

針灸學

魯之俊 編

中國人民解放軍中原軍區衛生部印

付印之前

針灸學的被大家重視，普遍的使用；還是在去年進軍大別山以後，由于生活習慣的突然改變，行動的頻繁部隊病員數增多，而藥品困難，在這種情況下，大家都是抱着克服困難的態度來試用的。

經過一年多的試用，大大的改變了大家的看法，在每次整訓的時候，各部隊的醫務人員，都要求學習針灸，在一、二、三、四、六、九各縱隊已普遍應用，而且獲得了著明的成績。

我們經常接到各方的要求，希望出一本比較完善的針灸材料，但因為我們沒有適當的參考材料，更因為我們對此又無經驗，故不能如願。

這本小冊子的底稿，是曾部長在大別山對醫療隊幹部的報告，記錄得不够完全，雖然幾個縱隊已先後翻印了，但都未得本人精細的閱，錯誤的地方難免不少，希望大家在研究中，多提出意見，逐漸的來培植與提高它！

在大軍準備南渡長江的前夜，倉促的付印此書，原有的圖，因時間不及，不能附上，亦請讀者原諒。

中原衛生部1949.2.27日

目



一、前言	1
二、針灸的效能	3
三、學習針灸成功的條件	7
四、針灸的技術	7
五、針灸刺激點的部位及作用	11
上肢	11
下肢	19
頭部	29
背部	39
胸腹部	47
六、全身十二配穴	59
七、治療幾種常見疾病之刺激點	59

前 言

針灸爲我國醫學精華之一，它能解決我們現在尙不能解決的一些問題，尤其對於慢性病，同時能節省藥物，在目前的經濟條件下更爲適用，在羣衆中亦有高度信仰，它的效能以現在的科學知識還不能得到完滿的解答，（例如刺激末梢的某一部，可以發生全身影響，或對遠隔的某一部份有影響，這些以現有的解剖生理知識都不能解釋），並與蘇聯最近提倡的神經病理學說互爲一致，他的學說是「一切的疾病皆因神經機能的變化所致」，因之他的治療目的就給神經以一定的刺激，待其功能恢復，他們的方法有大腦按摩術，頸與腰神經叢的阻塞術，但他們僅找到三個刺激點，有許多部位尙不能作用到，副作用亦大，需要一定的設備，針灸則不然，有四百多個刺激點，（常用的百餘個）全身各部幾乎皆能作用到，副作用小設備簡單，隨時可以施行，他的確是一門值得重視的科學，我們應該很好的研究和提倡使用。

古代中國醫學以針灸爲主，開始在羣衆中據傳說因跌破下腿流血使長期不愈的遠隔大腿神經疼痊癒，從此就想出以砭術治病，初期以石瓦等片爲工具，逐漸改進以鉄銅製針，近來多用金銀製的細針，這種針不易氧化生鏽，對組織不起變化，質軟不易折斷，爲針灸最好的工具。

據傳說扁鵲爲針灸的倡明者，逐漸發展以後有靈樞經、素問、甲乙、針灸大成、針灸彙集等書相繼出版，以唐代最爲發達，并鑄銅人模型，製以許多針穴，隔衣刺入，慢慢練習，唐朝以後逐漸衰落，其原因爲社會不進步，不加科學的提高，亂使用，不講究診斷，不講究消毒，不懂得解剖知識，各自保守，不願外傳，因之弄得十分神祕，披上了封建的迷信的外衣，大多數被江湖醫生所採用，出了不少的毛病，在羣衆中信仰漸低，半殖民地封建的醫學觀點，大家認爲它是不科學的封建產物，另外由於發明了藥物的治療，這樣逐漸把中醫的精華——針灸埋沒了。

這門科學在日本很爲重視，他們對中國的醫學（針灸和藥物）有專門的研究，曾出版了不少

書籍，可惜我們中國受着社會制度的限制，沒有人看得起它，望今後我們要好好的研究，用科學的觀點去分析和採用，擺脫半殖民地半封建的醫學觀點，發揚中國古有醫學——針灸和藥物——創造出最適合於中國國情的新民主主義的醫學。

針灸的效能

針灸有確効，但並不是百病皆治，在使用時一定要有較正確的診斷，否則會失掉信心，它的効能表現在下面幾方面：

1. 調整自主神經，對於自主神經，如心臟，腸胃可使之興奮或抑制，例如出汗的病人用針灸可停止，發汗不出的病人用針灸可使之發汗，神經性的速脉或脉搏不規則，用針灸可以調整，這些都明顯的看出對自主神經能起調整作用。

2. 可以增加抵抗力，白血球減少患者經二、三次針灸後可以增加二、三倍，這證明對造血器官能增強機能，瘧疾淋病霍亂等本為血液原蟲或細菌所引起，用針灸可以治癒或減輕，這也證明增強了抵抗力使身體能將細菌撲滅（白血球噬

菌作用)。

3. 有消炎止痛作用，肌肉神經等炎症，用針灸可以消退，可以止痛，例如瘰癧初期單用針灸可以治癒，這是很好的證明，炎症性白血球增多超過一五〇〇〇的病人，經二、三次針灸白血球即下降，局部症狀也減輕，在病理上可能是局部血循環旺盛，腫痛可迅速消退。

上述三大效能的表現與蘇聯的神經病學說相符合，更進一步的解答尙待我們的努力。

4. 最有効的疾病

A 風濕性關節神經痛，急性發作時効力顯著，一般二、三次即退，除風濕性關節炎外，對風濕性肌肉神經痛亦有著効，多發性的効力較小且慢，必須經過一較長的治療時期。

B 其他一切的神經痛如胃神經痛和三叉神經等痛可以一針即止，較之用藥物効力要快的多，有的甚至能根治。

C 胃腸炎 急性胃腸炎効力更著，三、四次即可痊癒，也需配合理學治療，慢性的較慢（多只限於加答兒性），一般四、五次後大便內沒

有粘液，十數次後大便次數減少，疼痛減輕，約一月以後自覺與臨床症消失。

D 肺結核的對症治療，盜汗可用針灸止之，一般二、三次即見効，少再發，失眠時用之亦有効，一般二、三次即奏効，可以增加食慾調整胃腸之蠕動，咳嗽時亦可臨時鎮咳，唯對於退熱尚未找到有効的刺激點（雖書上有記載，實用後効力不確）。

E 對一些傳染病的治療，對瘧疾有特効，幾乎百分之百的有効，但必須在時間掌握得適當與技術準確的情況下，一般三、四次就可以好，第一、二次用針灸後雖還有發燒，但自覺症狀減輕，副作用小，且少再發，最近的經驗第一次在發作前二小時用大椎與內關，一次則停止，繼續用三、四次不再發，霍亂初期與回歸熱等據書載有効，我們尚無機會試過，望今後大家注意。

F 皮膚病的治療，對濕疹有特効，曾有一患者得全身濕疹有年餘，曾用維他命高漲鹽水自家血液注射大腦按摩……等等各種內科療法無効，後用針灸治療約三星期痊癒，另有二尋麻疹病者

，用其他各種方法無効，用針灸後停止。

G 眼的疾病，如急性角膜炎和結膜炎，三、四次就見効，曾有一腐蝕性角膜炎患者，求治時雙目近乎失明，疼痛不能忍受，經一次針灸，痛即停止，三次後炎症著明消退，約二星期翳斑消失，視力恢復，對綠內障亦有對症効能，可以臨時止痛減低眼壓，但必須作澈底的手術治療，早期可以根治；虹彩毛狀體等疾病，也有効能，夜盲也有奇効，曾有一個十餘年的夜盲患者，經一星期治療，晚間可以看報。

H 婦科疾病因內分泌障礙引起的月經過多或困難，用針灸可以調整，陣痛微弱，可以用針灸使其加強，促進分娩，婦科之一般炎症疾患亦有効。

I 小兒科的疾病如喉頭炎，扁桃腺炎，百日咳等也可用之，但操作比較大人困難不適用。

學習針灸成功的條件

1. 熟悉解剖，特別是神經途徑，血管肌肉及內臟的解剖知識也不能缺少，否則會出毛病，引

起大血管的損傷，或穿通肋膜而得開放性氣胸等危險。

2. 確定診斷，克服中醫只會治病不會認病的毛病，也不要百病皆治，首先要確定原因是針灸有効的便用，不要亂用，否則會失去信心，另外還要估計到時間的長短，不是一切疾病立即見効的，要有耐心持續的使用。

3. 熟練技術，部位與體位要準確，深淺要合適，進針方向也要準確否，則効力不大。

針灸的技術

1. 要很好的消毒醫生的手，先要用肥皂水洗潔，再用酒精棉球擦之，病人的皮膚先用水洗潔，針灸前用酒精棉球擦之，針最好用煮沸消毒或浸在酒精內，否則會引起傳染，十分危險。

2. 工具的保護也很重要，用前檢查針是否彎曲，有無將要裂斷之處，針尖不能太銳利以免損傷組織，但也不能太鈍不易進針，針以圓滑不要有菱角不要彎曲爲好，用後要擦乾放盒內保存。

3. 針灸前的準備，針灸前對病人要很好的解釋和安慰，雖然很小的針對全身有極大的震動，

常會引起休克，尤以神經質病人則更應給以安撫，以便順利的進行治療，飢餓與疲勞的情況下不能針灸。

4. 病人的體位，十分重要，首次最好取臥位以減少休克的發生和減輕症狀，所取體位與針灸部位有關，例如頭部取坐位與頭低位，腹部取平臥位，背部取腹臥或坐位，坐骨神經則大腿屈曲的側臥位，下腿取膝關節屈位……等，位置不好不能達到目的，則効力減少或沒有。

5. 確定刺激點，一般用二至三個刺激點，即是有主要的和次要的，中醫刺激點很多有排針刺法，此因不懂的解剖所致，刺激點要經常交換勿重複或少重複使之休息。否則容易發炎和傳染，針的方面要正確，這要看針刺的部位而決定。

6. 刺激的深淺度，中醫一般均淺，害怕傷及重要臟器，而我們可以根據解剖的知識，神經離表皮多遠經過些什麼組織下方有何臟器等而確定之，顏面肌肉少一般均淺，達到目的（刺到神經）有刺激傳道（觸電的感覺），深淺是以病人中指曲時二、三節指紋之間的距離為一寸之標準（

一般約一·五公分），我們平常用的針有兩種就够了，三寸的和一寸半的，坐骨神經用的針較長可準備一棵四寸或四寸半的針，深淺度很重要，淺了不能達目的，深了損傷下方組織有生命危險，因之應特別注意。

7. 觀察反應，有電無流感病人自己覺得疲勞無力全身或局部發燒，有沒有休克的前驅現象（心慌眼花寒冷……等），局部有傳染現象否，刺激胃腸不能在飢餓情況下但也不能在腸內容充實的情況下進行，總之飢餓疲勞的情況下不用。

8. 針灸的操作，先以指甲緊壓刺激點（必須在消毒的原則下）可以麻木表面，使針刺時痛覺減少，右手拇食兩指頭持針，左手中食兩指夾針，緩緩進入，左手兩指徐徐上下助之（主要保護針不彎曲），一進半退旋轉而入，不能太急以免損傷組織，使組織與針相互緊絞并增加病者痛苦，在腹部可按呼吸的次序進針，進真皮時略覺疼痛，對神經質患者應特別慢，否則肌肉過度緊張，針不能入，針至皮下則抵抗減少，到達肌膜抵抗特大，通過後則全無抵抗，達目的針有微細之

震動，病人自覺有觸電感或酸痛或漲等，則可輕輕向週圍震動而停針（中醫謂之臥針），停針越長則鎮靜效能越大，若要使之興奮則達到目的針即取出，退針也是旋轉而出，與進針方向相反，不能太快否則容易傷及組織而引起出血，練習時可用厚紙或多層布片習之。

不同的刺激（刺激的強弱時間的長短），給與神經可以產生不同的電流，不同的電流可產生不同的作用，停針與否的意思恐怕也就是這個道理。

針去後即用艾柱灸之，艾內含有蛋白揮發性油類和一部分樹脂，其作用為熱的刺激加強針的效能，使局部充血，艾需要嫩的和乾的，所以中醫要擇選三月三日的陳艾也是這道理，艾的熱力很高，據日本研究如有一雞蛋大的艾團燃燒時就有 300°C ，的熱力平時我們用的艾柱約有 50°C ，之熱力，有的把艾柱放在針上，也有直接放在皮膚上，這樣傳熱利害有損傷組織的危險，我們現常用薑蒜蔥等薄片在針孔上，再放以艾柱燃燒之，待病人由溫熱感到灼熱即去掉，艾柱為越緊越

3. 太淵 部位 腕關節橈側部長拇外轉肌腱與長拇屈肌腱之間的凹窩內。
- 作用 止吐，安眠。
- 技術 深度，0.3——0.5寸。不灸。
- 注意 勿刺傷橈動脈。
4. 經渠 部位 在太淵上方一寸。
- 作用 對脾臟有關之疾病可以退熱。脾腫大時可以用。
- 技術 深度0.3寸左右。不灸。
- 注意：勿傷橈動脈。
5. 列缺 部位 在經渠上方兩寸。
- 作用 任何熱性病退熱用，上呼吸道感冒。
- 技術 深度0.5—0.8寸，不灸。
- 注意：勿傷橈動脈。
6. 尺澤 部位 肘窩橈側凹窩內。
- 作用 對胃腸有影響，尤其急性腸胃炎。對上呼吸道也有影響，對喉頭炎作用比少商大。
- 技術 深度1.0寸——1.5寸，灸三壯。

前臂正中神經刺激點：

1. 關冲（中冲）部位 中指指尖正中處

作用 與十室配合為強心的主要刺激點。
。何克虛脫肺炎發生的循環障礙
都可以用之。

技術 深度0.2——0.3寸，不灸。

2 勞宮 部位 手指握拳中指指尖所觸之處。

作用 對失眠，咳嗽，神經衰弱等有效。
。

技術 深度0.5—1.0寸，灸三壯。

注意 勿傷掌弓動脈。

3. 大陵 部位 掌側腕關節正中點。

作用 對失眠有特效，手部神經性疼痛
有效。

技術 深度0.5—0.8寸，不灸。

4. 內關 部位 腕關節正中（橈側屈腕肌腱與掌
長肌腱之間）線上方二寸。

作用 對胃有影響能止吐，急慢性胃炎
皆可用，瘧疾第一次也用此點。

技術 深度 1.0—1.5 寸，灸三壯。