



针挑 疗法



梁庆临 黎文献 ◎ 编著

广东省出版集团
广东科技出版社



梁庆临 黎文献 © 编著

广东省出版集团
广东科技出版社
· 广州 ·

图书在版编目 (C I P) 数据

针挑疗法/梁庆临, 黎文献编著. —广州: 广东科技出版社, 2010. 9

ISBN 978-7-5359-5255-4

I. ①针… II. ①梁…②黎… III. ①针挑疗法
IV. ①R244. 5

中国版本图书馆CIP数据核字 (2010) 第039701号

责任编辑: 李希希

封面设计: 友间文化

责任校对: 雪 心

责任印制: 严建伟

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮编: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www. gdstp. com. cn

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广州市友间文化传播有限公司

印 刷: 惠州市海天印刷有限公司

(惠州市河南岸新岸路22号 邮编: 516003)

规 格: 787mm×1 092mm 1/16 印张 10. 5 字数 250千

版 次: 2010年9月第1版

2010年9月第1次印刷

印 数: 1~5000册

定 价: 25. 00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

序

针挑疗法以其疗效显著、工具简单、手法独特而著称，它是从具有悠久历史的砭刺术派生出来的。针挑疗法虽渊源有自，独具特色，但在传统的医学典籍中，由于各种历史原因，并未能占有应得之一席。只不过因其简便易学，又确有效而辗转流传于民间，偶见于有志搜奇探异的个别学者之笔下。

新中国成立以来，随着各门科学技术的发展，党和人民政府更鼓励挖掘、发扬祖国医学遗产。针挑疗法正如枯木逢春，生机勃勃，但多偏重于临床实践，还没有系统地进行研究。专门之作，更属缺如，这不能不算是医林之一憾事。

我近年来为交流学术，先赴英国参加医学会年会，后渡日本参加汉方会议，尤其留心异国学者，是否在研究中国传统的针灸学之同时，也研究针挑疗法。岂料有关资料缺如，海外简直未见未闻。眼见瑰宝埋没，珠玉失光，耿耿于怀，深为惋惜。

本书作者，原肇庆市中医院院长中医主任医师梁庆临，早年得名师悉心指导，在从事医疗工作期间，更刻意搜求民间各种行之有效的简易疗法，进行验证，对针挑疗法积有近30年之临床研究与理论探讨经验；又勤于笔札，斐然成章。

我观其与广州中医药大学黎文献老师合作之《针挑疗法》，对针挑疗法之来龙去脉、工具、治疗原理、取点、手法和挑治方法等都独具见解，并积累丰富的临床经验，所治之症，涉及内、外、妇、儿、五官各科，其中有些是不为人们所注意而临床又颇为常见的病症，如痧斑、癰病、红丝蛇气、疳积等。这是一本理论与实践相结合、较系统地论述针挑疗法的专著，洵可为后学者之指南也。我耿耿于怀，至此亦为之释然，乃欣然为之作序，并以衷诚向大家推荐此书。

靳瑞

2009年冬写于广州中医药大学

引言

我学针挑可谓经久曲折，背后的故事多多。

忆幼时，祖父为医，常与乡人挑湿，当时仅觉奇技，未予注意。及长，幸破格考取中南五省针灸师资训练班，遂往武汉就读。归途，见一山东老妪，于其有病之媳妇头背刮且挑。移时，其媳竟愈如常，在列车上入睡。问曰：此何也？答曰：此乃癍痧也。该疾令人头疼发热，全身酸楚，挑刮可愈。奇哉！忆祖父之挑湿，知非止一端。见所未见，闻所未闻，引起我莫大兴趣，后常关注之。

及至1952年末入广东省中医进修学校深造，适逢邓照生同学邀往增城其岳母家品尝香荔。及至，其岳母正与人挑腰痛，观之，专注不舍，问：此何也？幸得其详，又多一法，喜得意外之获。

复闻广州沙面对面有一外省人，以“以耳疗目”为招牌，招来众多患者。但秘而不宣，有人以廿两黄金欲求学之，被拒。我闻此事知其难求，仍往寻之。邻居曰：早已不在，不明去向，惜也！耿耿于怀。

毕业后分配到高要县医院针灸科，问诊中，知某病人之戚乃老师也，常与学生挑耳疗目。正中下怀，欲即往学之，惜已辞世，幸尚有后人继承，遂请引见之。此法本不传外，见我诚挚，破例传授。曰：其法简单，不说乃秘，一说即明，不外乎在耳背青红筋挑血而已！悉得其技，此真“踏破铁鞋无觅处，得来全不费工夫”，终还我愿，拜谢之。

又闻肇庆市有一“杨桃婆”擅挑湿，求之者众，于是，偕同事往访。此人姓罗，因家有杨桃树，故人称“杨桃婆”。“杨桃婆”亦云：挑湿之技，只传子不传女，但今解放，我亦已逾八十，见你等之态度善诚，愿授之。适有来挑湿者，遂作示范。挑出白米饭样之物，并在其针口上以灯火灸之。我曾见数十种挑湿法，均在四缝挑挤黄黏液，师亦如是，未见有在指腹中间挑出白米饭样物者，真大开眼界也。深谢之。

时有地区特派员黄某来诊，言及高要腰岗有一蓝仕培者，乡人称“蓝伯”，得一外省和尚秘传针挑术，能治各科疾病，颇灵验云，求之者众。但其诊室挂有佛像，并挑后涂以“烟屎”（查实为中药散），村干部以为其乃“神棍”，欲斗臭之。我曰取缔否需经验证后方可。遂介绍来院，知能治眼病，适我有沙眼，异物感甚，入夜即困。近年并得偷针眼，屡治未愈，烦。问可治否？其称可治也，遂以身先试。在脸上挑出60余条“病根”。顿适。翌日在背部再挑出80余条。以后未曾

发作，沙眼亦愈过半。又有肇师陈某同学来诊，曰患视神经炎（广州眼科医院诊断），左眼已失明半年矣，来求治。查，果其言，左眼仅见拳晃，外无异样。蓝伯诊曰：“青光眼也。外如好人，内已有变。尚时短，可试治之。”恐其感染，遂由其指导，我亲自操作，在上睑与背如挑我之法挑之，亦挑出80余条“病根”，费时三刻，连三日。竟能视清《中国青年》，神效也！我惊喜雀跃，医院领导及病人，亦无不赞之。医院领导指示留之，并许生活费及薪酬均由院方负责。我不理其诊断意见如何，均随之，虚心学习，侍其为师，进而验证，另作诊断。历三月，得其真谛，积诸多病例。及后常请教之。蓝伯行医济世，寿近百岁而终。

拜师近百，尚有无数的故事，有成、有败，此不一一。

自此针挑疗法乃成为我医院科研项目之一。研究步骤分3步：①继续继承挖掘和验证工作。②发扬原有挑法、挑点、适应证，加以扩大，重修禁忌证，并求其原理。③技术革命：初将手工操作改为自动化、机械化、电气化，以至用皮内注射药物的方法代替之，欲求成为一种新疗法。几经努力，已初获成效，但尚未成功。我等之研究成果引起中央领导重视，被安排在京的全国卫生成绩展览会展出。于《广东中医》杂志连载数期，北京《中医杂志》、美国《华侨报》、香港《大公报》等均有发表。国内外求学求医者众。1983年广东科技出版社约我等书稿，1984年《针挑疗法》专著顺利出版，并被评为全国科技优秀图书。

在出书过程中，得广州中医药大学黎文献教授鼎力支持，提供一些实验与临床资料，功不可没，故合写之。

该书已二次印刷，均被抢空。2005年我赴澳大利亚悉尼度假，被悉尼中医学会陈主席认出，硬要求我授课，购书，切切之情，难以拒之。今我已耄耋之年，又得中风，夕阳矣，幸头脑尚清，口眼可用，遂嘱授男志伟、志雄整录成书。征得黎文献教授同意，广东科技出版社亦愿支持，《针挑疗法》一书得以重版，借此均表谢意。重版之意在供后人参考，但水平有限，错漏难免，望读者见谅和斧正，是所厚盼。

我不厌其烦，娓娓道来，望读者珍惜之，细弄之，共研之，俾之发扬光大，勿使失传，各尽所能是愿，故以斯为引。

本书为读者易于掌握，特附有影像光盘于后。

梁庆临

2009年冬写于肇庆市

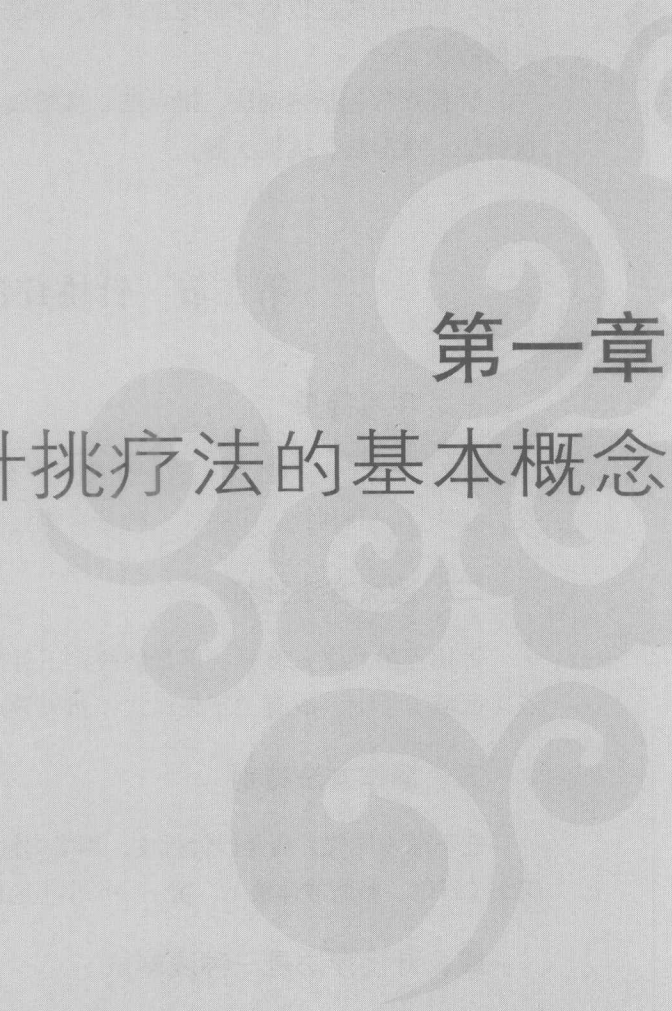
目 录

第一章 针挑疗法的基本概念	1
第一节 针挑疗法是什么	2
第二节 针挑疗法有什么特点	2
一、用具简单	2
二、选点方法独特	2
三、操作方法特别	2
四、针挑疗法是一种浅刺法	2
五、针挑疗法有独特的综合效应	2
第三节 针挑疗法的渊源	3
一、针挑疗法源于砭石的理由	3
二、针挑疗法成于粗针的理由	3
三、针挑疗法衰于秦汉时期	5
四、针挑疗法盛于新中国成立后	6
第四节 针挑的治病原理	6
第二章 针挑点	11
第一节 固定针挑点	12
一、经穴针挑点	12
二、分区折算针挑点	33
三、神经针挑点	49
四、头皮针挑点	59
第二节 非固定针挑点	62
一、皮肤异点	62
二、异感点	64
三、颗粒点	67
四、结节点	67
五、脉络点	68
第三章 针挑术	71
第一节 术前准备	72

一、针具 / 72	
二、药物 / 73	
三、辅助器材 / 74	
四、体位 / 74	
五、定点 / 74	
六、消毒 / 74	
第二节 持针方法.....	75
一、细针持针法 / 75	
二、粗针持针法 / 75	
第三节 进针方法	76
一、快速进针法 / 76	
二、慢进针法 / 76	
第四节 针挑基本动作分解.....	76
一、刮 / 76	
二、刺 / 77	
三、挑 / 77	
四、提 / 77	
五、摇摆 / 77	
六、牵拉 / 78	
七、旋转 / 78	
八、震颤 / 78	
第五节 常用的针挑法	79
一、挑刮法 / 79	
二、挑点法 / 80	
三、挑络放血法 / 81	
四、挑羊毛疔法 / 82	
五、挑筋法 / 82	
六、截根法 / 85	
七、挑挤法 / 86	

	八、挑湿法 / 86	
	九、挑提法 / 88	
	十、挑拉法 / 88	
	十一、挑摆法 / 89	
	十二、挑罐法 / 89	
	十三、挑药法 / 90	
	十四、挑灸法 / 92	
	十五、机挑法 / 93	
第六节	针挑的注意事项	94
	一、术前注意事项 / 94	
	二、术中注意事项 / 95	
	三、术后注意事项 / 95	
第七节	针挑可能发生的意外和处理方法	95
	一、晕针 / 95	
	二、出血过多 / 96	
	三、针口疼痛 / 96	
	四、针口感染发炎 / 97	
第八节	针挑的补泻手法及操作基本要求	97
	一、针挑的补泻手法 / 97	
	二、针挑的操作基本要求 / 98	
第四章	各病针挑治疗	101
第一节	癭病	102
第二节	头痛	104
第三节	腹痛	107
第四节	胃脘痛	109
第五节	胸胁痛	111
第六节	痹证	112
第七节	心痹	114

第八节 腰痛	115
第九节 面瘫	116
第十节 肩凝	118
第十一节 落枕	119
第十二节 网球肘	120
第十三节 坐骨神经痛	121
第十四节 瘰癧	123
第十五节 疤痕后遗症	124
第十六节 肩疔	125
第十七节 急性淋巴管炎	126
第十八节 石硬	127
第十九节 肌腱腱鞘炎	128
第二十节 痔疮	129
第二十一节 喘咳	130
第二十二节 奔豚症	133
第二十三节 梅核气	134
第二十四节 阳痿	135
第二十五节 不孕	136
第二十六节 痛经	137
第二十七节 痧症	138
第二十八节 白喉	141
第二十九节 疳积	145
第三十节 喉蛾	146
第三十一节 风热眼	148
第三十二节 偷针眼	149
第三十三节 沙眼	151
第三十四节 青光眼	152
第三十五节 角膜炎	153
第三十六节 近视眼	155
后记	156



第一章 针挑疗法的基本概念



第一节 针挑疗法是什么

针挑疗法简而言之，是一种以针挑皮的治病方法，属于中医外治法；是我国传统医学文化宝贵遗产之一，是一种从临床实践中总结出来的物理刺激疗法。已濒于失传。新中国成立以后才被挖掘出来，经过研究整理，成为今天一种既古老而又新兴的疗法。

针挑疗法包括挑刮法、挑点法、挑络放血法、挑羊毛疗法、挑筋法、截根法、挑挤法、挑湿法、挑提法等。

第二节 针挑疗法有什么特点

一、用具简单

凡有一定硬度的针或一些硬而尖利的东西都可以使用，如植物的长荆棘、石尖、缝衣针、圆利针、巾钳、三棱针、钩针以及各种自制的针挑针等。

二、选点方法独特

针挑点虽然多式多样，但最终决定下针的位置是在皮肤异点〔病理阳性反应物点（区域）〕上，故有“宁失经穴，勿失异点”的说法。

三、操作方法特别

它不深刺导气，而是以针挑皮，用横刺挑提、牵拉摇摆等动作为主，或挑出一些组织（纤维、脂肪或体液），留下一个小小的创口（针口）作为治病的手段。

四、针挑疗法是一种浅刺法

虽然针挑点遍布全身，但入针深度一般限于皮层，最深不超过皮下脂膜，故又有“皮部刺激疗法”之称。

五、针挑疗法有独特的综合效应

针挑在整个过程中包含了针刺、松解、按跷、砭刺、放血、割治和组织分离等操作的作用，所以，既有即时效应，又有长期效应。因而在疗效和适应证上都有它独特之处。



第三节 针挑疗法的渊源

一、针挑疗法源于砭石的理由

针挑疗法源于砭石。砭石是远古时代，人们利用石尖作为治病工具，在病人体表上进行刮、压、浅刺的一种最简单的治病方法。据医史学家和考古学家的考证，砭石是我国针术（其中包括针挑在内）的萌芽，也是外科医疗工具的开始。这一说法已被大家所肯定。1963年，内蒙古自治区头道洼出土新石器时代一根磨制的石针，经医史学家和考古学家的鉴定，认为这根石针（即砭石）是距今有4 000~10 000年的石器时代的原始针具。砭石的用途，《说文解字》里说：“砭，以石刺病也。”东汉高诱在注解《淮南子·说山训》时更加明确地指出：“石针所抵，弹入痈座，出其恶血。”南北朝全元起讲：“古来未能铸铁，故用石为针。”可见，砭石是在未有金属针具之前的原始针具，是一切针术的鼻祖。如果从针具、手术形式和深度去看，砭石、针挑与针刺三者之间比较，就更加明显地看出针挑疗法与砭石疗法最为相似。针刺疗法既可称祖于砭石，那么说针挑疗法是源于砭石，就更加合理了。

二、针挑疗法成于粗针的理由

针挑疗法成于粗针，粗针时期的全称是金属粗针挑砭时期，即用金属制的粗针为主进行挑提和砭刺时期。这个时期是指中国针术的整个历史过程中的某一个阶段，过去未有考究或提出。这个阶段是怎样从金属粗针演变到能制成《内经》所说的“微针”的？这只能笼统地说：“针灸的针刺起源砭石。没有交代由砭石如何变成‘微针’的，中间留了一段空白，断了层，不符合历史和生产力的发展规律。”如果以1978年在内蒙古自治区树林召公社出土的“青铜针”（即战国到西汉时期的器物）作为最早的金属粗针，以1968年在河北省满城县西汉刘姓墓（葬于公元前113年）出土的四根“金针”和五根残缺的“银针”作为最早出现的九针（微针）实物的话，在公元前500年左右的一段时间，可说是金属粗针挑砭时期了。这个时期所用的针具既不是石针，也不是微针，而是一种较粗糙的金属粗针，术式以横、刺、挑、提为主，所以称之为金属粗针挑砭时期。为什么要划出这样一个时期呢？因为粗针在一段较长的时期还和砭石同时存在着，当时的金属粗针术虽比石针术进步，但还未能像《内经》所述的微针那样进行直刺、深刺、导气，做补泻手法等，基本上还是保留着挑砭那样的横刺形式，属浅刺、挑砭范畴。按针灸的历史时期的划分习惯，是以针具和针术的形式而命名的。所以把这个时期称之为金属粗针挑砭时期，以别于砭石与微针时期，更有利于对针灸历史的理解和陈述。针术从砭石时



期到微针时期必须要经过一个金属粗针时期才会发展起来的，这是生产力的发展决定于生产工具的进步这一规律所决定的。有什么样的工具，才有什么样的生产力，这一规律不受主观的认识来决定的。但针挑疗法在这个换代时期已经成为主角。从社会生产力的发展规律来说，这个发展过程是必然的，不可能从砭石时期突然跳到微针时期去的，中间必须经过一个粗针挑砭时期，在粗针挑刺的基础上才渐渐发展成直刺、深刺的微针。所以说，针挑疗法成于粗针，就是这个缘故。

为了更好理解针刺疗法的发展问题，现不妨就微针术与针挑术再作如下分析：

祖先以石为针这种方法治病的时期，通称“砭石时期”，这容易理解。后来有了骨针、铜针和铁针等针具，特别是有了铁针以后，针的深度比石针的深度要深了，操作也较以前利索了。但鉴于当时的生产力还很低，制造出来的针具还很粗糙，例如在过去出土的骨针，身长82毫米，直径3.1~3.3毫米，后面有孔。又如出土的“铜针”，身长4.6毫米，针身有四棱，横截面呈菱形，极似头道洼砭石。从历次出土的针具粗细、形状来看，用这样粗的针具是很难深刺和做补泻导气手法的，只能在皮层进行挑提、刮刺的操作。当时有了这样的粗针，针挑则可以得心应手地完成挑刺皮肤的动作，进行挑、提、牵拉和挑出纤维了，而这些操作用石针绝对不可能做到。

到了粗针挑砭的后期，随着社会生产力的不断提高，针具的制造越来越精细。一方面，使针挑疗法越加成熟；另一方面，为直刺导气法的发展与形成创造了条件，逐渐孕育出了微针疗法。那时候居住在我国东方之域的居民，最喜欢使用粗针挑砭法治病，对此特别有经验。他们在实践中发现在人的体表做针挑的手法时，对治疗某些疾病很有效果，还发现挑皮不但能治体表的病，而且还能治内脏的病，并从中认识到“有诸于内，必形于外”和“牵其外引其内”的道理。同时发现当人有病时，在皮肤相应处会出现异常点或区域，针挑这些异常点或区域，可更有效地改变内在的病理变化。又发现细心地在皮层内挑治，可挑出一些病根（纤维），再挑深一点，更可挑出一些痰湿（即脂肪小体），并发现这种挑法比砭石疗法更为有效。古人直观地认为针挑皮层之所以有效，可能是因为挑断病根、除去痰湿、放尽恶血、摇通血脉的缘故。后来在这一基础上继续研究，又积累了更丰富的经验。在挑、刮、放血和取纤维方面的手法上，在观皮察色的诊断上，在定点取穴上都渐成一格，自成一家，形成独特风格的针挑疗法。所以，针挑疗法到了金属粗针挑砭时期的中后期阶段，已发展到相当成熟了。

另一方面，有些地方，如南方地区，由于地势环境不同，所以疾病有异。南方多患痹证，发现单用粗针不易治愈。认为南方的痹证邪多深在骨，要深刺才能到达病所，虽针挑可以从外治内，但没有那么直接，认为粗针浅刺不易奏效。当金属粗针已能改进成微针时，便试行直刺、深刺。当直刺、深刺时，又发现有酸、麻、

胀、重等气至的感觉，有经气感传的现象。于是，人们在粗针挑砭的基础上，再向躯体深处进军，大胆地打开了皮下的禁区，揭示了人体的经络、穴位及补泻手法等一系列新的问题。病位不同，刺有深浅。当时制成的针具各异，常用的针具有铤针、圆针、锋针、圆利针、铍针、毫针、长针、大针等9种，亦通称为“微针”、“九针”或“小针”（虽然渗有针挑针的成分，只是一种巧合），又因为当时“九针”已被官方所肯定，故又有“官针”之称。

当然九针的出现和发展，不论主观怎么样，客观上都使我国针术在历史上跨出一大步，这属别论。可知：微针是从砭石时期开始，经过金属粗针时期的针挑才发展起来的，针挑法和针刺法是既有相同又各有特点的疗法。

据历史的记载，公元前5世纪时，有个名医叫扁鹊，为虢太子救治“尸厥”的时候，他不但开始使用官针，而且还熟练地使用传统的挑砭法。可见，当时挑砭法和九针直刺法还一样盛行着，且各自在发展。

有人认为针挑疗法与《内经》九针有相似之处，就断言，针挑疗法是在九针的基础上发展起来的。这种想当然的说法，皆因未明上述道理之故。

三、针挑疗法衰于秦汉时期

《内经》成书之前，我国中医已相当发达，治疗方法也是多种多样的。其中针刺疗法是当时的主要治疗手段，但有关针挑、砭刺疗法的专著却没有留下（也可能没有专著）。所以在《内经》总结的时候，在《素问·异法方宜大论》一节里面只概括地提纲式地描述当时治疗方法有5个大类。一曰：砭石，即是针挑、砭刺疗法；二曰：毒药，即是今日的药物疗法；三曰：灸，是针灸的灸疗法；四曰：微针，即是九针，亦即是今天的针灸中的针刺疗法；五曰：导引、按跷，即是推拿、气功等疗法。可见在《内经》之前，砭石的针挑、砭刺疗法和其他几种大疗法已相当盛行了。各种疗法都可能有过他们自己的专著，如药物疗法相传有伊尹著的《汤液》，只是因后来战争的洗劫而遗失了。现存的《内经》也是经过很多代人的修改、补充整理而成，有多种版本。《内经》虽不失为一本历史性医学经典著作，但现存的版本也未必没有可修改之处，仍存在一些缺点并不奇怪。由于当时战乱，各种疗法的论著已经处在“不传久矣，世莫能究”的地步，人们对砭石疗法、毒药疗法的认识和理解不一定很深透，加上微针疗法的崛起，深刺导气、经络补泻等令人瞩目的新成就的出现，更深深地吸引了当时的士大夫们，所以在编写《内经》时除较全面地总结了当时的微针和医学理论外，对其他各种疗法也就忽略了，甚至为了推广微针疗法，还要求人们不要使用砭石与毒药。作者这种思想倾向于《灵枢》第一篇的“九针十二原第一”中的表述，作者借皇帝的口说：“余子万民，养百姓，而收其租税。余哀其不给，而属有疾病。余欲勿使被毒药，无用砭石。”叫人们有

针挑疗法

针挑疗法

了病，不要使用毒药和砭石，要以“微针通其经脉，调其血气，营其逆顺出入之会”来治病。针挑疗法变成了“在野派”。幸好针挑疗法确有疗效，方法简单，又易学易用，经济实惠，深受劳苦大众的欢迎。人们仍然把它作为与疾病作斗争的有力武器，口传手授，辗转相传，流传于民间，并在实践中积累了丰富的经验。

针挑疗法沦落民间，经历了漫长的岁月，到了公元16世纪才被上层人士所注意。康熙十四年（1675年）郭右陶排除一切干扰，不怕同行的蔑视和《内经》“无用砭石”的主张，深入民间，把民间的挑提、刮砭、挑痧和放血等针挑治疗方法加以总结，写入《痧胀玉衡》。清代陈修园在介绍治疗痧胀中也介绍了针挑疗法、砭刺疗法。清代吴尚先因见到民间很多治疗方法实在有效，亦排除一切困难，进行收集整理，写入《理瀹骈文》一书，书中介绍了不少民间针挑法，其中有挑朱砂、点痣等方法。《医宗金鉴》也有提到针挑之术。

四、针挑疗法盛于新中国成立后

1949年新中国成立后，我国实行保护和发扬祖国传统医药学遗产的方针政策，使针挑疗法和其他一切有效疗法获得了新生，针挑疗法又开始蓬勃地发展起来。50余年来，各地医疗机构都做了大量的工作，并取得了很大的成绩。在挖掘工作，针挑选点、工具改革、针挑手法、治病原理与适应证以及禁忌证上都有显著的发展。特别是广东省更为重视，不但县区把它作为科研重点项目研究，还曾为此拨出专款由广东省肇庆市华佗医院有关人员负责研究，成绩优异。几年前卫生部还把它纳入全国具有特色的传统医学疗法之一来研究，特别拨出专款以作鼓励。诸多学者正在积极改造这一古老的疗法，开展用各种方法（包括一切外用的膏、丹、丸、散与注射药及各种物理方法）刺激皮部研究其对人体的影响，希望创造出一个比原来古老的针挑疗法更好、更先进的新疗法，以更好地为大众治病。回顾过去，展望未来，针挑疗法必然绽放异彩，针挑疗法在新中国成立后进入一个复苏与振兴的时期。

第四节 针挑的治病原理

针挑疗法来源于实践，对于它的理论部分，特别是治病原理的问题，由于上面已述各种原因，研究虽获初效，要解决这一复杂而较难的问题，现试就所及的中医理论的角度，加入相应的西医理论，从临床疗效和实验结果来谈谈这个问题。从中医理论来看，人体是一个完整的有机体，五脏六腑、四肢百骸，无不内外相通，彼此协调，相互为用的。刺激机体任何部位，或机体任何部位发生变化时，都会引起相应的全身反应。人体有这样的反应功能，有赖于自身的自控调节系统。刺激不同

部位有不同的相应的反应，现在已为很多人所理解。

自控调节系统的结构，主要由头脑、脊髓、经络（包括运行其间的气血、体液）和皮部所组成，其中皮部在自控调节系统中起到重要的作用。现使用根据中医理论制成的人体自控调节系统结构模型图（如图1所示）帮助理解。

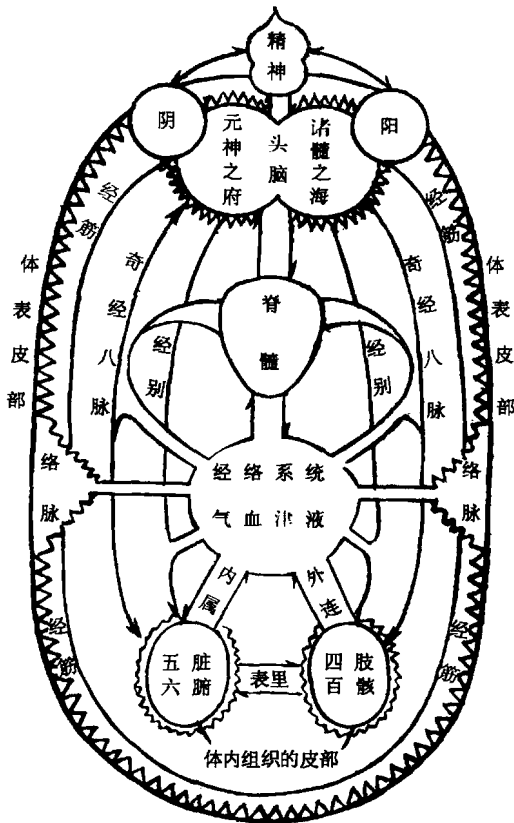


图1 人体自控调节系统结构模型

——表示皮部与络脉相连的结构。

其中——表示皮部，~~~~表示络脉

阴阳：代表人体生理、病理各种不同属性的两个方面

精神：是人体一切生理活动、阴阳状态的总表现。精神与阴阳的关系，好像一架天平，阴阳是两侧的砝码，精神像中间的指针

头脑：是机体的最高领导机关，《本草纲目》称之为“元神之府”，是“诸髓之海”，是自控调节系统中的参谋部和司令部

脊髓：是任脉、冲脉、督脉所过之处，上通于脑，下接诸经脉，称“经络之海”，是调节经气的中转站

经络：是自控调节系统的通信线路和交通渠道，气血津液运行其间，有运输营养、传导信息的作用

皮部：是经脉分支到最后时，呈“面”状散布在体表（包括皮肤和各脏器组织的表层）的部分

人体自控调节系统中，头脑是“诸髓之海”、“元神之府”也，是机体的总指挥部。脊髓是任脉、冲脉、督脉所过之处，上通于脑，下接诸经脉，称“经络之海”，是调节经气的中转站。经络是四通八达的通信线路和交通渠道，气血津液运行其间，在系统中有转载信息、运输营卫的作用。

皮部是经脉分支到最后时，呈“面”状散布在各组织的表层，是从经络延伸而来，与全身经脉密不可分，它包括在外的体表皮部和体内一切不可再分的组织单位的外膜。皮肤是身体最大的皮部，除了有维持各组织器官的完整外，还有抗病能力。它与经络密切相连，《素问·皮部论》说“皮部以经脉为纪”，“凡十二经络脉者，皮之部也”。经脉有12条，皮部也随之分为12个部。《素问·五脏生成论》