

中医必读百部名著

# 针灸卷

• 针经指南  
• 针灸大成



中华中医药学会 编

华夏出版社



中华中医药学会编  
主编 李俊德 高文柱

中医必读百部名著

# 针灸卷

• 针经指南  
• 针灸大成

本册主编 黄龙祥

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医必读百部名著·针灸卷/黄龙祥主编. —北京:华夏出版社,2007.10

ISBN 978-7-5080-4246-6

I. 中… II. 黄… III. ①中国医药学-古籍-汇编②针灸疗法-古籍-汇编  
IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 153181 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

北京中科印刷有限公司印刷

三河市万龙印装有限公司装订

787×1092 1/16开本 17.25印张 454千字 插页1

2007年10月北京第1版 2007年10月北京第1次印刷

定价:36.00元

本版图书凡印刷装订错误可及时向我社发行部调换

## 《中医必读百部名著》编委会

顾问	邓铁涛	路志正	马继兴	张灿理
主任	王国强	余靖		
执行主任	房书亭			
主编	李俊德	高文柱		
副主编	张伟	曹正逵	温长路	
编委	王均宁	王奕	王振国	牛兵占
	牛淑平	田代华	田思胜	朱桂
	伊广谦	庄乾竹	刘平	刘山永
	刘更生	刘掌印	孙永章	孙中堂
	纪立金	许敬生	严季澜	吴启富
	沈澍农	张效霞	张瑞贤	张子明
	和中浚	祝庆俊	欧阳兵	胡晓峰
	郭君双	黄龙祥	常章富	蒋力生
	董尚朴	焦振廉		

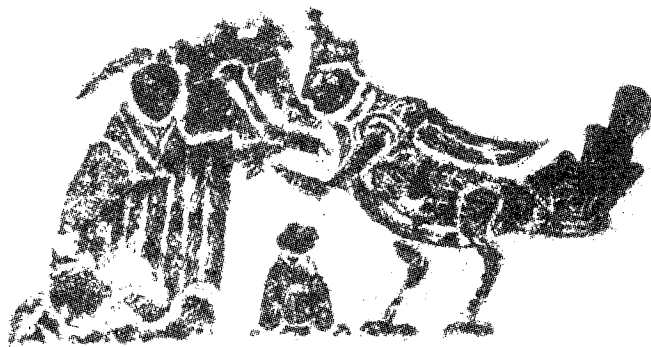
(以上名单以姓氏笔画为序)

# 针经指南

元·窦汉卿

黄龙祥  
黄幼民

校注  
著



## 《中医必读百部名著》序

“读万卷书，行万里路，与天下名士游”，是古人对治学之道的高度总结。读书与实践，更是人们获取知识的两大法宝。历代医家为我们留下了大量的医学名著，这些名著既是历代医家智慧的结晶，也是历代中医药学术经验的积淀和理论的升华。源远流长的中医药学术、根基深厚的中医药理论体系，蕴藏于历代医药典籍之中。博览群书，精研覃思，从中汲取前人的宝贵经验和学术精华，是造就自身良好学术素质的必由之路。

纵观古往今来的名医巨匠，无不是通过熟谙典籍、躬身实践而登上中医药学术高峰的。医圣张仲景“勤求古训，博采众方”，是在书的催化中，锤炼为万代永传之宗师的；药圣李时珍“岁历三十稔，书考八百家”，是在书的滋养中，磨砺为千秋不朽之巨匠的。可以说，凡有成就的名医和学者，尽管他们各自的成长道路不同，或家传，或师承，或自学，但“学经典，读名著”是不可或缺的。历史已经证明，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，是每位医家成功的门径。不读书，就谈不上扎实的继承；无继承，学术的发展就将成为无源之水、无本之木，更无从奢谈创新和进步。

经典著作不仅是理论家的治学根底，更是临床家的活水源头。诚如徐灵胎所言：“一切道术，必有本源。未有目不睹汉唐以前之书，徒记时尚之药数种，而可为医者。”历代名医都把读熟、背熟经典名著作为治医、行医的一项基本功。已故名医岳美中先生亦曾颇有体会地说道：“对《金匱要略》、《伤寒论》，如果能做到不加思索，张口即来，到临床应用时，就成了有源头的活水。不但能触机即发，左右逢源，还会熟能生巧，别有会心。否则，读时明白了，一遇到障碍又记不起，临证时就难以得心应手。”“学医必须读书”，早已成为医家之共识。

实践告诉我们，中医人才的培养，离不开读书、临证、师承这三大要素。读书是认识中医、接受中医学学术的重要源泉。临证是体验中医、运用中医学知识实现防病治病的基本途径。师承是按照中医学自身规律传承和发展中医学学术的学科特色。这三大要素，互相关联，各有侧重，不可偏废。但三者之中，读书是最基本的路径。只有多读书，才能加深对中医药学的认识，才能增强对其内涵的领会，才能提高理论水平与实践能力。如果读书太少，面对博大精深的中医药学则难以登堂窥奥，临证则辨证不精，用方不活，仅能知常，而难达变，要想提高学术水平和临床疗效是很难的。

有鉴于此，中华中医药学会在华夏出版社的密切配合下，决定在全国范围内组织发起“学经典，读名著”的大型读书活动，旨在培养、发现并推出一大批优秀中医药人才，以更好地促进中医药学术的继承与发展。这是一个很好的举措，我完全赞同并大力支持，国家中医药管理局将会积极推动这项活动的开展，希望全国中医药行业共同关注医学名著的阅

读,分享阅读的收获和快乐。

中医典籍,浩如烟海。学会为了组织这次读书活动,按照名老中医推荐、参编人员精选、有关专家把关、藏书部门和出版社提供服务的原则和程序,从历代流传广、社会影响大、临床实用价值高的古医籍善本中确定百部左右,编成这套《中医必读百部名著》丛书。考虑到读者阅读方便,尽量采取合并同类、合理集成的形式,把百种古籍分为医经、伤寒、金匱、温病、方剂、本草、诊法、针灸、推拿按摩、养生、医案、医论医话、通用临床及临床各科若干个类别,部帙较大的图书,则单独成册。每书均采用书前写导读,随文做注释,分章(节)加按语的体例,帮助读者尽快了解内容、掌握重点,并解决阅读上的困难。导读主要介绍作者生平、成书年代、主要内容、学术价值及影响、本次校注整理的原则和方法等。其中重点内容是古籍的学术价值及影响,特别是对中医理论与临床的指导作用;还刻意引证了古今名医对该书的评价,以现身说法的形式把读者带进书中来。对原文的整理以点校为主,注释简明扼要,减少过多过繁的考证。按语则紧扣各书的内容,以自然章节、门类为单位,通过简洁的文字表述,把学术亮点突出出来,对读者真正起到辅导作用。从整体水平上看,这次出版的每类书籍既是该领域历代医籍的精萃,又是该学科学术构成的主流,具有较高的实用价值和永久的收藏价值。

中医之计人为本,人才之计书在先。希望中医药院校广大师生、科研机构研究人员、医疗机构从业人员,根据本丛书所收书目,结合自身实际情况,选择、制定自己的读书计划,在读书过程中汲取历代医学之精华,发皇古义,融会新知,为弘扬华夏传统文化、为振兴祖国中医药学而努力提高每一个中医药工作者的学术素养。

“书到用时方恨少”。让《中医必读百部名著》陪伴我们的一生,让阅读成为我们的生活方式,让读书成为指导和提高中医药实践能力的源泉!

中华人民共和国卫生部副部长  
国家中医药管理局局长



2007年4月23日



## 导 读

### 一、作者及成书年代

《针经指南》是金元时期著名的针灸医家、政治家、文学家窦汉卿的针灸文集，由元代医家窦桂芳校订、改编，作为《针灸四书》的一种，由燕山活济堂刊刻于元·皇庆壬子（公元1312年），而不是以往认为的“至大辛亥（公元1311年）”。窦汉卿，初名杰，又名默，字子声，金元间广平郡肥乡（今河北肥乡县）人。生于金·承安元年（公元1196年），卒于元·至元十七年（公元1280年）。氏自幼聪颖好学，刻苦努力，“幼知读书，毅然有立志。族祖旺为郡功曹，令习吏事，不肯就”。于战乱中学医，习宋儒理学。入元以后，官至翰林侍讲学士、大学士。在针灸医学方面，充满革新精神，彰《内经》、《难经》之微，钩沉掌隐，勇于实践，敢于创新，“以针法活人甚多”，对针灸医学有着创造性的卓越贡献和深远的影响。死后，曾被元世祖封为太师，谥号“文正”，故后人因此而称其为“窦太师”或“窦文正”。

《针经指南》共收录窦氏针灸论著十二篇，即：针经标幽赋、流注通玄指要赋、针经直说、络说、交经辨、气血问答、手足三阴三阳表里干支配合、流注八穴、补泻法、夫妇配合、古法流注、杂忌法。

“针经标幽赋”是窦氏发挥阎明广注《子午流注针经》所载何若愚“流注指微针赋”及阎氏注文而成，赋名中的“针经”即指《子午流注针经》。

“流注通玄指要赋”首载于元代罗天益《卫生宝鉴》。赋前有窦氏自序一篇，据该自序说是将名医李浩所传针灸临证经验——四十三治症秘穴，以韵语形式“赋就一篇”，以便记诵。

“针经直说”系注解金大定五卷本《铜人腧穴针灸图经》的第一卷十二经脉循行及病候的原文。其中窦氏不仅注解原文，而且对前人的注文加以评析。

“络说”篇下载有“络穴说”、“络穴辨”两小节。所记十五络穴为：十二经各有一络穴，加上脾之大络、阴跷络、阳跷络三络，共十五络。

“交经辨”篇强调足厥阴肝经与足太阴脾经在内踝上八寸处前后相交。

“气血问答”篇除论述经脉行气血之理外，还论述了取穴、刺法、取寸法及针与灸的关系。

“手足三阴三阳表里干支配合”篇阐述了阎明广《子午流注针经》“三阴三阳流注总说”、“三焦心包络二经流注说”等篇要旨。

“真言补泻手法”篇专论针刺法，在继承《内经》（刺法包括《素问》遗篇《刺法论》）及阎明广、何若愚针法的基础上，创立了寒热补泻法，并系统总结了14种基本针刺技法，对后世针刺法的研究产生了十分深远的影响。但现行本《针经指南》所载这部分文字错漏之处颇多，在一定程度上已经失去窦氏原书旧貌。

“夫妇配合”、“古法流注”二篇均发明《子午流注针经》之说，其中“夫妇配合”是阐述《子午流注针经》“三阴三阳流注总说”之旨，“古法流注”则节录《铜人腧穴针灸图经》及《子午流注针经》“经脉气血总说”篇的部分内容。

“杂忌法”是总结《素问·刺禁》、《灵枢·逆顺》等篇内容；“针灸避忌太一之图序”、“冬至叶蟄官说”二篇则直接抄自金大定五卷本《铜人腧穴针灸图经》。



## 二、主要学术思想及影响

《针经指南》虽然字数不多,但内容丰富,从临床实际出发,对腧穴、针刺方法、得气及针刺宜忌等作了重要阐述,实用价值很高。其主要学术思想及影响如下:

### 1. 重视理论,钩沉索引

自《针灸甲乙经》以降,直到宋代,大多数学者多注重穴位的考证和新穴的探索,多是载述某穴治某病,而对针灸理论的阐述,则十分罕见。窦汉卿以其较高的文学水平,并结合自己的临证经验,彰《内经》、《难经》之奥旨,钩沉索引,多有创新。以阴阳五行,脏腑经络为基础,从人体生理、病理特性来分析病因病机,按照疾病的寒热虚实,作为选穴处方的依据,对针刺手法、补泻效应、针灸宜忌,都作了深刻探讨,并以歌赋形式记录下来,进一步发展了针灸理论。不但便于临床运用,而且利于学习记诵。

### 2. 拯救之法,莫如用针

窦氏用针灸治病时,偏重用针。全书除了《气血问答》略及灸法外,其他篇章都是论述针刺之法,而不涉艾灸之道。并旗帜鲜明地指出:拯救之法,莫如用针。他在《针经标幽赋》中说:“拯救之法,妙用者针。”在《流注通玄指要赋》中又说:“必欲治病,莫如用针。巧运神机之妙,工开圣理之深。外取砭针,能蠲邪而扶正;中含水火,善回阳而倒阴。”寥寥数语,将针灸治病的要点、疗效和精华,全部揭示了出来。

### 3. 补泻施术,在于手指

为了使针刺产生补泻作用,古代医家在长期的医疗实践过程中,创造和总结出诸多针刺补泻手法,类型多样,操作繁琐。但窦汉卿认为:“原夫补泻之法,非呼吸而在手指。”“夫用针之士,于此理苟能明焉,收祛邪之功而在乎捻指。”明确指出了针刺补泻法主要在于手法的操作,并详细论述了动、摇、进、退、搓、盘、弹、捻、循、扞、撮、按、爪、切等各种手法的具体操作。

### 4. 流注八穴,起危笃患

流注八穴,也称交经八穴,即现代所称八脉交会穴。窦汉卿对流注八穴推崇备至,他在“流注八穴序”中说:“予少时尝得其本于山人宋子华,以此术行于河淮间四十一年。起危笃患,随手应者,岂胜数哉。予嗜此术,亦何啻伯伦之嗜酒也。”窦氏根据宋子华所传内容,结合铜台碑字王氏家藏本,并根据自己多年运用流注八穴的临床经验,综合写成“流注八穴”的内容,详细介绍了流注八穴的名称、位置以及取穴方法,并以较大篇幅论述了流注八穴的主治病证达数百种之多。具体应用流注八穴时,要求先刺主证之穴,如病没有明显变化,再取与其相应配合的穴位。这八个穴位,具有主治奇经病证的作用,在临床应用时,可以单独用来治疗各自相通的奇经病证。

### 5. 气至沉紧,强调得气

在《内经》中多次提到“气至”与“得气”,认为针刺治病在针刺入腧穴之后,必须应该得气,气至病所,才能取得最佳疗效。但《内经》乃至历代医籍都没有解释明白如何才算是“气至”、“得气”,只是医者自己体验、意会。窦汉卿根据自己丰富的临床经验,凭借自己高超的文学水平,对此做了生动而形象的描述。在《针经标幽赋》中说:“先详多少之宜,次察应至之气。轻滑慢而未来,沉涩紧而已至。既至也,量寒热而留疾;未至也,据虚实而候气。气之至也,如鱼吞钩饵之浮沉;气未至也,如燕处幽室之深邃。气速至而速效,气迟至而不治。”不仅把得气、气至这些抽象的概念具体化了,而且还指出根据气至的迟速,可以判断临床疗效与疾病的预后。

《针经指南》的理论对徐凤《针灸大全》、高武《针灸聚英》、杨继洲《针灸大成》、吴崑《针方六集》等,都有较大影响。这些医籍有的诠释《针经标幽赋》,有的注解《子午流注针法》,有的发展了“八脉八穴”按时取穴理论。

总之,《针经指南》一书,在针灸学术发展史上,起到了承前启后的重要作用。

### 三、研读《针经指南》应注意的问题

#### 1. 注意不同传本的相互参考

窦汉卿的针灸著作多由后人总结、汇集、转录,集中反映窦氏针法的医书除了窦桂芳所集《针经指南》以外,尚有罗天益《卫生宝鉴》、王国瑞《针灸玉龙经》、徐凤《针灸大全》及窦氏穴法专集《窦太师秘传》。此外,单行本《玉龙歌》及其后附一部腧穴专书也与“窦太师”有密切关系。罗天益曾与窦氏共过事,并最早整理了窦氏针书,故其可靠程度较高,但欠系统、全面。稍后,朱良能得窦氏遗书,于1295年刊行,题曰《针经》。《针经指南》就是在此本的基础上与另一本《指南》合参订误而成。

罗氏《卫生宝鉴》所载《补泻法》,据《卫生宝鉴·针法门·卷二十》罗氏所述应是直接得自窦汉卿本人,其可靠程度远远高于几十年以后窦桂芳改编成的《针经指南》。所以,在研读窦氏补泻法原文时应以《卫生宝鉴》为准。

#### 2. 注重与临床实际相结合

窦汉卿是针灸临床大家,《针经指南》辑录的又全是窦汉卿的针灸文集,因此非常贴近针灸临床实用。其中阐述的“流注八穴”的定位、取穴及主治病证,“针刺补泄十四法”,“透刺手法”等等,都是窦氏临证经验的总结,研读时一定要注意多在临证时加以体会并验证。

### 四、本次校勘整理的原则和方法

《针经指南》原燕山活济堂刊本已不存,国内现存惟一《针灸四书》刊本为天一阁藏本。但虫蚀严重,残缺较多。日本宫内厅书陵部藏明·成化八年罗氏竹坪书堂刊本虽曰成化壬辰“新刊”,但可见有较多断版迹象,与台湾故宫博物院所藏“成化癸巳罗氏竹坪书堂新刊本”明显不同,而与天一阁藏本很接近。可见,此本并非新刊,而是据旧版重印,至于所据之旧版是元刊本还是明刊本,不详。罗氏竹坪书堂于次年——成化九年又据旧版翻刻了《针灸四书》,是现存惟一一部足本《针灸四书》刊本。

综上所述,现存《针经指南》一书均出自元·窦桂芳校勘《针灸四书》,现存版本以天一阁藏本,日本宫内厅藏成化八年本最早。此次校注,以日本宫内厅藏成化八年本为底本,以足本——成化九年翻刻本为主校本。

《普济方·针灸门》引录了《针经指南》的全文(包括序文),所据乃元刊本,故以此作为主要的他校本。窦汉卿《针经》与窦桂芳《针灸杂说》均辑录了五卷本《铜人腧穴针灸图经》的有关内容,所以,这部分内容《铜人腧穴针灸图经》也作为他校资料。另外,一些与窦汉卿针法相关的资料,如罗天益《卫生宝鉴·针法门》、王国瑞《针灸玉龙经》,以及一些引录了《针经指南》文字的书籍,如明代楼英《医学纲目》、徐凤《针灸大全》、高武《针灸聚英》等都一并作为他校资料。具体校勘体例如下:

1. 原书的繁体字均改为标准简化字。
2. 凡属异体字、繁简字、俗写字,均以标准简化字律齐。
3. 对古今字,凡能明确其含义者,均以今字律齐,如“内”与“纳”、“已”与“以”、“鬲”与“膈”或“隔”、“甲”与“胛”、“支”与“肢”等。
4. 对“腧”、“输”、“俞”三字用法,按今义书写。
5. 对一些不能明确其义者,则保持原文字,如:“藏”与“脏”、“府”与“腑”等。
6. 原书中的“左”、“右”,因今为横排本,故相应地改为“上”、“下”。
7. 明显由于抄写、刊刻中出现的错误,均直接改正。

8. 对原书总目、卷分目与正文篇目不一致处,均综合考察后统一。
9. 对正文中夹叙夹议者,注文均小一号字排,单列的注文按语均排楷体字,以示区别。
10. 所有插图均按底本原图重摹。

黄龙祥 李素云

2007年4月



## 针经指南序<sup>①</sup>

夫医者以愈疾为良，其愈疾之理，莫妙乎针。故知针者，有决病之功，立效之能。且夫学针之士，宜审而刺之，莫纵巨瞻，妄为施设，非徒无益，而又害之。要在定孔穴以精于心，是以取神功而应于手，信知除疴见于目下，决病在于手中。是以轩岐开端，越人知要，《素问》隐其奥，《难经》彰其妙，况为针者，岂曰小补之哉。谨题。

---

<sup>①</sup> 此序并下序均不见于现存本《针灸四书》，今据清·张金吾《爱日精庐藏书志》载影抄元刻本序转录，据《普济方》载元刊本序校。



## 针经指南序

人受阴阳以生，一岁之日有三百六十五<sup>①</sup>，肢节亦分三百六十有五穴，象周天之度也。若稽古神圣成天之功，立民之命，爰作针法。针某穴，疗某病，手得之，心应之，非天下之至神，孰能与于此，卢扁尚矣，此法罕传。余先人心友窆先生，以针法活人甚多。尝著八穴真经，演之为论为赋<sup>②</sup>，钩深索隐，披泄玄蕴。后学之士，得此一卷书<sup>③</sup>而熟读之者，思过半矣。

余于壬辰冬，被旨来南，遍历闽中诸郡，求其所谓《针法》者，皆不获。旧篋中得先生之遗书，敬用锓梓，以广其传。先生名杰，字汉卿，古洛肥乡人，官至太师，以医学传于世云。

时贞元<sup>④</sup>元年岁次乙未良月，成和郎福建等处官医提举燕山朱良能致之序

① 五：原无，据《普济方》补。

② 赋：原作“赞”，据《普济方》改。

③ 书：原作空格缺文，据《普济方》补。

④ 贞元：当作“元贞”。



## 目录

- |                    |      |                     |      |
|--------------------|------|---------------------|------|
| 针经标幽赋 .....        | (10) | 寒热补泻 .....          | (21) |
| 流注通玄指要赋 .....      | (12) | 生成教法 .....          | (21) |
| 针经直说 .....         | (13) | 手指补泻 .....          | (21) |
| 络说 .....           | (14) | 迎随补泻 .....          | (21) |
| 交经辨 .....          | (14) | 夫妇配合 .....          | (22) |
| 气血问答 .....         | (14) | 古法流注 .....          | (22) |
| 手足三阴三阳表里支干配合 ..... | (14) | 杂忌法 .....           | (22) |
| 流注八穴序 .....        | (15) | 针灸避忌太一之图序 .....     | (22) |
| 八穴交会 .....         | (16) | 冬至叶蛰官说 .....        | (23) |
| 定八穴所在 .....        | (16) | 太一血忌之图 .....        | (23) |
| 公孙穴主治二十七证 .....    | (16) | 附  针灸杂说 .....       | (23) |
| 内关二穴主治二十五证 .....   | (16) | 月内人神所在之图 .....      | (23) |
| 临泣穴主治二十五证 .....    | (17) | 每月血支 .....          | (24) |
| 外关二穴主治二十七证 .....   | (17) | 每月血忌 .....          | (24) |
| 后溪二穴主治二十四证 .....   | (18) | 定十二支人神 .....        | (24) |
| 申脉二穴主治二十五证 .....   | (18) | 释运气定日下血气法 .....     | (24) |
| 列缺穴主治三十一证 .....    | (18) | 释流注逐日时开穴法 .....     | (24) |
| 照海穴主治二十九证 .....    | (19) | 释流注十二经络所属法 .....    | (24) |
| 真言补泻手法 .....       | (20) | 释流注十二经动脉源穴所出法 ..... | (24) |
| 补法 .....           | (20) | 十二经配十二支 .....       | (24) |
| 泻法 .....           | (20) | 十二经配合 .....         | (24) |
| 《素问》泻必用方补必用员 ..... | (20) | 论九针孔穴应候诀 .....      | (24) |
| 春夏刺浅秋冬刺深 .....     | (20) | 旁通十二经穴流注孔穴图 .....   | (25) |
| 呼吸补泻 .....         | (20) | 离合真邪直说 .....        | (25) |

## 新刊窦汉卿编集针经指南

古肥窦治卿撰次

### 针经标幽赋

拯救之法，妙用者针。察岁时于天道，定形气于予心。春夏瘦而刺浅，秋冬肥而刺深。不穷经络阴阳，多逢刺禁；既论脏腑虚实，须向经寻。原夫起自中焦，水初下漏。太阴为始，至厥阴而方终；穴出云门，抵期门而最后。正经十二，别络走三百余支；正侧堰伏，气血有六百余候。手足三阳，手走头而头走足；手足三阴，足走腹而胸走手。

要识迎随，须明逆顺；况乎阴阳，气血多少为最。厥阴太阳，少气多血；太阴少阴，少血多气；而又气多血少者，少阳之分；气盛血多者，阳明之位。先详多少之宜，次察应至之气。轻滑慢而未来，沉涩紧而已至。既至也，量寒热而留疾；未至者，据虚实而痛气。气之至也，若鱼吞钩饵之浮沉；气未至也，似闲处幽堂之深邃。气速至而效速，气迟至而不治。

观夫九针之法，毫针最微，七星可应，众穴主持。本形金也，有鬲邪扶正之道；短长水也，有决凝<sup>①</sup>开滞之机。定刺象木，或斜或正；口藏比火，进阳补羸。循机扞而可塞以象土，实应五行而可知。然是一寸<sup>②</sup>六分，包含妙理；虽细栝<sup>③</sup>于毫发，同贯多歧。可平五脏之寒热，能调六腑之虚实。拘挛闭塞，遣八邪而去矣；寒热痛痹，开四关而已之。凡刺者，使本神朝而后入；既刺也，使本神定而气随。神不朝而勿刺，神已定而可施。定脚处，取气血为主意；下手处，认水木<sup>④</sup>是根基。天地人三才也，涌<sup>⑤</sup>泉同璇玑百会；上中下三部也，大包与天枢地机。阳跷阳维并督脉，主肩背腰腿在表之病；阴跷阴维任带冲，去心腹肋助在里之疑。二陵二跷二交，似续而交五大；两间两商两井，相依而列两支。足见取穴之法，必有分寸；先审自意，以观肉分。或

伸屈而得之，或平直而安定。在阳部筋骨之侧，陷下为真，在阴分郄腠之间，动脉相应。取五穴用一穴而必端；取三经使<sup>⑥</sup>一经而可正。头部与肩部详分，督脉与任脉异定。

明标与本，论刺深刺浅之经；住痛移疼，取相交相贯之径。岂不闻脏腑病，而求门海俞募之微；经络滞，而求原别交会之道。更穷四根三结，依标本而刺无不痊；但用八法五门，分主客而针无无效。八脉始终连八会，本是纪纲；十二经络十二原，是为枢要。一日刺六十六穴之法，方见幽微；一时取十二经之原，始知要妙。

原夫补泻之法，非呼吸而在手指；速效之功，要交正而识本经。交经缪刺，左有病而右畔取；泻络远针，头有病而脚上针。巨刺与缪刺各异，微针与妙刺相通。观部分而知经络之虚实，视沉浮而辨脏腑之寒温。且夫先令针耀而虑针损；次藏口内而欲针温。目无外视，手如握虎；心无内慕，如待贵人。左手重而勿按<sup>⑦</sup>，欲令气散；右手轻而徐入，不痛之因。空心恐惧，直立侧而多晕；背目沉陷，坐卧平而沉昏。推于十干十变，知孔穴之开阖；论其五行五脏，察日时之旺衰。伏如横弩，应若发机。

阴交阳别，而定血晕；阴跷阴维，而下胎衣。

- ① 凝：原作“疑”，据《玉龙经》、《普济方》、《医学纲目》卷七改。
- ② 一寸：原作“一十”，据改同上。
- ③ 栝：《针灸大全》同。《玉龙经》、《普济方》、《医学纲目》卷七均作“拟”。
- ④ 水木：《针灸大全》同。《玉龙经》、《普济方》、《医学纲目》卷七均作“水土”。
- ⑤ 涌：原作“可”，据《玉龙经》、《普济方》、《医学纲目》卷七、《针灸大全》改。
- ⑥ 使：《玉龙经》、《普济方》同。《医学纲目》卷七、《针灸大全》作“用”。
- ⑦ 勿按：《普济方》同，与针灸临床实践不符。《医学纲目》卷七作“切按”，与下篇“手指补泻”之文合，义长。《玉龙经》、《针灸大全》作“多按”。

痹厥偏枯，迎随俾经络接续；漏崩带下，温补使气血依归。静以久留，停针候之。必准者，取照海治喉中之闭塞；端的处，用大钟治心内之呆痴。大抵疼痛实泻，痒麻虚补。体重节痛而俞居，心下痞满而井主。心胀咽痛，针太冲而必除；脾痛胃疼，泻公孙而立愈。胸满腹痛刺内关，肋疼肋痛针飞虎。筋挛骨痛而补魂门；体热劳嗽而泻魄户。头风头痛，刺申脉与金门；眼痒眼痛，泻光明与第五<sup>①</sup>。泻阴郄止盗汗，治小儿骨蒸；刺偏历利小便，医大人水蛊。中风环跳而宜刺，虚损天枢而可取。由是午前卯后，太阴生而疾温；离左西南，月死朔而速冷。循扞弹怒，留吸母而<sup>②</sup>坚长；爪下伸提，疾呼子而嘘短。动退空歇，迎夺右而泻凉；推纳进搓，随济左而补暖。慎之大患危疾，色脉不顺而莫针；寒热风阴，饥饱醉劳而切忌，望不补而晦不泻，弦不夺而朔不济。精其心而穷其法，无灸艾<sup>③</sup>而坏其肝<sup>④</sup>；正其理而求其原，免投针而失其位。避灸处而和四肢，四十有九；禁刺处而除六俞<sup>⑤</sup>，二十有二<sup>⑥</sup>。抑又闻高皇抱疾未瘥，李氏刺巨阙而得苏；太子暴死为厥，越人针维会而复醒。肩井、曲池，甄权刺臂痛而复射；悬钟、环跳，华佗刺躄足而立行。秋夫针腰俞，而鬼免沉痾；王纂针交俞，而妖精立出。刺肝俞与命门，使瞽士视秋毫之末；取少阳与交别，俾聋夫听夏蚋之声。

嗟夫！去圣逾远，此道渐坠。或不得意而散其学，或衍<sup>⑦</sup>其能而犯禁忌。愚庸志浅，难契于玄言；至道渊深，得之者有几？偶述斯言，不敢示诸明达者焉，庶几乎童蒙之心启。

**按：**《针经标幽赋》全面系统地阐述了针灸施治的理论原则和具体方法。因用浅显易懂的语句来表达深奥难懂的内容，故以“标幽”为名。它是窦氏发挥阐明广注《子午流注针经》所载何若愚“流注指微针赋”及阎氏注文而成，赋名中的“针经”即指《子午流注针经》。

窦氏在《针经标幽赋》起首即论述经脉的起止、走向及流注情况，指出经脉的生

理功能是流注气血，并认为各经气血盛衰各异，刺激经络腧穴可调整脏腑，即阴阳平复、扶正祛邪、通调经气。这些理论均是对《灵枢·经脉》篇所云的“经脉者，所以决死生，处百病，调虚实，不可不通”的进一步论述。

窦氏强调“更穷四根三结，依标本刺而无不痊”。根结、标本之说最早见于《灵枢·卫气》和《灵枢·根结》。标本原意是指树的末梢和根部，在经络学说中则借以说明经气集中与扩散关系，以阐明位居下分的四肢与上分的躯干之间气血运行的升降。而根结即为根源和终结之意，根指四肢末端井穴，为经气起始之处；结指头、胸、腹、躯干部的某些器官或部位，为经气归结之所，它表示的是经脉循行两极相连的关系。窦氏则概括为“四根三结”，这对临床指导辨证用穴具有重要的意义。

窦汉卿注重毫针用法，他在《标幽赋》中说：“观夫九针之法，毫针最微，七星可应，众穴主持。”毫针以其细微而不伤气血、适用于任何穴位、治疗作用广泛而为窦氏首选。他在《针经指南》一书中，对毫针的进针、得气与治神、晕针及其原因与预防，毫针的基本手法，补泻手法等诸多问题

- ① 第五：《玉龙经》、《普济方》、《医学纲目》并同。《针灸大全》改作“地五”，即地五会穴，应是。
- ② 而：《普济方》、《针灸大全》同。《玉龙经》、《医学纲目》卷七作“以”字。
- ③ 灸艾：原作“究艾”，据《玉龙经》、《医学纲目》、《针灸大全》改。又《普济方》作“丸艾”，与夏敷《铜人图经》序原文合。
- ④ 肝：《普济方》同；《玉龙经》作“皮”。《医学纲目》作“肌”。《针灸大全》作“身”。
- ⑤ 俞：原作“愈”，据《玉龙经》、《医学纲目》卷七、《针灸大全》、《普济方》改。
- ⑥ 二十二：《针灸大全》同。《普济方》、《医学纲目》作“三十二”；《玉龙经》作“一十二”，注曰“忌针灸之穴见《针经》第四卷”，而《医经小学》引《针经》禁针穴为二十二穴，则作“二十二”者是。
- ⑦ 衍：《玉龙经》作“炫”，义顺。



进行了详细论述。

对针刺得气的认识最早见于《内经》，《灵枢·九针十二原》云：“刺之要，气至而有效，效之信，若风之吹云，明乎若见苍天……刺之而气不至，无问其数，刺之而气至，乃去之，勿复针。”窦汉卿继承了《内经》的理论，在《标幽赋》中对得气做了较多论述。他根据《灵枢·经水》中有关十二经脉气血多少与得气快慢的理论认识，指出针刺根据经络气血的多少可以判断得气的快慢，气血盛者，得气往往较快；气血少者，得气往往迟缓。并对针刺得气作了形象生动的比喻：“轻滑慢而未来，沉涩紧而已至……气之至也，如鱼吞钩饵之浮沉；气未至也，如闲处幽堂之深邃。”

《素问·宝命全形论》曰：“凡刺之真，必先治神。”窦氏也强调针刺时必先治神，要求医生首先应掌握病人的精神和气血循行情况，如“凡刺者，使本神朝而后入；既刺也，使本神定而气随。神不朝而勿刺；神已定而可施”。这些论述在临床上均有很好的应用价值。

### 流注通玄指要赋

望闻问切，推明得病之原；补泻迎随，揭示用针之要。予于是学，自古迄今，虽常覃思以研精，竟未钩玄而索隐。俄经传之暇日，承外舅之训言，云及<sup>①</sup>世纷，续推兵扰。其人也，神无依而心无定；可病之，精必夺而气必衰。兼方国以乱而隔殊，医<sup>②</sup>物绝商而那得。设方有效，历市无求。不若砭功，立排疾势。既已受教，遂敏求师，前后仅十七年，无一二真个辈。后避屯于蔡邑，方获诀于李君，斯人以针道救疾也，除疼痛于目前，愈瘵疾于指下。信所谓伏如横弩，应若发机，万举万全，百发百中者也。加以好生之念，素无窃利之心。尝谓予曰：天宝不付于非仁，圣道须传于贤者。仆不自揆，遂伸有求之恳，获垂无吝之诚。授穴之所秘者，四十有三；

疗疾而弗瘳者，万千无一。遂铭诸心，而著之髓，务拯其困，而扶其危，而后除疼痛迅若手拈，破结聚涣如冰释。夫针者也，果神矣哉！然念兹穴俞而或忘，借其声律则易记。辄裁八韵，赋就一篇。詎敢匿于己私，庶共传于同志。壬辰重九前二日谨题。

必欲治病，莫如用针，巧运神机之妙，工开圣理之深。外取砭针，能蠲邪而扶正；中含水火，善回阳而倒阴。

原夫络别支殊，经交错综，或沟池溪谷以歧异，或山海丘陵而隙共。斯流派以难揆，在条纲而有统。理繁而昧，纵补泻以何功；法捷而明，曰<sup>③</sup>迎随而得用。

且如行步难移，太冲最奇。人中除脊膂之强痛，神门去心性之呆痴。风伤项急，始求于风府；头晕目眩，要觅于风池。耳闭须听会而治也，眼痛则合谷以推之。胸结身黄，取涌泉而即可；脑昏目赤，泻攒竹以偏宜。

但见苦两肘<sup>④</sup>之拘挛，仗曲池而平扫。牙齿痛吕细堪治，头项强承浆可保。太白宣导于气冲，阴陵开通于水道。腹臌而胀，夺内庭以休迟；筋转而疼，泻承山而在早。

大抵脚腕痛，昆仑解愈；股膝痛，阴市能医。痫发癡狂兮，凭后溪而疗理；症生寒热兮，仗间使以扶持。期门罢胸满血膨而可以，劳宫退胃翻心痛以何疑。稽夫大敦去七疝之偏疼<sup>⑤</sup>，王公谓此；三里却五劳之羸瘦，华佗言斯。

固知腕骨祛黄，然谷<sup>⑥</sup>泻肾。行间治膝肿目疾，尺泽去肘疼筋紧。目昏不见，二间宜取；

① 此篇题记，底本脱。而成化九年翻刻本载有此篇，题曰“窦汉卿流注指要后序”，附于卷末。今据《卫生宝鉴》、《普济方》，将此题记移至窦氏赋文前。因成化本所录此篇误文颇多，故以《卫生宝鉴》载文为据。

② 医：《普济方》作“药”。

③ 曰：《卫生宝鉴》、《普济方》、《医学纲目》卷七均作“自”；《针灸大全》作“必”。

④ 肘：原作“肋”，《医学纲目》卷七同。据《卫生宝鉴》、《普济方》、《针灸大全》改。

⑤ 偏疼：《普济方》、《医学纲目》同。《卫生宝鉴》、《针灸大全》作“偏坠”。

⑥ 然谷：原作“撻骨”，据《卫生宝鉴》、《普济方》改。