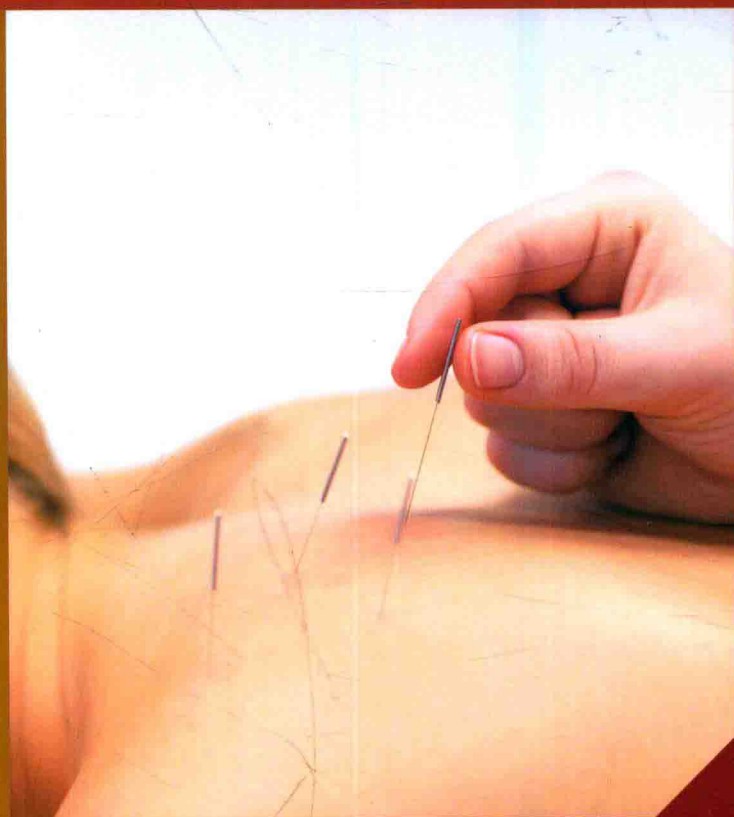
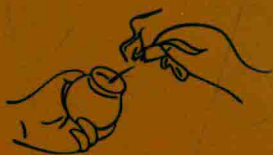


实用针灸治疗学

(上)

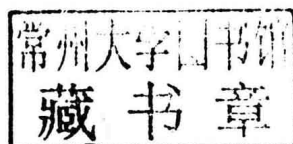
师有栋等◎编著



实用针灸治疗学

(上)

师有栋等◎编著



图书在版编目 (C I P) 数据

实用针灸治疗学/ 师有栋等编著. — 长春 : 吉林科学技术出版社, 2016.5

ISBN 978-7-5578-0590-6

I. ①实… II. ①师… III. ①针灸疗法IV.

① R245

中国版本图书馆CIP数据核字(2016) 第104563号

实用针灸治疗学

SHIYONG ZHENJIU ZHILIAOXUE

编 著	师有栋等
出 版 人	李 梁
责任编辑	隋云平 端金香
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司
开 本	787mm×1092mm 1/16
字 数	1000千字
印 张	40
版 次	2016年5月第1版
印 次	2017年6月第1版第2次印刷

出 版	吉林科学技术出版社
发 行	吉林科学技术出版社
地 址	长春市人民大街4646号
邮 编	130021
发行部电话/传真	0431-85635177 85651759 85651628 85652585 85635176

储运部电话 0431-86059116

编辑部电话 0431-86037565

网 址 www.jlstp.net

印 刷 虎彩印艺股份有限公司

书 号 ISBN 978-7-5578-0590-6

定 价 160.00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换

因本书作者较多, 联系未果, 如作者看到此声明, 请尽快来电或来函与编辑部联系, 以便商洽相应稿酬支付事宜。

版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-86037565

前言

针灸,被定义为一种传统医学。按照世界卫生组织对传统医学的观点:传统医学是在维护健康以及预防、诊断、治疗和改善身心疾病方面使用的种种以不同文化所特有的无论可解释与否的理论、信仰和经验为基础的知识、技能和实践的总和。在世界上,传统医学有数十种,但是,从来没有哪一个传统医学能像针灸一样完整的流传下来,并能穿透不同的文化背景在160多个国家不同程度的使用和传播。针灸的发展,以及对世界卫生、文化的影响,在过去的几十年里得到了充分的印证和强化。

针灸学是中医学的重要组成部分,是我国少数几个拥有自主知识产权的学科领域之一。针灸学是研究针法、灸法等多种对腧穴、经络的体表刺激方法,通过人体固有的自我调节功能与自我康复功能即自稳机制的作用,以达到治疗疾病和预防保健目的的一门学科。经络、腧穴、刺灸技术、临床治疗是传统针灸学重要组成部分。

为了帮助不同层次、不同专业的学者更好的学习、掌握针灸学的内容,我们编写了这本《实用针灸治疗学》。全书共分三篇:上篇为经络腧穴,主要论述经络的概念、循行走向与交接规律,腧穴的定位、主治和操作等;中篇为刺灸,主要论述了各种刺灸的基本知识和操作方法等;下篇为针灸应用,论述了针灸治疗原则、配穴处方、特定穴的应用,以及各种常见病证、难病的针灸治疗。

在本书编写过程中,我们力求处理好继承与发展的关系,注重充分体现中医特色,并有所创新,强调概念准确、知识点重点突出,体现本书的科学性、系统性、先进性和实用性。由于编写时间所限,加之编写经验不足,书中若存在疏漏或谬误之处,还请广大读者不吝指出,以期再版时完善。

师有栋

会宁县人民医院中医综合科

2016年5月

目 录

上篇 经络腧穴

第一章 经络总论	(1)
第一节 经络概述	(1)
第二节 经络学说的形成	(2)
第三节 经络系统的组成	(3)
第四节 经络的根结、标本与气街、四海	(3)
第五节 经络的生理功能及临床应用	(4)
第二章 腧穴总论	(6)
第一节 腧穴概述	(6)
第二节 腧穴的分类和命名	(8)
第三节 腧穴的治疗作用及主治规律	(9)
第四节 特定穴	(14)
第五节 腧穴的定位方法	(17)
第六节 十四经常用穴	(19)
第七节 常用经外奇穴	(82)
第三章 经络腧穴各论	(86)
第一节 十二经脉	(86)
第二节 奇经八脉	(132)
第三节 十五络脉	(151)
第四节 常用奇穴	(154)

中篇 刺灸

第四章 刺灸学总论	(159)
第一节 刺灸学的概念	(159)
第二节 刺灸法的起源与发展	(160)

第三节	刺灸方法的分类	(161)
第四节	刺灸法的宜忌	(162)
第五章	毫针刺法	(164)
第一节	毫针的构造、规格与保藏	(164)
第二节	毫针刺法	(165)
第三节	针刺前的准备	(168)
第四节	针刺的方法	(170)
第五节	针刺宜忌	(174)
第六节	针刺异常情况的处理与预防	(178)
第六章	灸法	(183)
第七章	拔罐法	(186)
第一节	拔罐的起源和发展	(186)
第二节	罐的种类	(186)
第三节	拔罐的方法	(188)
第四节	拔罐法的作用和适应范围	(190)
第五节	注意事项	(191)
第八章	其他针法	(192)
第一节	三棱针	(192)
第二节	皮肤针	(193)
第三节	皮内针	(194)
第四节	浮针	(195)
第九章	常用微针系统诊疗法	(198)
第一节	头针法	(198)
第二节	耳针法	(200)
第十章	腧穴特种疗法	(210)
第一节	穴位注射	(210)
第二节	穴位敷贴	(211)
第三节	穴位埋线	(214)
第四节	穴位磁疗	(216)

下篇 针灸应用

第十一章 针灸治疗总论	(219)
第一节 针灸临床诊治特色	(219)
第二节 针灸治疗作用	(221)
第三节 针灸治疗原则	(224)
第四节 针灸配穴处方	(226)
第五节 特定穴的应用	(231)
第十二章 内科常见症状针灸治疗	(243)
第一节 中风	(243)
第二节 眩晕	(246)
第三节 头痛	(248)
第四节 面瘫	(260)
第五节 面痛	(262)
第六节 腰痛	(263)
第七节 痹证	(264)
第八节 痿证	(266)
第九节 感冒	(267)
第十节 咳嗽	(268)
第十一节 哮喘	(270)
第十二节 心悸	(273)
第十三节 不寐	(275)
第十四节 胸痹	(277)
第十五节 郁证	(278)
第十六节 癫狂	(280)
第十七节 痫证	(282)
第十八节 帕金森病	(285)
第十九节 胁痛	(287)
第二十节 胃痛	(288)
第二十一节 呕吐	(289)
第二十二节 腹痛	(290)
第二十三节 泄泻	(292)
第二十四节 癃闭	(293)
第二十五节 遗精	(295)

第十三章 内科疾病针灸治疗	(298)
第一节 支气管炎	(298)
第二节 高血压	(300)
第三节 慢性风湿性心脏病	(302)
第四节 血栓闭塞性脉管炎	(305)
第五节 雷诺病	(309)
第六节 多发性大动脉炎	(313)
第七节 再生障碍性贫血	(315)
第八节 血小板减少性紫癜	(318)
第九节 胃炎	(320)
第十节 胃下垂	(322)
第十一节 胃轻瘫综合征	(324)
第十二节 消化性溃疡	(328)
第十三节 功能性便秘	(329)
第十四节 肠易激综合征	(334)
第十五节 慢性病毒性肝炎	(338)
第十六节 肝硬化	(342)
第十七节 植物状态	(346)
第十八节 共济失调	(350)
第十九节 多发性硬化	(353)
第二十节 斜颈	(357)
第二十一节 肌萎缩侧索硬化症	(362)
第二十二节 面神经麻痹	(366)
第二十三节 面肌痉挛	(368)
第二十四节 肩手综合征	(372)
第二十五节 腕管综合征	(376)
第二十六节 不宁腿综合征	(378)
第二十七节 重症肌无力	(382)
第二十八节 甲状腺功能亢进症	(385)
第二十九节 肥胖症	(389)
第三十节 高脂蛋白血症	(394)
第三十一节 糖尿病	(397)
第三十二节 类风湿关节	(402)
第三十三节 艾滋病	(408)
第三十四节 恶性肿瘤	(412)
第三十五节 发作性睡病	(418)
第三十六节 老年性痴呆	(421)

第三十七节 抑郁症	(424)
第三十八节 慢性肾小球肾炎	(429)
第三十九节 肾下垂	(432)
第四十节 阳痿	(434)
第十四章 外科常见症状针灸治疗	(437)
第一节 风疹	(437)
第二节 疔疮	(438)
第三节 疖腮	(439)
第四节 乳痈	(440)
第五节 乳癖	(441)
第六节 肠痈	(442)
第七节 痔疮	(443)
第八节 扭伤	(445)
第九节 肩周炎	(447)
第十节 落枕	(448)
第十一节 腱鞘囊肿	(449)
第十二节 丹毒	(450)
第十三节 蛇丹	(451)
第十四节 湿疹	(452)
第十五节 神经性皮炎	(454)
第十六节 痤疮	(455)
第十七节 斑秃	(456)
第十五章 外科疾病针灸治疗	(458)
第一节 象皮肿	(458)
第二节 淋巴结核	(460)
第三节 下肢静脉曲张	(464)
第四节 乳腺增生	(467)
第五节 前列腺炎	(468)
第六节 前列腺肥大症	(470)
第七节 颈椎病	(474)
第八节 截瘫	(480)
第九节 强直性脊柱炎	(483)
第十节 肩关节周围炎	(487)
第十一节 肱骨外上髁炎	(494)
第十二节 股骨头缺血性坏死	(496)

第十三节	膝关节骨性关节炎·····	(499)
第十四节	骨质疏松症·····	(503)
第十六章	妇儿科常见症状针灸治疗·····	(506)
第一节	月经不调·····	(506)
第二节	痛经·····	(508)
第三节	经闭·····	(510)
第四节	崩漏·····	(513)
第五节	带下病·····	(515)
第六节	不孕·····	(516)
第七节	胎位不正·····	(517)
第八节	滞产·····	(518)
第九节	产后乳少·····	(519)
第十节	小儿惊风·····	(520)
第十一节	遗尿·····	(522)
第十二节	疳积·····	(523)
第十三节	小儿脑性瘫痪·····	(524)
第十四节	儿童多动综合征·····	(525)
第十七章	妇科疾病针灸治疗·····	(527)
第一节	子宫脱垂·····	(527)
第二节	子宫肌瘤·····	(530)
第三节	慢性宫颈炎·····	(534)
第四节	子宫内膜异位症·····	(536)
第五节	慢性盆腔炎·····	(539)
第六节	女性尿道综合征·····	(542)
第七节	外阴营养不良·····	(545)
第八节	习惯性流产·····	(549)
第十八章	儿童疾病针灸治疗·····	(552)
第一节	脑积水·····	(552)
第二节	小儿脑病后遗症·····	(555)
第三节	小儿麻痹症·····	(560)
第四节	小儿臂丛神经麻痹·····	(563)
第五节	儿童孤独症·····	(565)
第六节	抽动秽语症(抽动障碍)·····	(568)
第七节	遗尿症·····	(573)

第十九章	五官科常见症状针灸治疗	(578)
第一节	目赤肿痛	(578)
第二节	针眼	(579)
第三节	近视	(580)
第四节	视神经萎缩	(581)
第五节	耳鸣、耳聋	(582)
第六节	牙痛	(584)
第七节	鼻渊	(585)
第八节	咽喉肿痛	(586)
第九节	口疮	(587)
第二十章	五官科疾病针灸治疗	(588)
第一节	干眼症	(588)
第二节	麻痹性斜视	(591)
第三节	青光眼	(594)
第四节	老年性白内障	(596)
第五节	视网膜色素变性	(600)
第六节	皮质盲	(603)
第七节	色觉障碍	(606)
第八节	感音神经性聋	(608)
第九节	鼻炎	(613)
第十节	慢性鼻窦炎	(615)
第十一节	慢性咽炎	(620)
第十二节	声带病变	(621)
第十三节	复发性口腔溃疡	(624)
第十四节	颞颌关节功能紊乱症	(626)
参 考 文 献		(629)

上篇 经络腧穴

第一章 经络总论

第一节 经络概述

一、经络与经络学说的概念

经络是经脉和络脉的总称,是运行气血的通道,联系全身的网络。经,有路径的含义,经脉贯通上下,沟通内外,是经络系统中的主干;络,有网络的含义,络脉是经脉别出的分支,较经脉细小,纵横交错,遍布全身。《灵枢·脉度》说:“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙。”经络内属于脏腑,外络于肢节,沟通于脏腑与体表之间,将人体脏腑组织器官联系成为一个有机的整体;并借以行气血,营阴阳,使人体各部的功能活动得以保持协调和相对的平衡。针灸临床治疗时的辨证归经、循经取穴、针刺补泻等,无不以经络理论为依据。所以《灵枢·经别》说:“夫十二经脉者,人之所以生,病之所以成,人之所以治,病之所以起,学之所始,工之所止也”。说明经络对生理、病理、诊断、治疗等方面的重要意义,为历代医家所重视。

经络学说是研究人体经络系统的循行分布、生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的一种理论学说,它是中医学理论体系的重要组成部分,几千年来一直指导着中医各科的诊断和治疗,其与针灸学科关系尤为密切。

二、经络学说的科学内涵

经络学说的基本内容之一是经络的循行、联系、分布,自古至今都用“线条”进行模型化展

示。经络学说科学价值的体现,并不在于其循行路线本身,而在于这些“线条模式图”所蕴含的经验事实,以及基于这些经验总结提炼的人体上下、内外、远隔部位间特定联系的规律。

经络学说反映人体各部位特定联系,经络系统展示了人体体表与体表之间的上下远端联系、体表与内脏之间的内外远端联系。其中,经脉学说主要说明体表与体表之间的远端上下联系以及体表与内脏之间的远端内外联系,络脉学说主要说明体表与体表之间的远端上下联系及左右联系。基本内容包括:体表与体表相关(上下相关、左右相关、前后相关),体表与内脏相关(经穴-脏腑相关、官窍-脏腑相关),体表-内脏-体表相关(头面、胸背、腰腹-脏腑-手足相关)。

三、经络的现代研究概况

经络的现代研究主要包括经络现象的研究和经络实质的研究。

经络现象是指机体由于某种原因引起的沿古典经脉循行路线出现的各种生理和病理现象。生理现象有循经感传、隐性循经感传等,病理现象有循经性皮肤病、循经性皮肤显痕、循经性感觉异常、循经性疼痛等。经络现象的基本特征是循经性,经络现象主要包括:

- 1.主观感觉,如循经感传、循经性感觉异常、循经性疼痛等;
- 2.由特殊方法测查而得,如隐性循经感传等;
- 3.刺激穴位时循经出现的红线、白线、皮丘等及循经性皮肤病等。

经络实质的研究相对集中于以下三种观点:

- 1.经络是以神经系统为主要基础,包括血管、淋巴系统等已知结构的人体功能调节系统;
- 2.经络是独立于神经、血管、淋巴系统等已知结构之外,但又与之密切相关的另一个功能调节系统;
- 3.经络可能是既包括已知结构,也包括未知结构的综合功能调节系统。

上述的研究,纳入了包括物理学、化学、光学等在内的多学科方法、技术,对经络循经感传现象规律进行了研究,肯定了经络的客观存在,并提出了经络实质相关的多种假说。

(师有栋)

第二节 经络学说的形成

- 1.针灸等刺激的感应传导现象的观察。
- 2.腧穴主治功效的总结。
- 3.气功的“行气”与经络的发现。
- 4.体表病理现象的推理。
- 5.解剖生理知识的启发。

(师有栋)

第三节 经络系统的组成

经络系统是由经脉和络脉两大部分组成,就其主要内容来说,经脉包括十二经脉和奇经八脉,以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部;络脉包括十五络、浮络和孙络等。

十二经脉是组成经络系统的主体,隶属于十二脏腑,故又称为“正经”。十二经别是十二正经离、入、出、合的别行部分,是正经别行深入体腔的支脉。奇经八脉是在十二正经和经别之外的“别道奇行”的经脉,与十二经脉也有纵横的联系。络脉是以十五络为主,除十五络外还有无数络脉布满全身,其细小分支称为孙络,起着渗灌气血、濡养全身的作用。此外,经络外部,筋肉也受经络支配分为十二经筋;皮肤也按经络的分布为十二皮部。就这样,经络在人体构成了一个完整的体系。经络系统简述如下:

1. 经脉

(1)十二经脉:十二经脉是经络系统的主体,即手三阴经、手三阳经、足三阴经、足三阳经的总称。

①手三阴经。为手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阴心经。

②手三阳经。为手阳明大肠经、手少阳三焦经、手太阳小肠经。

③足三阴经。为足太阴脾经、足厥阴肝经、足少阴肾经。

④足三阳经。足阳明胃经、足少阳胆经,足太阳膀胱经。

⑤其他。经脉中尚有十二经别、十二经筋、十二皮部。

(2)奇经八脉:即任脉、督脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉。

2. 络脉 即十五络、孙络、浮络。

(陈继君)

第四节 经络的根结、标本与气街、四海

一、根结与标本

《灵枢·根结》指出,足六经的“根”在四肢末端井穴,“结”则在头、胸、腹的一定部位。窦汉卿《标幽赋》则进一步指出十二经脉的“四根”、“三结”,即十二经脉经以四肢为“根”,以头、胸、腹三部为“结”。

《灵枢·卫气》论述了十二经的标与本,大体上“本”在四肢,“标”在头面躯干,其范围较“根”、“结”为广。

十二经脉的“根”与“本”、“结”与“标”位置相近或相同,它们的意义也相似。根者、本者,部位在下,皆经气始生始发之地,为经气之所出;结者、标者,部位在上,皆为经气归结之所。

标本跟结的理论补充说明了经气的流注运行情况。《灵枢·经脉》、《灵枢·逆顺肥瘦》、《灵枢·营气》等篇阐述了十二经脉逐经循环传注的体系,气血环流不息,营养全身。而标本根

结理论不仅说明了人体四肢与头身的密切联系,而且更强调四肢为经气的根与本。临床上,针刺这些部位的腧穴易于激发经气、调节脏腑经络的功能,所以四肢肘膝关节以下的腧穴主治病证的范围较远、较广,不仅能治疗局部病,而且能治疗远离腧穴部位的脏腑病、头面五官病等。

二、气街与四海

气街是指经气聚集通行的共同道路。《灵枢·卫气》说:“胸气有街,腹气有街,头气有街,胫气有街。”《灵枢·动输》又说:“四街者,气之径路也”,说明了胸、腹、头、胫部是经脉之气聚集循环的部位。

因十二经脉气血“皆上于面而走空窍”,故《灵枢·卫气》说:“气在头者,止之于脑”,十二经脉脏腑之气集于胸腹背脊等部位,故说:“气在胸者,止之膺与背俞;气在腹者,止之背俞,与冲脉于脐左右之动脉者”;下肢经脉的经气多汇集在少腹气街(气冲)部位,故说:“气在胫者,止之于气街”。

气街部位多为“结”与“标”的部位,基于这一理论,分布于头身的腧穴可以治疗局部和内脏疾患,部分腧穴又可治疗四肢病证。

《灵枢·海论》提出人身有四海:脑为髓海;膻中为气海;胃为水谷之海;冲脉为十二经之海,又称血海。

四海的部位与气街类似,髓海位于头部,气海位于胸部,水谷之海位于上腹部,血海位于下腹部。各部相互联系,主持全身气血津液。

脑部髓海,为神气的本源,脏腑、经络功能活动的主宰;胸部为气海,宗气所聚之处,推动肺的呼吸和心血的运行;胃为水谷之海,是营气、卫气的化源;冲脉起于胞宫,伴足少阴经上行,《难经》称“脐下,肾间动气者”,为十二经之根本,是为原气,原气以三焦为通道分布全身,是人体生命活动的原动力。宗气、营气、卫气、原气共同构成人身之真气(正气),真气行于经络者称作“经气”或“脉气”,因此,四海的理论进一步明确了经气的组成和来源。

(陈继君)

第五节 经络的生理功能及临床应用

一、经络的生理功能

《灵枢经·经脉》说:“经脉者,所以能决死生、处百病、调虚实,不可不通也”。

(一)运行气血、协调阴阳

将气血输送到全身各部,“内灌脏腑,外濡腠理”,协调阴阳平衡。

(二)抗御病邪,反映证候

经络及其所运行的营卫血气有层次的抗御病邪,也有层次地反映证候。经脉各有所属病证,又是该经穴位所能主治的适应证。六淫侵袭首先从经络系统开始,然后逐渐传于脏腑。脏腑有病也按经络反映于体表部位。

(三)传导感应,调整虚实

针刺中的“得气”现象是经络传导感应功能的表现。与经络密切相关的有原气、宗气、营气、卫气,可概括为“经气”。经络在生理情况下,运行气血、协调阴阳;在病理情况下,可通过选择适当的穴位,运用适量的刺激方法激发经络的功能来调整虚实。

二、临床应用

(一)说明病理变化

由于经络与机体各个部位都有特殊联系,当人体因某种致病因素的侵袭而使脏腑的正常功能活动遭到破坏而发生疾病时,便可以在相应经络的特定部位反映出来。当内脏有病时,可以在体表一定的部位(如原穴)反映出来,通过对这些部位的审视或按压,便可推知内脏的疾病。例如胆囊炎的患者会在阳陵泉的下方(胆囊穴)出现压痛,即胆经循行的部位。

(二)说明病邪传注的途径

经脉病可以传入内脏,内脏病亦可累及经脉。如《素问·缪刺论》说:“夫邪之客于形也,必先舍于皮毛,留而不去,入舍于孙脉,留而不去,入舍于络脉,留而不去,入舍于经脉,内连五脏,散于肠胃”。反之,内脏病可影响经络。《素问·脏气法时论》说:“肝病者,两胁下痛引少腹”等。

(三)指导辨证归经

经络循行路线与疾病证候的反映部位有关,根据疾病所出现的证候,结合经络循行的部位及所联系的脏腑,进行辨证归经。以头痛为例:

前额——阳明

巅顶——厥阴

侧部——少阳

枕部——太阳

后部——太阳

(四)指导治疗

针灸治病是通过针灸腧穴,疏通经气,恢复脏腑气血的功能,从而治病。临床常根据经脉循行和主治特点进行循经取穴,如《四总穴歌》中说:“肚腹三里留,腰背委中求,头项寻列缺,面口合谷收。”以头痛为例:

前额——内庭、合谷、头维

巅顶——太冲

侧部——足窍阴、角孙

后部、枕部——昆仑

(五)药物归经

运用经络学说对药物性质进行分析和归类。指某药能主治某经所属的病证。阐述药物归经的最早著作作为张元素所著之《珍珠囊》。

(陈继君)

第二章 腧穴总论

第一节 腧穴概述

一、腧穴的概念

腧穴是人体脏腑经络气血输注于体表的特殊部位,既是疾病的反应点,又是针灸临床的刺激点。“腧”与“俞”、“输”义通,有输注、转输的含义;“穴”为孔隙之意。在历代文献中,腧穴有不同的名称,《内经》称“节”、“会”、“骨空”、“气穴”、“气府”;《针灸甲乙经》称“孔穴”;《太平圣惠方》称“穴道”;《铜人腧穴针灸图经》始称“腧穴”;而在《神灸经论》中才称“穴位”。

二、腧穴与脏腑、经络的关系

腧穴与脏腑、经络的关系极其密切,三者之间有着相互依存的内在关系。《素问·气府论》解释腧穴为“脉气所发”,《灵枢·九针十二原》在论述腧穴时说:“节之交,三百六十五会……所言节者,神气之所游行出入也,非皮肉筋骨也。”《灵枢·小针解》进一步作了说明:“节之交,三百六十五会者,络脉之渗灌诸节者也。”以上文中说明了经络与腧穴的密切关系。腧穴归于经络,而经络又联系脏腑,《素问·调经论》说:“五脏之道,皆出于经隧”,故腧穴不是孤立于体表的点,而是通过经络与脏腑组织器官有一定内在联系,互相输通的特殊部位。脏腑位于体内,将水谷精微化生为气血,并通过经络系统运送到五脏六腑、五官九窍、四肢百骸及腧穴部位。经络、腧穴与脏腑相关,内外相应,这样就使腧穴一经络一脏腑间相互联系成通内达外不可分割的关系,故《灵枢·海论》曰:“夫十二经脉者,内属于腑脏,外络于肢节。”脏腑病证可以通过经络反映到体表腧穴,在体表的腧穴施以针灸等法,就能治疗经络脏腑病证。

三、腧穴的现代研究概况

腧穴是人体脏腑经络气血输注于体表的特殊部位,是疾病的反应点,又是针灸临床的刺激点。腧穴有其特异性,腧穴和非腧穴在部位、反应病候和治疗作用上均有差别。对于腧穴特异性的研究,现代研究者们通过不同途径,运用各种先进的方法和多种手段对腧穴的形态结构、