

全国普通高等教育中医药类精编教材

针灸医籍选

ZHENJIU YIJIXUAN

(供针灸推拿学专业用)

主 编 高希言

副主编 王 威 牛淑平 柴铁劬

郭长青 诸毅晖

上海科学技术出版社

全国普通高等教育中医药类精编教材

第五版

针灸医籍选

(供针灸推拿学专业用)

主 编

高希言

副主编

王 威

牛淑平

柴铁劬

郭长青

诸毅晖

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

针灸医籍选 / 高希言主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2008.12

全国普通高等教育中医药类精编教材
ISBN 978-7-5323-9367-1/R·2518

I. 针... II. 高... III. 针灸学 - 高等学校 - 教材
IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 137372 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787 × 1092 1/16 印张 16.25

字数: 359 千字

2008 年 12 月第 1 版 2008 年 12 月第 1 次印刷

定价: 24.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换

《针灸医籍选》编委会名单

主 编 副主编

高希言(河南中医学院)

(以姓氏笔画为序)

王 威(辽宁中医药大学)

牛淑平(安徽中医学院)

柴铁劬(广州中医药大学)

郭长青(北京中医药大学)

诸毅晖(成都中医药大学)

编 委

(以姓氏笔画为序)

马巧琳(河南中医学院)

王瑞辉(陕西中医学院)

王樟连(浙江中医药大学)

冯玲媚(贵阳中医学院)

赵彩娇(广西中医学院)

姜云武(云南中医学院)

袁宜勤(湖南中医药大学)

袁洪平(长春中医药大学)

贾春生(河北医科大学中医学院)

涂 乾(江汉大学医学院)

黄 安(山西中医学院)

崔 峻(江西中医学院)

梁凤霞(湖北中医学院)

奥晓静(内蒙古医学院)

雒成林(甘肃中医学院)

秘 书

马巧琳(河南中医学院)

全国普通高等教育中医药类精编教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)



万德光	马 骥	王 华	王 键	王乃平
王之虹	王永炎	王洪琦	王绵之	王新陆
尤昭玲	邓铁涛	石学敏	匡海学	朱文锋
乔旺忠	任继学	刘红宁	刘振民	严世芸
杜 建	肖鲁伟	吴勉华	张伯礼	陆德铭
周仲瑛	项 平	祝彼得	顾 璜	唐俊琪
陶功定	梁光义	彭 勃	谢建群	翟双庆

前言

中医教材是培养中医人才和传授医学知识的重要工具,高质量的教材是提高中医药院校教学质量的关键之一。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高中医教材的质量,更好地把握新世纪中医药教学内容和课程体系的改革方向,让高等中医药院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进中医药教育事业的发展;为了继承创新、发扬光大中国传统医学,让学生在规定的课时内,牢固掌握本门学科的基础知识和基本技能,着重培养学生的创新能力和实践能力。全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社共同组织,全国各中医药院校积极参与,共同编写了本套供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。

“精编教材”概念的提出是基于上海科学技术出版社在组织教材编写、出版的经验,是对中医教学内容和教学方法规律探索的体会,是对中医人才培养目标的理解。本套教材是以国家教育部新版的教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求为依据,以上海科学技术出版社出版的以突出中医传统和特色的高等医药院校教材(五版)及反映学科发展新成果的普通高等教育中医药类“九五”规划教材(六版)为蓝本,充分吸收现有国内外各种版本中、西医教材的合理创新之处。从教材规划到编写的各个环节,层层把关,步步强化,重在提高内在质量和精编意识。既体现在精心组织,高度重视,以符合教学规律;又体现在精心编写,在“三基”、“五性”和“三特定”的教材编写原则下,确保内容精练、完整,概念准确,理论体系完整,知识点结合完备,并有创新性和实用性,以切合教学实际,结合临床实践,力求“精、新、实”的特点。同时,教材编排新颖,版式紧凑,形式多样,主体层次清晰,类目与章节安排合理、有序,充分体现了清晰性、易读性及和谐性。

在本套教材策划、主编遴选、编写、审定过程中,得到了专家指导委员会各位专家的精心指导,得到了全国各中医药院校的大力支持,在此一并致谢!

一纲多本、形式多样是高等教育教材改革的重要内容之一,教材质量的高低直接影响到人才的培养,殷切希望各中医药院校师生和广大读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,使本套精编教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代中医药院校教学的教材。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会

2006年3月

编写说明

《针灸医籍选》是以培养学生阅读古籍能力、提高针灸基础理论水平为主要目的的一门必修课程,包括医经(《灵枢》、《素问》、《难经》中有关针灸论述)、医论(后世针灸论著)和针灸歌赋、医案三个部分。该教材1986年由上海科学技术出版社出版,20多年来一直作为全国高等中医药院校针灸推拿专业的教材使用,对全面理解针灸理论的含义,挖掘针灸临床技术,了解古代针灸学术成就,探讨针灸学术渊源,发展针灸学术起到了重要的作用,对构建学生的知识结构、培养高素质专业人才具有重要的意义。为适应新世纪教学和未来针灸学术发展的需要,我们编写了这本精编教材,本次编写有以下几个方面的特点。

(1) 重点突出,着重选择与针灸理论、临床应用有直接联系的原文,以全面了解针灸学术的原貌,补充现有专业课程的不足,从更高的角度理解针灸学内容。密切结合临床实际,特别注意选编有重要实用价值的文选,并增加针灸医案,以更直接地学习古人的临床思维方式,了解古代针灸名家的学术特点。

(2) 改进编写形式,每章有导学,介绍本章的学习重点,每节有提要,概括全篇的主要内容,每段原文后的注释,对难解、难读的字词进行注解,并在按语中说明该段文选的基本含义、学术价值、临床意义和具体操作方法以及对后世学术发展的影响,便于掌握重点,理解难点,让学生全面了解相关知识,拓宽知识视野,提高阅读、理解能力。

(3) 所选文选除了学术上的价值外,还具有欣赏性,《内经》、《难经》及孙思邈、窦汉卿、汪机、杨继洲等医家的文选文笔流畅,诵读朗朗上口,既是对医理的学习,又是对其文采的欣赏,也是对古代针灸名家学术思想的了解。在欣赏中学习针灸,了解中医文化的博大精深。

上篇,医经选概述由诸毅晖编写,《灵枢》中,《九针十二原》由高希言选注,《邪气藏府病形》、《根结》由牛淑平选注,《寿夭刚柔》、《终始》由奥晓静选注,《本输》、《经别》、《五邪》由冯玲媚选注,《四时气》、《热病》、《厥病》、《杂病》由姜云武选注,《周痹》、《口问》、《五乱》、《胀论》、《逆顺肥瘦》由黄安选注,《血络论》、《论痛》、《寒热病》由王樟连选注,《行针》、《邪客》、《官能》、《刺节真邪》由雒成林选注;《素问》中,《宝命全形论篇》、《八正神明论篇》、《离合真邪论篇》、《刺热篇》、《刺腰痛篇》由诸毅晖选注,《奇病论篇》、《刺要论篇》、《刺齐论篇》、《刺禁论篇》、《刺志论篇》由王瑞辉选注,《针解篇》、《骨空

论篇》、《水热穴论篇》、《缪刺论篇》由梁凤霞选注；《难经》由王威选注。中篇，医论选概述由郭长青编写，《针灸甲乙经》由贾春生选注，《千金要方》、《针灸资生经》由赵彩娇选注，《针灸问对》、《医门法律》由袁洪平选注，《针灸大成》由郭长青选注。下篇，针灸歌赋、医案选概述由高希言撰写，《标幽赋》、《通玄指要赋》、《席弘赋》、《行针指要歌》、《百症赋》由柴铁劬选注，《玉龙赋》、《金针赋》由涂乾选注；《针灸资生经》医案由崔峻选注，《针灸大成》医案由马巧琳选注，《名医类案》、《续名医类案》、《古今医案选》医案由袁宜勤选注。本书在编写过程中，得到了黑龙江中医药研究院张缙教授、江西中医学院魏稼教授的指导，特表感谢。

由于全国各地的教学特色不同，在内容选择、注释详略、讲授重点等方面都会有所不同，使用本教材可以根据实际，结合临床讲授，以提高教学质量。随着教学水平的不断提高，我们会不断修订教材，恳请各院校在使用过程中不断总结经验，提出宝贵意见，以便修改提高。

《针灸医籍选》编委会
2008年8月

目 录

上篇 医经选

医经选概述	3
第一章 《灵枢》选	7
第一节 九针十二原第一(节选)	7
第二节 本输第二(节选)	13
第三节 邪气藏府病形第四(节选)	15
第四节 根结第五(节选)	20
第五节 寿夭刚柔第六(节选)	22
第六节 终始第九(节选)	24
第七节 经别第十一(节选)	29
第八节 四时气第十九(全篇)	31
第九节 五邪第二十(全篇)	34
第十节 寒热病第二十一(节选)	35
第十一节 热病第二十三(节选)	37
第十二节 厥病第二十四(节选)	43
第十三节 杂病第二十六(全篇)	44
第十四节 周痹第二十七(全篇)	47
第十五节 口问第二十八(节选)	49
第十六节 五乱第三十四(全篇)	52
第十七节 胀论第三十五(节选)	54

录 目

第十八节	逆顺肥瘦第三十八(节选)	55
第十九节	血络论第三十九(全篇)	57
第二十节	论痛第五十三(全篇)	59
第二十一节	行针第六十七(全篇)	60
第二十二节	邪客第七十一(节选)	62
第二十三节	官能第七十三(节选)	65
第二十四节	刺节真邪第七十五(节选)	67

第二章 《素问》选

第一节	宝命全形论篇第二十五(节选)	69
第二节	八正神明论篇第二十六(节选)	71
第三节	离合真邪论篇第二十七(节选)	74
第四节	刺热篇第三十二(节选)	78
第五节	刺腰痛篇第四十一(全篇)	82
第六节	奇病论篇第四十七(节选)	85
第七节	刺要论篇第五十(全篇)	86
第八节	刺齐论篇第五十一(全篇)	87
第九节	刺禁论篇第五十二(全篇)	88
第十节	刺志论篇第五十三(全篇)	92
第十一节	针解篇第五十四(节选)	94
第十二节	骨空论篇第六十(节选)	96
第十三节	水热穴论篇第六十一(节选)	101
第十四节	缪刺论篇第六十三(节选)	105

第三章 《难经》选

第一节	六十二难至六十八难	108
第二节	六十九难至七十六难	114
第三节	七十七难至八十一难	120

中篇 医论选

医论选概述	127
第四章 《针灸甲乙经》选	130
第一节 五藏六府胀第三(全篇)	130
第二节 大寒内薄骨髓阳逆发头痛第一 (颌项痛附)(全篇)	133
第三节 妇人杂病第十(节选)	135
第五章 《千金要方》选	137
第一节 用针略例第五(节选)	137
第二节 灸例第六(全篇)	140
第六章 《针灸资生经》选	145
第一节 针灸须药(全篇)	145
第二节 审方书(全篇)	146
第三节 艾炷大小(全篇)	147
第七章 《针灸问对》选	149
第一节 卷之上(节选)	149
第二节 卷之中(节选)	153
第三节 卷之下(节选)	155
第八章 《针灸大成》选	157
第一节 诸家得失策(全篇)	157
第二节 头不可多灸策(全篇)	161
第三节 穴有奇正策(全篇)	165
第四节 针有深浅策(全篇)	169

第五节 经络迎随设为问答(节选) 171

第九章 《医门法律》选 175

第一节 营卫论(节选) 175

第二节 络脉论(节选) 177

下篇 歌赋、医案选

歌赋、医案选概述 183

第十章 歌赋选 185

第一节 标幽赋(全篇) 185

第二节 通玄指要赋(全篇) 194

第三节 席弘赋(全篇) 199

第四节 行针指要歌(全篇) 204

第五节 玉龙赋(全篇) 205

第六节 百症赋(全篇) 210

第七节 金针赋(全篇) 220

第十一章 医案选 226

第一节 《针灸资生经》医案(节选) 226

第二节 《针灸大成》医案(节选) 229

第三节 《名医类案》医案(节选) 233

第四节 《续名医类案》医案(节选) 236

第五节 《古今医案按》医案(节选) 240

主要参考书目 243

上篇

医经选

医经选概述

医经主要指《灵枢》、《素问》、《难经》，这些著作中的针灸学理论奠定了后世针灸学的基础，是后世针灸学术发展的渊源。《灵枢》与《素问》合称《黄帝内经》，该书以阴阳、五行、脏腑、经络、腧穴、精神、气血、津液、五志、六淫等为基本理论，以针灸为主要医疗技术，用整体、辨证、人与自然相应的观点，论述人体生理、病理、诊断和防病治病原则，奠定了针灸的理论基础。早期注释《内经》的著作有唐代杨上善《黄帝内经太素》，《素问》注释以王冰注为主，宋代林亿等作“新校正”；其后有明代马蒔（玄台）的《内经注证发微》、张介宾（景岳）的《类经》，清代张志聪（隐庵）的《内经集注》。《难经》原称《八十一难经》，共列 81 问答以阐发《内经》中有关问题，内容涉及脉诊、经络、营卫、脏腑、病证、腧穴、刺法。历代注释者很多，如明代王九思等辑《难经集注》集录三国时吴国吕广、唐代杨玄操、宋代丁德用、虞庶、杨康侯等有关《难经》的注文。元代滑寿（伯仁）撰《难经本义》，清代徐大椿（灵胎）撰《难经经释》等。

一、 经络理论

《内经》建立了较完备的经络理论体系，提出了经、络的概念，如《灵枢·脉度》说：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”《灵枢·经脉》说：“经脉十二者，伏行分肉之间，深而不见……诸脉之浮而常见者，皆络脉也……经脉者，常不可见也，其虚实也，以气口知之，脉之见者皆络脉也。”从不同角度阐述了经脉、络脉的含义。经也称经脉、脉、经隧等，络则有络脉、大络、血络、孙络、横络之称。《灵枢·海论》、《灵枢·本藏》、《灵枢·经脉》、《灵枢·经别》、《灵枢·痲疽》等篇章论述了经络的生理病理、诊断治疗等多方面内容，如“十二经脉者，内属于府藏，外络于支节”（《灵枢·海论》），“经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也”（《灵枢·本藏》），“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通”（《灵枢·经脉》）。

在《内经》中对十二经脉有详细的论述，建立了“阴阳相贯，如环无端”（《灵枢·营卫生会》）、“流行不止，环周不休”（《素问·举痛论篇》）的十二经脉体系，《灵枢·经脉》阐释了十二经脉的循行、病候及其与脏腑组织器官的关系，《灵枢·逆顺肥瘦》、《灵枢·禁服》、《灵枢·邪客》等篇也有十二经脉的相关记载。

奇经八脉内容散见于《内经》的不同篇章，如《灵枢·五音五味》、《灵枢·动输》、《灵枢·逆顺肥瘦》、《灵枢·营气》、《灵枢·本输》、《灵枢·脉度》、《灵枢·寒热病》、《灵枢·大惑论》、《灵枢·经别》、《灵枢·痲狂》、《素问·举痛论篇》、《素问·气府论篇》、《素问·骨空论篇》等，内容涉及奇经八脉的循行、病候、腧穴等，有任脉、督脉、冲脉、带脉、阴维、阳维、阴蹻、阳蹻。而“奇经八脉”这一总称首见于《难经》，并提出奇经八脉是十二经脉之外一个独立的经脉体系。

《灵枢·经脉》还论述了十五络脉的名称、循行分布、病候，《素问·平人氣象论篇》论述了“胃之大络”的分布与病候。对于络脉病的治疗，《灵枢·经脉》强调络穴的治疗作用，《素问·缪刺论篇》进一步补充了络脉病的证候，并提出了治疗腧穴，采用缪刺法。

《灵枢·经别》记载了十二经别的循行,强调经别“离”、“入”、“出”、“合”的循行分布特点,指出阴经经别与互为表里的阳经经别的相合关系,加强了阴经与头面部的联系,从而补充了经脉循行的不足。《灵枢·经筋》记载了十二经筋的循行、病候,强调“燔针劫刺,以知为数,以痛为输”的治疗方法。《素问·皮部论篇》提出“皮部以经脉为纪”、“皮者脉之部”、“凡十二经络脉者,皮之部也”,说明皮部是经络在体表的分部,根据皮部的功能特点提出太阳皮部为“关枢”、阳明为“害蜚”、少阳为“枢持”、太阴为“关蛰”,少阴为“枢儒”、厥阴为“害肩”等不同名称,说明皮部具有抵御外邪的作用。

《灵枢·根结》记载了三阴三阳经的根、结部位,《灵枢·卫气》记载了十二经本、标的部位和胸、腹、头、胫四气街,《灵枢·海论》论述了四海理论。根结、标本、气街、四海理论属于经络系统的重要组成部分,根结、标本理论强调经气起始于四肢末端,归结于头面躯干,说明经气的流注具有从四肢末端流向躯干或头面部的特点,与五输穴的经气流注基本一致,奠定了四肢腧穴远治作用的理论基础。气街、四海理论强调了经气的化生、汇聚和运行规律,说明脏腑与经络之间的密切关系。

二、腧穴理论

《内经》论述了腧穴的含义、定位方法,尤其是对特定穴进行了重点阐述,为后世腧穴学理论的发展奠定了基础。《内经》大量使用“节”、“会”、“气府”、“气穴”、“脉气所发”、“骨空”等名称表达腧穴的含义,如《灵枢·九针十二原》说:“所言节者,神气之所游行出入也,非皮肉筋骨也。”说明腧穴是脏腑经络之气(神气)输注于体表的特定部位。《素问·五藏生成篇》提出腧穴是人体防御外邪、传注病邪和针灸施术的部位,“人大谷十二分,小谿三百五十四名,少十二俞,此皆卫气之所留止,邪气之所客也,针石缘而去之。”《内经》提出有名称、部位的腧穴约160个(具体记载的腧穴数目因统计标准的不同而有差别),许多篇章提到腧穴有365个,如《素问·气穴论篇》说:“气穴三百六十五,以应一岁……凡三百六十五穴,针之所由行也。”“三百六十五穴”是古人根据“比类取象”所提出的约数,也是“天人相参”的体现。对腧穴的定位,《灵枢·骨度》阐述了骨度分寸,如“内辅之上廉以下至下廉长三寸半,内辅下廉下至内踝长一尺三寸”等。还有按自然标志取穴的记载,如《灵枢·本输》:“商丘,内踝之下,陷者之中也。”还强调了取穴的体位要求,如《灵枢·本输》:“阴谷,辅骨之后,大筋之下,小筋之上也,按之应手,屈膝而得之。”《灵枢·经筋》提出“以痛为腧”的痛点取穴法,后世发展为“阿是穴”。

《内经》记载的腧穴主治有两种,一种为逐一介绍,如《灵枢·寒热病》:“阳迎(逆)头痛,胸满不得息,取之人迎。暴瘖气鞭,取扶突与舌本出血。暴聋气蒙,耳目不明,取天牖。暴挛痛眩,足不任身,取天柱。暴瘖内逆,肝肺相搏,血溢鼻口,取天府。”另一种为按类介绍,如《素问·水热穴论篇》记载“热病五十九俞”的主治,分别按“诸阳之热逆”、“胸中之热”、“胃中之热”、“四支之热”、“五藏之热”,分类介绍治疗热病59个腧穴的治疗作用。

《内经》还重点论述了原穴、五输穴、下合穴、络穴、背俞穴等特定穴,如《灵枢·九针十二原》提出“五藏有疾,当取之十二原”,《难经》将该篇五脏原穴加《本输》六腑原穴,再补充“心之原兑骨(神门)”,使十二原穴趋于完善;《本输》提出了五输穴的名称、位置及其与经气的关系,《难经》详细论述了五输与五行的配属关系,提出“虚则补其母,实则泻其子”的母子补泻配穴原则,并将《内经》的迎随补泻原则诠释为子母配穴法,明代汪机称之为子母迎随法;对虚实夹杂的病证,《难经》提出补南泻北法;《灵枢·背腧》提出五脏背俞穴的位置,《难经》补充“五藏募皆

在阴,而俞皆在阳”,奠定了俞募穴理论的基础;《灵枢·邪气藏府病形》提出“荣输治外经,合治内府”等理论具有重要的临床价值。《难经·四十五难》首次提出八会穴理论,“府会太仓,藏会季肋,筋会阳陵泉,髓会绝骨,血会膈俞,骨会大杼,脉会太渊,气会三焦外一筋直两乳内也”,“热在内者,取其会之气穴也”,对后世临床应用起到了积极的作用。

三、刺法灸法

《灵枢·九针十二原》、《灵枢·九针论》等记载了九针的名称、形状和作用。“九针”的出现是古人“天人相参”思想的又一体现,如《灵枢·九针论》说:“九针者,天地之大数也,始于一而终于九,故曰一以法天,二以法地,三以法人,四以法时,五以法音,六以法律,七以法星,八以法风,九以法野。”根据不同疾病选择相应的针具,对提高针刺治疗效果具有重要的意义。《内经》提出针刺操作的原则,即“用针之法,必有法则”,针刺操作的基本要求包括针刺前的准备和针刺操作的基本要领,如良好的环境、平和的情绪、正确的诊断等,如《灵枢·终始》说:“深居静处,占神往来,闭户塞牖,魂魄不散。专意一神,精气之分,毋闻人声,以收其精,必一其神,令志在针。”《素问·宝命全形论篇》:“五藏已定,九候已备,后乃存针。”对指力、进针、基本手法的要求,《灵枢·九针十二原》提出:“坚者为宝,正指直刺,无针左右。”《灵枢·邪气藏府病形》说:“必中气穴,无中肉节。”《素问·离合真邪论篇》记载:“扞而循之,切而散之,推而按之,弹而怒之,抓而下之,通而取之。”均是针刺操作的手法要求。《难经》进一步提出双手协同操作的方法,《七十八难》说:“知为针者,信其左;不知为针者,信其右。当刺之时,必先以左手厌按所针荣俞之处,弹而努之,爪而下之,其气之来,如动脉之状,顺时针而刺之。”《八十难》:“所谓有见如入,有见如出者,谓左手见气来至乃内针,针入,见气尽,乃出针。”

《灵枢·终始》、《灵枢·九针十二原》、《素问·针解篇》等篇强调了得气的方法及其与疗效的关系,如《灵枢·九针十二原》说:“刺之要,气至而有效。”《内经》还论述了针刺深浅和留针的时间,如《灵枢·经水》:“足阳明刺深六分,留十呼。足太阳深五分,留七呼。足少阳深四分,留五呼。足太阴深三分,留四呼。足少阴深二分,留三呼。足厥阴深一分,留二呼。手之阴阳,其受气之道近,其气之来疾,其刺深者皆无过二分,其留皆无过一呼。”相比目前的针刺操作而言,《内经》时代针刺较浅、留针时间短,这与当时的针具、操作方法等均有一定关系。

针刺补泻是针刺祛除邪气、扶助正气的重要手段,《灵枢·终始》记载了深浅补泻、开阖补泻,《灵枢·官能》有徐疾补泻,《素问·离合真邪论篇》有呼吸补泻等。《内经》记载的针刺补泻,还有深浅与开阖合用、徐疾与开阖合用、呼吸与开阖合用等。《难经》进一步阐述针刺补泻的理论,《七十六难》:“当补之时,从卫取气;当泻之时,从荣置气。其阳气不足,阴气有余,当先补其阳,而后泻其阴;阴气不足,阳气有余,当先补其阴,而后泻其阳,荣卫通行,此其要也。”

《灵枢·官针》针对某种疾病,提出了九刺、十二刺、五刺等特殊刺法,如毛刺、赞刺、半刺等浅刺法,齐刺、扬刺、傍针刺等多针刺,络刺、豹文刺等刺血法,焮刺的火针刺法。

《素问·刺禁论篇》、《素问·刺要论篇》、《素问·刺齐论篇》、《灵枢·终始》等还有预防针刺意外的论述,包括重要脏器不可刺伤、气血亏虚和气血逆乱时不宜针刺、根据病位决定针刺深浅、禁刺穴位等,这些内容在今天仍有借鉴意义。

《内经》提出了“针所不为,灸之所宜”,“陷下则灸之”的灸法原则,《灵枢·背腧》论述了灸法的补泻:“以火补者,毋吹其火,须自灭也。以火写之,疾吹其火,传其艾,须其火灭也。”关于施灸的程度提出了“以年为壮数”的原则,在《素问·骨空论篇》等篇记载了多种疾病的灸治