

针 灸 经 络

十四经经穴的主治及其配伍

北京中医学院针灸教研室 杨 甲 三



杨甲三主任近影

穴位是针灸疗法的刺激部位，一般称为“经穴”，或“腧穴”，是人体经络脏腑之气输注、聚集在体表的地方，所以又叫“气穴”。十四经共有360多个穴名，要想在短时间内正确、熟练地掌握其主治及其配伍是较为困难的。古人对经穴主治非常重视，曾进行过长期摸索、探讨，总结了它的内在规律性，并在此基础上形成了一套比较成熟和已为临床所习用的配穴方法。下面我想着重从以下几个方面谈谈个人的体会。

一、经穴主治与经络的关系

经穴，顾名思义是经络之穴。它分布在各条经脉上而归属于十二正经与任督二脉。《灵枢·禁服》篇说：“通其营输，乃可传于大数。”即强调了经穴主治与经络的密切关系。

下面举些例子加以说明：如手太阴肺经的穴位，一般都能主治肺脏、支气管、咽喉及相应体表部位的疾病，而手太阴肺经所出现的病候，又同该条经脉的穴位主治基本一致。此外，临床上常取合谷治疗牙痛，内关治疗胃脘痛，后溪、中渚治疗颈项扭伤，足三里、上巨虚治疗肠胃疾患等，都是根据经络循行选取适当的穴位。它如上病下取，下病上取，中病旁取，左右交叉取以及前后对刺等，同样是基于经络学说的原理。经络的循行有表里相合、交叉、交会、根结、标本、气街等多种联系的特

性，这种特性也反映在穴位的主治上。如针灸治疗发热疾患，一般取大椎穴退热，因为大椎是诸阳之会，外感发热，病邪又多在阳经；遗尿、久泄常可针刺或温灸关元穴，因关元为足三阴之会，是肾间动气（原气）密切联系的穴位；又如头顶痛可取足小趾至阴穴，是依据标本、根结理论，而至阴则为太阳经的“根”穴；其它如呼吸系疾患，既可取肺经穴位，也可取大肠经的曲池、合谷等穴，肝病并可取胆经的阳陵泉、丘墟等穴，则是根据经络的表里关系决定的。通过以上所举的一些例子，可以清楚地说明穴位的主治与经络的关系是不可分割的。

二、经穴主治的普遍性与特异性

经穴的主治存在着相对的普遍性（即共性）和特异性（即个性）。经穴的普遍性，指所有的经穴同相应的内脏及其它部位有内在的共同联系，在主治上有着共同的规律性。经穴的特异性，是指穴位与非穴位或这一经穴与那一经穴在主治性能作用上所具有的不同特点，也就是每一个经穴对不同脏器与部位所发生的各种病变具有的特殊作用。

（一）经穴主治的普遍性

1. 本经的经穴都可主治本经的病候

根据经络学说的叙述：每条经脉上所分布的穴位，是该条经脉脉气所发的部位，如果这一条经脉发生了异常变化，即出现各种病候，就可以通过刺激这条经脉的穴位，调整这条经脉、脏腑的气血而把这条经脉所产生的疾病治愈。针灸书中常有：“经脉所过，主治所在”的

论述,即指出十二经病候同所属穴位的密切联系。《内经》在论述针灸治疗时,往往只列举经名而不列举穴名,即以经络来概括穴位主治。如《灵枢·寒热病》篇:“振寒洒洒鼓颔,不得汗出,腹胀烦惋,取手太阴。”《灵枢·杂病》篇:“齿痛,不恶清饮,取足阳明;恶清饮,取手阳明”等,这种详经而略穴的作法,说明某经的穴位一般都可以治疗某经的病候。根据《内经》的记载,经脉病候的内容可以分外经病候和脏腑病候两个方面。外经病候是指邪气侵袭经脉体表循行部位,导致经脉发生病变而反映出的各种症状和体征,故又称本经体表病候。脏腑病候则为邪气沿经脉体内循行侵犯至所属、络及相关联的脏腑所表现的症状和体征。因此,每个经穴的主治都可以体现在本经的外经病候和脏腑病候两个方面。如手太阴肺经的尺泽、孔最、列缺、鱼际等,均能主治咳嗽气逆等肺脏病候,同时又能主治肘臂肿痛、胸痛等外经病候。其它各条经脉的经穴也都有类似的情况。据此,则可以进一步总结出十四经穴的主治概要:

(1) 手三阴经经穴主治胸(心肺)疾患

手太阴肺经经穴主治胸、肺(包括气管、咽喉、鼻)疾患;手厥阴心包经经穴主治胸、心(包括脉管、舌、神志)、胃脘病;手少阴心经经穴主治胸、心(包括舌、脉管、神志)病。

(2) 手三阳经经穴主治头及热病

手阳明大肠经经穴主治头额、面、眼、耳、鼻、口齿、喉、上肢外侧前缘、里热等疾患;手少阳三焦经经穴主治头颞、耳、眼、咽喉、胸胁、上肢外侧中线及半表半里热等疾患;手太阳小肠经经穴主治头项、眼、耳、喉、上肢外侧后缘、表热及神志疾患。

(3) 足三阳经经穴主治头、躯干、腑病、热病

足阳明胃经经穴主治头面、口齿、喉、胃肠、躯干及下肢前侧、里热、神志等疾患;足少阳胆经经穴主治头颞、耳、眼、胁肋、胆、下肢外侧、半表半里热等疾患;足太阳膀胱经

经穴主治头项、眼、躯干后侧(腰背)、下肢后侧、膀胱、表热及神志等疾患。

(4) 足三阴经经穴主治腹、生殖及泌尿病

足太阴脾经经穴主治脐腹、脾、胃肠、泌尿及生殖疾患;足厥阴肝经经穴主治胁腹、少腹、巅顶、肝、生殖及泌尿疾患;足少阴肾经经穴主治腰腹、咽喉、肾、发育、生殖及泌尿疾患。

任脉经穴主治胸、腹,少腹部穴位均有强壮作用。督脉经穴主治腰、背,头、项部穴位均有醒神及治风作用。

总之,不同经脉的经穴主治,都同各经脉所分布的部位和关联的内脏有密切联系,它不仅可以治疗本经所循体表部位的疾患,还可以治疗所属、络及有关脏腑的疾患。

2. 经穴可主治疗局部体表及邻近内脏疾患

经穴主治的另一个普遍性就是可以治疗局部体表或邻近内脏的疾患。以足少阴肾经经穴为例:足底的涌泉可治足心热;足跟的大钟可治足跟痛;腓肠肌下端的筑宾可治小腿内侧痛;少腹部的横骨、大赫可治生殖、泌尿病;上腹部的幽门、通谷可治肠胃病;胸肋部的俞府、神藏可治肺脏病。也就是说,每个经穴随着经脉循行部位的不同,其主治重点也随之转移。由于每条经脉的经穴都存在这个共性,因此,应用经穴治疗局部体表或邻近内脏疾患,往往可以不受经脉所循线路的制约。即头、面、耳、目部疾患都可取头部经穴;四肢部疾患都可取四肢部经穴;各个内脏疾患都可从胸膈腹背的有关部位取穴。面肿虚浮取水沟、前顶;耳聋气闭取听会、翳风;治偏头痛取悬颅、额厌;目内红肿取丝竹空、攒竹等,都是取头、面、耳、目部经穴治疗局部疾患的例子。它如上肢病可取肩髃、曲池、合谷;下肢病可取环跳、委中、阳陵泉等;取肺俞、风门、天突、膻中等穴治疗肺部疾患;取心俞、巨阙、脾俞、章门等穴治疗胸胁心脾疾患;取中脘、天枢、胃俞、大肠俞等穴治疗胃肠疾患;以及取肾俞、关元、中极、维道等穴治疗泌尿、生殖系疾患等,都是经穴治疗局部体表和邻近内

脏疾患的例子。

临床上,经穴主治具有的这些规律已被广泛地应用着,“局部取穴”与“远道取穴”就是依据经络学说正确地掌握经穴主治的普遍性加以具体应用的范例。

(二) 经穴主治的特异性

1. 某些经穴对治疗本经的疾病特别有效

如睛明能疗多种目疾;天突利咽平气逆;膻中宽胸调气通乳;中脘和中降逆调胃;天枢理肠止泻痢;中极治遗尿癰闭;人中开窍清热宁神;太冲平肝理血通络等。经临床实践证明疗效可靠,几乎形成“专病专经专穴”。这充分说明经穴主治确有它的特异性。也就是说,经穴对某些脏器、部位在功能上有它一定的特殊联系。

2. 某些经穴对治疗它经多种疾病特别有效

一些经穴不仅可主治本经的某种病候,而且对它经多种疾病也特别有效。由于经脉循行分布于人体是错综复杂的,而每条经脉同内脏既有属络的表里关系,又有通连其它内脏的关系。此外,还存在着经脉同经别、奇经、络脉等的特殊联系;经脉的循行并有交叉与交会、标本、根结与气街的关系等,这就决定了某些经穴本身具有上述的特殊性能。因此,不少经穴主治不局限于本经病候而广泛地适应于它经多种病症。如通常取百会治疗“厥证”,是因为这个穴位是手足三阳经和督脉交会的关系;又如灸关元可以治疗“脱证”,是因为关元是足三阴经和任脉交会的地方,施灸能起到温阳固脱的作用。再如足三里、合谷穴是由于阳明为多气多血之经,五脏六腑之海,而且足三里是合穴,合谷是原穴,都是经气比较集中的部位。

十四经经穴中有一部分穴位是根据其位置、主治性能的特异性而给以特别的称号,如五输穴、十二原穴、十五络穴、十六郄穴、背俞穴、募穴、八会穴、交会穴等。这些穴位在临床上各自有超越一般穴位的作用,故又称“特定穴”。此类穴位,历代文献记载较多,这里限于篇幅,不再赘述。

上面分别讨论了经穴的普遍性和特异性。需要强调指出:经穴的普遍性和特异性是相对的而不是绝对的。“由于每一个事物内部不但包含了矛盾的特殊性,而且包含了矛盾的普遍性,普遍性即存在于特殊性之中。”故每条经脉的穴位在具有共同作用的基础上,又各有其特异性存在。十四经穴主治概要是从整体和纵的角度总结了经穴主治的普遍性,各个经穴尤其是特定穴,则从局部及横的角度体现了经穴的特殊性。如上所述,肺经经穴都能主治本经病候,但其各个穴位的主治又有侧重于某一部位或某一方面的特点。如井穴少商(属木)长于开闭醒神,解郁熄风,可用于昏迷急救、癫狂、心下满闷、小儿惊风、乳蛾等;荣穴鱼际(属火)功在泄热清火,可用于咽喉肿痛、身热等;俞穴太渊(属土)具有和胃降逆、化痰利湿之效,可用于气逆善哕,湿阻经络所致的体重节痛;又因阴经以俞代原,太渊又为肺经原穴兼能扶正祛邪,同时太渊又为八会穴之脉会,故又可用于气虚喘咳、无脉症等;经穴经渠(属金)专于宣肺降气,多用于外邪犯肺致咳嗽、寒热;合穴尺泽(属水)长于育阴清热降泄,故多用于肺癆潮热咳血、小溲不利等。另外,从每条经脉所具有作用来说,该条经脉经穴主治体现的是共性,若与它经相比,则这条经脉的共性又具有特异性的意义。即使具体到每条异经的异穴,也具有相对的普遍性和特异性,如脾经血海穴与肝经曲泉穴都可治疗腹部和泌尿、生殖、下肢及局部病。但血海穴主治则侧重于调经及脾胃病,曲泉穴主治则侧重于外生殖器及肝病。这些都说明经穴共性之中具有特性,特异性寓于普遍性之中。这也是许多穴位对某些部位和疾病在主治上会有共同作用,同时又在共同作用中又各有其特异性的原因。

三、经穴的配伍

针灸治疗是通过一定的经穴来进行的。用穴和用中药的道理一样,都要根据复杂的、变化的病情在中医理论尤其是经络学说的指导下辨证立法,选穴处方。并进一步掌握穴位的配

伍应用。只有通过穴位的配伍,才能适应多种复杂的病证,更好发挥穴位的性能,以增强疗效。现以常用经穴为例,简介几种配穴的方法及其特点:

(一) 远近配穴法

此法即近代所称的局部与远道相配合的一种取穴方法。根据经络学说的标本、根结理论配穴,标、结都在头、面、胸、膺、背、腹等部,本、根都在四肢下端部。标本、根结存在着上下、内外相互对应的关系。远,即远道,指本、根部四肢的穴位;近,即局部,指标、结部躯干的穴位。针灸文献中有关远近配穴法的记述很多,主要可分为两个方面:一是本经的远近配合,一是异经的远近配合。如痉病项强,取膀胱经天柱穴配束骨穴(《百证赋》);肢体拘挛不伸,取少阳经风池穴配绝骨穴(《玉龙歌》);痞块疝气,取厥阴经期门、大敦穴(《玉龙赋》),均为本经的远近穴相配。它如耳鸣取手少阳耳门穴配足少阳地五会穴(《席弘赋》);舌下肿痛取任脉廉泉穴配心包经中冲穴(《百证赋》);昏厥取督脉百会穴配脾经隐白穴(《杂病歌》)等,都是异经远近配穴例子。

目前,临床上还应用着一种募合、俞原配穴法,即分别将本脏腑的募穴与合穴相配,背俞穴与原穴相配,也属于远近配穴法。由于募穴主治偏重于阳性病证(包括腑证、实证、热证),背俞穴主治偏重于阴性病证(包括脏证、虚证、寒证);合穴主治内腑,偏于通降,原穴主治内脏,偏于扶正祛邪,故募穴与合穴相配对于治疗腑证、实证、热证效果较好,而俞穴与原穴相配,则对脏证、虚证、寒证较为适宜。这是取募穴与合穴、俞穴与原穴在主治上存在的共性,以相互协同增强疗效的一种配穴法。如取肺的背俞肺俞穴与肺经的原穴太渊治疗气虚喘咳;取肾的背俞肾俞穴与肾经的原穴太溪治疗遗精滑泄;再如取大肠募穴天枢配大肠下合穴上巨虚治下痢腹痛;取胃的募穴中脘配胃的合穴足三里治急性胃脘痛等。

(二) 上下肢配穴法

这种配穴法临床应用很广。如咽喉痛、牙

痛,上肢取合谷,下肢取内庭;胃病上肢取内关,下肢取足三里等。除了一般的上、下肢穴位相配外,古人特别提出了八脉交会配穴法。八脉交会穴是分布在上、下肢肘膝以下八个交会于奇经八脉的经穴,分为四对;上、下配合能主治本经及有关奇经八脉的病证。具体配穴法是:取阴维的手厥阴内关穴配通冲脉的足太阴公孙穴,主治胸、心、肝、脾、胃疾患;取任脉的手太阴列缺穴配通阴跷的足少阴照海穴,主治胸、咽喉、肺、膈、肝、肾疾患;取督脉的手太阳后溪穴配通阳跷的足太阳申脉穴,主治目内眦、颈项、耳、肩膊、腰背疾患;取阳维的手少阳外关穴配通带脉的足少阳足临泣穴,主治目外眦、耳后、颊颈、肩、胁肋疾患。总之,阴经两对配穴主治五脏病变,阳经两对配穴主治肢体及其体表器官病变。

此外,还有一种上、下肢脏腑原穴配穴法。为五脏原穴与六腑原穴阴阳、上下相配的方法。适用于内脏有病而症状主要反映在体表器官的疾患。从部位上讲,内脏属阴,体表器官属阳,阴经经穴主治偏重内脏疾患,阳经经穴主治偏重于体表器官疾患。在内脏有病主要反映在体表器官的情况下,取阴经原穴的同时,需再配以阳经原穴以增强疗效。其配穴原则是:少阴配少阳,太阴配太阳,厥阴配阳明,取上下肢相应,阴阳经同气相求之意。例如肝肾不足所致的头晕目眩或郁怒伤肝出现的手足拘挛,其病位主要责之于肝,症状大都反映在头目及四肢,故取足厥阴肝经原穴太冲,配手阳明大肠经原穴合谷,称“四关”,是临床上所常用的一种配穴方法。

(三) 同肢配穴法

此法是取同一上肢或下肢的穴位相配合的方法,主要有原络配穴和马丹阳十二穴配穴法。

“原络配穴法”,适用于某经有病,兼有表经或里经病症者。具体配穴方法是:某经的病症,取其本经的原穴为主,配用有关表、里经的络穴为辅。因以原为主,络为客,故又称主客原络配穴法。如手太阴肺经发病,出现咳嗽、

气急、胸满、吐痰涎，兼见腹胀、肠鸣、大便溏泻等手阳明大肠经病候，可取肺经原穴太渊为主，辅以大肠经络穴偏历为客；又如足少阳胆经发病，出现肋肋疼痛、口苦、呕吐、耳聋，又见头痛、眩晕、目糊等足厥阴肝经病候，可取足少阳胆经原穴丘墟为主，辅以足厥阴肝经络穴蠡沟为客。这种配穴法在临床上确有一定疗效。

“马丹阳十二穴”配穴法，适用于多种内伤、外感疾病。具体配法是：足三里配内庭，曲池配合谷，委中配承山，太冲配昆仑，环跳配阳陵，通里配列缺。如足三里配内庭主治脘腹冷痛，腹胀肠鸣，大便溏泻，腿肿膝痠，虚损羸弱，四肢厥冷，咽痛，瘾疹，牙龈肿痛，疟疾不食等；曲池配合谷主治上肢拘急或弛缓，上肢关节疼痛，发热，喉闭，头痛面肿，齿衄鼻衄，口噤不开，风癰癰疮，疟疾寒热等。

(四) 腹背配穴法

为腰背和胸腹部的穴位相配的方法。胸膈腹背为脏腑之气汇集的地方，五脏六腑的疾患都可取治腰背胸腹的有关穴位。如肺俞、风门、膈中治疗肺脏疾患；肾俞、关元、气海治疗肾

脏疾患等。在特定穴中，五脏六腑于背部各有背俞，胸腹部有募穴，故腹背配穴法，可以俞募配穴为代表。如《灵枢·五邪篇》说：“邪在肺，则病皮肤痛，寒热，上气喘，汗出，咳动肩背，取之膺中外俞，背三节五脏之旁。”即为肺病取肺的募穴中府配肺的俞穴肺俞。它如胃病取胃的募穴中脘，配胃的俞穴胃俞等。此外，俞募配穴在临床上还可以应用于既有阳证，又有阴证，而病情比较错综复杂的患者，如《素问·奇病论》说：“胆虚气上溢，而口为之苦，治之以胆募俞。”因既有本虚之阴证，又有标实之阳证，故取胸腹部胆募日月穴配腰背俞胆俞穴以治疗胆病。

参 考 文 献

- (1) 清·张隐庵《黄帝内经灵枢集注》，上海卫生出版社，1957。
- (2) 清·张隐庵《黄帝内经素问集注》，上海科学技术出版社，1959。
- (3) 上海中医学院《针灸学》，人民卫生出版社，1974。
- (4) 明·杨继洲《针灸大成》，人民卫生出版社，1963。
- (5) 南京中医学院医经教研组《难经译释》，上海科学技术出版社，1961。

针 刺 治 疗 “绣 球 风” 简 介

湖北省潜江县人民医院 黄清源

针刺治疗“绣球风”(阴囊湿疹)系祖传秘法。经本人临床实践证明确实疗效较好，兹介绍于下。

一、取穴方法：令病者作立正姿式，双手向上伸直，脚尖着地，脚跟作提起动作，腓肠肌收缩呈现人字形沟纹，即沟顶端承山穴向上1寸处便是。并配以合谷、百虫窠。

二、进针方法：穴位选准后，做好标记，嘱患者作俯卧位，常规消毒后，即可进针。进针时针尖应稍向上，一般约刺1.5~2寸左右。得气后，视病者身体强弱行强刺激或中等度刺激手法，作180°捻转，以针感达到阴囊部为止。留针30分钟左右，每5分钟行针一次。亦可应用电针法。配穴则按常规方法进针，

手法相同。

三、病例介绍

傅××，男，45岁，农村干部。

患者得此疾已三十余年，经多方治疗，时发时愈，于1980年2月来我院皮肤科就诊。查体：患者整个阴囊呈乌紫色，大面积水湿浸渍，有黄绿色脓液，气味腥臭，受热则奇痒难忍，痛苦不堪。血液化验：白细胞8200/立方毫米，中性68%，淋巴29%，单核3%；康氏反应阴性。诊断：“阴囊湿疹”。即予上法治疗。初针后，患者自觉夜间阴囊部有焦灼感，流水明显减少，经3次针刺而痊愈。1年后追踪观察，未见复发。