

简明适用针灸手册

中医一绝选



河南人民出版社

內 容 提 要

这本小冊子的主要內容，除了介紹針灸學一般的理論知識和針灸取穴及刺針的操作技術，以及針灸時應注意的事項外；並着重介紹了作者多年來的臨床治療經驗和針灸取穴、治症的各種歌訣；以供醫務工作者臨床治療參考，並便於讀者學習時記憶。

簡明適用針灸手冊

周中一編寫

*

河南人民出版社出版（郑州市行政区五路）

河南省書刊出版業營業許可證出字第1號
地方圖書洛陽印刷廠印刷 河南省新華書店發行

*

總零售價：2054

787×1092毫米 1/32 · 3 $\frac{9}{16}$ 印張·78,000字

1959年7月第1版 1959年7月第1次印刷

印數：1—32,087冊

統一書號：14105·49

定價：(9)0.38元

前 言

針灸疗法，是我国宝贵医学遗产之一，也是我們祖先在生活和劳动中长期和疾病作斗争創造出来的。这种疗法，不但治病广泛，收效迅速，而且經濟、簡便，极为广大人民群众所欢迎。因此，几千年来在祖国医疗保健事业中，起到了巨大的作用。我們必須認真繼承發揚祖国医学遗产，并加以整理提高，从而充实现代医学内容以創造祖国的新医学。

解放后，在党的正确领导下，中医事业有了空前的发展；針灸疗法更是日新月异的飞跃前进。繼承与发揚祖国医学遗产的学习高潮，正在全国医务人员中蓬勃的发展着。为了与中西医同道共同研究針灸这門科学，才根据多年来的临床經驗；大胆的編写了这本小册子，作为个人对針灸疗法的一些不成熟的建議，缺点錯誤之处，希望讀者多加指正和批評。

周中一于河南省人民医院

一九五九年五月

目 录

第一章 针灸学的一般理论

- 第一节 内经关于针灸的论述 (1)
- 第二节 经脉与经穴 (2)
- 第三节 针灸补泻的意义和针的种类 (2)

第二章 针灸一般的操作技术

- 第一节 量穴的标准与骨度法 (5)
- 第二节 施针的体位及消毒 (7)
- 第三节 针刺的禁忌症 (8)
- 第四节 针刺注意事项及下针方向 (8)
- 第五节 三种进针新法 (10)
- 第六节 一般灸法的应用 (12)
- 第七节 禁针穴与禁灸穴 (12)

第三章 下针后运用的手法及注意事项

- 第一节 五种针灸手法 (14)
- 第二节 预防及处理针后意外事故 (16)
- 第三节 出针的困难及折针 (17)
- 第四节 经穴摘要 (18)
- 第五节 十四经穴歌及歌诀 (36)
- 第六节 主穴与经穴在临床上的配合运用 (60)

第四章 针灸有效歌

- 第一节 周丹阳天星十二穴治症歌 (5)
- 第二节 治症主穴摘要歌 (68)

第三节	經驗特效穴歌	(68)
第四节	回陽九針歌	(68)
第五节	八脈針病总要及歌訣	(69)
第六节	十四經常用穴位摘要歌	(70)
第七节	杂症奇穴主治歌	(94)
第八节	治精神病十三鬼穴歌	(96)
第九节	肘后歌	(96)
第十节	十二井穴治疗歌	(98)
第五章 按症取穴治疗法		
第一节	按症取穴治疗有效法	(100)
第二节	中藥皮外封閉法	(110)

第一章 针灸学的一般理論

第一節 內經關於針灸的論述

內經里關於針灸學的記載很多，其中靈樞部分，几乎都是論述針灸學的。另外在其他中醫書籍中也有不少的記載文献。如內經曰：“十二經脈者五臟六腑之所以應天道也，夫十二經脈者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，學之所以始，工之所以止，粗之所易，工之所難。”又說：“經脈者，所以決生死，處百病，調虛實，不可不通。”根據古人的說法，十二經與五臟六腑，是有密切聯繫的。同時五臟六腑與天地宇宙也是有聯繫的。所以凡疾病的千變萬化，都不能越過十二經，何經的病，就表現何經的症狀。因而要學習中醫，首先必須學好十二經。針灸是更离不开十二經的，它是根據十二經的原理及在人体的分布情況，和人有了病以後各經所反應的不同症狀而進行治療的。

如內經說：“欲以微針調其氣血。通其血脈，實則泄之，虛則補之，菀陳則除之。”可見針灸治療是通過人体的經脈（經絡）以達到調整體內的生理機能。十二經脈是：①手太陰肺經，②手陽明大腸經，③足陽明胃經，④足太陰脾經，⑤手少陰心經，⑥手太陽小腸經，⑦足太陽膀胱經，⑧足少陰腎經，⑨手厥陰心包經，⑩手少陽三焦經，⑪足少陽膽經，⑫足厥陰肝經，另有任督二脈共成為十四經。古人把五臟六腑連串在一起，叫做十二經脈。另一方面把許多的病狀根據不同性質，分別歸納到十二經里去。如表現出那一經有病，就去治那一經或与

有关的經，古人叫做依經治病。如內經上說：“上以治下，下以治上，左以治右，右以治左。”这种不以头疼治头疼、脚痛治脚的整体疗法，在針灸临幊上是显而易见的。

第二節 經脈与經穴

十二經（又称十四經）和經穴的关系，在針灸學上是必要的基本常識。經就是十二經。穴就是一个使术点。在日本叫做孔穴，我國叫針穴，又称穴位。它是在人身上依据經絡線路散布在全身。据古書記載人身有三百六十多个穴位，如再加上双壳。合起来即有七百多个穴位。（如連經外奇穴一千也多）。十四經把周身穴貫穿起来便成了經穴。所以学习針灸，要想掌握这些穴位。非由十四經下手不可。否则即很难把全身的穴位掌握住。尤其是穴的位置及經脈与脏器的关系。是学习針灸的基本知識，必須熟記。

第三節 針灸補瀉的意义和針的種類

1. 补瀉：針灸治病的主要原理，是通过手法以达到补瀉的作用。所謂針法不灵，补瀉不明。可見补瀉手法的重要。內經上說：“實則瀉之，虛則补之。不虛不實以經取之。”这說明了补瀉的理論根据。也即是根据体質之虚实、强弱，而別其手法之不同。例如久病不愈，元气耗損，失血过多，或神經衰弱之人，須先調整內脏之机能，使其血液旺盛，食欲加强，即可使用虛則补之的手法。若病起猝暴，正气有余或伤食积聚，腹滿腹胀，肚痛霍乱，充血瘀阻，須宜散滞，攻积、祛瘀，放散血液，排除障碍，宜以实則瀉之的手法。他如跌打损伤，既非外感，又非內伤，宜以不虛不实，調經活絡的針

治手法，即以本經取之的手法。

2. 鈎的种类：

古代鈎有九种：

①鑊鈎。

②圓鈎。

③堤鈎。

④鋒鈎。

⑤銚鈎。

⑥圓利鈎。

⑦毫鈎。

⑧長鈎。

⑨火鈎。

以上这些鈎在古代时都是疮症时应用的，现代多不采用。

现代常用鈎有四种：

①皮肤鈎：又名小儿鈎，与梅花鈎作用相同。

②三棱鈎：成三棱形式，尖锐有锋，专用于放血。

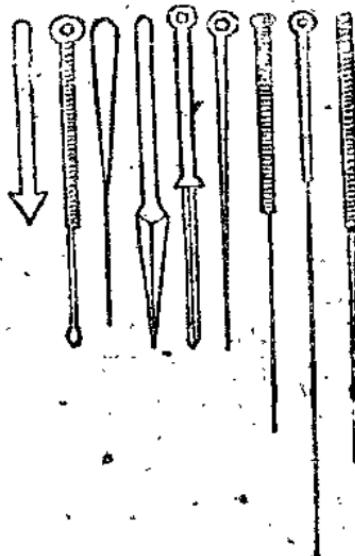
③芒鈎：长有五分、一寸、寸半、二寸、三寸、四寸等六种，粗细有20号、28号、30号等。

④七星鈎：又名梅花鈎，就是用一根筷子，在筷头寸许穿一孔，用七个缝衣针穿过固定，现在临床普遍应用。

古代九針圖

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.

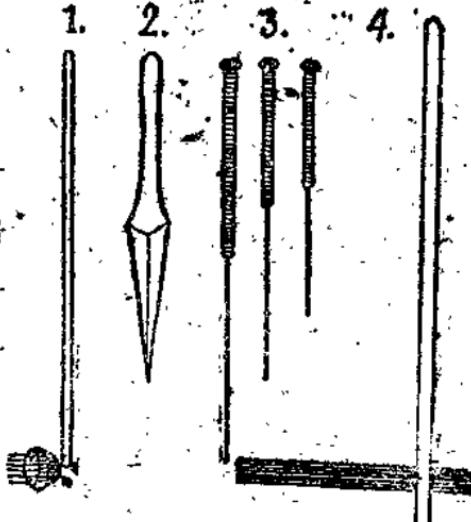
1. 錐針
2. 圓針
3. 錐針
4. 鋒針
5. 鋸針
6. 圓利針
7. 毫針
8. 長針
9. 火針



現代針圖

1. 2. 3. 4.

1. 皮肤針
2. 三棱針
3. 毫針
4. 七星針

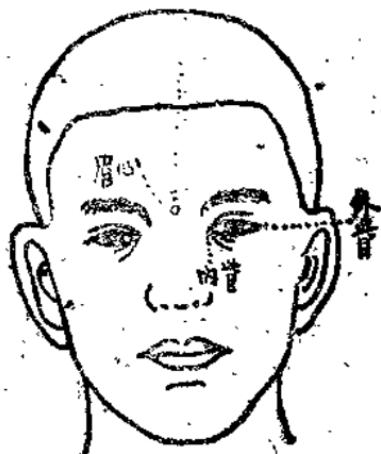


第二章 针灸一般的操作技术

第一节 量穴的标准与骨度法

量穴的尺寸，头面的横直，腹背的横直及四肢的横直，是互相差异的，因各部位取穴的不同，故亦有各个取法的差异。古人用稻秆心或用草棍量穴，但最易折断，故多不准。现使用皮尺，又软又方便，兹将各部的量穴法分述于下：

1、头部：前髮际至后髮际折作一尺二寸。两耳尖直上划一直线，及前后髮际之正中线的交叉点，中央即百会穴。由前髮际至百会穴为五寸五分。百会穴至后髮际为六寸五分（见图二）。若不明前髮际及后髮际者，则以眉心量至大椎穴为一尺八寸。大椎穴在第一胸椎之上，其量法是伸直两臂，然后在背部的两肩划一横线，在横线的中央，便是大椎穴。头部的横寸，以眼之内眦与眼的外眦量为一寸（见图一）。



图一

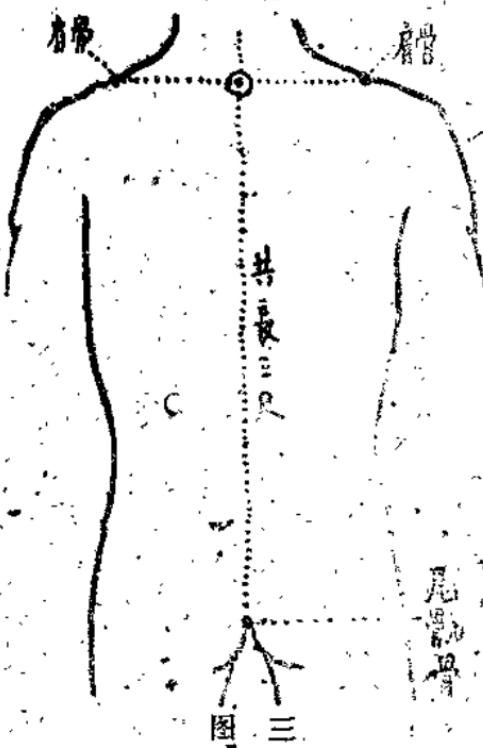


图二

2、背部：背部的取穴法，以大椎穴直量至尾骶骨，共計二十一椎骨，共長三尺（見圖三）。上七个椎骨，每椎一寸四分一厘，共九寸八分七厘。中部的七节椎骨，每椎一寸四分一厘，共一尺一寸二分一厘。下七椎骨，每椎一寸二分六厘，共八寸八分三厘。

3、胸腹部：胸腹部的橫寸，男子以兩乳的中央；相距 爲八寸。其直寸由天突穴至膻中穴折為八寸；在膻中穴下行一寸六分便是中庭穴。故中庭直量上至天突穴，為九寸六分（見圖四）。劍骨下至膕心，共折作八寸。膕心直下至橫骨陰毛處共五寸。

4、四肢部：取手中指彎屈，則中指內橫紋距離折為一寸，扶男左女右取之。我在臨牀上多採用了據點為標準。如頭部上頂以百會穴為據點，百會穴之後，以玉枕穴為第二據點，百會穴之前，以神庭穴為第二據點。百會之左右以耳尖為據點。如是不論頭頂任何經穴，皆可用據點，縱橫量之，如神庭為據點，百會為第二據點。神庭前以撥竹、素髎為第二據點。神庭左右以率谷為據點。我認為多找些據點，對初學習針灸在



圖三

找穴方面是有帮助的。熟记据点的穴位，然后再量不甚明确的穴位，久而久之，自然能多记些穴位，不受量穴的困难和麻烦了。以上所说的是量穴的标准，又称骨度法。

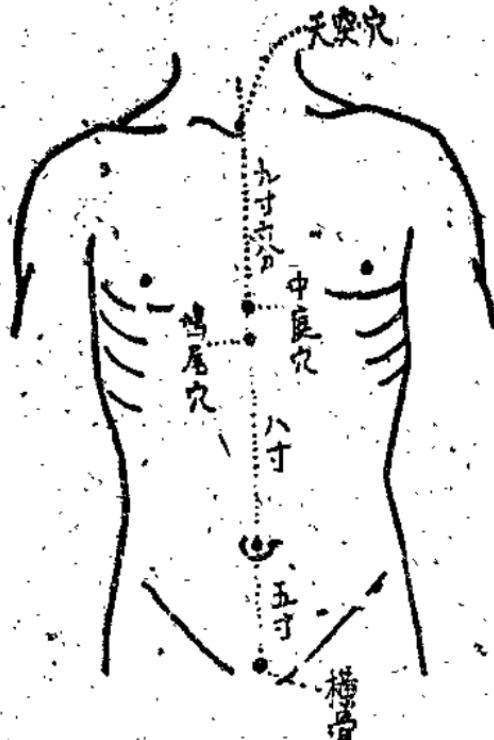


图 四

第二節 施針的体位及消毒

施针前必须把病人的体位安排好，以病人舒适易于施针减少晕针为原则。这里仅举几个重点来说一下：如取胸、腹、膝部，以仰卧位使针。如取腰、臀、腿部，以俯卧位。取面部穴，以坐靠仰位。后头和项部，可用坐靠位置。上肢伸肘取内侧。曲肘取外侧肱部。为了减少晕针，最好多采取卧位为妥当。

針的消毒：

1、在針灸前，先將全部針浸入75%的酒精內二十分鐘以上。

2、未者的手，可用肥皂洗淨，再擦些酒精然后持針。

3、患者身上的穴位，先以75%碘酒塗一标志。然后以棉球蘸酒精擦之，按穴下針。

第三節 針刺的禁忌症

刺針的禁忌症不多，妇人受孕后，陰合谷、三阴交勿針外，在五个月以下，小腹部也勿針。五个月以上，中腕穴勿刺針。如需要刺中腕穴可在內关足三里公孙穴下針以代中腕。如患胃潰瘍症，中腕穴万勿下針，恐引起胃穿孔。其他如酒醉、大飽、大飢、惊恐、恼怒或过度疲劳，必須休息一会，再行使針。如身体过于衰弱的人亦忌針。以上几項是最主要的禁針症，在臨牀上必須加以注意否則都能造成不良的后果。

第四節 針前注意事項及下針方向

下針方法，在針灸治疗上，占很重要的地位。如下針的方法掌握不好，即難起到預期的疗效。今將下針注意事項及下針方向分別說明于后：

1. 針前注意事項：

当行針灸之前首先把病症掌握好，是寒、是热、是虛、是实，然后再根据病情，选定穴位，应視患者体质肥瘦，掌握深度，随后选适当的針，及定体位，或坐或仰、俯、側臥等等，总以使患者舒适和便以取穴为宜。再按病人高低肥瘦量尺寸，視病人中指的长短，按男左女右、中指中节两头的横紋为标准量

之。（見圖）

把所針的穴位选好以后，随时注意消毒。如穴位在其胸腹四肢内側者（古針灸書上說為陰經）按穴上多有動脈，應手在穴位上，以左手食指、拇指按摩之。以便避開動脈和使穴位處的皮下知覺神經麻痺，以免出血和減少進針時的痛苦，再以拇指爪甲切成十字印，用酒精棉球消毒後，將針尖置於印的中央，按穴下針。医生态度要庄严和嚴，精神集中，所謂：“目無斜視，手如握虎，如待貴賓”聚精會神的觀察病人的顏色、表情、呼吸等情況。針如達到適當深度時，要隨時問患者有無痛感，如針下感覺痺、麻、沉、困、緊或脹等作為針術的根據（下針的深淺另見孔穴說明）。關於針下的深度不是固定的，如老、幼、虛、實、男、女、強、弱、肥、瘦都有關係。如體力勞動者肌肉多緊，下針時指上要用些力。如腦力勞動者及虛胖人，肌肉多松弛，下針時要分別對待。另外觀察下針後的反應也很重要。例如手部之穴，行針後，有時麻至手梢或鎖骨部，針下腹部之中極穴；男的有時麻至龜頭上，女的到陰唇、陰核上，針臀部之環跳穴可令麻至足部；針膝部之穴，有時麻至腰部及足趾尖，下針後有了這種感覺，效果就會良好。

附：中指同身寸圖說



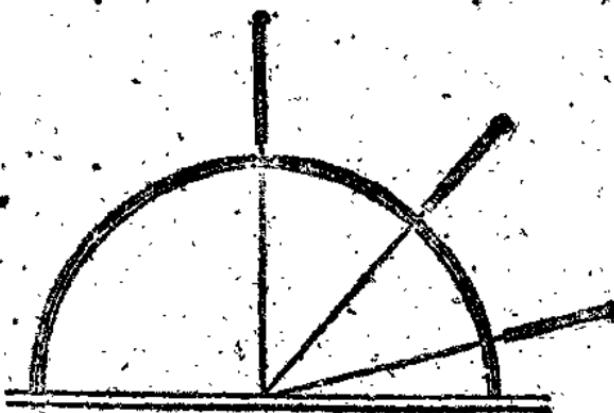
2. 下針方向有三种：（見圖）

(1) 直針法：針與皮膚成九十度，多用于臀部、四肢部及肌肉丰厚處。

(2) 斜針法：針與皮膚成四十五度，此法用的較少，如列缺穴、脊背及胸椎七節以下諸穴多用之。

(3) 橫針法：針與皮膚成二十五度，用于頭、面、胸部，及肌肉較薄之處。

附：刺針角度圖



第五節 三种進針新法

此法分壓搓進針法，揚淺刺針法，刺入捻轉進針法，分述于下：

1. 壓搓進針法

進針時根據患者的体质肥瘦，將進針尺寸定好，然后選用適當的毫針，以左手拇指爪甲按穴上，右手拇指食指夾住針柄，中指下移管住針身，針尖靠左手拇指爪甲徐徐下針，右手食指與拇指輕輕的使拇指肚向前搓之，隨搓隨壓，等針尖穿過皮膚後，右手拇指食指往針柄上部移動。進針不可用力太大，

以免偏侧或针弯曲，以随针的粗细而用力，待将针下至一定深度有感觉时为止。此法较简便，病人又不受痛苦，进针又快，临床多为采用。

2. 揉浅刺针法：

此法以左手固定应针的穴位，右手拇指、食指夹住针尖，如执钢笔一样，露出针尖二分许，迅速用力刺入，并将手摇动如颤抖样，使局部之感觉力加强。此法多用于知觉过敏部和井穴人中穴等，以治疗虚脱及小儿惊风等病。又名皮肤针。日本称为小儿针，因小儿知觉过敏，只须浅刺，留针的时间二、三分鐘即可。

3. 刺入捻转进针法：

此法系用手将针固定，猛刺入皮内，再以拇指、食指持住针身，行捻转状，随捻随手指出力往下压。此法适用于肌肉丰厚或紧张时多用此法，但宜针体较硬，不然针多弯曲。如着皮肤后，患者即感疼痛时，应立时稍移动位置，再行进针，针进后再捻转。捻转时需注意针身缠在皮肤或肌肉的纤维上而发生剧痛。故旋转角度不可过于大，而捻之速度可以加快些，如搓线状。另外深刺时，亦需注意不要刺破大血管，以免血液流入肌肉发生肿胀或化脓。下针时，如觉针尖下坚硬如有物挡住时立刻停针，以免刺破血管或骨膜。可将针提起少许。或稍移方向。再行进针。如下针后，将穴位下的小血管刺破，出针后针眼有微血流出时，可将乾棉花球按摩针眼，以防青肿疼痛随时安慰病人，不必惧怕。

第六節 一般灸法的应用

1. 直接灸法：

直接灸是以艾绒搓成小团如绿豆大，放在穴上燃烧，灸之

起泡为止。

2.間接灸法：

間接灸有多种：有隔姜灸、隔蒜灸、隔葱灸、附子并灸等等。普通常見的有隔姜灸，就是以艾绒搓成小弹，放在姜片上燃烧，此法比直接灸的艾柱要大些。另外有艾卷灸，是現在最推广的一种灸法，以艾绒卷成艾条，不直接燃烧皮肤，距离約三四分或寸許，使皮肤受热，以达到灸的目的。此法与前人用的雷火針、太乙針等相似。此法亦可以作直接灸即先用布盖于皮肤上，再将艾条直接按于布上，如此反复用之，熱力可直达肌腠內。无论直接灸法或間接灸法，每一艾弹叫作一壯。直接灸法，艾弹不能超过綠豆大，要搓捏得結实些，見图一端搓成尖，以便燃火。壮数一般一至七壮为宜。間接灸可灸多些，特殊情況例外。直接灸的效力最好，但是有些痛，很容易起泡。現多采取艾卷灸法。

第七節 禁針穴与禁灸穴

古書中关于禁針禁灸的穴位很多，現在根据解剖知識來看，有的是沒有多大危險的，甚而有时采用这些穴治病比其他的孔穴效果还大，所以古書上的禁穴是值得进一步研究的。現据我的認識說明于下：

1. 凡头頂部穴位針時有时疼痛，有时会将針尖碰弯或出血，所以头部的穴多用斜針方妥。如貧血性的头疼用灸法效果很好。一般头后部的禁針穴，改为灸法亦好。面部的穴禁用直接灸法，如面神經麻痺症口眼歪斜，最好用艾卷灸較安善。特別是眼眶区及鼻区最重要不可灸伤。面部用灸法時間不可太