

# 探析《黄帝内经》“骨上”与“脐下营”理论治疗 脊髓损伤的涵义及应用\*

陶宜琳<sup>1</sup>, 杨佳一<sup>1</sup>, 汪子栋<sup>1</sup>, 王 鑫<sup>2</sup>, 时素华<sup>3</sup>, 李志刚<sup>1\*\*</sup>

(1. 北京中医药大学针灸推拿学院 北京 100029; 2. 首都医科大学附属北京中医医院 北京 100029;  
3. 北京中医药大学第三附属医院 北京 100029)

**摘要:**“骨上”和“脐下营”理论出自《黄帝内经》“督脉生病治督脉,治在骨上,甚者在脐下营”,是针灸治疗督脉病的重要原则,脊髓损伤属于督脉病的范畴,依据此理论进行配穴治疗脊髓损伤蕴含着丰富的理论内涵和临床意义。本文首先探讨“骨上”与“脐下营”的概念与体表位置,再从“骨上”为髓的运行通道、“骨上”配“脐下营”调和阴阳、“脐下营”内蕴含“命门”与“气”三个方面探析本理论的中医内涵,说明针灸治疗脊髓损伤具有一定的理论依据。同时分析中医古籍中围绕本理论的相关应用,以期对脊髓损伤的针灸配穴治疗提供有益借鉴。

**关键词:**“骨上” “脐下营” 脊髓损伤 针灸治疗

doi: 10.11842/wst.20240226003 中图分类号: R246.9 文献标识码: A

脊髓损伤(Spinal cord injury)是指由于外伤、肿瘤及炎症等多种因素造成脊髓结构与功能暂时或永久的损伤,为中枢神经系统严重创伤性疾病之一,中枢神经受损使该病致残率极高,且伴有多种并发症。当前从全球范围来看本病发病率较高,且有年轻化趋势,在中国创伤性脊髓损伤患者总数为759 302例,每年新发病例66 374例,不仅极大地影响患者的生活质量,也给家庭带来沉重的负担<sup>[1]</sup>。

脊髓调节人体的运动和感觉,运动神经、感觉神经、自主神经等都与脊髓有关。脊髓损伤临床症状主要包括:损伤平面以下肢体运动,感觉障碍;自主神经障碍导致的内脏相关症状;括约肌功能障碍引起的大小便失禁或者排出障碍<sup>[2]</sup>。脊髓损伤症状繁多,病情复杂,中医理论认为脊髓损伤及其临床诸证均应从督脉论治<sup>[3]</sup>。本病伤在脊骨,病在脊髓,但督脉受损才是

实质。督脉广泛联络人体各部,综合分析脊髓损伤的诸多临床症状,符合中医“督脉受损”的范畴<sup>[4]</sup>。脊髓位于脊骨之内,而督脉“并于脊里”,两者的走行位置极为相近,督脉是脊柱的体表投影,并与脊神经密切相关,脊髓功能的正常与否受到督脉的影响<sup>[5]</sup>。《正体类要》云“肢体损于外,气血伤于内”<sup>[6]</sup>,从脊髓损伤的发生发展情况分析本病的病因病机,脊髓损伤由外伤等因素损伤督脉,导致筋脉受损,血溢脉外,瘀血阻滞,气机壅塞,经络不通,后期久病卧床,体虚失养,阳气不足,气血亏虚,阴阳失衡<sup>[4]</sup>。脊髓损伤目前无法彻底治愈,针对脊髓损伤的治疗大多集中在缓解脊髓损伤所造成的并发症及后遗症,例如神经源性膀胱、神经痛、肌肉痉挛等。针灸作为中医传统疗法能够对相关症状进行治疗还可以整体缓解脊髓损伤,尤其是在神经功能恢复方面针灸治疗效果突出,具有一定临床

收稿日期:2024-02-26

修回日期:2024-05-17

\* 国家自然科学基金委员会面上项目(82274654):中性粒细胞黏附与内皮修复途径探讨“通督启神”针法干预AD的血脑屏障保护机制研究,负责人:李志刚;国家自然科学基金委员会面上项目(82374593):基于miR-21-STAT3通路探讨督脉电针对脊髓损伤后星形胶质细胞表型分化及轴突再生的机制研究,负责人:时素华。

\*\* 通讯作者:李志刚(ORCID:0000-0003-0378-3496),本刊副主编,主任医师,教授,博士生导师,博士后合作导师,主要研究方向:针刺手法及针灸治疗神经系统疾病。

优势<sup>[7]</sup>。

针灸治疗脊髓损伤的中医理论仍不完善,目前临床上针灸治疗本病多以症状为导向选穴治疗,缺乏从配穴的角度整体论治本病。“骨上”和“脐下营”理论出自《黄帝内经》之《素问·骨空论》“督脉有病治督脉,治在骨上,甚者在脐下营”<sup>[8]</sup>。本句较早的对针灸治疗包括脊髓损伤在内的督脉相关疾病进行了分析,“骨上”和“脐下营”不仅描述了治疗本病的主要取穴部位,还涉及了按照病情轻重选择取穴部位的治疗方法<sup>[9]</sup>。本文将围绕“骨上”与“脐下营”的中医内涵和相关应用对本句进行论述,为脊髓损伤的针灸配穴治疗提供一定的理论依据。

## 1 取“骨上”与“脐下营”治疗脊髓损伤的涵义

### 1.1 “骨上”与“脐下营”的概念与体表位置

目前临床上认可度较高的观点认为“骨上”和“脐下营”并不是指某个具体的穴位,而是对身体部位的泛指,“骨上”是指脊骨之上,督脉沿脊骨循行,且同样行于背部的足太阳膀胱经穴与夹脊穴一定程度上受督脉的支配,因此“骨上”可引申为督脉之意<sup>[10]</sup>。“脐下营”是指从脐下至耻骨联合中央。高士宗《素问直解·骨空论》注曰:“此复申明督脉之为病也。督脉为病,脊强反折,脊骨者,督脉之所循。故督脉生病,即治督脉,治其脊骨也,故曰治在骨上。若病甚者,在脐下营。脐下营乃少腹以下骨中央,督脉所起之部也。所以复举督脉生病而为治法者如此。”<sup>[11]</sup>因此,针灸治疗脊髓损伤首选“骨上”的穴位,脊柱正中的腧穴大多为督脉脉气所发之处<sup>[12]</sup>,如《素问·气府论》所言“督脉气所发者二十八穴:项中央二,发际后中八,面中三,大椎以下至尻尾及旁十五穴,至骶下凡二十一节,脊椎法也”<sup>[8]</sup>。若病情严重,则配合选取脐下的穴位进行治疗。脐下营为任脉所过之处,同时与肾间动气息息相关<sup>[13]</sup>。

### 1.2 “骨上”为髓的运行通道

“髓,骨中脂也”。根据髓的分布部位不同可分为脑髓、脊髓、骨髓。其中脊髓藏于椎管之中<sup>[14]</sup>,《观物外篇》谓“今视藏象,其脊骨中髓,上至于脑。下至于尾骶,其两旁附肋骨,每节两向,皆有细络,一道内连腹中,与心肺相通”<sup>[15]</sup>。脊中精髓可遍布到达人体全身,是联络精髓、脊髓、脑髓的纽带。脊髓具有滋养肢体骨骼的作用,如沈金鳌《杂病源流犀烛》云“脊痛,督脉

病也……脊以髓满为正,……脊髓空则痛,……背向偻,年老向偻皆督脉虚而精髓不足之故”<sup>[16]</sup>。“骨上”为督脉循行之处,督脉属奇经八脉之一,具有蓄溢调节气血精髓的功能,督脉起于下极之俞,主干行于人体后背正中,位于脊骨之内,上通于脑,从督脉的循行而言,督脉通过其分支与交会穴沟通联络人体一身。督脉行于脊骨中与脊髓位置相近,可成为输布精髓到达人体各部的通道。肾藏精,精生髓,《素问·调经论》曰“肾不生,则髓不能满”<sup>[8]</sup>。肾中精髓依赖于督脉向上输布,并且督脉贯穿脊骨直通于脑,如《医学衷中参西录》所载“脑为髓海,实由肾中真阴真阳之气,酝酿化合而成,缘督脉上升灌注于脑”<sup>[17]</sup>,即肾中精髓,通过督脉先充盈脊骨,成为脊髓,再汇聚于脑。外伤等多种原因导致的经脉壅塞是脊髓损伤的基本病机之一,尤其阻断了督脉对于髓的运行,影响了脊髓的生成,也阻碍了肾中精髓通过脊髓向脑的输布。骨失髓养,化血乏源,则见肢体麻木不仁;脊失髓养,肢体骨骼不得濡养,则见肌肉无力,四肢痿废,甚至瘫痪;脑失髓养,则运动感觉功能下降。

髓的输布依靠督脉的循行,因此督脉的畅通对于髓发挥正常的生理功能至关重要。针灸治疗以通为用,脊髓损伤时督脉受损,痹阻不通。针刺“骨上”腧穴,调畅督脉,促进髓的运行输布。

### 1.3 “骨上”配“脐下营”调和阴阳

人体背为阳,腹为阴,“骨上”与“脐下营”分别位于人体的背部与腹部,分属阴阳。在脊髓损伤中阴阳失和也是导致诸多症状产生的原因。“孤阴不生,独阳不长”,中医治病的关键在于调和阴阳,正如《灵枢·根结》所云“用针之要,在于知调阴与阳”<sup>[18]</sup>。“骨上”正对应督脉的循行,“脐下营”与任脉的分布有重合之处。任督二脉是一身阴阳之总汇,是针灸调节人身阴阳的基础。督脉与任脉同起于胞中,异行于腹背,又在口中龈交穴交会,《外经微言·任督生死篇》论述了任督二脉的阴阳关系:“任脉由阳行于阴,故脉名阴海。督脉由阴行于阳,故脉名阳海”<sup>[19]</sup>,二者共同构成阴阳循环交替的体系。阴阳之间相互交感,二者互根互藏,阴阳相交则生,相离则死,在病情较重的情况下,仅针刺督脉穴还不够,唯有任督共调才能使阴阳得以相交并互长。脊髓损伤的临床表现以阴静为主,元阳亏虚是脊髓损伤的病机之一,针灸治疗本病时取督脉穴位意在培补阳气,与此同时针刺脐下营处的任脉穴则寓

有“善补阳者,必于阴中求阳,阳得阴助,而生化无穷”之意。阴阳之间以平为期也是调和阴阳的目的之一,如何在动态的过程中维持阴阳的平衡是关键,《奇经八脉考》有言“任督二脉,人身之子、午也。乃丹家阳火阴符升降之道”<sup>[20]</sup>。任督乃阴阳升降之通道,任督共调既可达到阴阳动态平衡,同时阳升阴降带动经气循环,也可达到疏通气机的目的。“脐下营”与“骨上”前后相配,任督取穴,同奏阴阳共调,畅通气机之意。

阳气亏虚是脊髓损伤后期的主要病机之一,脊髓损伤日久伤阳,阳气推动、温煦、升发的属性均受到影响。督脉为阳脉之海,总汇一身之阳,阳气推动精髓在督脉中输布。脊髓损伤本就伤及督脉,阻碍了精髓输布的通道,而阳气的损伤使得精髓的运行缺少了动力源泉,更加难以输布全身发挥其生理功能。阳气温煦人体脏腑、经络、形体维持其正常的生理活动,精、血、津液也依靠阳气的温煦在体内正常的运行、输布与排泄。在脊髓损伤中阳气失于温煦,首先影响四肢,阳气不达四肢,则肢体冰冷麻木、失去知觉。阳虚日久累及肾阳<sup>[21]</sup>,肾开窍于二阴,主司二便,肾阳不足,失于温煦,气化不利,则见二便失禁、性功能障碍等症状。《素问·生气通天论》有言“阳气者,柔则养筋”<sup>[8]</sup>，“柔”可理解为阳气升发之意,阳气充沛的情况下,其上升发散的特性能够使气血宣散于四肢筋脉,使得筋肉有力,气血平和,运行有度,筋肉得养,收放有度,肢体活动自如<sup>[22]</sup>,《素问·阳明脉解》所言“四肢者,诸阳之本也,阳盛则四肢实,实则能登高也”<sup>[8]</sup>。筋的生理功能包括联络肢体皮肉骨节,主司运动,正如《杂病源流犀烛》中论述“筋也者,所以束节络骨,缚肉绷皮,为一身之关纽,利全体之运动者也”<sup>[16]</sup>。因此筋得阳气所养,以发挥其正常的生理功能。在阳虚的情况下,阳气不通,气血不达,筋脉失养,则出现四肢痿弱无力,或是肌肉痉挛等运动功能障碍的症状。督脉为阳脉之海,总督振奋阳经,通调一身阳气。针刺督脉穴,调畅督阳,一身阳气充沛得以通达,此时精髓得以输布,肢体与肾阳得以温煦,肌肉筋骨活动自如,既不会痿软无力亦不会僵硬痉挛,二便的排泄也恢复正常。

#### 1.4 “脐下营”内蕴含“命门”与“气”

在针灸治疗脊髓损伤中“脐下营”是重要的选穴部位,同时也蕴含着丰富的中医内涵。命门多指脊骨十四椎下的命门穴,但同时也有多数医家认为命门不单纯仅指命门穴,脐下也属命门所在之处,并肯定脐

下命门的内在物质为胞宫精室<sup>[23]</sup>。李时珍和张景岳都有过相关论述,《本草纲目·初生脐带》“胎出母腹,脐带既剪,一点真元,属之命门丹田”<sup>[24]</sup>;《景岳全书》“肾有精室,是曰命门”<sup>[25]</sup>。“脐下营”与命门和肾关系密切是为生命本源所在之处。生命本源是为先天之本,对人体生命而言至关重要,不仅反映人体生命状态,还可决定疾病的转归<sup>[26]</sup>,针灸治疗脊髓损伤在此处选穴也蕴含了这一特点,培补肾精,固护本源。

《难经·六十六难》云:“齐下肾间动气者,人之生命也,十二经之根本也,故名曰原”《难经·八难》也指出:“所谓生气之原者,谓十二经之根本也,谓肾间动气也。此五脏六腑之本,十二经脉之根,呼吸之门,三焦之原”<sup>[27]</sup>元与原同义,由《难经》中的相关论述可知,肾间动气、元气两者本质相同<sup>[28]</sup>,都发源于肾及命门,部位正处于脐下,二者皆秉受父母先天之精所化,无形而运动不息,既充养人体各组织器官以及全身经脉,也是人体各脏腑经络功能活动的初始动力。二者区别在于强调重点不同,元有开端、起源之意,元气由先天之精所化,得后天之精充养,并遵循生命规律和疾病发展而盛衰变化,同时元气通过三焦运行遍布全身发挥其功能,激发和调控人体脏腑的功能活动。“肾间动气”则更加强调整运行不息的状态,并且“肾间动气”运行周流全身,其运行状态可以通过脐下的跳动被观察到,也可以通过治疗手段而被调控<sup>[29]</sup>。无论是元气还是肾间动气都包含在广义之气的范畴中,自古以来,“气”作为针灸的命脉被广泛重视,在中医理论中针灸调气是针灸治疗疾病的关键所在。取脐下营处的穴位治疗本病寓有中医整体论治的含义。脊髓损伤的病情复杂,病症繁多,通过针刺脐下营调节一身之气,固护先天之本,从而维持全身脏腑经脉正常的生理功能,对脊髓损伤的各种并发症达到缓解的目的。

综上所述,在治疗脊髓损伤病初首选督脉穴,激发督脉经气,使督脉畅通,精髓得以输布,阳气得以化生。但随着疾病的发展,病情严重时,在选取督脉穴的同时配以脐下营处的穴位,从先天之本治疗疾病,并调节一身之气,激发元气,调畅气机。

## 2 取“骨上”与“脐下营”治疗脊髓损伤的应用

### 2.1 脊强者治在水道筋缩

以“督脉有病治督脉,治在骨上,甚者在脐下营”为取穴原则治疗脊髓损伤所造成的诸症,在古籍中有

着广泛的应用。“脊强兮水道、筋缩”就是其中之一,本句收录于《百症赋》<sup>[30]</sup>。脊强是指脊柱区连带着背部僵硬且屈伸不利活动受限的一种状态,同时伴有疼痛与背部肌肉痉挛,属于脊髓损伤常见症状之一,也是督脉病的主要病变。筋缩,位于“骨上”属督脉穴,《医经理解》:“筋缩在九椎节下间,是背筋伸缩处也”<sup>[31]</sup>。筋缩穴主治筋病。因此选筋缩穴以畅通督脉,激发督脉经气及督阳,同时调节筋的生理功能,筋得所养则肢体活动正常。水道,属足阳明胃经穴,位于下腹部“脐下营”处,可治疗大小便不利等。水道对于脊强并不起到治疗作用,但《素问·骨空论》记载督脉病“督脉……此生病,从少腹上冲心而痛,不得前后为冲疝”<sup>[8]</sup>,可见大小便不利广泛见于督脉病,同时也是脊髓损伤常见的并发症之一,所以选用水道穴治疗神经性膀胱、尿潴留等脊髓损伤的并发症<sup>[32]</sup>。筋缩与水道分别位于骨上与脐下营,兼顾脊髓损伤之脊痛痉挛与大小便不利;二者相配属前后配穴,分属督脉与阳明经,也可激发阳气。

## 2.2 体惰者治在关元

《灵枢·寒热病》有载:“……体惰,取其小腹脐下三结交。三结交者,阳明、太阴也,脐下三寸关元也”<sup>[18]</sup>。关元位于脐下三寸,属任脉穴。关元是任脉与足三阴经、足太阳经的交会穴,别名三结交<sup>[33]</sup>,关元可视为多条经脉的关键枢纽。《古法新解会元针灸学》记载:“小肠之募,募结通阴之募,因此泻心火能利水,小肠与心

表里相通,肾与心包络相交,小肠名赤肠,属阳所化之阴而结关元,使心肾相交也,足三阴任脉之会”<sup>[34]</sup>由此可见关元属阴中之阳,与众多经脉脏腑关系密切。关元也为脐下肾间动气之所在,肾中蕴含元阴元阳,《经穴释义汇解》“元阴元阳交关之处,穴属元气之关隘,故名关元”<sup>[35]</sup>。因此关元与元气密切相关,且能够调和元气阴阳的平衡状态<sup>[36]</sup>。取关元治疗脊髓损伤可从整体论治的角度对疾病起到缓解作用。

## 3 小结

脊髓损伤是督脉病的一种,病初经脉壅塞,气滞血瘀;后期病久失养,气血亏虚,阴阳失衡。“督脉有病治督脉,治在骨上,甚者在脐下营”抓住了脊髓损伤的核心病机,同时顺应了本病的病情发展施治。“治在骨上”意为在督脉取穴,针刺督脉穴以通为用,激发督脉经气以及督阳,畅通督脉,使精髓沿督脉运行全身濡养筋骨肌肉。“脐下营”不仅与任督二脉关系密切,同时内含命门、元气与肾间动气,皆为生命之本源,针刺此处穴位补益元气,培肾固本。而两者相互配穴则通调任督、调畅气机、交通阴阳,对脊髓损伤的整体恢复起到一定的作用。中医古籍中不乏对这一理论的运用。而现代临床中针灸治疗脊髓损伤多以症状为导向选穴施治,在本理论指导下的配穴能否对脊髓损伤的整体恢复达到更好的治疗效果值得在临床和实验中进一步探索。

## 参考文献

- Jiang B, Sun D, Sun H, et al. Prevalence, incidence, and external causes of traumatic spinal cord injury in China: a nationally representative cross-sectional survey. *Front Neurol*, 2022, 12:784647.
- 赵红波. 儿童脊髓损伤运动功能及步行能力恢复的调查研究. 北京: 首都体育学院硕士学位论文, 2023.
- 孙岩, 占达, 谭明生, 等. 从疏通督脉论治脊髓损伤. *中国中医骨伤科杂志*, 2018, 26(2):64-66.
- 赵瀚微, 赵钢, 张金朋, 等. 针刺治疗脊髓损伤作用机制研究进展. *针灸临床杂志*, 2023, 39(5):104-108.
- 程艳彬, 房敏, 朱清广, 等. 论“督脉生病治督脉, 治在骨上”的理论蕴义. *中华中医药杂志*, 2013, 28(9):2515-2517.
- 明·薛己. 正体类要. 北京: 人民卫生出版社, 2006:53.
- 吕威, 李志刚, 姚海江, 等. 针灸治疗脊髓损伤的临床研究进展. *中国康复理论与实践*, 2015, 21(12):1411-1414.
- 王洪图, 贺娟. 黄帝内经素问白话解. 北京: 人民卫生出版社, 2044: 136, 1034, 1627, 1649, 1719.
- 张旭明, 吴晓刚, 王海东, 等. 王海东教授针刀治疗腰大肌损伤腰痛经验. *中医临床研究*, 2022, 14(16):56-58.
- 郑君, 张昆. 《内经》“治在骨上”索解. *山东中医杂志*, 2015, 34(10): 798-799.
- 清·高士宗. 黄帝素问直解. 北京: 科学技术文献出版社, 1980:390.
- 梁莉. 基于NF-κB信号通路探究电针联合振动训练对HIE大鼠骨骼肌细胞凋亡的影响. 沈阳: 辽宁中医药大学硕士学位论文, 2021.
- 邢克欣. 基于《黄帝内经》《外经微言》的督脉理论与应用研究. 辽宁: 辽宁中医药大学硕士学位论文, 2015.
- 王玲洁, 王子礼, 杜俊龙, 等. 中医对脊髓损伤的认识及治疗探析. *湖北民族学院学报(医学版)*, 2016, 33(4):62-64.
- 宋·邵雍. 观物外篇. 合肥: 黄山书社, 2022:186.
- 清·沈金鳌. 杂病源流犀烛. 上海: 上海科学技术出版社, 1962: 111, 524.
- 清·张锡纯. 医学衷中参西录. 北京: 化学工业出版社, 2018:640.
- 田代华, 刘更生. 灵枢经. 北京: 人民卫生出版社, 2005:75, 208.

- 19 清·陈士铎. 外经微言. 北京: 中国医药科技出版社, 2011:56-60.
- 20 明·李时珍. 《奇经八脉考》. 上海: 上海科学技术出版社, 1990:161.
- 21 罗焯之, 魏嘉, 等. 以“通督升阳, 从阳引阴”为法治疗偏头痛. 环球中医药, 2023, 16(9):1855-1858.
- 22 凌燕, 洗绍祥, 刘树林, 等. “阳气者, 精则养神, 柔则养筋”新论. 长春中医药大学学报, 2015, 31(1):1-3.
- 23 姚荷生, 潘佛岩, 廖家兴, 等. 命门考. 江西中医学院学报, 2010, 22(1):12-17.
- 24 明·李时珍. 本草纲目. 北京: 人民卫生出版社, 2004:2966.
- 25 明·张介宾. 景岳全书. 北京: 中国中医药出版社, 1994:33.
- 26 刘可扬, 樊旭. 论《难经》之命气轴心观. 中华中医药学刊, 2023, 41(4):187-190.
- 27 扁鹊, 高丹枫, 王琳校注. 黄帝八十一难经. 北京: 学苑出版社, 2007:19, 196.
- 28 张磊, 刘迎迎, 郭伟星, 等. 肾气与元气、原气、生气、肾间动气、真气关系辨析. 辽宁中医杂志, 2015, 42(10):1878-1879.
- 29 郑君, 张昆, 等. 命门可视说. 山东中医药大学学报, 2009, 33(6):478-479.
- 30 赵洛匀. 《百症赋》精解. 上海: 上海中医药大学出版社, 1995:138.
- 31 清·程知. 医经理解. 北京: 人民卫生出版社, 2004:42.
- 32 余轅耕, 沈峰. 水穴命名及其运用. 新时代 新思维 新跨越 新发展——2019中国针灸学会年会暨40周年回顾, 2019:5.
- 33 罗诗雨, 徐福. 《针灸大成》关元穴应用规律探析. 浙江中医杂志, 2023, 58(1):41-42.
- 34 焦会元. 古法新解会元针灸学. 北京: 北京泰山堂书庄, 1937:198.
- 35 张晟星, 戚淦. 经穴释义汇解. 上海: 上海翻译出版公司, 1984:308.
- 36 王彬, 顾一煌, 等. 关元、足三里的文献研究. 中国民族民间医药, 2010, 19(6):15-17.

## Exploring the Meaning and Application of the Theories of “Upper Spine” and “Below the Navel” in the Treatment of Spinal Cord Injury in the Inner Cannon of Yellow Emperor

TAO Yilin<sup>1</sup>, YANG Jiayi<sup>1</sup>, WANG Zidong<sup>1</sup>, WANG Xin<sup>2</sup>, SHI Suhua<sup>3</sup>, LI Zhigang<sup>1</sup>

(1. College of Acupuncture moxibition and Tuina, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 2. Capital Medical University Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 3. The Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**Abstract:** The theory of "upper spine" and "below the navel" comes from the "Inner Cannon of Yellow Emperor": "The treatment of diseases of the dumai is on the bone, or even below the navel". It is an important principle of acupuncture for treating diseases of the dumai, and spinal cord injury belongs to the category of dumai diseases, and the treatment of spinal cord injury based on this theory as the principle of matching points contains rich theoretical connotation and clinical significance. In this paper, we firstly discuss the concepts and body positions of "upper spine" and "below the navel", and then we start from the concepts of "upper spine" as the channel for the medulla, "upper spine" with "below the navel" to harmonise yin and yang, and "below the navel" contains the "life gate" and "qi". The three aspects of this theory are discussed to prove that the treatment of spinal cord injury by acupuncture has certain theoretical basis. At the same time, we analyse the application of this theory in ancient Chinese medical texts in order to provide useful reference for the treatment of spinal cord injury with acupuncture.

**Keywords:** Upper spine, Below the navel, Spinal cord injury, Treatment of acupuncture

(责任编辑: 刘玥辰)