



济世神针

J I S H I S H E N Z H E N

觉愿 超然 著

民族出版社

濟世神針

覺愿超然 著

民族出版社

图书在版编目(CIP)数据

济世神针/觉愿,超然著. —北京:民族出版社,
2005.10

ISBN 7-105-07309-8

I. 济... II. ①觉...②王... III. 针灸学-研究
IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 122629 号

责任编辑: 松布尔

装帧设计: 周 方

民族出版社出版发行

(北京市和平里北街 14 号 邮编 100013)

<http://www.e56.com.cn>

民族出版社微机照排

北京佳信达艺术印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

2005 年 10 月第 1 版 2005 年 10 月北京第 1 次印刷

开本: 787×1092 毫米 1/16 印张: 9.75 字数: 120 千字

印数: 0001-3000 册 定价: 30.00 元

该书如有印装质量问题, 请与本社发行部联系退换

(蒙文室电话: 010-64228166; 蒙文发行科电话: 58130936)



觉愿，又名皮栗乡(丽香)，女，1956年12月生于黑龙江省双鸭山市。1983~1986年在山东曹县卫生职工中专学校读书，毕业后任曹县中医院医师。1994~1998年进修于黑龙江中医药大学针灸推拿学校，2001~2004年就读于北京大学宗教学研究生班，著有《奇数宝录》、《人生回往记》、《幻世宝典》等。



超然，又名王炜国，男，蒙古族。生于1962年8月，黑龙江大庆人。曾从事机关干部，编辑等工作。自1988年南下深圳后，对佛学思想产生浓厚的兴趣，并于2001年考入中央民族大学攻读中国思想史博士研究生。著有《奇数探源》、《奇数血书》、《日照法师开示录》。并在《中国宗教》、《佛教文化》等刊物发表论文数篇。



序 超然

《济世神针》是一本以中医学“天人相关”的整体观为背景，遵从阴阳五行学说，根据病人所患疾病的具体情况，而选用不同穴位、不同针具、不同刺法，解除患者疾病的论著。论著深入浅出，易学易懂，施术程序明确，操作方法具体，可供医务工作者按章施治，为患者去病疗疾。作者遵古不泥古，依规不墨守，强调在施治过程中，注意发挥医师的主观能动性，从而使小小的银针成为调整人体阴阳平衡，并与生存环境相适应的有效治疗工具。这在针刺治病中是尤为突出重要的一环。作者认为严格说来，这一环就是针灸学的精髓和真谛。

人生活在天地之间，人的一切活动都要顺应天地、环境、气候、社会等生存环境的变化，否则就会发生各种



心身不适。人不能离开自然与社会环境而独立生存，人体的健康程度也取决于人体与大生存环境的和谐程度。因此人要不生病、少生病、身体强壮、延年益寿，就必须重视与生存环境的适应与调节。

濟世神針



目 录

第一部分 七十二分针应用法 (1)

一、 针具 (1)

二、 毫针的选择 (1)

三、 毫针的结构及规格 (4)

四、 针刺法练习 (5)

第二部分 练针先练身 练气后运针 (10)

第三部分 神针法的施术 (13)

一、 进针 (13)

二、 候气 (14)

三、 行气法 (15)

四、 补泻法 (15)

五、 留针法 (18)

六、 出针法 (18)

基本手法与补泻手法 (19)

基本手法和辅助手法 (20)

综合手法 (八法) (20)

常用治病六法 (24)

针刺注意事项 (26)

七十二分针法



常见疾病穴位图 (1-3) (27)

常见各种疾病治疗穴位表 (30)

第四部分 针灸穴位的命名、分类及定位方法 (32)

一、 针灸穴位的命名 (32)

二、 针灸穴位的分类 (33)

三、 特定穴位及其内容 (34)

四、 腧穴的主治作用 (38)

第五部分 十四经及其常用腧穴 (44)

一、 手太阴肺经 (44)

二、 手阳明大肠经 (47)

三、 足阳明胃经 (49)

四、 足太阴脾经 (55)

五、 手少阴心经 (57)

六、 手太阳小肠心经 (59)

七、 足太阳膀胱经 (62)

八、 足少阴肾经 (68)

九、 手厥阴心包经 (70)

十、 手少阳三经 (71)

十一、 足少阳胆经 (74)

十二、 足厥阴肝经 (79)

十三、 督脉 (81)



十四、 任脉 (84)

第六部分 治病用针处方 (93)

中风、耳鸣耳聋、近视 (93)

青盲、鼻炎、牙病 (95)

昏厥、中暑、中暑重证、感冒、咳嗽 (97)

哮喘、呕吐、胃阴虚呃逆 (98)

急性泄泻、湿热泄泻、便秘 (99)

水肿、心悸、遗尿、失眠、癲症 (100)

痫症、眩晕、口眼歪斜 (102)

头痛、胃脘痛、腹痛、腹胀、腰痛 (103)

风湿性关节炎（痹症）、水臌、气臌 (105)

脚气、肺病、风疹、缠腰龙（带状疱疹） (106)

疔疮、乳腺小叶增生 (108)

腱鞘囊肿、落枕、月经不调 (109)

拔罐法 (111)

头针 (115)

皮肤针、皮肉针、灸 (119)

病例 (121)

第七部分 针灸心法要穴主治歌

. (124)

后记 (137)



第一部分 七十二分针应用法

在神针治疗中，针具、刺法及补泄手法，三者针刺治疗中是缺一不可的。自古以来，历代的针灸家都非常重视这三者，并且都提出了不同的观点和见解，由简到繁，由单式发展到复式。针法及补泻手法，来源于临床见证有表里虚实之不同，临床中根据虚实不同的症候运用不同的针刺补泻手法，其目的是调整机体脏腑功能和改善病因病机的复杂变化。为此，在临床实践中不是单纯地模仿古人的一招一式，而应该以临床症候为基础，根据“辨证施治”的理论，针对患者的具体情况而选用不同的针具，采用适当的刺法和补泄手法，做到尊古不泥古，以提高疗效，解除病痛。

针具与刺法

一. 针具

针是治病的主要工具，古代有九针，其形状、名称、用途各不相同。目前的针具是在古代九针的基础上发展而来，不仅制针的质料有金、银、合金及不锈钢等不同，而且制针的工艺和形式亦有区别。临床常用的有毫针、三棱针、皮肤针、皮内针等多种，而毫针是针灸临床上一种应用最广泛的针具。

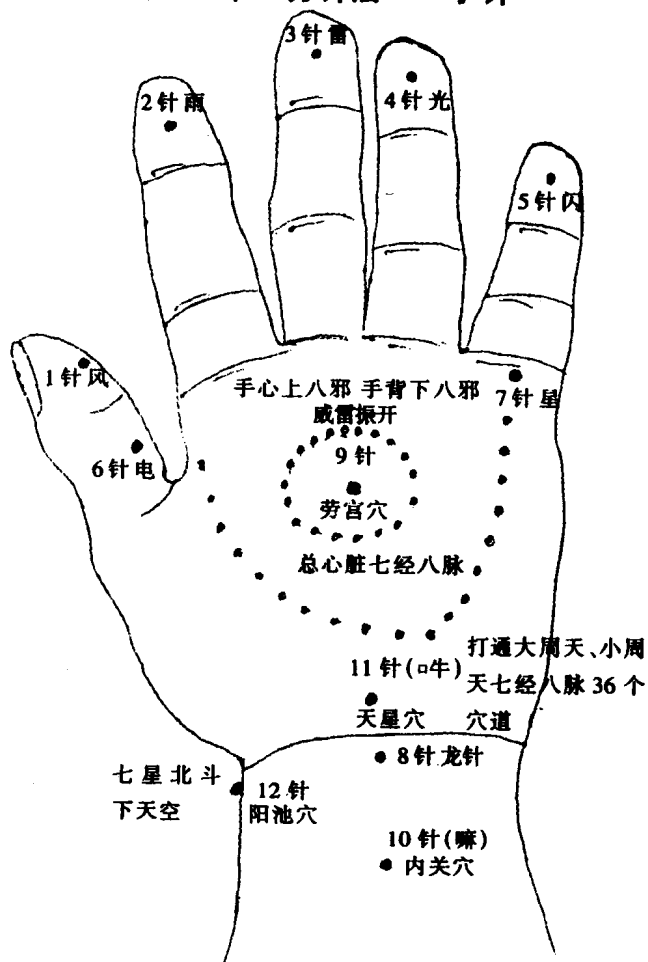
二. 毫针的选择：

毫针是用金属制做的，一般以用不锈钢所制做者为佳，因为不锈钢制做的毫针具有较高的强度和韧性，针体挺直，光滑，并能耐热和防锈，不易被化学物品腐蚀，所以目前临床上广泛采用，应用其它金属制做的毫针，如金针，银针一般临床应用比较少，毫



七十二分針法手針 (见图 1)

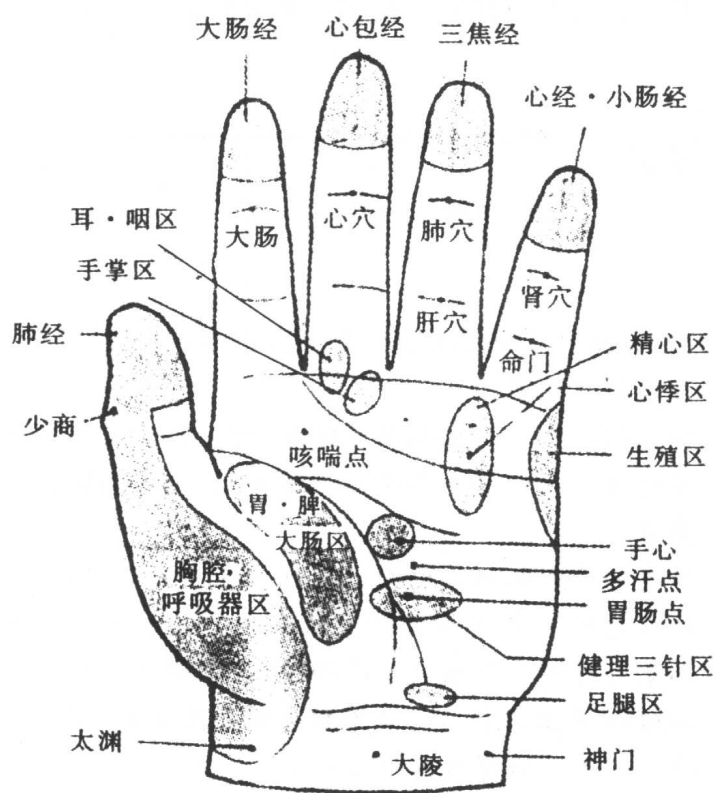
图 1 七十二分針法 手針





预知内脏异常变化，立即治疗的手掌各点、穴、区
区手掌是大脑的驻外机构（见图2）

图2 预知内脏异常变化，立即治疗的手掌各点、穴、区



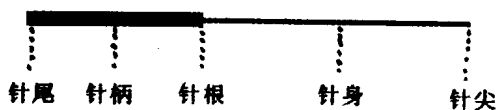


针质量的优劣，除制针好坏以外，优质的毫针，针尖要端正不偏，光洁度高，要尖中带圆，形如“松针”锐利适度，进针阻力小。针身要光滑挺直，圆正匀称，坚韧而富有弹性，针根处不可有剥蚀伤痕，针柄缠丝要牢固，便于捏持施术，花盘（盘龙柄）缠绕成花，较为粗大，便于持针捻转。普通针柄针尾部有突出，略呈“T”字形，有利观察捻转的角度和方向。如装裹艾绒温针时，使艾绒团不易掉下。无此“横突”部分者称“平柄”。

三. 毫针结构及规格：

毫针的结构可分五个部分：以铜丝或银丝紧紧缠绕的部分称针柄，其顶端称为针尾，针的尖端锐利部分称为针尖，针柄与针尖之间为针身，针柄与针尖连接部分称为针根（见图3）

图3



毫针在使用前，如发现损坏或不合要求，须剔除，或修复后再用，应注意以下几点：

1. 针尖部分有钩曲或毛刺，用拇、食、中三指执住针柄，一面捻转，一面用无名指点抵住针尖，如有钩刺等，既能察觉。
2. 针身部分若粗糙，斑剥，锈蚀明显或有折痕，肉眼观察即可发现。也可将毫针平放在光洁的桌面上轻轻滚动，如某处有不能与桌面紧贴而隆起者，则表示该处有折曲。如斑剥锈蚀较小者，须用放大镜检查才能发现，所以针身，尤其是针根处要仔细检查。
3. 检查发现针柄松动，可用一手执针柄，另一手紧捏针身，两手用力离合拉拔，或做方向相反的捻转就可察觉。

毫针主要以针身的长短和粗细分为不同的规格，一般临床以25—75mm（付—3寸）和28—30号（0.32—0.38mm）粗细者最为



常用。短针多用于耳针及浅刺，长针多用于肌肉厚部穴位的深刺。

毫针精细规格表表 1

号 数	26	27	28	29	30	31	32	34
直径 (mm)	0.45	0.42	0.38	0.34	0.32	0.30	0.28	0.23

毫针长短规格表表 2

新规格 旧规格	1/2 寸	1 寸	3/2 寸	2 寸	5/2 寸	3 寸	4 寸	5 寸	6 寸
针身长度(mm)	15	25	40	50	65	75	100	125	150
针 柄	25	35	40	40	40	40	55	55	55
长 度	—	30	35	35	—	—	—	—	—
毫米(mm)	20	25	25	30	30	30	40	40	40

四. 针刺法练习：

由于毫针针身细软，如果没有一定的指力，就很难随意进针和进行各种手法的操作。因此，练习指力是初学针刺的基础，是进针顺利，减少疼痛，提高疗效的保证。对于初学针刺者，在进行临床操作之前，先要有一个练习指力过程。

开始练针时，可先在纸垫或棉团上进行，用松软的纸张折成长约8厘米，宽约5厘米，厚2厘米的纸块，周围用线扎紧，做成纸垫。或用布将棉花包裹，用线将封口扎紧，做成直径约6—7厘米的棉团。先用较短的毫针在纸垫子或棉花团上练习进针，出针，上下提插，左右捻转等基本操作方法，待短针运用自如后，再改用长针练习。为更好地掌握针刺方法，体验针刺的各种感觉，在纸垫子和棉团练针的基础上，还应该进行自身试针，待针刺技术达到一定的熟练程度之后，才能在病员身上进行实习操作。

1. 针刺前的准备：

选择针具，毫针应以针柄无松动，针身挺直、光滑、坚韧而

富有弹性，针尖圆而不锐，但也不太尖，呈松针形者为好，如针身有缺损和伤痕明显者，应剔出不用。

“九针之官”，各有所为，长短大小，各有所施。在临床实践中，除了注意选择针的质量好坏之外，还要根据患者的体质强弱，形体胖瘦，病情虚实以及针刺部位的不同，选择长短，粗细适宜的针具。

选择体位，患者的体位是否合适，对于正确取穴，针灸操作，持久留针以及防止晕针，弯针、滞针、断针都有很大影响。因此选择适当体位，具有重要的临床意义。一般而言，选择体位应以医者能正确取穴，操作方便，病人肢体舒适并能持久留针为原则。临床常用的体位有以下几种：

仰卧位：适用于取头面、胸腹部的俞穴以及四肢的部分俞穴（见图4）。

侧卧位：适用于取身体侧面的俞穴（见图4）。

俯卧位：适用于取头项、背、腰、臀部以下及肢后面的俞穴（见图4）。

仰靠坐位：适用于取头面、颈部、胸部俞穴，以及四肢的部分俞穴（见图4）。

俯伏坐位：适用于取头、颈部以及脊部的俞穴（见图4）。



图4 体位图





针具最好用高压蒸气消毒,也可以用煮沸消毒,或用75%酒精浸泡消毒。施术的穴部位一般可用75%酒精消毒皮肤,若用三棱针放血,应先用2%碘酒擦试皮肤,然后再用75%的酒精将碘酒擦试干净即可进行针刺。医生的双手在施术前应该用肥皂水洗刷干净,再用酒精棉球擦拭,而后方可持针操作。

2.毫针刺法:

一、进针:一般右手持针称为“刺手”,左手辅助手称为“押手”。“刺手”的主要作用是掌握和运用针具。持针方法:一般用拇、食、中指三指持针柄,进针时将气贯于手指使针尖迅速穿透皮肤,再捻转刺入需要达到深度。“押手”的主要作用是固定穴位,扣按穴位,宣散气血,减少进针的疼痛。

现代针灸临床工作中,常用的进针手法有以下几种:

(1)指切进针法:

以左手拇指掐住,右手持针,针尖紧靠指甲边缘将针刺入皮肤,这种方法多用于短针的进针(见图5)。

(2)提捏进针法:

左手拇、食指将针刺部位的皮肤捏起,右手持针从捏起的上端刺入。此法主要适用于皮肉较浅的部位(见图5)

(3)舒张进针法:

左手拇、食指将针刺部分的皮肤向两侧撑开,使之绷紧,右手将针刺入。此法主要适用范围于皮肤松弛或有皱纹的部分如腹部)的进针(见图5)。

(4)夹持进针法:

用左手拇、食二指夹持针身下端,将针尖固定在所刺腧穴的皮肤表面位置,右手捻动针柄,双手同时用力刺入。此法适宜于长针(见图5)。

二、针刺的角度和深度:在针刺操作过程中,正确掌握针刺的角度和深度,是增强针感,提高疗效,防止意外事故发生的重要一环。另外,针刺同一俞穴,如果角度和深度不同,那么所刺达的部位产生针感以及治疗的效果也会有一定的差别。临床对所