也……是曰地机。”《医学纲目》注：“王冰

谓之地机穴者非也，即云膝前骨肉分间，络外廉束脉，当在足三里、阳陵泉二穴上骨上”张注：“……出于巨墟上下廉，故取膝前外廉者。”归纳起来，有三种说法：一是胫骨内侧地机穴；二是胫外足三里、阳陵二穴；三是上下廉二穴。按原文记载，“刺散脉在膝前骨分肉间，络外廉，束脉为三病。”这里所说的是“膝前”、“络外廉”，外廉指胫骨外侧。《灵枢·经脉》篇记述：“足阳明之脉……下膝腘中，下循胫外廉。足三里，上下廉都在外廉。“络外廉，”其中还有起于内而络于外之含意。故散脉应当是起于胫内侧是少阴肾经，而络于胫外侧足三里、上廉等处。

“束脉”并非散脉的别名，而是脉的形状。“束”字在《说文》中为“束木芒也”；《集韵》为“草木之束”，其意是多条束状，即散脉在胫骨内足少阴肾经分支，成束状散布于胫骨的外侧，故称束脉。

（四）会阴脉

会阴脉，为分布于会阴区的络脉，属于督脉的分支，督脉在后阴“至巨阳中”（即太阳脉中），督脉上贯脊属肾，足太阳膀胱经入循膂络肾。故会阴脉引起腰痛、大汗淋漓、口干喜饮等症时，在下肢腘下五寸处足太阳膀胱经分布区出现充盈的横居血脉，可针刺出血。

〔原文〕《素问·刺腰痛论》“会阴之脉，令人腰痛，痛上漯漯然汗出，汗干令人欲饮，饮已欲走。刺直阳之脉上三病，在腘上郤下五寸横居，视其盛者出血。”

〔按〕王冰注：“足太阳之中经也，其脉循腰下会于后阴，故曰会阴之脉。”

马莒注：“会阴者，本任脉经之穴名，督脉由会阴而行于背。则会阴之脉，自腰下会阴后。”

张隐庵注：“此论任脉为病而令人腰痛也，任脉起于会阴。”

新校正注：“详此直阳之脉，即会阴之脉。”

会阴脉起于何脉：原文中未曾提及。治疗位置是直阳脉。从名称分析，直阳脉绝非会阴脉，古人是不会将阴阳混为一词的。王冰认为直阳脉是太阳经的一部分，因为太阳脉下行经会阴之后至郤，其注解是正确的。分布于会阴的脉，《灵枢》“十二经脉”“十二别络”、“十五络脉”各篇中载有：督脉、任脉、冲脉、肝经、肝经别络、肾经、肾经别络、胆经、胆经别络、膀胱经别络等；由会阴下行经过下肢背面（腘上郤下）的，只有足太阳膀胱经别络。足太阳膀胱经分布会阴之后，其别络在腘中分出上行入肛门。督脉“……络阴器，合篡间，绕篡后，……至少阴与巨阴中”、“巨阳”即太阳，太阳由此与会阴分布的络脉相连接。

会阴脉，为分布于会阴区的督脉络脉，督脉与足太阳膀胱经相连接，足太阳膀胱经下行循股后，至腘下五寸处，因此会阴脉有令人腰痛症，可在直阳脉治疗（直阳为太阳内侧线）。

（五）衡 络

衡络在股后外侧，腘上数寸（因人而异），由足太阳膀胱经分出横行的一支小络脉。在举重伤腰时，此脉较为明显，可在此脉刺出血治疗。

[原文]《素问·刺腰痛论》：“衡络之脉，令人腰痛，不可以俯仰，仰即恐仆，得之举重伤腰，衡络绝，恶血归之。刺之在郄阳筋之间，上郄数寸，衡居，为二指出血。”

[按]王冰注：“衡，横也，谓太阳之外也，络自腰中横入髀外后廉，而下与中经合于膕中者。”

高士宗注：“衡与横同。郄，浮郄也。阳，会阳也。带脉横络于腰，故曰横络之脉。”

衡络起于何经？据原文记述，衡络在郄阳上数寸横居。横居处之络即为衡络。高士宗认为是“带脉”，带脉在腰，与此处相差二尺左右，并非带脉。王冰认为“自腰中横入髀外后廉，此段线路应称直或称斜，并非为横；“而下与中经合于膕中，”此段更非横，与横字不符。据原文“……郄阳之筋间，上郄数寸，衡居”。此脉应在膕上数寸股后偏外侧处。股后为足太阳膀胱经的分布区，衡络应属于足太阳膀胱经的分支，横行于郄上数寸处。

（六）解 脉

解脉有二条，为足太阳膀胱经在膕窝中和膕窝外侧分支的二条小络脉。膕窝外侧支有病，腰痛引肩，视物不清，有时遗尿，刺膕窝外侧一支出血。膕窝中一支有病，腰痛如折如引带，善恐，刺膕中一支出血。

[原文]《素问·刺腰痛论》：“解脉令人腰痛，痛引肩，目眈眈然，时遗洩。刺解脉，在膝筋肉间，郄外廉之横脉出血，血变而止。解脉会令人腰痛如引带，常如折腰状，善恐。刺解脉在郄中结络如黍米，刺之血射，以黑见赤血而已。”

[按]王冰注：“此太阳之经……挟脊抵腰中，入循膂，络肾属膀胱，下入膕中，故病斯候也。又其支别者，从髀内别下贯腓，循髀外后廉，而下合于膕中，两脉如绳之解股，故名解脉也。”“此太阳中经之为腰痛也。”

张隐庵、高士宗注：“解脉者，散行横解之络脉也，盖经脉为里，浮而横者为络，络脉横散于皮肤之间，故名曰解脉。”

解脉的部位，根据原文记载，在“膝中”，“郄外廉”和“腰痛引肩，目眈眈然，时遗洩，”“腰痛如引带，常如折腰状”等症候。解脉实属足太阳膀胱经，为足太阳膀胱经在膕中央和膕外侧区分支的二条络脉。膀胱经分布于肾和腰，而发生腰痛；分布于目内眦，因而视物不明。在十二经筋中足太阳膀胱经经筋分布于肩，因而解脉有病时牵引肩痛。

（七）会厌脉

会厌脉，是由舌骨处足少阴肾经发出的络脉，分布在会厌、舌、喉咙，在天突穴并与任脉相会。会厌脉受外邪侵犯时，会发生失音和失语症，可在任脉的天突穴针刺治疗。

[原文]《灵枢·忧恚无言》篇：“足少阴之脉，上系于舌，络于横骨，络于会厌，两泻其血脉，浊气乃辟。会厌之脉，上络任脉，取之天突，其厌乃发也。”

[按]此脉多数人认为是足少阴肾经的分支络脉。在舌骨处足少阴肾经发出，分布于会厌、

喉咙，至胸骨切迹处与任脉相连接（天突穴为任脉所发，位于胸骨切迹上方）。

（八）昌阳脉

昌阳脉，是由内踝上二寸、跟腱与胫骨之间足少阴肾经分支的络脉。此脉有病时会发生腰痛，并牵引胸部疼痛，严重时会后折，言语障碍，视物不清，可针此脉治疗。

[原文]《素问·刺腰痛论》：“昌阳之脉令人腰痛，痛引膺，目眈眈然，甚则反折，舌卷不能言，刺内筋为二病，在内踝上大筋前太阴后，上踝二寸所。”

[按]王冰注：“阴踝脉也，阴跷者，足少阴之别也，起于然骨之后，上内踝之上。”

马蒨注：“昌阳系足少阴肾经穴名，又名复溜。”

《类经》刺腰痛注：“少阴属肾，故为腰痛。肾脉注胸中，故痛引入膺。肾之精为瞳子，故目眈眈然，少阴合于太阳，故反折。肾脉循喉咙，故舌卷不能言。”

昌阳脉的部位，各家注解基本上都认为昌阳脉属于足少阴肾经，在内踝上二寸处的跟腱与胫骨之间、由足少阴肾经分支而出的络脉。足少阴肾经与阴跷脉都分布于舌，所以腰痛，并影响到舌运动障碍出现，不能言语等症。阴跷脉，起于足少阴肾经，经胸上头止于目，合于足太阳膀胱经，所以腰痛时牵引胸部肌肉痛及眼睛视物不清。

（九）飞阳脉

飞阳脉，起于足太阳膀胱经的飞阳穴，应为本经络脉的第二支，沿下肢内侧，斜行向上经过足少阴肾经与阴维脉相会而行。此脉有病发生腰痛，疼痛时表现为悲恐，可在此脉针刺治疗。

[原文]《素问·刺腰痛论》：“飞阳之脉，令人腰痛，痛上怫怫然，甚则悲以恐。刺飞阳之脉，在内踝上五寸，少阴之前与阴维之会。”

[按]王冰注：“是阴维之脉也。去内踝上同身五寸膑分中，并少阴经而上也。少阴之脉前，则阴维所行也。”

《素问识》丹波元注：“考经脉篇，飞阳在去踝七寸，且在少阴之后。而上文云在内踝五寸，又云少阴之前，乃知飞阳非太阳经之飞阳也。下文云阴维之会，亦知飞阳是非阴维之脉也。盖此指足厥阴蠡沟穴。”

《太素》杨上善注：“足太阳之别，名曰飞阳，有木飞作蜚。太阳去外踝上七寸，别走足少阴。当至内踝上二寸，足少阴之前，与阴维会处。”

飞阳脉起于何经？根据原文“飞阳之脉，在内踝上五寸，少阴之前与阴维之会。”其中之意是在少阴前面与阴维会合，证实飞阳脉不是少阴脉也不是阴维之脉。丹波元认为，是厥阴蠡沟分出的络脉，但此穴在太阳、少阴和阴维脉之前，与原文不符。杨上善认为，足太阳之别，名曰飞阳，……别走足少阴。查《灵枢·经脉》篇中记述：“足太阳之别，名曰飞阳，去踝七寸，别走少阴。”飞阳脉是足太阳膀胱经分支的络脉，是合理的而且是名符其实的。“飞

扬”为古代形容词，形容疾走带动后面尘土。因此飞扬也只有命名在与行走速度有关的腓肠肌上。由于穴位在太阳脉，故改飞扬为飞阳。所以飞扬既是穴位名称，也是部位名称，“飞阳”和“飞扬”历来通用。起于飞扬故名飞阳脉，这是经络命名的一般规律。

飞阳脉的分布：飞扬为足太阳膀胱的分布区，足太阳膀胱经的络脉从飞扬分出。《灵枢·经脉》中记载：足太阳膀胱经的络脉在飞阳穴。只分出一支络脉，与表里经相通，而没有通向其他部位的第二支，此飞阳脉应是膀胱经络脉的第二支。从飞阳分出后，各内侧斜上行，在足少阴肾经前面与阴维脉相会面行。足少阴肾经在足太阳膀胱经前面，阴维脉在足少阴肾经之前，所以行至足少阴肾经的前面与阴维脉相会合，谓之“少阴之前，与阴维之会。”

（十）肉里脉

肉里脉是由足太阳膀胱经附阳穴分出的一支络脉，行于足太阳膀胱经与阳跷脉之间肌肉内。此脉有病时，发生腰痛，咳嗽时易出现痉挛，可在此脉针刺治疗。

[原文]《素问·刺腰痛论》：“肉里之脉令人腰痛，不可以咳，咳则筋缩急。刺肉里之脉，为二痛，在太阳之外，少阳绝骨之后。”

[按]王冰注：“肉里之脉，少阳所生，则阳维之脉气所发也，里，裡也。”“一经云，少阳绝骨之里，传写误也，绝骨之前，足少阳脉所行；绝骨之后，阳维脉所行。故指曰在太阳之外、少阳绝骨之后也。分肉穴在足外踝直上绝骨之端。”

张隐庵注：“足少阳阳辅穴，又名分肉穴，在太阳膀胱经之外，少阳绝骨穴之后，去外踝四寸，乃其脉也。”

高士宗注：“在太阳之外，少阳绝骨之后……乃太阳附阳穴也。”

肉里脉分布于何位？根据原文“在太阳之外，少阳之后。”太阳经至少阳经之间，有阳跷脉和阳维脉。王冰认为肉里脉是“少阳所生，则阳维之脉所发”是阳维脉。但肉里脉和阳维脉同出于《刺腰痛论》篇，不可能是同脉异名。张隐庵认为是阳辅穴，此穴历来都属于少阳经，在绝骨之上，与原文“在太阳之外，少阳绝骨之后”不符，绝骨之后也决非阳辅穴。同阴脉在绝骨之端，可以说肉里之脉也并非同阴脉。高士宗认为是附阳穴。明代以前各家书籍中载：“附阳、阳跷之郄，在足外踝上三寸，太阳前少阳之后。”这与太阳之外、少阳绝骨之后相吻合。肉里之脉，应是由太阳经附阳穴分支的一条络脉，分布于太阳与少阳之间的肌肉内，所以称肉里之脉。太阳经分布于腰，其表里经足少阴肾经分布于肺，故肉里脉腰痛不可以咳，咳即筋缩紧。

（十一）同阴脉

同阴脉，由足少阳胆经阳辅穴发出的一支络脉，与本经并行至外踝上方分开，斜行于足跗与其表里经足厥阴肝经相合。同阴脉有病时腰如同锤击样疼痛，并有明显的浮肿。可以在此脉针刺治疗。

[原文]《素问·刺腰痛论》：“同阴之脉，令人腰痛，痛如小锤居其中，怫然肿。刺同阴之脉，在外踝上绝骨之端为三病。”

[按]王冰注：“足少阳之别络也，并少阳经上行，去足外踝上同身寸之五寸，乃别走厥阴，并经下络足跗，故曰同阴脉也。”“绝骨之端，如前同身寸之三分，阳辅穴也。”

杨上善注：“同阴脉在外踝上绝骨之端，当是足少阳络脉也。”

张隐庵注：“此论阳跷之脉也。”

同阴脉的分布位置。根据原文“在外踝上绝骨之端”，其位置很明确，绝骨端的穴位则是阳辅穴，阳辅穴为足少阳经所行之处。《针灸甲乙经》记载：“阳辅，火也，在足外踝上四寸，辅骨前绝骨端……足少阳脉之所行也。”因此同阴脉应当是足少阳经阳辅穴分出来的络脉，与少阳经并行外踝上方，分开下行至足跗上，与表里关系的厥阴经相合，谓之同阴。