

中醫藥進修手冊第六輯

針灸專輯

新針灸療法的原理與應用

王德雋編著

新針灸療法的原理與應用

中醫藥進修手冊第六輯

(針灸專輯)

版權所有
翻印必究

公元一九五四年七月出版

編著者 王德雋醫師

出版者 新中華醫藥學會

發行者 新中華醫藥學會
上海(○)北蘇州路二二二號
電話四七二九二號

印刷者 洽豐印刷所

定價 每冊人民幣壹萬伍仟元

凡 例

- 一、本書之編撰主旨，在以科學之觀點，闡明新針灸療法之治療原理，並根據近代之研究實驗，改進技術操作，以提高臨床上之實際療效。
- 二、全書共分十五講，首述針灸之成長發展、種類、治療原理，次論針灸之技術操作、折針與疊針、適應症與禁忌，最後研討全身孔穴及各科疾病之治療，俾讀者對於新針灸療法能獲得全面系統之認識與瞭解。
- 三、本書所列之適應症及主治，一律採用現代病名，期能與今日之新法診斷相聯系，以符合「中醫科學化」之要求。
- 四、本書孔穴各論所載之孔穴共一百八十穴，舉凡一般針灸家所常用而有效者，均全部列入，此外並附載重要之經外奇穴四十穴，以供讀者參考之用。
- 五、每一孔穴，除附列別名外，皆分「位置」、「取穴法」、「解剖」、「針刺深度及灸數」、「主治」五項敘述，簡明扼要，極便檢閱。
- 六、本書在治療方面，共選列重要疾患凡九十種，多為針灸之有效適應症，同時為便利初學，對每一病症，皆詳述其原因、症候，倘讀者能事先了然於胸，則在臨床上自可應付裕如。
- 七、本書所載「經驗有效穴」，係採取古今針灸專家之經驗及個人心得，經證明對該病確屬有效者。至「一般常用穴」，乃為一般針

- 灸醫師對該病所常用之適應穴位，讀者在臨床上自可靈活選用。
- 八、本書所選針灸歌訣十篇，皆係比較切合實用者，既便於記誦，亦有助於實際之運用。
- 九、本書所附孔穴圖，係以北京中醫進修學校之針灸治療刺激點解剖位置參考圖為藍本。至神經圖則係採自朱璉氏之新針灸學，特用雙色套印，俾易於辨認。
- 十、本書屬稿時，承樓百層、宋慈霖兩醫師惠予鼓勵並提供寶貴意見，趙志超醫師復為繪製封面，併此誌謝。
- 十一、著者對針灸學術至感膚淺，尤其對巴甫洛夫之學說，學習更屬不夠，其中錯誤呈漏之處，諒必不少，甚望針灸先進，惠予指正，以便研究修訂。著者通訊處：杭州鳳起路十六號。

新針灸療法的原理與應用目錄

第一講 針灸之成長與發展.....	1
一、針灸之起源.....	1
二、針灸之發展與現狀.....	2
三、針灸在國外之研究概況.....	4
第二講 針灸之種類.....	8
一、針之分類.....	8
(1)鑷針 (2)圓針 (3)鏃針 (4)鋒針 (5)鍍針 (6)圓利針 (7)毫針 (8)長針 (9)火針 (10)皮膚針 (11)指針 (12)七星針	
二、灸之分類.....	11
(1)艾灸 (2)烟草灸 (3)火篋灸 (4)油捻灸 (5)硫磺灸 (6)燈芯灸 (7)隔薑灸 (8)隔蒜灸 (9)隔鹽灸 (10)隔墨灸 (11)隔漆灸 (12)烟攤灸 (13)拔火罐 (14)太乙神針 (15)雷火針 (16)溫針 (17)電針	
第三講 針灸之治療原理.....	17
一、針灸刺激對於神經系統之影響.....	19
二、疾病之發生原因與發展機理.....	21
三、針灸刺激在機體上所引起之各種反應.....	22
第四講 針灸之技術操作.....	25
一、平時之練習.....	25

二、	針刺時之押手	26
三、	針刺之深淺方向與時間	27
四、	針刺前之準備	28
	(1)消毒法 (2)體位 (3)選穴時注意	
五、	針刺手術之實施	29
	(1)進針法 (2)進針後之手法 (3)退針法	
第五講	折針與暈針	36
一、	折針之原因與處理	36
二、	暈針之原因與處理	36
	1.心理性暈針	
	2.生理性暈針	
第六講	針灸之適應症與禁忌	39
一、	針灸之適應症	39
二、	針灸之禁忌	40
第七講	孔穴概論	46
一、	孔穴名詞之演變	46
二、	孔穴在人體各部之分類	47
	(A)十四經經穴之分佈	
	(B)軀體各部孔穴之分佈	
三、	取穴之方法與尺度	53
四、	配穴法	58
第八講	孔穴各論(上)	63
一、	頭頸部	63
	甲、頭部正中線	63
	(1)神庭 (2)上星 (3)前頂 (4)百會 (5)風府 (6)	
	靈門	

乙、第一側線	65
(1)通天 (2)天柱 (3)喘息	
丙、第二側線	66
(1)臨泣 (2)風池 (3)新設	
丁、眼區	67
(1)睛明 (2)攢竹 (3)陽白 (4)絲竹空 (5)瞳子髎	
(6)四白 (6)印堂	
戊、耳區	69
(1)聽宮 (2)聽會 (3)耳門 (4)翳風	
己、口鼻區	70
(1)迎香 (2)地倉 (3)水溝 (4)承漿	
庚、顛顛區	71
(1)頭維 (2)額厭	
甲、頰區	72
(1)下關 (2)頰車	
壬、前頸區	73
(1)天突 (2)廉泉	
癸、頸後區	74
(1)天鼎 (2)氣舍 (3)缺盆	
二、背部	75
甲、肩胛區	75
(1)肩髃 (2)肩井 (3)肩中俞 (4)巨骨	
乙、正中線	77
(1)大椎 (2)陶道 (3)身柱 (4)至陽 (5)筋縮 (6)	
脊中 (7)命門 (8)腰俞 (9)長強	
丙、第一側線	79

(1)大杼 (2)風門 (3)肺俞 (4)心俞 (5)膈俞 (6)肝俞 (7)胆俞 (8)脾俞 (9)胃俞 (10)腎俞 (11)大腸俞 (12)膀胱俞 (13)白環俞 (14)上髎 (15)次髎 (16)中髎 (17)下髎 (18)會陽

丁、第二側線.....85

(1)膏肓 (2)胃倉 (3)志室

三、胸部.....86

甲、正中線.....86

(1)璇璣 (2)膻中 (3)中庭

乙、第一側線.....87

(1)俞府 (2)神藏 (3)步廊

丙、第二側線(即乳線或鎖骨正中線).....88

(1)氣戶 (2)庫房 (3)乳根

丁、第三側線.....89

(1)雲門 (2)中府 (3)胸鄉 (4)食竇

四、腹部.....90

甲、正中線.....90

(1)鳩尾 (2)巨關 (3)上脘 (4)中脘 (5)下脘 (6)水分 (7)神闕 (8)氣海 (9)關元 (10)中極 (11)曲骨

乙、第一側線.....94

(1)幽門 (2)陰都 (3)育俞 (4)氣穴 (5)橫骨

丙、第二側線.....95

(1)不容 (2)承滿 (3)天樞 (4)水道 (5)歸來

丁、第三側線.....97

(1)期門 (2)大橫

戊、腋側線.....	97
(1)大包 (2)章門 (3)居髻	
第九講 孔穴各論(下).....	99
一、上部部.....	99
甲、前外側線.....	99
(1)少商 (2)魚際 (3)太淵 (4)列缺 (5)尺澤	
乙、前內側線.....	100
(1)少衝 (2)神門 (3)通里 (4)少海	
丙、前正中線.....	102
(1)中衝 (2)勞宮 (3)大陵 (4)內關 (5)間使 (6)曲澤	
丁、後外側線.....	104
(1)商陽 (2)合谷 (3)陽谿 (4)手三里 (5)曲池 (6)手五里	
戊、後內側線.....	106
(1)少澤 (2)後谿 (3)腕骨 (4)陽谷 (5)小海	
己、後正中線.....	107
(1)關衝 (2)腋門 (3)中渚 (4)陽池 (5)外關 (6)支溝 (7)天井	
二、下部部.....	109
甲、前外側線.....	110
(1)竅陰 (2)臨泣 (3)丘墟 (4)懸鐘 (5)陽陵泉 (6)風市 (7)環跳	
乙、前正中線.....	112
(1)厲兌 (2)內庭 (3)衝陽 (4)解谿 (5)下廉 (6)上廉 (7)豐隆 (8)足三里 (9)膝眼 (10)梁邱	

(11) 髀關 (12) 新建

丙、前內側線116

(1) 隱白 (2) 太白 (3) 公孫 (4) 商丘 (5) 三陰交
(6) 地機 (7) 陰陵泉 (8) 血海

丁、後中外線118

(1) 至陰 (2) 申脈 (3) 崑崙 (4) 承山 (5) 委中 (6)
承扶

戊、後內側線120

(1) 湧泉 (2) 然谷 (3) 太谿 (4) 復溜 (5) 曲泉

三、重要經外奇穴122

(1) 神聰 (2) 金津玉液 (3) 膻堂 (4) 瘡根 (5) 竹杖穴
(6) 氣海俞 (7) 關元俞 (8) 髮際 (9) 腰眼 (10) 魚腰
(11) 羊矢 (12) 急脈 (13) 海泉 (14) 耳尖 (15) 機關
(15) 髖骨 (16) 肘尖 (17) 太陽 (19) 鬼牀 (20) 明堂
(21) 五虎穴 (22) 拳尖穴 (23) 太祖 (24) 百勞 (25) 胸堂
(26) 臍中四邊 (27) 子宮 (28) 鬼哭 (29) 六華灸 (30) 肋
頭 (31) 肩頭 (32) 濁浴 (33) 騎竹馬穴 (34) 華陀 (35)
泉生足 (36) 中魁 (37) 患門 (38) 中風七穴 (39) 十宣
(40) 大小骨空

四、按部取穴法132

第十講 神經系統疾病之針灸治療136

(1) 腦貧血 (2) 腦充血 (3) 腦出血 (4) 脊髓炎 (5) 脊髓
癆 (6) 書癱 (7) 頭痛 (8) 偏頭痛 (9) 後頭神經痛 (10)
三叉神經麻痺 (11) 三叉神經痛 (12) 顏面神經 (13) 癱瘓
顏面神經麻痺 (14) 坐骨神經痛 (15) 坐骨神經麻痺 (16)
肋間神經痛 (17) 頸膈神經痛 (18) 橫膈膜癱瘓 (19) 橈骨

神經麻痺 (20) 脾腸肌痙攣 (21) 肢端知覺異常 (22) 腰肌神經痛 (23) 關節神經痛 (24) 神經衰弱 (25) 歇斯的里 (26) 癲癇

第十一講 循環和呼吸系統疾病之針灸治療154

一、循環系統疾病154

(1) 心絞痛 (2) 神經性心悸亢進 (3) 高血壓症

二、呼吸系統疾病156

(1) 急性支氣管炎 (2) 慢性支氣管炎 (3) 支氣管喘息 (4) 肺結核 (5) 胸膜炎或肋膜炎

第十二講 消化系統疾病之針灸治療160

(1) 牙痛 (2) 口腔炎 (3) 急性咽喉炎 (4) 扁桃腺炎 (5) 食道炎 (6) 神經性食道痙攣 (7) 急性胃炎 (8) 慢性胃炎 (9) 胃潰瘍 (10) 胃神經痛 (11) 神經性嘔吐 (12) 胃酸過多症 (13) 胃酸過少症 (14) 神經性消化不良症 (15) 急性腸炎 (16) 慢性腸炎 (17) 腸神經痛 (18) 習慣性便秘 (19) 腹水

第十三講 泌尿生殖系和運動器疾病之針灸治療170

一、泌尿生殖系疾病170

(1) 腎萎縮 (2) 急性腎臟炎 (3) 慢性腎臟炎 (4) 膀胱炎 (5) 膀胱痙攣 (6) 膀胱麻痺 (7) 遺尿症 (8) 遺精症 (9) 陽萎

二、運動器疾病174

(1) 肌肉風濕症 (2) 皮膚肌炎 (3) 急性關節風濕症 (4) 慢性關節風濕症

第十四講 婦兒科疾患和傳染病之針灸治療177

一、婦科疾患177

(1)月經困難 (2)月經閉止	
二、小兒科疾患	178
(1)小兒急癇 (2)流行性小兒麻痺症 (3)小兒消化不良	
三、傳染性疾病	179
(1)瘧疾 (2)回歸熱 (3)黑熱病 (4)流行性感冒	
第十五講 外科和五官科疾患之針灸治療	183
一、外科疾患	183
(1)瘡疽 (2)瘰癧 (3)痔核	
二、五官科疾患	184
(1)結膜充血 (2)結膜炎 (3)夜盲症 (4)神經性耳鳴和耳痛	
(5)中耳炎 (6)聽神經障礙 (7)急性鼻粘膜炎 (8)慢性鼻粘膜炎	
(9)鼻衄 (10)嗅神經障礙 (11)喉頭炎	
(12)喉頭肌麻痺	
附錄	191
針灸歌訣	191
(1)馬丹陽十二要穴歌(改編) (2)行針總要歌 (3)玉龍賦	
(4)玉龍歌 (5)百症賦 (6)席弘賦 (7)勝玉歌 (8)雜病穴法歌	
(9)肘後歌 (10)長桑君天星祕訣歌	

第一講 針灸之成長與發展

(一) 針灸之起源

針灸為我國最古老之醫療技術，乃是原始勞動人民從無數萬次之勞動經驗中所積累起來之智慧結晶，並隨生產工具與生產技術之進步而進步，因此研究針灸之起源，必先了解社會發展之規律。根據摩而耿(L. H. Morgan)氏對史前時期社會進化階段之劃分，當蒙昧時代原始初期(相當於我國傳說中有巢氏時代。)類人猿初變為人，當與動物相似，凡遇疾傷，僅能進行「自然治療」，如皮膚被刺傷咬傷或出血時，則用口舌舐之，唾液敷之，或以樹葉嚼碎掩之，因此輕者或可就癒，重者則聽其自然演變而至死亡。

至蒙昧時代中期，即舊石器時代，(相當於我國傳說中之燧人氏時代。)人類正開始利用天然火，生產方面已能捕魚。偶然亦知打獵。火之利用對於人類貢獻甚為巨大，不僅使人類脫離「茹毛飲血」之原始生活，並能使人類由「自然治療」進而至「人為治療」。因火之利用，促進「灸」之產生。人類當利用火以取暖與煮食時，偶一不慎，身體上常遭受火傷，而在無數次之火傷中，竟發現某些疾病因受火傷而愈。於是以後，每當發生某些疾病時，即以火灼傷身體某部作為治療。此即最原始之「灸術」。

當人類手足分工之後，雙手在不斷勞動中逐漸發展，已經可以握著石塊或木棍來防禦敵人、獵取食物。並且亦能應用石塊去擊碎石塊

，選取其中最鋒利之碎片，作為勞動工具。然在此種擊石之勞動中，難免不被碎石所傷而致皮膚流血，可是每當流血之後，竟發現持久不愈之頭痛及筋骨痠痛等病，反因出血而感到輕快，或竟由此而愈。積累無數次之經驗，以後每遇頭痛等疾病時，即以碎石片自動劃破皮膚使之出血而作治療，此乃所謂「砭石」，亦即「針術」之雛形。

(二) 針灸之發展與現狀

「砭石」之最初採用，約在舊石器時代。迨至蒙昧時代末期，即新石器時代，（相當於我國傳說中之伏羲氏共工氏時代）生產工具已更進一步，由石塊進而改進為石刀、石斧、石劍、石矢之類，因而「砭石」亦進一步改為「石針」。古時記載針灸最早之內經會云：「虛實之要，九針最妙者，為其各有所宜也」。又云：「鑱石針艾，治其外也」。「其治宜砭石」。「針所不為，灸之為宜」。「欲以微針，通其經脈，調其氣血，營其順逆」。並在內經註解中會謂：「砭石者，是古外治之法，有三名：一鍼石，二砭石，三鑱石，其實一也」。此外山海經中亦云：「高氏之山，有石如玉，可以為針」。後漢書趙壹傳註：「古者以砭石為針」。漢書藝文志鑱石註：「石謂砭石，即石針也，古者攻病則有砭」。此後社會發展至野蠻時代中期，相當於我國夏商時代，此時牧畜發達，種植開始，青銅發現，因此人類之生產工具已由石器改進為銅器，並廣泛應用於生產事業上，使人類獲得更精細之勞動技能，而此種技能與經驗同時移用到醫療方面，於是「砭石」亦進而改為「金針」。迨至春秋戰國時代，此時已在野蠻時代末期，鐵已取銅而代之。在歷史文獻中已有記載可供稽考，如江淹之銅劍讚序文有云：「古者以銅為兵，春秋迄於戰國……銅兵轉少，鐵兵轉多……」。又管子海王篇中亦云：「今鐵官之數曰：一女必有一針一刀……」。由此可知，當時已有鐵針之製造，則醫療上所用之「

銅針」當亦因此而改爲「鐵針」。

至於灸術，人類自發明火傷治病方法之後，隨着社會之進步，大腦之發達，進一步利用以樹木柴草作燃料之經驗，亦採用植物來施行火傷之治療，經過無數年代之不斷改進與選擇，最後乃選用艾作爲灸之燃料。孟子曾謂：「三年之艾，可治七年之疾。」艾灸治病之療效，於此可見。

在春秋戰國時代，針術灸術始正式並列，醫療上亦已日趨發達。但此種醫療技術經驗，尙在零星與什亂之治病階段。而針灸術之具體載於醫籍者，首推內經，此書係採取黃帝與岐伯討論醫術問答形式之紀錄，根據史書考查，有謂係周秦時代所作，有謂出於戰國之末，亦有認爲係秦漢時之作品，意見紛歧，莫衷一是，但一般認爲出於秦漢以前較爲可靠。此外歷代研究針灸之書籍甚多，有秦越人所著之「雜經」，扁鵲之「子午經」，晉皇甫謐之「甲乙經」，唐孫思邈之「千金方」，唐王焘之「外台祕要」，甄權之「甄氏針灸經」，及至宋代有王執中之「針灸資生經」及王惟德之「銅人腧穴針灸圖經」，確定孔穴之部位，以十二經聯系之。元忽泰必烈著有「金蘭循經」，乃將十二經補充成十四經。明高武撰述「針灸素難要旨」，清徐鳳編有「徐氏針灸大全」，楊繼洲則集歷代各書編爲「針灸大成」，至今猶流傳甚廣。此外尙有吳亦鼎所編之「神灸經論」，莊季裕著有「膏肓灸法」二卷，皆爲研究灸法之專書。

針灸術自原始社會而至封建社會，自粗陋之砭石而至精製之九針，自零星之治療經驗而提高至有系統之理論記載，其中歷傳數千百年，至李唐時代因竭力提倡，盛行一時，宋代雖亦研究，但已不若唐代之重視，漸至明清，針灸之術，乃日趨衰落，以後幾至失傳。考其原因，由於封建社會中，人人注重禮教，男女授受不親，尊卑身份懸殊，對脫衣解帶施行針灸治療，皆視爲恥辱。遂致當時所謂上層社會中

之士大夫之流，盡皆鄙棄針灸而倚重於湯藥。然勞動人民對此針灸術則仍甚為信仰，廣泛傳佈，視為保健之重要方法。自此以後，歐風東漸，科學昌明，世界醫藥更日益發達，我國古老之針灸術，乃被目為玄虛奧秘不合科學而遭唾棄。

1944年抗日戰爭時期，毛主席在陝甘寧邊區文教大會上，指示今後文教衛生工作之方針，並號召「中西醫團結起來」，自此魯之後、朱璣兩位同志首先在延安倡導試用針灸療法治病，獲得良好成績；同時在解放戰爭中更發揮出巨大作用。全國解放後，針灸療法開始步入光明大道，自朱璣同志之「新針灸學」，及魯之俊同志之「新編針灸學」刊行以來，針灸療法獲得更進一步之發展。他如劉民英、魯斐然、魏如恕等醫學專家對針灸療法亦曾加以科學研究，在各醫學雜誌發表論文。1951年中央衛生部設置針灸療法實驗所，從事有領導有計劃之實驗與研究。中國醫大亦對針灸療法進行研究，各大行政區均次第實驗推行，解放軍、志願軍及許多機關或地方醫院，亦陸續採用針灸療法，並有許多地區之中西醫師共同組織起來，集體學習針灸。內蒙古所有盟旗，皆以「推行針灸療法」作為一項重要工作，從此針灸療法逐漸走上科學道路，並已由點到面而日益發展起來。

（三） 針灸在國外之研究概況

在我國唐朝時代，針灸療法即流傳至日本，並盛行一時，但有一時期亦曾處於封建神祕之中，及至明治維新以後，西洋醫學勃興，針灸療法更陷於淪落狀態。1902年東京帝國大學三浦謹之助博士發表「針治之科學研究」一文後，針灸療法重又為日本醫學界所重視，此後對針灸療法相繼作科學實驗與研究者，尚有後藤道雄、越智真逸、青地正皓、時枝薰、原志兔太郎等醫學博士，經過科學理論之詮證，咸認確具獨特之醫療價值。同時文部省特組織「經穴調查研究會」，聘