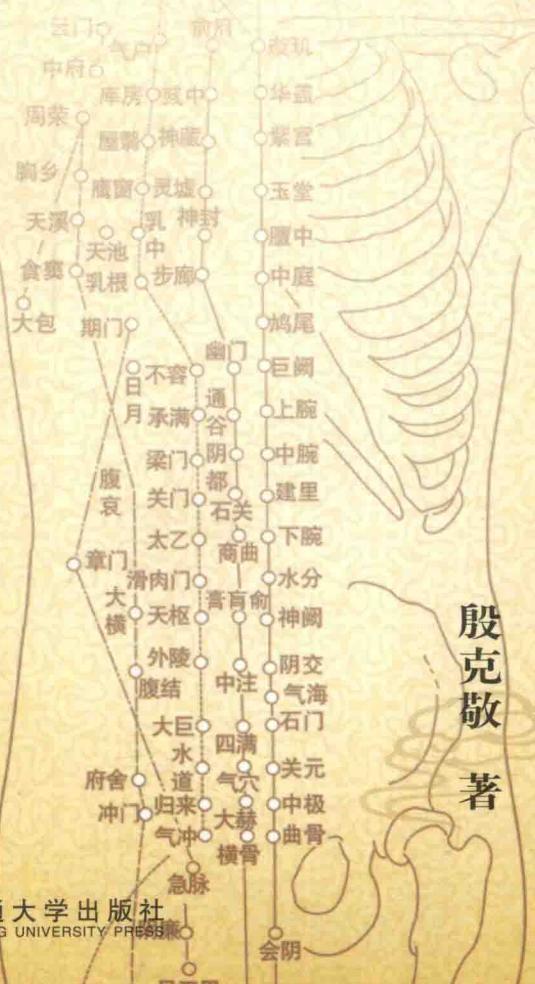


国家级名老中医传承书系

急症針灸治療學

殷克敬著



殷克敬 著

急症針灸治療學

陳立民著



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

图书在版编目(CIP)数据

急症针灸治疗学/殷克敬著. —西安:西安交通大学出版社,2013.1
ISBN 978 - 7 - 5605 - 4791 - 6

I. ①急… II. ①殷… III. 急性病-针灸疗法 IV. ①R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 296334 号

书名 急症针灸治疗学

著者 殷克敬

责任编辑 王磊 李晶

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.xjupress.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 727mm×960mm 1/16 **印张** 21.25 **字数** 387 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 - 4791 - 6/R · 283

定价 39.80 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)82665546

读者信箱:xjupress@163.com

版权所有 侵权必究

贊

啟元政嘉慶乙未年秋吳昌碩

急就
翁先徵

懷素農政部

二零零九年九月



知穴善用
有玄机

張學文
壬辰秋月

序一

针灸医学源远流长,以效应快捷而救治急症为其特点之一,早在《黄帝内经》就载有针灸治疗急症达30余处,从病因、病机、症候到立法选穴可谓针灸救急之发端。如《灵枢·厥病》中云:“厥心痛,痛如以锥刺其心……取其然谷、太溪”。《灵枢·热病》记载:“风痉身反折,先取足太阳及腘中,及血络出血”。可以说是最早关于针灸治疗心绞痛的记述,奠定了中医针灸治疗急症的基础。《伤寒杂病论》中记录针灸治病达36条之多,几乎占全书条文十分之一,在解急救危方面,弥补了汤药之不足,将中医针灸辨证治疗急症大大推进了一步。东晋·葛洪《肘后备急方》载急症治疗109条,其中用灸法99条,可以说是急症最早专著。唐·孙思邈《备急千金方》亦记载有许多针灸治疗急症的内容。历代针灸专著《针灸甲乙经》《针灸资生经》《针灸大成》等等,所载针灸治疗急症都有较为系统深入的阐述,且涉及内、妇、儿、外、五官等科。足见针灸应急之面大,其功绩著称于世,彪炳史册。时至今日,针灸治疗急症更加广泛,已成为中医急症学中的主要组成部分,为临床医生必不可少的应急措施之一。近年来,国家卫生部门,将中医治疗急症视为中医事业兴旺发达的标志之一,使针灸治疗急症得以长足的发展,开展中医针灸治疗急症研究已成为祖国医学发展必由之路。《急症针灸治疗学》再版,更加详细地梳理针灸用于急症治疗的立法选穴原则,继承传统精华,书中还依据《黄帝内经》的整体观、天人相应的自稳规律,“以表知里”、“司外揣内”的经络诊察选穴并以三阴三阳经脉的开合枢机,提出“经络别通”取穴法,应用于急症,启迪了中医辨证思路,依经选穴,有论有据,简穴疏针,收效显著。

书稿先知,既有先贤经验借鉴,又有笔者数十年经验,适逢盛世,中医博大精深的丰富资源空前发展,我们“师古而不泥,参西不背中”,汲古以鉴今。有继承才能发展,正所谓“善言古者,必有验于今”。对于中医药针灸发源地的中国,振兴此业是一项义不容辞的使命,为人类的健康事业做些有力度、有意义的工作。将书付梓,聊书所感以为序。

石学敏

序二

中华医药，博深浩瀚，针道之术，流长源远。
助众健康，祛除病顽，临床救急，针灸先鞭。
医道针术，著述颇繁，急症针灸，论著尚鲜。
门生克敬，刻苦习研，勤求古训，博采众长。
潜心实践，集医教研，五十春秋，勤勤勉勉。
健康所系，生命攸关，尽心领悟，未敢懈怠。
师古不泥，崇中参西，贯以己意，以求验效。
汤药针灸，医理相通，辨证施治，不废不偏。
既重经云，又重实践，查经选穴，中肯当先。
依据六经，开阖枢机，经络别通，书中首现。
疏经简穴，知穴妙用，似有玄机，收效甚显。
传承国医，吾辈夙愿，良好机遇，奋发攀关。
时代呼唤，责任重大，光阴荏苒，莫可轻缓。
急症针灸，庆幸再版，俚语代序，以助光显。

郭诚杰
壬辰年仲秋

前　　言

终南苍苍，渭水汤汤，炎黄圣地，药王故乡。巍巍秦岭无闲草，袅袅艾火有余芳。自伏羲制九针，祛生民之疾苦；从神农尝百草，抵瘟疫之恶行。以砭针蠲百邪而扶正，借艾灸驱二竖而疗疾。使华夏繁衍，生生不息，其泽流万世，功大齐天。历代贤哲，好学多才，博通群籍，于医学亦多能探幽发微，承先启后，诸多学科，交融渗透，以其丰厚的文化底蕴，和具有民族特色的生命科学，而著称于世。汤药、针灸虽技不同，然其医理相贯，辨证施治，出神入化；扶危救急，起死回生，效如桴鼓。古代医家高尚之医德，精湛之医术，余每读其大作，辄肃然起敬。“高山仰止，景行行止”。虽不能至，然心向往之。

余虽不敏，忝入医林，凡五十余年，孜孜求索，怀悲天悯人之情，立悬壶济世之志，刻苦钻研，涉猎诸家，尽心领悟，虽所成不多，然勤勤勉勉，未敢懈怠。且牢记“不为良相，即为良医”之古训；谨遵“健康所系，性命相托”之誓言，再探经典渊源，重感岐黄睿智。究国医理论之妙，发天人相应之奥，运用经络诊察，分经选穴，急症施针，独着先鞭，并深有所得。又据《内经》三阴三阳之开阖升降出入枢机，格物致知，从而提出“经络别通”之见，于临证运用急症取穴，收效甚显，每当疾病治愈之际，实为大医精诚信念之励。

夫中医针灸之发展，重点有六：一者，创新服务模式，扩大范围。二者，发挥优势，提高疾病治疗效果。三者，临床科研结合，付之实践。四者，加快学术传承。五者，抓好标准建设，加强应用。六者，促进对外交流合作，扩大国际影响。此六者，乃上级之明示，亦吾辈之夙愿。光阴荏苒，发展紧迫，责任重大。加快中医学术传承，促进中医针灸理论研究，贯彻上述指示精神以奉献。21世纪，科技发展，迎来生命科学崛起，面临良好机遇。积极挑战，以应时代呼唤，遂取数十年前之《急症针灸治疗学》加以充实再版，梳理立法选穴，博众之长，贯以己

意，内容有二，其一阐述急症针灸辨识之理；其二常见急症，针灸先鞭，并付余之验案佐之。书将付梓，承蒙厚爱：中国工程院院士、国医大师程莘农教授题字，中国工程院院士石学敏教授写序；我的二位恩师，国医大师张学文教授题字；世界非物质文化遗产中国针灸传承代表、国家级名老中医郭诚杰教授写序，为拙作增辉，以并致谢！因学力所限，谬误难免，敬祈大方家与读者诸君，不吝赐教，指其疵谬，幸甚感甚！

殷克敬 壬辰仲秋于古都咸阳

目 录

上篇 急症针灸治疗概论

第一章	急症针灸治疗发展概况	(3)
第二章	急症针灸临床应用特点	(8)
第三章	急症针灸临床施治原则	(11)
第一节	补虚与泻实	(11)
第二节	治“标”与治“本”	(13)
第三节	同病异治与异病同治	(14)
第四节	局部和整体	(15)
第四章	急症针灸治疗的基本原则	(18)
第五章	急症针灸证治辨识	(23)
第一节	肺脏的病机与证治	(23)
第二节	大肠的病机与证治	(33)
第三节	胃腑的病机与证治	(36)
第四节	脾脏的病机与证治	(41)
第五节	心脏的病机与证治	(49)
第六节	小肠的病机与证治	(58)
第七节	膀胱的病机与证治	(61)
第八节	肾脏的病机与证治	(63)
第九节	心包的病机与证治	(76)
第十节	三焦的病机与证治	(77)
第十一节	胆腑的病机与证治	(80)
第十二节	肝脏的病机与证治	(83)
第六章	中医八法在急症针灸中的应用	(95)
第一节	汗法	(95)

第二节 吐法	(97)
第三节 下法	(98)
第四节 和法	(100)
第五节 温法	(101)
第六节 清法	(103)
第七节 补法	(104)
第八节 消法	(105)
第七章 经络别通在针灸急症中应用	(107)
第八章 急症针灸治疗要点	(112)
第九章 急症治疗要求	(116)

下篇 急症针灸治疗各论

第十章 内科急症	(119)
第一节 脑中风	(119)
第二节 发热	(128)
第三节 头痛	(131)
第四节 眩晕	(138)
第五节 晕厥	(142)
第六节 哮喘	(145)
第七节 癫痫	(150)
第八节 面风	(155)
第九节 面痛	(157)
第十节 胸痹	(160)
第十一节 惊悸、怔忡	(167)
第十二节 胃痛	(172)
第十三节 奔豚气	(177)
第十四节 噎膈	(180)
第十五节 胁痛	(183)
第十六节 呕吐	(187)
第十七节 呃逆	(191)
第十八节 中暑	(195)

第十九节	腹痛	(197)
第二十节	泄泻	(202)
第二十一节	痢疾	(208)
第二十二节	咯血	(213)
第二十三节	呕血	(216)
第二十四节	便血	(218)
第二十五节	尿血	(220)
第二十六节	癃闭	(222)
第二十七节	水肿	(226)
第二十八节	急性一氧化碳中毒	(228)
第十一章	妇、儿科急症	(231)
第一节	痛经	(231)
第二节	妊娠恶阻	(235)
第三节	胎位不正	(238)
第四节	子痫	(240)
第五节	妊娠小便不利	(242)
第六节	崩漏	(244)
第七节	滞产	(249)
第八节	产后血晕	(251)
第九节	小儿急惊风	(252)
第十节	小儿泄泻	(256)
第十二章	外、伤科急症	(260)
第一节	乳痈	(260)
第二节	肠痈	(263)
第三节	痄腮	(268)
第四节	荨麻疹	(271)
第五节	急性胆囊炎	(274)
第六节	肩关节周围炎	(277)
第七节	颞颌关节功能紊乱症	(281)
第八节	带状疱疹	(282)
第九节	落枕	(285)
第十节	肢端动脉痉挛症	(287)

第十一节	腰椎间盘突出症	(290)
第十二节	坐骨神经痛	(293)
第十三节	扭伤	(296)
第十四节	急性腰扭伤	(299)
第十五节	痛风	(303)
第十三章	五官科急症	(307)
第一节	急性结膜炎	(307)
第二节	电光性眼炎	(310)
第三节	青风内障	(311)
第四节	牙痛	(314)
第五节	急性扁桃体炎	(316)
第六节	急性鼻炎	(319)
第七节	鼻衄	(321)
参考文献		(325)

上篇

急症针灸治疗概论



第一章 急症针灸治疗发展概况

祖国医学有数千年的光辉历史,临床实践与理论基础非常丰富,为中华民族的繁衍昌盛有巨大的贡献,即使在现代医学十分发达的今天,仍在为广大人民服务。急症是严重威胁人们生命健康的疾病。中医中药能否有效地予以治疗,这是中医事业能否自立于中华医学之林的重要因素之一,也是中医学事业能否兴旺发达的标志之一。随着时代的发展,医学的学科划分越来越细致。针灸疗法是祖国医药学宝库的重要组成部分,广泛地应用于内、妇、儿、外、五官、传染、放射病等各科疾病的治疗。因此开展针灸治疗急症的研究,不仅是推动中医事业发展的当务之急,同时亦是实现中医现代化所必须走的一条道路。

针灸疗法治疗急症有悠久的历史,并在实践中积累了较为丰富的经验。两千多年前司马迁《史记·扁鹊仓公列传》记载:春秋战国时期,扁鹊针刺三阳五会治愈虢太子尸厥证。《后汉书·华佗传》记述:三国名医华佗针刺脑空穴治愈了曹操的“头风”证。唐高宗李治突然头昏目眩,失明,侍医秦鹤鸣针灸百会穴、脑户穴出血而愈。唐代刺史(地方官)成君绰,喉中闭塞,难以下咽,针灸名医甄权针刺患者少商穴后,咽部清爽,症状渐消。这些应用针灸治疗急症的古代范例,至今被传为医林佳话。

据文献记载,早在长沙马王堆汉墓出土的医籍中就有用砭、灸针或灸足大趾端治疗癃闭、热病的记载,在《内经》时代,对临床常见急性病症,从辨证求因,病机证候以及针灸治疗选穴等方面作了较为深刻的论述。《灵枢·九针十二原》篇云:“凡将用针,必先诊脉,视气之剧易,乃可以治也”。《灵枢·官能》篇云:“用诊之理,必知形气之所在”。这些都说明,用针之前必须明确辨证,才可决定治疗措施。对急症治疗的记载,如《灵枢·厥病》篇云:“厥心痛,痛如以锥刺其心……取其然谷、太溪”。《灵枢·寒热论》记载:“暴暗气鞭,取扶突与舌本出血”。“风痉身反折,先取足太阳及膻中之血络出血”。“刺络”是针刺急救措施之一,是针刺络脉使之流出瘀阻之血达到急救目的,《内经》称:“菀陈则除之者,去恶血也”。《素问·举痛论》篇关于五脏卒痛的病因、病理、诊断等,以及《素问·厥论》篇关于厥逆的成因等描述较为确切,为针灸临床对急症的辨证施



治奠定了理论及临床治疗的基础,是针灸疗法援列于辨证施治的肇始。

继《内经》之后,东汉医学家张仲景撰著《伤寒杂病论》,后世又把它分为《伤寒论》和《金匮要略》,这是一部专论急性热病的诊治专著,以六经为辨证纲领,理法方药,针灸皆具备的一部书,在运用中医药,针灸治疗急症方面有独到之处。《伤寒论》中论及针灸疗法的条文共计 36 条之多,几乎占全部条文的十分之一,足见其在解救急危中补汤药之所不及,占着重要地位,仲景不仅精通汤药,且善于针灸,如《伤寒论》中指出,病属三阳经的病证,多主里、实、热证,宜用针刺法,属三阴经的病证多主里、虚、寒证,是灸法的适应证。从《伤寒论》原文 343、362 等条文看来,三阴经的阳气欲绝已达绝境时,后人尊为医圣的张仲景,尚且不用药物救治,而依赖于灸法,首立三阳病宜灸说,认为凡热性病中阳气虚脱之危重病人多宜灸,可见灸法确有救死扶伤之能力,难怪乎历代针灸医案中治疗中风脱证提出艾灸气海、关元数百壮,而能挽救垂危病人,同时张仲景对于针灸主治、针灸并用以及针灸预防作用等都有专条论述,还在《伤寒论》三阳篇中提出因误用灸法(包括“烧针”、“艾灸”、“熨灸”)造成了实以虚治之误和火逆伤津而致“亡阳”的后果,是很好的教训证例,告诫医生,临床必须应用辨证的观点去应用针灸,具有十分重要的现实意义。晋初·皇甫谧撰写了我国第一部针灸专著《针灸甲乙经》,其中运用针灸治疗急重症论述较多。如内科的热厥、寒厥、痉症、卒心痛、呕血等,妇科中的腰痛不可仰俯、小便难、肠鸣泄泻、崩漏等;小儿科中癫痫、脐风等;对重危急证应用针灸方法治疗起到了承前启后的作用。

晋·葛洪著《肘后备急方》一书是我国论述治疗重危急症的较早专著,作为“备急”书的开头首先记述了急救,其中有抢救卒中(中风)、昏迷、暴死、急腹症等。在抢救突然昏迷病人的措施中记载用指甲掐压患者的“人中”穴或灸“承浆”穴,是行之有效的简易急救法,至今仍被广泛应用。《肘后备急方》所载急救针灸医方 109 条,而应用灸法救急的就达 99 条之多,对后世应用针灸治疗急症有很大启示。除此而外,该书还介绍了一些艾灸、冷敷、热敷、醋疗等方法作为急症的应急措施。

唐代孙思邈编著的《备急千金要方》《千金翼方》内容极其丰富,分证详细,辨证精博,治法灵活。其中罗列了许多有关急性病症的治疗,多数附有针灸处方,并对穴位的主病,针刺的手法以及治疗病症都作了较为详细的论述,如《备急千金要方卷三十·针灸》云:“凡卒心痛、汗出,刺大敦出血立已”,“复溜、大敦主小腹痛”,“中极主腹中热痛”,“太溪主腹中相引痛”,“丰隆主胸痛如刺,腹若刀切痛”,“劳宫主大便血不止”,“隐白主衄血剧不止”,“行间主短气呕血胸背痛”等。对猝死,采用刺间使,灸人中之法,至今仍有实用价值。《千金翼方》卷