



常见百病

针灸点按穴法图解

(修订版)

王毅刚

编著

科学技术文献出版社

針灸學大綱圖解

針灸學大綱圖解

針灸學大綱圖解

R246-64

4

针灸点按穴法图解 常见百病

编著者

余晓阳 杨成 赵鸿鸣
王毅刚 刘渝波 敖虹

(修订版)



科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见百病针灸点按穴法图解/王毅刚编著.-北京:科学技术文献出版社,2005.1

ISBN 7-5023-4876-X

I. 常… II. 王… III. ①针灸疗法-图解 ②穴位疗法-图解
IV. R245-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 115657 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009
邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 付秋玲
责 任 编 辑 付秋玲
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王芳妮
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2005 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 880×1230 32 开
字 数 262 千
印 张 11
印 数 1~5000 册
定 价 18.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

所谓针灸穴法,是指针灸临床治疗中对病症选穴、取穴及其施治的具体方法。针灸穴法流派是传统针灸学中的重要学术流派之一。实际上,人们在针灸临床实践中,或从理论推导,或从经验出发,无不对穴法方面的内容倍加重视。讲究穴法,能够配穴精当、刺穴必准、针必气至、应手取效。近代以来,人们对穴法的功用及其特异性更进行了深入细致的研究,使临床治疗配伍选穴更加有的放矢,提高了疗效。并相继发现许多新理论、新穴位、新方法,大大地丰富了古代穴法流派的内容。

由于针灸疗法具有工具简单、操作简便、疗效灵验、花费低廉等特点,和随着针灸疗法在预防保健中的广泛应用,近年来希望学习和实践针灸疗法的人越来越多。系统学习针灸经络的理论固然是实践针灸疗法的必由途径,但限于目前医学教育的条件,却不是所有针灸疗法的实践者和爱好者都能有此机会的,而“针灸穴法”则为此另辟蹊径。

为适应我国农村广大基层医务工作者实践针灸疗法的需要,弘扬针灸穴法研究的成果,我们编著了这本《常见百病针灸点按穴法图解》。

本书不着眼于深奥复杂的理论,而着眼于穴法的具体运用。本书以病症为纲,设“治疗选穴”,径直介绍若干常用有效的选穴、



配穴处方;设“穴法图解”,介绍所用穴位的位置、取穴及操作方法,并辅以图解,能一目了然。其未尽之意又在“临床治疗要领”中加以说明与补充,使前后连贯,一气呵成,简捷实用。得穴即已得法,依法施治,便可取效。故名“穴法图解”。

本书所以又称为“针灸点按”,是指针刺、艾灸和以指代针而施以爪掐、点按的不同施治方法。针刺、艾灸、点按都是通过一定穴位产生刺激作用的不同手段。在一定的情况下,针刺、艾灸、点按,可以单用其一,亦可数法同施;可以相互取代;甚而还可以别的刺激手段替代,如贴以膏药、灼以烟蒂、刺以陶片。总之不拘于一法,只要按某病某症在找准的穴位上给予适当刺激,使经络衡顺,便能调和气血、平衡阴阳、祛除邪气而愈病。记得 16 年前,在农村偶遇一妇“虚脱”,突然昏厥于野,急无工具,便以未灭之烟蒂代艾灸灼百会而苏;另一小儿,夜啼不止,卷草纸蘸菜油点爆印堂而立愈。

20 世纪 70 年代,联合国卫生组织(WHO)提出“2000 年人人享有卫生保健”的全球战略目标,并认为针灸疗法是第三世界各国达到这一目标的可靠方法之一。希望本书能在推广应用针灸疗法的实践中为基层医务工作者提供入门的捷径,同时为专业工作者研究穴法、发皇古义提供参考。

编者于重庆市中医研究所

再版前言

《常见百病针灸点按穴法图解》从 1990 第一次印刷出版,已逾十四个春秋。其间多次重印,发行数万册,深受读者欢迎。港台读者及同行,亦有不少赞誉。

本书于 2004 年经重新修订,再版发行。在修订中我们做了以下工作:

1. 补充原书临床经验部分的内容。考虑到本书的适用性,我们将在针刺疗法基础上加了电针刺激疗法、穴位注射疗法的内容,并在相应的病种下作了补充。对无创伤刺激疗法如 TDP 照射、激光、微波等能替代针灸治疗作用的方法作了提示,使穴位的治疗的手段更加丰富和实用。既方便读者了解有关的知识并加以利用,也提高了治疗效果。

2. 增加了原书的治疗病种。原书临床治疗病种为六类 94 个病症,修订后治疗病种为七类 131 个病症。

3. 增加了关于针灸穴法流派的产生、发展及学术特点的简短绪言。针灸穴法流派对我国针灸学的发展作出了重大贡献,尤其是对临床疗效的关注和注重医学实践的精神值得我们每个针灸临床工作者认真学习。了解这些知识,也使本书关于“穴法”的来龙去脉有个基本的了解。

参加本次修订的有在重庆市中医研究院工作的、我的高徒刘



渝波、敖虹医生,以及我在针灸科的同事和朋友余晓阳、杨成等。他们都是经验丰富的临床医师。

如同原书编著出版的初衷,我们殷切希望本书修订再版能为国人在新世纪人人享有卫生保健,在达到殷实富裕的同时,保持身体健康和幸福。

目 录

第一章 绪言	(1)
一、穴法派产生的社会及其实践基础	(1)
二、针灸穴法流派的主要学术特点与经验	(3)
第二章 针灸点按方法介绍	(6)
第一节 针刺疗法	(6)
一、针具和体位	(6)
二、针刺操作方法	(10)
三、针刺疗法注意事项	(16)
四、几种特殊的针刺技术	(19)
第二节 灸法	(25)
一、常用灸法	(25)
二、灸法的应用与作用	(29)
三、施灸注意事项	(30)
第三节 点按治疗手法	(30)
第四节 针灸点按疗法的临床应用及其替代原则	(32)
第三章 穴位的定位方法	(35)
第一节 骨度法	(36)



第二节 体表标志法	(37)
第三节 手指比量法	(39)
第四节 简便取穴法	(40)
 第四章 百病穴法图解	(43)
第一节 痛症	(43)
一、头痛	(43)
附：按病治疗穴法	(50)
二、三叉神经痛	(52)
三、胁痛	(55)
四、心绞痛	(60)
五、肋间神经痛	(62)
六、腹痛	(65)
七、胃脘痛	(69)
八、胆绞痛	(72)
九、肾绞痛	(75)
十、腰背疼痛	(78)
十一、坐骨神经痛	(82)
十二、牙痛	(86)
第二节 痹证与损伤	(88)
一、痹证	(88)
二、颈椎病	(93)
三、肩周炎	(95)
四、网球肘	(98)
五、腕管综合征	(100)



六、腱鞘炎	(101)
七、腱鞘囊肿	(102)
八、膝部软组织损伤	(103)
九、腿转筋	(105)
十、踝部软组织损伤	(106)
十一、足痛	(108)
十二、落枕	(109)
十三、颞下颌关节功能紊乱综合征	(111)
十四、咀嚼肌痉挛	(112)
十五、肋软骨炎	(113)
十六、急性腰扭伤	(114)
第三节 瘫痪诸症	(116)
一、中风瘫痪	(116)
二、截瘫	(123)
三、面瘫	(127)
四、面肌痉挛	(128)
五、小儿麻痹后遗症	(130)
六、多发性神经炎	(135)
七、急性多发性神经根炎	(136)
八、重症肌无力	(137)
第四节 杂症	(139)
一、感冒	(139)
二、哮喘	(141)
三、咳嗽	(144)
四、肺胀	(147)



五、肺癆	(149)
六、心慌心悸	(151)
附：几种心律失常的治疗	(154)
七、高血压	(157)
八、神经衰弱	(161)
九、失眠	(163)
十、嗜睡	(165)
十一、癔症	(167)
十二、癲狂	(171)
十三、痛证	(173)
十四、眩晕	(176)
十五、呕吐	(178)
十六、呃逆	(180)
十七、噎膈	(182)
十八、胃下垂	(184)
十九、水肿	(186)
二十、鼓胀	(188)
二十一、慢性腹泻	(189)
二十二、便秘	(191)
二十三、脱肛	(193)
二十四、糖尿病	(196)
二十五、尿路感染	(198)
二十六、前列腺炎	(200)
二十七、遗精	(202)
二十八、阳痿	(205)



二十九、泌尿系结石	(207)
三十、蛔虫症	(209)
三十一、瘰气	(210)
三十二、震颤麻痹	(212)
第五节 妇儿科病症	(215)
一、月经不调	(215)
二、痛经	(217)
三、闭经	(220)
四、崩漏	(222)
五、带下	(225)
六、胎位不正	(227)
七、乳汁不足	(229)
附：回乳	(231)
八、乳汁自溢	(232)
九、乳腺增生	(233)
十、子宫脱垂	(234)
十一、妊娠恶阻	(236)
十二、产后腹痛	(237)
十三、恶露不下	(239)
十四、恶露不绝	(240)
十五、更年期综合征	(242)
十六、小儿遗尿	(244)
十七、小儿疳积	(246)
十八、百日咳	(249)
十九、疥腿	(251)



二十、小儿惊风	(254)
第六节 五官科及外科病症	(257)
一、目赤肿痛	(257)
附：电光性眼炎	(259)
二、近视	(261)
三、斜视	(264)
四、暴盲	(266)
五、色盲、色弱	(268)
六、迎风流泪	(270)
七、耳鸣、耳聋	(271)
八、耳脓	(274)
九、咽喉肿痛	(276)
十、鼻渊	(278)
十一、鼻衄	(280)
十二、针眼	(282)
十三、风疹	(283)
十四、湿疹	(285)
十五、神经性皮炎	(287)
十六、带状疱疹	(289)
十七、丹毒	(290)
十八、疔疮	(291)
十九、急性乳腺炎	(294)
二十、痔疮	(297)
二十一、疝气	(298)
第七节 急症与抢救	(300)



一、急性阑尾炎	(300)
二、急性胃肠炎	(302)
三、痢疾	(304)
四、中暑	(305)
五、急性尿潴留	(307)
六、昏迷	(309)
七、晕厥	(311)
八、休克	(312)
九、溺水	(313)
第八节 美容	(313)
一、美容	(313)
二、痤疮	(314)
三、扁平疣	(315)
四、斑秃	(316)
五、减肥	(317)
附：穴图索引	(320)

第一章 绪言

针灸穴法流派是中国针灸学史上重要的学术流派,其发端始于唐宋,兴盛于元明。穴法流派以独特的取穴、配穴方法和平补平泻的学术技术特点受到历代针灸学家的关注。由于其具有较好的疗效和技术上的某些神秘性,在民间流传甚广。研究针灸穴法流派的特点和经验,有利于针灸的发扬,并造福于广大患者。

一、穴法派产生的社会及其实践基础

从《内经》产生至晋、唐数百年间,随着临床医学经验的大量积累,中医学已取得了长足的进步。如王冰、杨上善对《内经》、《素问》的注释,王叔和著《脉经》,以及对《针灸甲乙经》的整理,临床医学如《千金要方》、《诸病源候论》、《外台秘要》等大型医著相继问世。延至宋、元两代,临床学科更加繁荣,大量方书出现,政府行政编制《本草经》以及几次修定的《和剂局方》。药局也开始出现。临



证医学迅速成长,医学经验大量积累,临床内、妇、儿、外、针灸等各科也逐渐发展成为独立的专科。针灸穴法流派也逐步形成自身鲜明的学术特点。针灸穴法流派产生的历史条件主要有以下几个方面。

② 1. 经济社会的显著进步。晋唐时期,经济发展,社会繁荣,儒、佛、道三种意识形态对以自然观、社会哲学和医疗经验为基础的中医学针灸治疗学产生深刻的影响,尤其是道家的学说直接影响到当时的许多著名医家,如皇甫谧、葛洪、陶弘景、孙思邈等针灸大家。道家对世界起源及变化的认识,如推步甲乙、度量乾坤、阴阳禄命、相法术数等,对针灸治疗时刻及气血流注与穴位开阖作出推衍,并盛行人神禁忌、子午开穴及以后的八法流注、子午流注等。

2. 中医学总体发展对针灸学的影响。晋唐至宋元年间,中医学基础理论方面有王叔和的《脉经》问世,病因学方面有《诸病源候论》。基础理论《黄帝内经》通过政府组织医官进行了整理和编辑,中医医经和临床不同学说、不同流派相继产生,学术争鸣空前活跃。到了宋代,政府设置药局、刊行药方,大大方便了百姓看病吃药。

相对而言,针灸学的发展不如医药学,病家服药的多,而接受针灸的少,针灸有逐步缩小的趋势。因此如何能够准确选定穴位、准确扎针、施行手法、提高疗效,是针灸医师不可忽视的问题。

3. 针灸医学自身发展的需要。尽管《内经》有经络穴位的记载,有针灸方法的介绍,晋代皇甫谧《针灸甲乙经》又进行了系统的总结,但是在以临症医学发展为特点的晋唐及宋元,其对针灸临床取穴法、穴位配方、针灸操作技法的影响还是有限的。如《千金要方》就谈到所用的治疗穴位“针灸孔穴,已具明堂篇中,其逐篇诸穴多有不与明堂同者,及明堂中所无者,亦广记当时所传得效者耳,故不必尽同旧经也”。谈取穴方法时则创立了“手指同身寸”法。这些都充分说明,针灸学自身的不完善,给穴法流派的产生留下了