

中医全科纲要



魏建华 著

中国城市经济社会出版社

目 录

| | |
|--------------------|---------|
| 第一章：源流..... | (1) |
| 第二章：经络概论..... | (3) |
| 第三章：阴阳五行学说的应用..... | (10) |
| 第四章：十二经简论..... | (18) |
| 第五章：十二经各论..... | (21) |
| 第六章：奇经八脉简论..... | (47) |
| 第七章：八脉各论..... | (49) |
| 第八章：针法补泻..... | (64) |
| 第九章：分门取穴..... | (69) |
| 第十章：配穴精义..... | (77) |
| 第十一章：证治举例..... | (96) |
| 1. 中风..... | (96) |
| 2. 痿痹..... | (98) |
| 3. 脚气..... | (102) |
| 4. 神病..... | (103) |

5. 癲、狂、癩..... (105)
6. 伤寒、温病..... (106)
7. 内伤、虚劳..... (108)
8. 痰饮..... (110)
9. 失血..... (111)
10. 喘哮..... (113)
11. 咳嗽..... (115)
12. 胀满、水肿..... (116)
13. 霍乱..... (118)
14. 泄泻..... (119)
15. 痢疾..... (121)
16. 黄疸..... (122)
17. 消症..... (124)
18. 积聚..... (125)
19. 噎膈、反胃..... (126)
20. 呕吐..... (127)
21. 疝..... (128)
22. 遗精..... (129)
23. 淋浊..... (131)

24. 头痛..... (132)
25. 眩晕..... (133)
26. 遗尿..... (134)
27. 腰痛..... (135)
28. 心、胸、肋诸痛..... (136)
29. 目疾..... (138)
30. 鼻疾..... (140)
31. 牙痛..... (140)
32. 咽喉肿痛..... (141)
33. 口舌病..... (142)
34. 耳病..... (143)
35. 妇科病..... (144)
36. 不育..... (148)
37. 儿科病..... (148)

第一章 引言

针刺疗法是中国医学的一部份，它具有几千年的历史，它是劳动人民长期与疾病作斗争的过程中创造和发展起来的。是人民通过实践、认识、再实践、再认识的不断深化和不断提高。几千年前，药物未备医理未成，人民就是依靠针灸和疾病作了长期的斗争，针灸疗法对人民的身体健康起过巨大的作用。

据考古资料证明，在我国火被利用，约在旧石器时代晚期，所以，灸法是在人类知道用火之后才产生的。到仰韶文化时期，即新石器时代晚期，由于畜牧业的发展，人们利用牛羊兽角发明了“角法”，后来发展为拔火罐疗法。

至青铜器时代，也就是夏、商、周时期，金属针具开始应用，继冶铁术的发明，铁针广泛应用于医疗。至春秋战国时期，由于炼钢技术的发展，针具已发展到非常精细的阶段。《帝王世纪》中有“伏羲制九针”及“黄帝教制九针”的记载。《黄帝内经》是我国第一部医学巨著，其中对经络学说已具较完整的叙述，非常详细地论述了脏腑经俞的义理，并载有针灸穴位295个（穴名160个）是我国古代针灸学的一次大总结，为后世人们学习针灸之宗旨。《史记》中记载战国时期秦扁鹊刺虢太子的“尸厥”，人人皆知，名扬天下，可算是针刺治病的一页光荣历史。其后晋代

皇甫谧著《皇帝三部针灸甲乙经》（简称《针灸甲乙经》），是我国最早的一部针灸学专著，对针灸学的发展起了很大的作用。以后各代医家对针灸学均有论著，如隋代《铜人明堂》；唐代孙思邈《千金方》；宋代王唯一铸造了两座针灸铜人，并撰写了《铜人俞穴针灸图经》；元代滑伯仁著有《十四经发挥》，王国瑞撰写《扁鹊神应玉龙经》；至明代高武撰《针灸聚英》，搜集各家精华，杨继州著《针灸大成》更为渊博宏富，风行于国内外，清代皇家《医宗金鉴》及范培兰著《（太乙）神针》，李学川撰《针灸逢源》等。新中国成立后祖国医学受到了党和国家的重视，毛主席、周总理等非常重视中医事业的发展，使祖国医学得到了建设和发展。

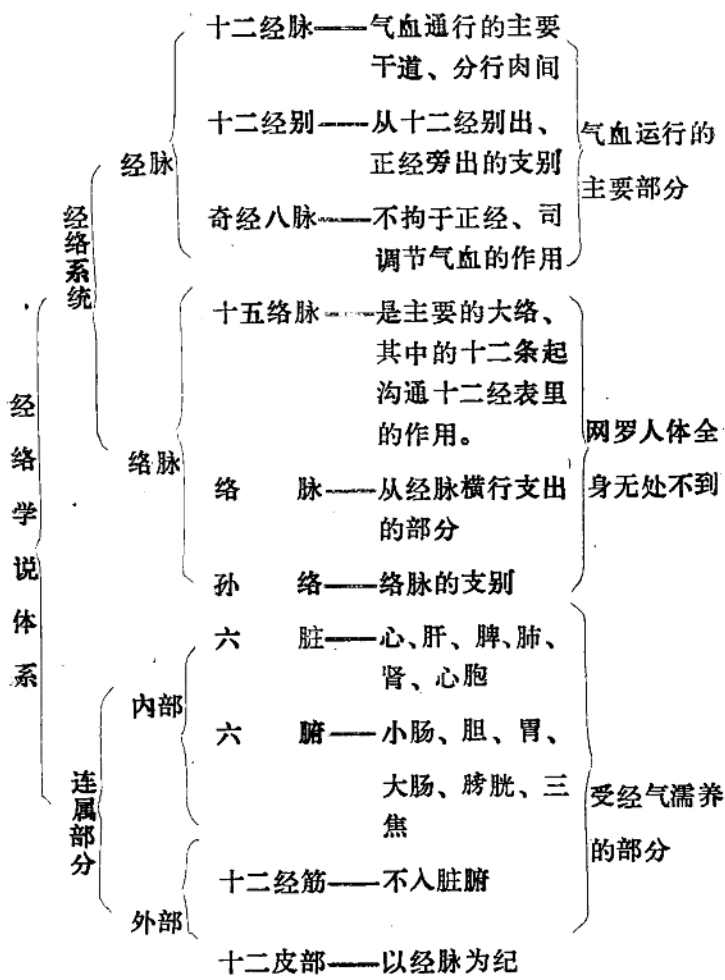
祖国医学是一门艰深的科学，和中国古老的文化有密切的联系，因此要精通它需要一个艰难长期的过程，甚至要付出毕生的精力。今学中医有知难而退者，亦有不求甚解者，此皆学习者无师承家法所至。针灸治疗更是易学而难精，凡欲学精者应当勤求古训秉师承重家法。发展祖国医学之关键在于继承，只有继承才能发展。针刺治疗是完全建立在中医学的一整套理论基础上的，本书不过是学习针刺治疗的一纲目。编撰本书不怕贻笑大方，目的在于告诉同学者当循何途径认识、学习、掌握针刺治疗这一祖国医学中的宝贵遗产，抛砖引玉盼我同志群起潜心研究，精益求精，推陈出新，让针刺治疗之医术更加发扬光大，贡献出自己微薄之力。

第二章 经络概论

经络学说是研究人体经络系统的生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。是祖国医学基础理论的重要组成部分，是祖国医学所独创的一种学术理论。它随着生产斗争的发展，人们在同疾病的斗争中，通过不断的实践、观察、思考和推求，从点滴的经验体会，逐步提高而发展到今天这样完整的理论体系。它的产生是和针灸、推拿、气功及养生医疗等方面的实践分不开的。从《内经》中可以看到那时的经络学说早已发展成为非常成熟的学术理论了，《内经》以后的医学著作都是非常重视经络学说的。做为一个针灸医生更要熟知经络学的内容，并以此做为指导临床治疗的理论核心。毛主席在《实践论》中指出“判定认识理论之是否真理，不是依主观上觉得如何而定，而是依客观上社会实践的结果如何而定。”几千年来经络学说在中医各科，特别是在针灸中一直起着指导作用，实践证明经络学说决不是古人主观想象和凭空杜撰，它的学术价值是不可否定的。学习针刺治疗、掌握针刺治疗必须首先精通经络学说。不明经络抬手便错，可算是经验之谈。所以初学针刺者，必须先从认识和掌握经络学说入手。

人们在习惯上把经、络相提并论，其实二者是有不同含意的。古人在实践中发现人体气血的流行和自然界江河流水

相似，有直行的主流，旁出的支流，蓄聚水量起调节作用的湖泊，周流灌溉的沟渠，和被灌溉的田园。经就是人体通行气血纵行的干线，络就是支流网罗全身。经络就是人体通行气血，沟通内外表里的通道。此外脏腑筋皮也受其经脉气的濡养。是经络把人体脏腑、皮肉、筋骨等组织紧密联系起来，构成了一个有机的整体。而这种联系，也正是生命活动、病理变化，以及诊治的重要依据。学习针刺治疗，就需要对这些有一个全面的认识。为了便于学习和掌握将经络学说体系列表於下：



(表一) 经络学说体系表

要精通经络学说须从三方面进行学习。第一必须明白经络循行的部位。十二经脉、奇经八脉、十二经别、十五络脉、以及十二经筋，都有一定的起止和循行的部位。其内连脏腑、外通肢节、表里合一的关系，在整个祖国医学生理病理学中都具有十分重要的地位，很多疾病现象以及治疗方法都是依靠这些理论来解释的。经络学说是针刺治疗的基础，所以对每条经、络、经别、经筋所分部的部位，循行的位置，连属的脏腑，相互表里的关系，出入交会的腧穴必须熟记，才能在临床实践中应用自如。第二必须明白经络的生理和病理作用，这些作用的影响，内及脏腑、外及四肢百骸、五官七窍皆有一定的连属关系。古人从经验中归纳而成的各经症候群，是千百年临床实践的总结，是临床诊断，处方配穴进行治疗的重要依据。此外各经的气血多少，流注时刻等基本生理概念，在临床中也有着指导作用。第三必须熟记脏腑经络的阴阳五行的属性，这是针刺治疗乃至整个中医学的基础。脱离了这个基础，针刺治疗的实践就会丧失理论的指导。因此熟记各经的阴阳五行的属性，就会克服头痛医头，脚痛医脚的盲目性，以便运用于整体治疗。

人体正经有十二条，手之三阴、三阳。足之三阴、三阳。这十二经的命名是根据阴阳理论演绎而来的。古人从生活实践观察到任何事物都存在着发生，发展、死亡这样三个阶段。因此，由一阴一阳衍化为三阴三阳。阴的方面分为太阴、少阴和厥阴。厥阴的意思是太少二阴交尽。阳的方面分为太阳、少阳和阳明。阳明的意思是太少二阳合明。此十二经所在部位结合内为阴，外为阳。脏为阴，腑为阳。阴阳概念决定了十二经的名称。此十二经各有一别络，脾又有一大络，

加督任二脉之两络共十五络。阴脉营于五脏，阳脉营于六腑。而阴阳是一个对立统一的整体。阳在外阴之使也，阴在内阳之守也。气血的流通不分昼夜终而复始，如环无端。其流溢之气入于奇经转相灌溉。如江河之水注入湖泊。奇经八脉无表里配合，不成偶故曰奇。脏腑是经络的根本。经络是脏腑的枝叶。精通了经络学说，那么，阴阳表里，气血虚实也就一通百通了。

关于络脉在生理上除了能起渗灌肢节，濡养全身的作用外，大部分络脉可以联络十二经脉，传注周流，使之成为脏经和腑经表里配偶的关系。下将十五络脉简介如下：

（一）手太阴肺经的别络穴名列缺。这支络脉起于腕上分肉之间，和手太阴本经之脉并行，直入掌中，散布在鱼际处。这络脉是别走手阳明经去的。如果发生了病变，属实的可见到手腕上的锐骨部与手掌发热等证；属虚则可见张口呵欠，小便次数过多等证。治疗时可取列缺穴。

（二）手少阴心经的别络穴名通里。在腕后一寸半处，别出上行和心经相并入于心中，上连舌根，属于目系。这条络脉是别走到手太阳经去的。如果发生病变，其实证为膈间支撑不舒；其虚证为不能言语。治疗时可取通里穴。

（三）手厥阴心包经的别络穴名内关。在腕上二寸处，上行出两筋之间，沿本经连系心包络。如果发生病变，其实证常见心痛；虚证多见胸中烦燥。治疗时可取内关穴。

（四）手太阳小肠经的别络穴名支正。在腕上五寸处，内行入手少阴心经，另一支上走肘网络于肩髃穴处。如果发生病变，实证可见骨节弛缓，肘部不能能动，虚证可见赘疣，小者象指头大的痂疥。治疗时可取支正穴。

(五)手阳明大肠经的别络穴名偏历。在腕上三寸处，别走入手太阴经，另一支络，沿臂并本经上行至肩髃，到曲颊部，网络于齿齧；另有一支络，入耳中会合耳目部所聚集的主脉。如果发生病变，实证可见齿齧、耳聋，虚证可见牙齿冷痛，由于本经之脉络腑下膈属大肠，亦可见内闭阻隔。治疗时可取偏历穴。

(六)手少阳三焦经的别络穴名外关。在腕后二寸处，外行绕过臂部，注入胸中，与手厥阴心胞络相结合。如果发生病变，实证可见肘关节拘挛，虚证可见弛缓不收。治疗时可取外关穴。

(七)足太阳膀胱经的别络穴名飞扬。在足外踝上七寸处，别走足少阴肾经。如果发生病变，实证可见鼻塞流涕，头部和背部疼痛；虚证可见鼻流清涕或鼻中衄血。治疗时可取飞扬穴。

(八)足少阳胆经的别络穴名光明。在足外踝上五寸处，别走足厥阴肝经，向下络于足背。如果发生病变，实证则为足胫厥冷；虚证则为足软无力不能行走，坐而不能起立。治疗时可取光明穴。

(九)足阳明胃经的别络穴名丰隆。在外踝上八寸处，别走足太阴脾经。另一支沿胫骨外缘上行网络于头项部，并在缺盆部会合其他各经脉气再下行网络于咽喉。如发生病变，实证可见神志失常的癫狂证；其虚证可见足缓不收，胫部肌肉萎缩。治疗时可取丰隆穴。

(十)足太阴脾经的别络穴名公孙。在足大趾本节后一寸处，别走足阳明胃经；另一支别入络肠胃之间，如果发生病变，因其气逆而见霍乱的突发病证，实证可见肠中疼痛不

移；其虚证则见腹胀如鼓。治疗时可取公孙穴。

(十一)足少阴肾经的别络穴名大钟。在足内踝之后，别行绕过足后跟入足太阳经。另一支别络和本经相并上行，到心胞络下，再向外贯穿腰脊。如果发生病变，因气上逆心烦胀闷，实证为大小便不通，其虚证则见腰痛。治疗时可取大钟穴。

(十二)足厥阴肝经的别络穴名蠡沟。在内踝上五寸处，别出入走足少阳胆经；另一支经过胫骨上行到睾丸，结于阴茎。如果发生病变，因气上逆而睾丸肿大，突然疝痛。实证可见阴器挺长，则虚证可见阴部暴痒。治疗时可取蠡沟穴。

(十三)任脉的别络穴名尾翳起始于尾翳穴处。下沿鳩尾骨，散于腹中。如果发生病变，实证可见腹皮痛，其虚证可见腹部皮肤搔痒。治疗时可取尾翳穴。

(十四)督脉的别络穴名长强。挟脊脊上行到项部，散于头上，下行到肩胛左右，别走足太阳经，入内贯穿脊柱两旁的肌肉。如果发生病变。实证常见脊柱强直；其虚证则见头部沉重而颤摇。治疗时可取长强穴。

(十五)脾之大络穴名大包。在渊液下三寸处，散于胸胁部。如果发生病变，实证可见全身疼痛，其虚证可见四肢百节纵缓不收。此脉好象网罗般绕络全身，统诸络脉，故如瘀血凝滞，皆当取大包穴施治。

我们精通了经络学说，在临床诊断和治疗中即可做到胸中了然，可根据发病部位其所属的经络、循经取穴。循经取穴，实践证明是非常可靠的，所以在治疗中有宁错一穴，不错一经之说。

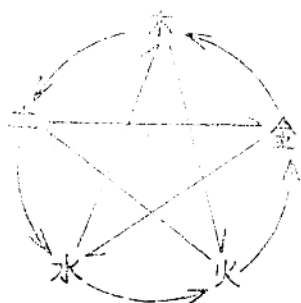
第三章 阴阳五行学说的应用

《内经》曰“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”阴阳可以说明宇宙间许许多多事物发展、运动的规律，它也必然能指导医疗实践，而成为中医的理论基础。

疾病固然复杂，但无论其在气、在血、在脏、在腑；或寒、或热、或虚、或实，都可八纲辨证，条理清楚，其中阴阳是八纲之总纲。

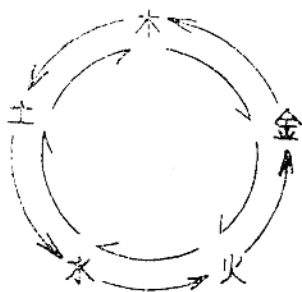
五行的次序是：一曰水、二曰火、三曰木、四曰金、五曰土。木火土金水是物质的基础，五行的基本精神，包含着一切事物“相生”，“相克”的相互联系的两个方面。相生就是资生助长的意思，相互促进，相互依存。相生的规律是：水生木、木生火、火生土、土生金、金生水，如此生生化化无有终时。但相生不是单一存在的，而在相生的同时就寓有相克的关系。这样就保证了它们之间互相平衡的关系。相克就是互相制约，互相克服的关系。其规律是：木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。如此循环不已。在正常情况下相克就是维持平衡的一种力量。五行中任何一行都存在我克，克我的联系。五行相克也不是单一的，在相克中寓有相生在内。然而，一切事物有其正常现象，就一定也有反常现象，如果说相生相克属于正常现象，那么相乘相侮，就是其反常现象。因为任何一行发生太过或不及、则生与克的

关系间就失去了平衡状态，由於正常的规律被打破，因而就产生了相乘相侮的现象，也就是平常所说的贼害现象。如火太盛则水就不能制火，火气太过便去乘金，这就是以己所胜、同时反过来又去侮水，因为此水已不能制火了。如火气不足就会发生水来乘之，金来侮之。其规律可看下图：



——→ 相克

- - - -> 相生



——→ 相乘

- - - -> 相侮

五行的正常运行可以保证阴阳的平衡。阴阳平衡说明人体的健康，反之五行运行失常，阴阳就发生了太过或不及的病变。

阴阳结合脏腑可分为两类。五（六）脏为阴，即心、肝、脾、肺、肾和心胞。六腑为阳，即胆、胃、小肠、大肠、膀胱和三焦。脏和腑又表里相合如下表：

| | | | | |
|---|----|------|----|---|
| 里 | 肺 | (金) | 大肠 | 表 |
| | 心胞 | (相火) | 三焦 | |
| | 心 | (火) | 小肠 | |
| | 脾 | (土) | 胃 | |
| | 肝 | (木) | 胆 | |
| | 肾 | (水) | 膀胱 | |

表二

五行之中金、土、木、水各居其一，唯火有二，一曰君火，一曰相火，而其它脏腑有太过之病也可生火，即平常所说的肺火、肝火、胃火、胆火等等。

人和自然界是息息相关的，由於一年五季（我国上古之时，人们大都生活在黄河流域，这个地区在夏秋之间还有长夏一季），因而产生出风、暑、湿、燥、寒五气。人可能因为不适应其时令而病者，即春时病温，夏时病暑，长夏病湿，秋时病凉，冬时病寒。在这些气候环境下，一切生物都可以表现出发生、发展、死亡的过程，五脏六腑的活动也能象天地间产生不同的气候那样产生喜、怒、忧、思、恐五志。这些就是人与天地相应的思想指导下取类比象的推演

法，而这种五行归类是首先从观察自然界的现象开始的，由自然界相应联系到人体及其他方面。归纳成五大系统如下表：

五行归类系统表

| | | | | | |
|------|---|----|----|----|----|
| 五行 | 木 | 火 | 土 | 金 | 水 |
| 方位 | 东 | 南 | 中 | 西 | 北 |
| 时序 | 春 | 夏 | 长夏 | 秋 | 冬 |
| 五气 | 风 | 暑 | 湿 | 燥 | 寒 |
| 生化过程 | 生 | 长 | 化 | 收 | 藏 |
| 脏 | 肝 | 心 | 脾 | 肺 | 肾 |
| 腑 | 胆 | 小肠 | 胃 | 大肠 | 膀胱 |
| 窍 | 目 | 舌 | 口 | 鼻 | 耳 |
| 体 | 筋 | 脉 | 肉 | 皮毛 | 骨 |
| 志 | 怒 | 喜 | 思 | 悲 | 恐 |
| 色 | 青 | 赤 | 黄 | 白 | 黑 |
| 味 | 酸 | 苦 | 甘 | 辛 | 咸 |
| 音 | 角 | 征 | 宫 | 商 | 羽 |
| 声 | 呼 | 笑 | 歌 | 哭 | 呻 |

表三