



石学敏中医技法临证精讲丛书  
总主编 石学敏

石學敏

SHI XUEMIN  
JIUFA LINZHENG JINGJIANG

灸法  
临证精讲

主  
编 傅立新

人民军医出版社

石学敏中医技法临证精讲丛书

总主编 石学敏

# 石学敏 灸法临证精讲

SHI XUEMIN JIUFA LINZHENG JINGJIANG

主 编 傅立新

副主编 史慧妍 付 于 石 涛

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 蕾 左小宏 边兴坤 朱荣娟

牟 蛟 杨卓霖 张 虹 张 勇

张红丽 陈付艳 周 鑫 秦丽娟

薛平聚



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

石学敏灸法临证精讲/傅立新主编. —北京:人民军医出版社,  
2015.7

(石学敏中医技法临证精讲丛书)

ISBN 978-7-5091-8485-1

I. ①石… II. ①傅… III. ①灸法 IV. ①R245.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 131879 号

---

策划编辑:李欢 文字编辑:刘兰秋 李昆 责任审读:陈晓平

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8127

网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:8.25 彩页 15 面 字数:209 千字

版、印次:2015 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—4000

定价:28.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 丛书编委会名单

主任委员	石学敏				
副主任委员	马融	王舒	卞金玲	史慧妍	
学术秘书	康明明	王晶	马泰		
委员	(以姓氏笔画为序)				
	王文熠	王金贵	石涛	付于	
	汤毅	许军峰	孙庆	李莉	
	李澎	张晶晶	张景凤	范青	
	金军	金锦兰	高爽	傅立新	



# 内容提要



---

本书是一本较为系统地运用中医学基础理论,采取灸法治疗多种疾病的临床参考书。全书共分13章,第1章介绍了灸法的基础知识及灸法的种类和方法;第2—13章介绍了内科、外科、妇科、儿科、皮肤科、骨科、五官科的多种常见病及日常多见的疲劳、衰老的艾灸治疗方法,每种疾病都附有临床典型病例。全书内容翔实、易学易懂、可操作性强。适合中医临床医师、研究人员及中医院校师生学习参考,也可供广大中医爱好者阅读。



# 总序



石学敏院士，国医大师，现代针灸学奠基人，从医 50 余年。详细阐述《内经》十二经病候指导临床，创立“醒脑开窍”针刺法治疗中风，强调辨病为主、辨病辨证相结合的诊疗观念，提倡针刺手法量学，重视针刺量效关系，以现代科学技术为手段对针刺进行了多层次、多水平的机制研究。其创建的天津中医药大学第一附属医院针灸科病床 1000 张，年均门诊量达 60 万，临床治疗常见病种达 100 余种，在针刺治疗中风、高血压及针刺标准化方面形成了稳定的研究方向。针灸学科是国家卫生部、教育部、国家中医药管理局、天津市教委的重点学科，被国家中医药管理局确定为“全国针灸临床研究中心”。多年来，石学敏院士带出了一个国家教育部创新团队，培养了数千名国外针灸医师。历年来主持省部级以上课题 17 项，省部级课题 12 项，主编教材及论著 40 余部。

正值近几年党十七大、十八大报告中提出“扶持和促进中医药和民族医药事业发展”的大好背景，为了突出传统中医技术在治疗疾病中的特殊作用，加强中医临床队伍的建设，由我院多名临证经验非常丰富的中医专家编写了此套实用型中医临床参考丛书。

我们坚决执行主编负责制的原则,由总主编进行最高层次的设计,确定各个分册的主编,编写人员均是临床一线的医务工作者。编写中交流共鸣,层层把关,严格要求,并召开了多次工作会议,总主编进行最后内容的审查和审定,力求符合设计思路,体现区别于市面上同类书籍的优势所在,通过全体编写人员的齐心协力,终成此作。丛书很好地体现了现代中医的技术水平,以期不断满足人民群众对中医药治疗的需求,为促进广大民众的健康做出更大的贡献。

本丛书共有针刺、灸法、推拿、拔罐、刮痧、膏方6个分册,从临床实战的角度出发,扼要阐述了临床常见疾病的诊疗要点和操作要领,同时精讲病症及案例,具有科学性、系统性和实用性的特点。因分册各自特点不同而按照系统或分科对疾病进行分类,重点阐明临床常见病症的辨证处方、操作过程,按语分析及起居调摄,文后附有典型病例,所列部分均为专家亲自治疗或指导治疗的医案,部分撷取各家之研究成果并吸纳部分最新文献,萃取中医临证的精华,充分体现了各门中医技术在疗病中的优势。另外,其中5个分册最后附有彩色穴位插图,图文并茂,遥相呼应,更易于理解和应用,本书均是“干货”,几乎是信手拈来,读者可即学即用。可供中医临床医师、技师、研究生,以及中医爱好者阅读参考。

本套丛书出版之际,谨向参加编写的全体专家、学者、同仁及出版社表示诚挚的谢意,同时,我们虽然尽心尽力,但由于时间紧迫、任务繁重且水平有限,难免有纰漏,敬请各位同道和读者不吝斧正,以便再版时更加完善。

石学敏

2015年1月30日



# 前 言



灸法防治疾病已有数千年的历史,是中医学的重要组成部分。《黄帝内经·灵枢》中即提出“针所不为,灸之所宜。”灸法为历代医家所重视,唐·孙思邈有“针而不灸,灸而不针,皆非良医”之言,明·李梴亦说“凡药之不及,针之不到,必须灸之。”

针灸作为简便、安全、无不良反应的绿色疗法,已在世界范围内广泛传播。但目前不论在国内、还是国外,“灸”相对“针”而言,应用范围还有一定的局限性,灸法研究也呈现一定的地区性,甚至在部分地区有萎缩的趋势。

近年来,灸法理论与技术不断创新,灸法研究在灸材、施灸方法、灸量、艾灸理化特性与安全性、效应规律与机制研究、文献研究等方面均取得了一定进展。

石学敏院士是天津中医药大学第一附属医院针灸学科学术带头人,从事针灸学和老年医学的临床、科研及教学工作已 50 年,严谨求实的治学态度使得他师古而不泥古,勇于创新,敢为人先,形成了其独特的学术思想体系。石学敏院士始终如一地坚持继承发展和弘扬中医学,坚持中西结合、融西贯中、针药并用、形神兼备。他创立的醒脑开窍针刺法治疗中风病取得了显著疗效,创造了世



界医学史上的神话。他率先提出针刺手法量学理论,并开展相关研究,对捻转补泻手法确定了新定义和量化操作,使传统针刺手法向规范化、量化发展,极大地推动了中医现代化进程。在多年的临床实践中,他同样重视灸法,对临床上寒邪内伏、气虚下陷、无脉阳绝等疾病,他尤其提倡使用灸法,而对于寒热虚实、厥逆吐泻等疾病,他同样推行灸法治疗。

任何医疗方法和理论只有具备良好的临床疗效,才能有更好、更长远的发展前景。鉴于此,本书紧密联系临床,总结临床经验,参考古今灸法理论及方法,提炼出实用性强的处方。

本书共设 13 章。第 1 章概括介绍了灸法的起源、发展、作用、适应证、操作、具体灸法、常用灸法穴位等。

第 2—13 章按照内、外、妇、儿、骨、皮肤、五官等科分类。每一个病证从概述、病因病机、灸法治疗处方、典型病例、按语几方面阐述。灸法治疗处方包括穴位、功效、操作;典型病例内容包括病情介绍、辨病辨证分析、诊断(中医、西医)、治疗。全书以临床实践为基础,突出中医学理论特色,贴近临床实际应用,严谨、生动地介绍了灸法治疗的优势病种。由于编者经验与水平所限,本书难免存在不足和疏漏,恳请同仁给予指正!

在编写过程中,笔者在总结临床经验基础上,参考了多种相关书籍、文献,选择编入了简便易行、安全有效的治疗方法。本书具有内容丰富、方法实用、文字简练、通俗易懂的特点,适于基层医务工作者、医学爱好者、初学者学习参考。

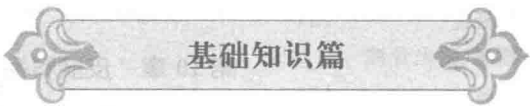
傅立新

天津中医药大学第一附属医院

2015 年 1 月




# 目 录



## 基础知识篇

- |                         |    |                       |    |
|-------------------------|----|-----------------------|----|
| 第1章 灸法的起源与<br>发展 .....  | 3  | 第4章 灸法种类及<br>方法 ..... | 15 |
| 第2章 灸法的作用和<br>适应证 ..... | 8  | 一、艾灸类 .....           | 16 |
| 第3章 灸法基础 .....          | 11 | 二、非艾灸类 .....          | 22 |
|                         |    | 第5章 灸法常用腧穴 ..         | 27 |



## 临床治疗篇

- |                |    |              |    |
|----------------|----|--------------|----|
| 第6章 内科疾病 ..... | 35 | 七、郁证 .....   | 59 |
| 一、感冒 .....     | 35 | 八、不寐 .....   | 63 |
| 二、咳嗽 .....     | 39 | 九、呃逆 .....   | 68 |
| 三、肺癆 .....     | 42 | 十、呕吐 .....   | 73 |
| 四、哮喘 .....     | 45 | 十一、胃痛 .....  | 78 |
| 五、心悸 .....     | 48 | 十二、胃下垂 ..... | 83 |
| 六、胸痹 .....     | 53 | 十三、腹痛 .....  | 86 |



十四、泄泻 .....	90	十、脱肛 .....	179
十五、痢疾 .....	96	十一、鸡眼 .....	181
十六、便秘 .....	101	<b>第8章 妇科疾病</b> .....	188
十七、面痛 .....	106	一、痛经 .....	188
十八、面瘫 .....	109	二、胎位不正 .....	190
十九、痿证 .....	113	三、月经不调 .....	193
二十、痹证 .....	119	四、崩漏 .....	195
二十一、眩晕 .....	121	<b>第9章 儿科疾病</b> .....	199
二十二、头痛 .....	125	一、小儿遗尿 .....	199
二十三、落枕 .....	127	二、小儿慢性泄泻 .....	202
二十四、项痹 .....	129	三、小儿厌食 .....	205
二十五、肩凝证 .....	131	<b>第10章 皮肤科疾病</b> .....	210
二十六、腰痛(附坐骨神 经痛) .....	134	一、荨麻疹 .....	210
二十七、中风后痉挛性 瘫痪 .....	137	二、神经性皮炎 .....	212
二十八、遗尿 .....	141	三、斑秃 .....	216
二十九、癃闭 .....	145	四、扁平疣 .....	219
三十、颤证 .....	148	<b>第11章 骨科疾病</b> .....	224
三十一、便血 .....	150	一、扭伤 .....	224
<b>第7章 外科疾病</b> .....	161	二、腱鞘囊肿 .....	227
一、肠痈 .....	161	三、肘劳 .....	230
二、丹毒 .....	162	<b>第12章 五官科疾病</b> .....	235
三、附骨疽 .....	164	一、鼻渊 .....	235
四、肛裂 .....	166	二、针眼 .....	240
五、疔疮 .....	167	三、目赤肿痛 .....	244
六、蛇串疮 .....	169	<b>第13章 其他</b> .....	249
七、糖尿病足 .....	171	一、疲劳 .....	249
八、压疮 .....	174	二、衰老 .....	251
九、冻疮 .....	177		



# 基础知识篇





## 第1章 灸法的起源与发展

灸法作为一种温热疗法，其起源与人类对火的发现、利用密不可分。我们的祖先很早就掌握了“钻燧取火”（《韩非子·五蠹》）的方法。在对火的漫长认识过程中，人们意识到，火不仅能使食物由生变熟，也能驱散寒冷。人们不经意地发现温热物品的贴近、熨烫或烧灼皮肤能够减轻某些疼痛和不适。最初“灸”被解释为“灼”（《说文解字》）就佐证了这种猜测。因此，人们对火的发现、利用、了解、熟知是灸法产生的基础，而灸法的材料最初也可能多种多样，如树枝、草、动物皮毛等，经过漫长的实践，最终“艾”以其气味芳香、性温易燃、火力缓和持久而取代其他燃料，成为灸法的主要材料。

“灸”在现存文字中首见于《庄子·盗跖》，其曰：“丘所谓无病自灸也”。在医学著作中，“灸法”首见于《黄帝内经》，《素问·异法方宜论》中说“北方者，天地所闭藏之域也，其地高陵居，风寒冰冽，其民乐野处而乳食，藏寒生满病，其治宜灸，故灸炳者，亦从北方来。”由此看来，灸法的产生与北方的环境、生活方式、发病特点息息相关，因此于北方产生了此法。长沙马王堆三号汉墓出土的帛书中，记载经脉灸法的有3篇，《孟子·离娄》也曾记载：“今人欲王者，犹七年之病，求三年之艾也。”可见，在春秋战国时期，灸法已多有应用，且对灸材“艾”已有深入了解。



秦汉时期的医学著作《黄帝内经》，不仅介绍了灸法的起源，而且从灸法的理论到临床都有详细论述，表明灸法已经形成并广泛应用。其时，“灸、刺”二字在医理问答中已常连用。书中提出了一条治疗原则至今仍指导针灸临床：“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。”并明确指出“针所不为，灸之所宜。”强调人迎脉的盛衰、形态和人迎与寸口盛衰的比例是选择灸法的一个重要依据。《黄帝内经》中论述，灸法可治疗的疾病、病因及病症有“癫疾”“筋癫疾”“脉癫疾”“狂者”“疟（脉小实）”“风邪”“血寒”“病生于脉”“筋脉相引而急”“缺盆骨上切之坚痛如筋”“络满经血”等，并详述灸法穴位、部位和壮数。而“厥逆”“息积”“大风汗出”等均不宜应用灸法，并提出不恰当使用灸法易致“骨枯脉涩”。汉代张仲景《伤寒论》以方药为主，但亦有灸法内容。主要论及阴证宜灸，太阳表证、阳实热盛及阴虚发热之人禁灸或慎灸。其理论对后世应用灸法有深远影响。秦汉时期医学专著中的灸法内容奠定了灸法的基础。

魏晋时期是灸法的重要发展时期。三国时曹翕撰写了我国历史上第一部灸法专著《曹氏灸经》。晋代著名针灸学家皇甫谧在精研《灵枢》《素问》《明堂腧穴针灸治要》基础上把针灸内容汇总，取其精要而著成《针灸甲乙经》。该书是对针灸疗法的全面总结，是现存最早的一部针灸学专著。化脓灸最早见于本书，明确阐述了其应用方法，同时首次在腧穴下开始注明艾灸壮数，使临床灸法应用有据可依，对灸法禁忌证也多有论述。《针灸甲乙经》对灸法的发展起到巨大的推动作用。东晋医家葛洪所著《肘后备急方》，收集了大量当时及前人治之有效而又简便易行的灸方，并首创隔物灸，极大地发展了灸法。魏晋时期，灸法理论更趋完善，治疗多样化、规范化，灸法进入快速发展时期。

唐宋时期是灸法兴盛时期。灸法专著大量涌现，如《骨蒸病灸方》《新集备急灸经》及《黄帝明堂灸经》《备急灸法》《灸膏肓俞穴法》等。孙思邈在其著作《备急千金要方》《金翼方》中记载了大量



灸疗内容。提出灸法可预防瘴疠温疟毒气伤人；论述灸法也可应用在部分热证和阴虚证上，如热毒蕴结之痈肿、黄疸、淋证、消渴、失精失血之阴虚内热等；增加了灸疗方式：隔豆豉饼灸、隔泥饼灸、隔附片灸及隔商陆饼灸等；并指出灸法刺激强度要根据部位、病情、病人体质年龄不同而灵活掌握，施灸要有先后顺序。这些内容扩展了灸法治疗范围，使灸疗方法多样化，具体操作细节化。唐代王焘著《外台秘要》重灸轻针。强调灸法应因时制宜、因人制宜；对357个穴位记录了灸壮数，不宜禁灸穴位32个；对灸材指出忌八木之灸；并以《针灸甲乙经》明堂图为准，将宜灸和禁灸穴位以不同颜色标注；对内、外、妇、儿、急症、五官等多种疾病详尽记述了灸疗方案；针对灸量，提出背宜多、胸宜少；对风寒湿邪致病提出不同治法：灸风者，宜从少至多，灸寒湿者，宜从多至少等；对灸法补泻指出“补者无吹其火”“泻者疾吹其火”等。《外台秘要》极大丰富了灸法理论，大力推动了灸法的发展，但对针刺治疗方法的否定态度，值得商榷。此时，由于灸法的流行，产生了以施灸为业的灸师。唐宋时期，灸法理论趋于完备，临床应用广泛，灸法得到大力推广。

金元以后，针法兴起，灸法发展在一定程度受限。不过亦有不少医家对灸法的完善做出了贡献。刘河间总结了“引热外出、引热下行及泻督脉”等诸种灸法，指出“骨热”可“灸百会、大椎”。罗天益《卫生宝鉴》取气海、中脘、足三里3穴作为“灸补脾胃之主方”以温补中焦，是治疗消化系统疾病的有效灸方。朱丹溪在《丹溪心法》中对灸法补泻理论进一步阐述，验案中也提及部分疾病以灸法治疗，如癫疾等。元代名医危亦林所著《世医得效方》灸疗记载甚多，且以治疗急性热病为主，如时令病及惊、厥、阴毒、损伤等症；其灸炷大小依病证、治疗部位决定，且壮数多为七壮、二七壮、三五壮等。

明清时期是针灸学从成熟逐步走向衰落的时期。灸法在这个时期有一定的改革创新，产生了艾条灸、雷火神针、太乙神针、





桃枝灸、桑枝灸、药锭灸等新的灸疗方法。产生了并且开始注重使用灸疗器械，初步出现专门制作的灸器。明清注重针法，但也有医家重视灸法应用，如明代李梴《医学入门》指出：“药之不及，针之不到，必须灸之”；清代李守先的《针灸易学》写道：“气盛泻之，气虚补之，针所不能为者，则以艾灸之，针虽捷，不如灸稳……”道光皇帝以“针刺火灸，究非奉君之所宜”的荒谬理由，下令禁止太医院等官方机构用针灸治病。导致整个针灸学的衰落。但是，由于灸法简便易行，安全效佳，经济实用，深受黎民百姓的欢迎，故在民间仍广泛流行，使得灸法不但得以保存下来，还得到了一定的发展。

清末民初，在西学东渐的大背景下，中西医不断地碰撞交融，随着“废止中医案”“3·17”沪上全国中医抗争活动、“中央国医馆”设立等一系列事件的发生，中医的生存与发展遭遇挑战。《针灸杂志》在此背景下诞生。成为当时针灸医家、针灸爱好者和部分患者沟通交流的舆论平台，影响广泛。据统计，其中涉及灸疗法的专论文章76篇，在一定程度上折射出近代灸法的学术发展面貌。这一时期，灸法在临床中广泛运用到内、外、妇、儿、五官等各科，尤其在传染病与外科疾病方面作用突出。

新中国成立后，灸法的研究更为广泛及深入。对灸材特性、临床应用适应证、临床疗效影响因素、作用机制等研究持续开展。对灸材进行了药性分析、热辐射光谱效应等研究。临床研究显示灸法对免疫系统、内分泌系统、血液循环系统、消化系统、肿瘤、保健等都有不同程度的疗效。灸法的影响因素研究显示温度、时间、灸量、病情性质及程度等均可影响灸法疗效。机制研究显示灸法对神经系统具有调节神经营养因子、神经递质和受体，从而调控中枢神经功能；对内分泌系统艾灸具有调节性激素、肾上腺皮质激素、褪黑素和胰岛素等激素的功效；对免疫系统艾灸能够调整单核巨噬细胞、T淋巴细胞、NK细胞和红细胞的含量和功能，并通过调控细胞因子和免疫球蛋白，进而调节细胞免疫和体液免疫；对血