

全国医药类高职高专规划教材

针灸治疗技术

主 编 王德敬 乔 赞

盛则泻之，
虚则补之，
热则疾之，
寒则留之，
陷下则灸之，
不盛不虚，
以经取之。



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

全国医药类高职高专规划教材

供针灸推拿等专业用

针灸治疗技术

主 编 王德敬 乔 赟

副主编 占国荣 旷秋和 曹艳霞

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 伦 南阳医学高等专科学校

王德敬 山东中医药高等专科学校

占国荣 江西中医药高等专科学校

乔 赟 广西中医药大学

吴健文 广西中医药大学

旷秋和 湖南中医药高等专科学校

李志宏 山东中医药高等专科学校

陈 文 湖北中医药高等专科学校

耿 樱 保山中医药高等专科学校

曹艳霞 四川中医药高等专科学校



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

针灸治疗技术/王德敬,乔赉主编. —西安:西安
交通大学出版社,2013.1
全国医药类高职高专规划教材
ISBN 978-7-5605-4626-1

I. ①针… II. ①王… ②乔… III. ①针灸疗法-高
等职业教育-教材 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 242872 号

书 名 针灸治疗技术
主 编 王德敬 乔 赉
责任编辑 赵 阳 王银存

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)
网 址 <http://www.xjtupress.com>
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)
(029)82668315 82669096(总编办)
传 真 (029)82668280
印 刷 西安明瑞印务有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 17 彩页 1 页 字数 420 千字
版次印次 2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5605-4626-1/R·264
定 价 34.00 元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82668803

读者信箱:xjtupress@163.com

版权所有 侵权必究

前 言

针灸治疗技术是针灸推拿专业的一门重要专业核心技能课程,是研究和运用针灸方法治疗各科疾病一般规律的一门临床学科,是理论到临床的一门桥梁课程。本教材适用于针灸推拿专业高职高专学生使用,也可供其他各级各专业学生学习和针灸临床医生参考使用。

本教材主要介绍针灸专业领域中被广泛应用的基础知识和基本技能,面向针灸工作的全过程和各岗位,对学生进行针灸辨证取穴与操作能力的培养,为学生搭建针灸整体工作体系框架。同时,教材编写以岗位需求为导向,采用高校教师与医院专家、美容院技术骨干共同设计教材框架的创新模式服务教学。

本教材的编写体现高职高专教学特色,遵循“三基”“五性”“三特定”的原则,为培养应用型人才服务。在内容方面,注重技能与知识结合,突出工学结合的教学思想,以学生为中心,结合针灸临床工作,体现学科进展,突出职业能力的评价。

本教材由多所院校优秀教师共同编写。全书包括基础知识篇和临床指导篇,具体编写分工如下:第一章,王德敬、乔赟;第二章,王德敬、耿樱;第三章,王德敬、旷秋和、吴建文、王伦、李志宏;第四章,曹艳霞;第五章,乔赟;第六章,李志宏;第七章,王伦;第八章,旷秋和;第九章,陈文;附一、附二、附三,占国荣。

本教材的编写借鉴了国内外最新研究成果及优秀教材,在此对各位专家学者表示一并感谢。由于编者水平所限,书稿虽经多次审改,仍可能存在疏漏之处,敬请广大读者提出宝贵意见。

《针灸治疗技术》编委会

2012年10月

目 录

上篇 基础知识

第一章 总论	(003)
第一节 针灸治疗作用	(003)
一、疏通经络	(003)
二、扶正祛邪	(003)
三、调和阴阳	(004)
第二节 针灸治疗原则	(005)
一、补虚泻实	(005)
二、清热温寒	(006)
三、治标治本	(007)
四、同病异治与异病同治	(007)
五、三因制宜	(008)
第三节 针灸辨证论治	(009)
一、八纲证治	(009)
二、脏腑证治	(010)
三、经络证治	(010)
第四节 针灸处方	(011)
一、穴位的选择	(011)
二、刺灸法的选择	(015)
第五节 特定穴的临床应用	(017)
一、五腧穴的临床应用	(017)
二、原穴、络穴的临床应用	(019)
三、俞穴、募穴的临床应用	(020)
四、下合穴的临床应用	(021)
五、郄穴的临床应用	(021)
六、八会穴的临床应用	(022)
七、八脉交会穴的临床应用	(022)
八、交会穴的临床应用	(023)

下篇 临床治疗

第二章 经络肢体病证	(029)
第一节 面瘫	(029)

第二节	颈椎病	(031)
第三节	落枕	(033)
第四节	漏肩风	(034)
第五节	臂丛神经痛	(037)
第六节	肘劳	(038)
	[附] 腕管综合征	(039)
第七节	腰痛	(040)
第八节	坐骨神经痛	(042)
第九节	膝骨性关节炎	(044)
	[附] 足跟痛	(045)
第十节	痹证	(047)
第十一节	痿证	(049)
第十二节	急性腰扭伤	(051)
第十三节	急性踝扭伤	(052)
第三章	内科病证	(054)
第一节	脑病证	(054)
一、	中风	(054)
	[附] 假性延髓麻痹	(056)
二、	眩晕	(058)
	[附] 高血压病	(059)
三、	头痛	(060)
四、	面痛	(062)
五、	痴呆	(064)
第二节	肺系病证	(067)
一、	感冒	(067)
二、	咳嗽	(069)
三、	哮喘	(070)
第三节	心系病证	(072)
一、	心悸	(072)
二、	癫病	(074)
三、	狂病	(075)
四、	痫病	(077)
五、	不寐	(079)
	[附] 嗜睡	(080)
六、	胸痹	(082)
第四节	脾胃系病证	(084)
一、	胃痛	(084)
	[附] 胃下垂	(086)

二、呕吐	(087)
三、呃逆	(089)
四、腹痛	(090)
五、泄泻	(092)
六、痢疾	(094)
七、便秘	(095)
第五节 肝胆病证	(097)
一、胁痛	(097)
二、黄疸	(098)
三、痉证	(100)
四、颤证	(102)
第六节 肾系病证	(103)
一、水肿	(103)
二、癃闭	(105)
三、淋证	(106)
[附] 慢性前列腺炎	(108)
四、尿失禁	(109)
五、遗精	(111)
六、阳痿	(112)
七、阳强	(114)
八、早泄	(115)
九、男性不育症	(117)
第七节 气血津液病证	(118)
一、郁证	(118)
二、消渴	(120)
三、汗证	(122)
 第四章 妇科病证	 (126)
第一节 痛经	(126)
第二节 经前期紧张综合征	(128)
第三节 月经不调	(129)
第四节 经闭	(131)
第五节 崩漏	(133)
第六节 绝经前后诸症	(135)
第七节 带下病	(136)
第八节 不孕症	(138)
第九节 胎位不正	(140)
第十节 妊娠恶阻	(141)
第十一节 缺乳	(142)

第十二节 阴挺·····	(144)
第五章 儿科病证·····	(147)
第一节 小儿惊风·····	(147)
第二节 疳证·····	(149)
第三节 遗尿·····	(150)
第四节 小儿泄泻·····	(152)
第五节 小儿脑瘫·····	(153)
第六节 注意力缺陷多动症·····	(155)
第六章 皮肤、外、伤科病证·····	(157)
第一节 隐疹·····	(157)
第二节 蛇串疮·····	(159)
第三节 粉刺·····	(160)
第四节 雀斑·····	(162)
第五节 黄褐斑·····	(163)
第六节 斑秃·····	(164)
第七节 神经性皮炎·····	(166)
第八节 扁平疣·····	(167)
第九节 疔疮·····	(169)
第十节 丹毒·····	(171)
第十一节 腱鞘囊肿·····	(172)
第十二节 疔腮·····	(174)
第十三节 乳痈·····	(175)
第十四节 乳癖·····	(177)
第十五节 肠痈·····	(178)
第十六节 脱肛·····	(179)
第十七节 痔疮·····	(181)
第十八节 瘰病·····	(182)
第七章 五官科病证·····	(185)
第一节 目赤肿痛·····	(185)
第二节 麦粒肿·····	(186)
第三节 眼睑下垂·····	(188)
第四节 眼睑瞤动·····	(189)
第五节 近视·····	(191)
第六节 斜视·····	(191)
第七节 视神经萎缩·····	(194)
第八节 耳聋、耳鸣·····	(195)

第九节 聾耳	(197)
第十节 鼻渊	(198)
第十一节 咽喉肿痛	(200)
第十二节 牙痛	(202)
第十三节 口疮	(204)
第八章 急症	(207)
第一节 晕厥	(207)
第二节 虚脱	(209)
第三节 高热	(210)
第四节 抽搐	(212)
第五节 内脏绞痛	(213)
一、心绞痛	(213)
二、胆绞痛	(215)
三、肾绞痛	(216)
第六节 出血证	(218)
一、鼻衄	(218)
二、咯血	(219)
三、吐血	(221)
四、便血	(222)
五、尿血	(224)
第九章 其他病证	(227)
第一节 慢性疲劳综合征	(227)
第二节 戒断综合征	(229)
一、戒烟综合征	(229)
二、戒毒综合征	(230)
三、戒酒综合征	(231)
第三节 肥胖症	(232)
第四节 衰老	(233)
附一 针灸临床研究进展	(236)
附二 子午流注针法	(246)
附三 灵龟八法	(257)
参考文献	(261)

上 篇

基础知识

第一章 总 论



学习目标

【知识要求】掌握针灸的治疗原则、治疗作用、辨证论治、选穴原则、配穴方法及特定穴的临床应用。

【能力要求】能够学会针灸的治疗原则、治疗作用、辨证论治、选穴原则、配穴方法及特定穴的临床应用,形成临床思维方式与学会规范操作流程,具备针灸师、美容师、中医师等岗位的职业能力。

针灸治疗技术是在中医理论指导下,运用经络腧穴技术和刺灸方法等基本知识来研究针灸防治疾病的一门针灸临床学科。

第一节 针灸治疗作用

在正常的生理情况下,机体处于经络疏通、气血畅达、脏腑协调、阴阳平衡的状态。在病理情况下,则经络壅滞、气血不畅、脏腑失调、阴阳失衡。针灸治病是在中医基本理论指导下,对人体腧穴进行针刺和艾灸,根据机体不同病理状态下的需要,发挥其疏通经络、扶正祛邪、调和阴阳的治疗作用。

一、疏通经络

疏通经络就是调理经气,是针灸治病最主要、最直接的作用。

由于种种原因引起的经络不通,分为实证与虚证,不通则痛与不荣则痛,经络气血失调,致使经络气血偏盛偏衰、经络阻滞、气血逆乱,进而导致种种病变。治疗则应疏通经络,调理气血。经络气血虚弱,脏腑功能减退者,属虚证,治宜补虚疏经;经络气血偏盛、脏腑功能亢进者,属实证,治宜行气活血通经;经络气血逆乱者,或由于气血偏盛偏衰,或由于脏腑功能失调,均可据其虚实而调之。

针灸疏通经络作用的实现,针对不同原因,运用不同的疏通经络的方法,实热引起者宜用针刺,虚寒引起者宜行灸疗。感受风寒湿邪引起的肢体酸楚冷痛、痉挛抽搐或跌仆损伤所致的肢体红肿疼痛,针刺可起到祛风除湿、活血化瘀、疏经通络而止痛的作用。气血不行,经脉失养引起的肢体麻木不仁、痿软无力、瘫痪失用,灸疗可起益气养血、温经通络而补虚的作用等。

二、扶正祛邪

扶正就是扶助正气,补益脏腑气血,增强抗病能力,正气得复就有利于抗邪;祛邪就是祛除

病邪,减轻疾病症状,消除致病因素,病邪得除又减轻对正气的损伤。扶正祛邪是针灸治病的根本法则和手段。

针灸治病的过程就是不断发挥扶正祛邪的作用。凡邪盛正气未衰者(新病),治宜祛邪为主,邪去正自安;正虚邪不盛者(久病),治宜扶正为主,正复邪自除。若正已虚而邪未衰,单纯扶正则难免助邪,一味祛邪又更伤正气,故治宜攻补兼施。若以正虚为主者,扶正为上,兼以祛邪,或先补后攻;若以邪实为主者,祛邪为上,兼以扶正,或先攻后补。

针灸扶正祛邪作用的实现,主要是通过针灸手法和腧穴配伍两个方面实现的。在刺灸法方面,针刺补法和艾灸属补法范畴,有扶正的作用;针刺泻法和放血属泻法范畴,有祛邪的作用。在腧穴配伍方面,关元、气海、命门、肾俞、膏肓等穴,有补的作用,多在扶正时用之;曲泽、委中、水沟、丰隆、十宣、十二井穴等,有泻的作用,多在祛邪时用之。绝大部分腧穴则具有双向调节作用,如中脘、内关、三阴交、合谷、太冲、足三里,临床既可用于扶正,又可用于祛邪。在特定穴中,背腧穴偏于扶正,适用于慢性虚弱性久病;郄穴、募穴、下合穴偏于祛邪,适用于急性发作性痛证;原穴则具扶正祛邪双重作用,急、慢、虚、实证均可选用。

三、调和阴阳

调和阴阳,就是使失衡的阴阳向着协调方向转化,恢复阴阳的相对平衡,这是中医治病的基本原则。调和阴阳是针灸治病的最终目的。

《灵枢·根结》篇曰:“用针之要,在于知调阴与阳。”《素问至真要大论》篇亦载:“谨察阴阳所在而调之,以平为期。”在阴阳一方偏盛,另一方未虚损的情况下,应泻其有余,清泻阳热或温散阴寒;在阴阳一方偏盛,另一方虚损的情况下,泻一方有余的同时,应兼顾一方之不足,配合扶正或益其不足。在阴阳偏衰的情况下,应补其不足。阴虚不能制阳,常表现为阴虚阳亢的虚热证,治宜育阴潜阳,即所谓“壮水之主,以制阳光”;阳虚不能制阴,多呈阳虚阴盛的虚寒证,治宜补阳消阴,即所谓“益火之源,以消阴翳”。阴阳俱虚则阴阳同补。

针灸调和阴阳的作用,基本上是通过针刺手法和腧穴配伍来实现的。在刺灸法方面,如《灵枢·终始篇》载:“阴盛而阳虚,先补其阳,后泻其阴而和之;阴虚而阳盛,先补其阴,后泻其阳而和之。”例如,阴盛阳虚可见癫证、嗜睡,阳盛阴虚可见狂躁、失眠,针灸临床均可取阴跷脉气所发穴照海和阳跷脉气所发穴申脉治疗。属阴盛阳虚的癫证、嗜睡宜补申脉,泻照海(补阳泻阴);属阳盛阴虚的狂证、失眠应补照海,泻申脉(补阴泻阳)。在腧穴配伍的方面,《素问·阴阳应象大论》认为“善用针者,从阴引阳,从阳引阴”。指出针灸调和阴阳的具体方法既可以阴证治阴,阳证治阳,又可从阴阳互根的角度考虑,采取阴证治阳,阳证治阴之法。如以俞治脏,以募治腑。根据脏腑的阴阳属性和胸背阴阳的划分,脏病取腰背(阳部)之背俞穴,如咳嗽、哮喘取肺俞;腑病取胸腹(阴部)之腹募穴,如胃痛、腹泻取中脘。结合脏腑、经脉阴阳表里关系,阴经经脉病证取相表里的阳经腧穴治疗,如肝病取阳陵泉;阳经经脉病证取相表里的阴经腧穴治疗,如胆病取太冲。

综上所述,疏通经络、扶正祛邪和调和阴阳的作用,三者之间常是相互为用、互为因果的。如疏通经络,使气血运行正常就能达到扶正祛邪的目的,从而也会使阴平阳秘;而调和阴阳的结果也会使邪去正安,经络畅通。针灸的治疗作用实质上就是对机体的一种良性双向调节作用,调节经络气血,调节脏腑阴阳。其治疗作用的发挥,与各种主观、客观因素密切相关。除了

腧穴的特性、针灸补泻手法以外,还与机体状况(包括禀赋、年龄、性别、心理素质、疾病表现等方面的个性差异)、治疗时间、辅助治疗措施等关系密切相关,其中尤以机体最为重要。机体在不同的病理状况下,针灸可以产生不同的调治作用。如当机体处于虚寒、脱证状况下,针灸可起到补虚散寒、回阳固脱的作用;当机体处于实热、闭证状态时,针刺可起到清热泻实、启闭开窍的作用。心动过速者,针内关、通里能使之减慢,心动过缓者,针内关、通里能使之加快,对正常心率者,针内关、通里则心率无明显变化。凡此种种,均足以说明机体状况这个内在因素在针灸治疗中所起的重要作用。

第二节 针灸治疗原则

针灸治疗原则就是针灸治疗疾病时所必须遵循的基本法则,是确立治疗方法的基础。根据中医治则,结合针灸治病,常将针灸治疗原则归纳为补虚泻实、清热温寒、治标治本、同病异治与异病同治、三因制宜五个方面。

一、补虚泻实

补虚泻实就是扶正祛邪,即扶助正气、祛除邪气。疾病有虚实,针灸分补泻。如《灵枢·九针十二原》载:“凡用针者,虚则实之,满则泻之,宛陈则除之,邪盛则虚之……虚实之要,九针最妙,补泻之时,以针为之。”《灵枢·经脉》亦言:“盛则泻之,虚则补之……陷下则灸之,不盛不虚以经取之。”这是针对疾病的虚实而制订的治疗原则。

(一)虚则补之

“虚则补之”“虚则实之”,是指虚证的治疗原则应该用补法,适用于治疗各种虚弱性病证。针刺治疗虚证用补法,主要是通过针刺手法的补法和穴位的选择与配伍而实现的。若偏于阳虚、气虚者,针用补法,加灸;偏于阴虚、血虚者,针用补法,血虚也可施灸;如阴阳俱虚,则灸治为上。常取关元、气海、命门、膏肓、足三里、太溪和有关脏腑的背俞穴、原穴,也可用五输穴的生克补泻法选取相应的穴位,针灸并用,施以补法,从而达到益气养血、滋阴壮阳、调补脏腑的目的。

(二)陷下则灸之

“陷下则灸之”之“陷下”,《内经》的本意主要有两个方面:一是指脉象,如《灵枢·九针十二原》认为“凡将用针,必先诊脉,视其气之剧易,乃可以治也”。此之“陷下”主要指脉象沉伏。《灵枢·禁服》载:“陷下者,脉血结于中,中有著血,血寒故宜灸之。”唐·王冰注曰:“脉虚气少,故陷下也。”明·张介宾注曰:“沉伏不起也。”故脉之“陷下”主要见于血寒或气虚之证。二是指穴位,如《灵枢·经脉》认为“实则必见,虚则必下,视之不见,求之上下”。意思是说实证在相应的穴位可见隆起,虚证在相应的穴位可见下陷。

“陷下则灸之”本意是说对脉象沉伏不起,或穴位处有凹陷者皆宜用灸法。其内在的病机是血寒,或经气亏虚。临床常见脾虚者多在脾俞、足三里有凹陷或按之虚软,肾虚者多在肾俞、太溪有凹陷或按之虚软,元气不足者多在气海、关元有凹陷或按之虚软,清阳不升者多在百会有凹陷,此类病证都可以用灸法治疗。

(三) 实则泻之

“满则泻之”“实则泻之”“邪盛则虚之”意即实证用泻法,适用于邪气盛的病证(实证)。针刺治疗实证用泻法主要是通过针刺手法的泻法、穴位配伍等实现的。如在穴位上施行捻转、提插、开阖等泻法,可起到祛除病邪的作用;应用偏泻性能的腧穴,如十宣、水沟、素髻、耳尖等,也可达到祛邪的目的。如对高热、中暑、昏迷以及各种原因引起的剧痛等实热病证,在正气未衰情况下,取大椎、合谷、太冲、委中、水沟、十宣、十二井等穴,只针不灸,用泻法或点刺出血,均能清泻实热。

(四) 宛陈则除之

“宛”同“瘀”,即瘀结、瘀滞之意。“陈”即“陈旧”,引申为时间长久、久病。“宛陈则除之”,即络脉瘀阻之类的病证用清除瘀血的刺血疗法,适用于病久入络,及跌仆损伤、毒蛇咬伤、丹毒、腱鞘囊肿等病证。如病情较重者,可点刺出血后加拔火罐,这样可以排出更多的恶血,促进病愈。

(五) 不盛不虚以经取之

“不盛不虚”,并非疾病本身无虚实而言,而是脏腑、经络的虚实表现不甚明显。主要是由于病变脏腑、经脉本身的病变,而未涉及其他脏腑、经络,属本经自病。《难经·六十九难》曰:“不虚不实,以经取之者,是正经自生病,不中他邪也。当自取其经,故言以经取之。”治疗当按本经循经取穴,以原穴和五输穴最为适宜。针下得气后,再行均匀的提插捻转(即“平补平泻”)手法,使本经气血调和,脏腑功能恢复正常。

补虚泻实既是针灸治疗原则,又是针灸治病的重要方法。《灵枢·邪气脏腑病形》亦载:“补泻反则病益笃。”明确指出补泻不可误用,勿犯虚虚实实之戒。对虚实夹杂或本虚标实之证,针灸应补泻兼施。

二、清热温寒

寒与热是表示疾病性质的两条纲领。“清热”就是热证用“清”法;“温寒”就是寒证用“温”法。《灵枢·经脉》言:“热则疾之,寒者留之。”这是针对热性病证和寒性病证制订的清热、温寒的针灸治疗原则。与治热以寒、治寒以热一致,均属于正治法。

(一) 热则疾之

《灵枢·经脉》言:“热则疾之。”《灵枢·九针十二原》亦云:“刺诸热者,如以手探汤。”“疾”与“急”相通,有快速针刺与快速行针之意,“以手探汤”形象地描述了针刺手法的轻巧快速。“热则疾之”意即针灸治疗热证的原则是:浅刺疾出、快速提插捻转或点刺出血,手法宜轻而快,少留针或不留针,针用泻法。适用于实热证,如发热、中暑、咽喉肿痛等病证。如风热感冒,常取大椎、曲池、合谷、外关等穴浅刺疾出,即可达清热解表之目的。若伴有咽喉肿痛者,可用三棱针在少商、商阳点刺出血,以加强泻热、消肿、止痛的作用。热在经络局部者,用毫针散刺,或三棱针点刺,或皮肤针叩刺局部出血,以疏散邪热。

(二) 寒则留之

《灵枢·经脉》言:“寒则留之。”《灵枢·九针十二原》亦云:“刺寒清者,如人不欲行。”“留”

有留针之意,“人不欲行”形象地描述了针刺手法应深而久留,指出寒性病证的治疗原则是深刺而久留针,以达温经散寒的目的,主要适用于寒证。如风寒湿痹为患的肌肉、关节疼痛以及寒邪入里之证等。若寒邪在表,留于经络者,艾灸施治最为相宜;若寒邪在里,凝滞脏腑,则针刺应深而久留,或配合施行“烧山火”复式针刺手法,或加用艾灸,以温针法最为适宜。

在临床上热证与寒证的表现往往是错综复杂、变化多端的,如有表热里寒或表寒里热,上热下寒或下热上寒等,所以温热清寒的治则应灵活掌握,若寒热相间,当温清并用。如素体阳虚又外感风热之证,既有发热、咽喉肿痛等风热表证,又有脘腹冷痛、大便泄泻等里寒证,则可外清手太阴、阳明表热,毫针浅刺曲池、合谷、列缺、外关、大椎等穴,内温足太阴、阳明之寒,取足三里、中脘等穴,针用补法或用灸法。

三、治标治本

“标”“本”是一个相对的概念,在中医学中具有丰富的内涵,可以说明病变过程中各种矛盾的主次关系。《素问·标本病传论》曰:“知标本者,万举万当,不知标本,是谓妄行。”强调了标本在辨证论治中的重要性,强调了标本理论对指导针灸临床具有重要意义。《素问·标本病传论》曰:“急则治其标,缓则治其本。”标本应用原则就是抓住疾病标本缓急的本质,予以适当治疗。概而言之,治标治本的基本原则是:急则治标、缓则治本、标本同治。

(一)急则治标

急则治标就是当标病急于本病时,应先治标病,这是特殊情况下采取的一种权宜之法,目的在于抢救生命或缓解患者的急迫症状,为治疗本病创造有利的条件。如任何原因引起的昏迷,都应先针刺人中,醒脑开窍,然后在患者恢复意识时再根据疾病发生原因从本论治。

(二)缓则治本

缓则治本就是在病势缓和、病情缓慢的情况下,针对本病的病机治疗或采取调理、补益为主的治疗原则。《素问·阴阳应象大论》曰:“治病必求其本。”在一般病情不急的情况下,病在内者治其内,病在外者治其外;正气虚者扶其正,邪气盛者祛其邪。治其病因,症状自解;治其先病,后病自除。这就是“伏其所主,先其所因”的深刻含义。如肾阳虚引起的五更泄,泄泻是其症状,为标,肾阳不足为本,治宜灸气海、关元、命门、肾俞,肾阳温煦五更泄自愈。

(三)标本同治

当标病和本病处于俱重或俱缓的状态时,均宜标本同治。如气虚感冒,应当益气解表,其中益气为治本,解表为治标,宜补足三里、气海、关元,泻合谷、风池、列缺以达到益气解表的目的。

四、同病异治与异病同治

同病异治,是指同一疾病,用不同的方法治疗。异病同治,是指不同的疾病,用相同的方法治疗。这一原则的运用,是以病机的异同为依据的,即《素问·至真要大论》“谨守病机,各司其属”之意,其实质是辨证论治的灵活运用。

(一)同病异治

同一疾病,可因人、因时、因地的不同,或由于病情的发展、病机的变化、正邪的消长等差

异,涉及的脏腑、经络各异,即病机不同,采取不同的治法。如同是胃痛,肝气横逆犯胃者,治宜疏肝和胃,取期门、章门、太冲、中脘、足三里、梁门,针用泻法;脾胃虚寒者,治宜健脾益胃,温中散寒,取脾俞、胃俞、中脘、足三里、三阴交,针用补法,并灸。

(二)异病同治

不同的疾病,由于病因相同或疾病发展到某一阶段,其病机相同,就可采用相同治法。如久泄、久痢、脱肛、崩漏、遗尿、胃下垂、子宫脱垂等,尽管它们的发病部位和具体症状迥然不同,但它们的病机相同,均属气虚下陷,治宜益气升陷,取百会、中脘、脾俞、胃俞、气海、足三里等穴,针用补法,并重灸。

五、三因制宜

“三因制宜”是指因人、因地、因时制宜,即根据人体的体质、性别、年龄等不同,以及季节、地理环境以制订适宜的治疗方法的原则。

(一)因人制宜

因人制宜,就是要根据患者体质、年龄、性别、形体等不同的特点来采用适宜的针灸治疗方法,是三因治疗方案的决定性因素。如妇人以血为用,在治疗妇人病时要多考虑调理冲脉(血海)、任脉等。另外,患者个体差异更是决定针灸治疗方法的重要因素,如体质虚弱、皮肤薄嫩、对针灸较敏感者,针刺手法宜轻;体质强壮、皮肤粗厚、针感较迟钝者,针刺手法可重些。正如《灵枢·逆顺肥瘦》所言:“体质壮大,血气充盈,肤革坚固,因加以邪,刺此者,深而留之……婴儿者,其肉脆血少气弱,刺此者,以毫针,浅刺而疾发针,日再可也。”

(二)因地制宜

因地制宜,就是要根据不同的地理环境特点来采用适宜的治疗方法。如在寒冷的地区,治疗多用温灸,而且应用壮数较多;在温热地区,应用灸法较少。正如《素问·异法方宜论》指出:“北方者……其地高陵居,风寒冰冽,其民乐野处而乳食,藏寒生满病,其治宜艾炷,南方者……其地下,水土弱,雾露之所聚也,其民嗜酸而食胾,故其民皆致理而赤色,其病挛痹,其治宜微针。”

(三)因时制宜

因时制宜,就是要根据不同季节和时辰特点,选用适宜的针灸治疗方法。四时气候的变化对人体的生理功能和病理变化有一定影响。《难经·七十难》认为:“春夏者,阳气在上,人气亦在上,故当浅取之;秋冬者,阳气在下,人气亦在下,故当深取之。”春夏之季,阳气升发,人体气血趋向体表,病邪伤人多在浅表,多宜浅刺;秋冬之季,人体气血潜藏于内,病邪伤人多在深部,多宜深刺。所以在应用针灸治疗疾病时,考虑患病的季节和时辰有一定意义。子午流注针法、灵龟八法、飞腾八法均是按时选穴治疗疾病的方法,也是“因时制宜”治疗原则的具体运用。因时制宜还包括针对某些疾病的发作或加重规律而选择恰当的治疗时机。如精神疾患多在春季发作,故应在春季之前进行治疗;痛经一般宜在月经来潮前1周开始治疗;疟疾多在发作前2~3小时进行治疗等。