- Từ háng có một nhánh sang chân bên kia.

Số 3 ngón giữa: Từ ngón giữa mu bàn chân, đầu gối, đùi, bụng, lin ngực, qua hoành cách mô, hướng về tim.

Số 4 ngón áp: Ngón áp út mắt cá ngoài, dầu gối, hẳng, qua mặt tiếp dùi, qua xương cùng lên cạnh sườn, vùng vú nách, lên tai, trán, dình dầu, xuống hàm lại lên má cạnh mũi, tới đây có một nhánh về dôi mắt.

Số 5 ngón út: Từ ngón tí mắt cá ngoài lên dầu gối, qua phần ngoài cũng chân, lên mông, dọc cột sống, lên gáy, chia 2 nhánh:

- Nhánh vào lưỡi. TK từa
- Nhánh lên đỉnh đầu qua mặt, mũi, gò má, mắt.

Căn cứ theo đường kinh này, có thể sẽ giúp chúng ta ghị nhớ được một số công năng của các huyệt Tam Tinh, Ngũ Bội, hiết những vùng đường kinh đi qua và chữa được bệnh gì. Vạch ra đường kinh này, các tác giả đã dựa vào hiện tượng giật cơ, thường được gọi là «các ven lên» hay hướng tê tức, thường được gọi là «nó dãn». Tuy nhiên những đường kinh này chưa được hoàn chính chặt chẽ và hợp lý. Nhiều huyệt không nằm trên đường kinh, các dường kinh không liên hệ chặt chẽ với nhau. Có lúc chồng chéo chúng không tạo thành một vòng khép kín hợp lý tương tự như nhau một cung phản xạ của thần kinh, hoặc sự khép kín thành một vòng tuần hoàn trong 14 đường kinh châm cứu. Nhưng chúng ta không vội phủ nhận điều này, chúng ta sẽ nghiên cứu thêm.

Phương pháp bấm huyệt này, không phải là các huyệt châm cứu. Dùng kiến thức về Tây y thông thường cũng có khi khó giải thích, như trong trường hợp điều trị chứng suyễn, chứng cao huyết áp hoặc chứng mất ngủ của phương pháp này.

Nhưng dù sao theo quan diễm của chúng tôi, nếu muốn năm chắc và ứng dụng phương pháp này thật tốt, việc quan trọng đầu tiên là phải hiều biết kỹ về những kiến thức cơ sở của y học hiện đại, trước tiên là giải phẫu sinh lý của hệ cơ xương và hệ thần kinh con người, hiểu biết kỹ về các hội chứng thần kinh,