



马针灸学

郑州畜牧兽医专科学校編

河南人民出版社

前 言

中兽医針灸为祖国医学的遗产，数千年以来，流傳于广大农村中，对医治牲畜疾病，起到了很大作用。但是由于长期受到旧社会封建統治的压迫和摧殘，許多宝贵的針灸經驗沒有得到重視和推广，甚至失傳，誠屬可惜。

解放以后，在党的领导下，重視了对祖国医学遗产的整理，畜牧业有了空前发展，畜牧兽医工作也取得了巨大成績。但是在中兽医針灸方面，还缺乏系統整理和分析研究，原有的“牛馬經”和新編的一些牲畜針灸学，在針灸穴位名称上不够一致，在取穴部位、下針方向以及入針深淺上尚不明确，这給初学針灸的同志造成了一定的困难。

为此，我校結合省举办的中兽医进修班，組織了对針灸有經驗的医生七十九人，专门进行了研究，广泛交流了經驗，把針灸学重新予以整理。我們采用的方法是，先汇总大家的經驗，然后扎針試驗，最后进行解剖观察，把每針的部位、下針方向及入針深淺等，初步确定下来。在整理过程中，发觉有一部分針灸部位与古书及新书不符合，我們一方面吸取了有經驗的中兽医同志的意見，一方面参考农业部一九五七年所編“兽医針灸汇编”“中兽医診療經驗”“針灸学概論”等书，最后根据解剖学、内科诊断及外科手术等，大胆进行了改革，依据骨骼名称确定了穴位，依据神經綫路，确定了下針方向，依据市寸的单位，确定了入針深淺

度。本书共分針灸簡史及針灸原理、針灸器械、針灸解剖部位及其穴位、針灸取穴法及針刺法、几种主要針法姿勢、針灸治疗經驗等六部分，并附有各种图表，以供我省畜牧兽医同志研究針灸的参考。

本书虽然是根据我省中兽医进修班的經驗和我校兽医教师临床上的体会而編写的，但是仍感材料不足，見解不高，对其中錯誤之处，希望大家指正。

郑州畜牧兽医专科学校

一九五九年九月三十日

目 录

前 言

第一部分	針灸簡史及針灸原理·····	(1)
第二部分	針灸器械·····	(5)
第三部分	針灸解剖部位及穴位·····	(12)
第四部分	針灸取穴法及針刺法·····	(36)
第五部分	几种主要針法姿勢·····	(41)
第六部分	針灸治疗經驗·····	(48)

第一部分 針灸簡史及針灸原理

針 灸 簡 史

所謂針者為針刺，灸者為艾燒。用這種方法來治病叫針灸。用針灸方法來治病，在我国的歷史很早。遠在石器時代，我們的祖先就用石器來治療疾病，其方法是用一塊比較鋒利的石頭把人體割破，使血流出，病人就覺得輕快而達到治病目的，這叫砭石。由於用針刺為人治病得到了很好的效果和經驗，以後便又推廣為家畜治病。隨着歷史的發展，由石器時代進到鐵器時代以後，便用鐵針代替了石針，使針刺工具得到改進。灸法，是人類發現了火，從生吃進到熟食以後才應用的。由於用火燒身體局部，也有很好的治療效果，故灸法和針刺，就一直沿用至今，並相輔發展。到現在不但針灸器械的種類不斷增加，質量也不斷提高，針灸的形式也更加多樣化了。如在針法方面，有白針、火針、血針、氣針，在灸法方面，有艾灸、熱罨、拔火罐和燒烙等。在科學昌盛的今天，已經發展到應用電針來治療疾病。這樣，就將針法和灸法並用起來了，療效比單用針刺或火灸更好。

我國勞動人民用針灸治療家畜疾病的歷史，開始於什麼年代沒有詳細的記載可查；但根據現有古書，司牧安驥集已載有伯樂鍼經，記載有放血法；明朝時出版的元亨疔馬集，對針灸治病方法上，就已有很詳細的記載。總之，用針灸治

疗家畜疾病，自古就在民間流傳使用，但在封建統治時代，尤其是自中國變成半封建半殖民地的社會後，由於“重洋輕土”，使祖國針灸術象其它的醫藥學一樣，得不到應有的發展。解放以後，在黨和人民政府的領導下，祖國的醫學遺產得到了大大的發揚，與此同時，對兽医方面針灸術的發掘、整理和研究工作，也取得了很大的成績。自從一九五六年九月由中央農業部召開了我國第一屆中兽医座談會，總結經驗，並編印出版了“兽医針灸匯編”，尤其是經過一九五八年全國社會主義建設大躍進以後，在黨的“中醫中藥政策”的光輝照耀下，為兽医針灸學的發展，开辟了廣闊的前途。

針 灸 原 理

針灸怎麼會治病呢？我們要了解這個問題，必須從巴甫洛夫的神經論學說談起。

巴甫洛夫學說告訴我們：動物體是一個完整的整體，動物體與內外環境是統一的。動物的這種完整性和統一性是由神經系統，尤其是大腦皮層來維持的。我們都知道，動物體是一個有嚴密的分工和組織的整體，它由於構造和生理功能的不同，分為消化、呼吸、循環、排泄、生殖、運動、神經、內分泌等部分。它們工作起來都有嚴格細致的分工與合作，他們的每一個活動，都由神經系統來支配，而神經系統的高級部分是大腦皮層，為全身的總機關，它把全身的各部分聯繫起來，成為一個完整統一的機體。

神經系統是怎樣將動物體的各部分活動聯繫起來的呢？首先要知道，動物體生活在自然界里，經常都要接受外界環境和身體內部的各種刺激，來改變身體的功能。如當動物體

表面的皮肤，受到热的刺激后，则出现皮肤血管扩张，汗腺分泌加强，心跳、呼吸加快，以便把体内多余的热排出体外；当受到冷的刺激时，则出现皮肤血管收缩，汗腺分泌减少，心跳、呼吸也减慢，来减少热的放散，以便于抵抗寒冷。又如当动物看到爱吃的食物或将食物送入消化道内后，食物可通过眼睛或直接刺激消化道粘膜使消化液分泌增加；当大肠内贮积多量的粪便后，可刺激大肠粘膜引起排粪。这些，都是通过神经反射来实现的。

上述神经的反射机制是这样产生的：当内外界各种刺激被动物体的感受器接受以后（例如前面说的眼睛看到了食物，皮肤受到热的刺激和大肠粘膜受到积粪的刺激），即通过传入神经纤维传到神经中枢，经过神经中枢进行综合分析后，再发出冲动，经由传出神经纤维，传达到反应器官，引起机能的改变。动物体所有的活动，大都要经过这种反射的方式。

针灸治病，就是因为针和灸都是一种刺激——外界新的刺激。借助于针和灸的刺激力量，引起神经反射，来激发与调整神经的机能，使动物体组织机能不正常的部分，恢复正常，而达到治疗效果。这是针灸治病的基本原理。

但是，由于针灸术的日益发展，我们对针灸治病的理论，不能仅停止于大体笼统的了解，而需要进行深入的探讨。在这方面，目前正在研究，其中就针灸刺激部位对内脏器官的影响问题，即针灸外部为何能治疗内脏器官疾病的问题，作如下介绍：

前面已经说过的，动物体外部皮肤能接受各种外部刺激，动物体体内的脏器也能接受各种内部的刺激，这是因为

皮肤和内脏都分布有許多感受器（专门感受各种刺激）。根据“皮肤内脏相关学说”，这些感受器（不管皮肤的或内脏的）接受这些刺激以后，都通过传入神经纤维，传达到中枢神经，在中枢神经内产生兴奋点（或叫兴奋灶），并且还能互相影响，即强的兴奋点抑制弱的兴奋点。当内脏患病时，病理刺激就常在中枢神经里形成兴奋点，这个兴奋点又可返回影响患病内脏，形成“病理的恶性循环”。这时，如果我们用针或灸刺激外部皮肤一定的穴位，使这个刺激频率强于来自内脏的病理刺激时，由于针灸刺激在中枢所形成的兴奋点强，就可将内脏病理刺激所形成的弱兴奋点抑制下去。这样，就切断了患病内脏“病理的恶性循环”，改善了患病内脏的神经机能和营养状况，而治愈了疾病。

根据目前已有的资料，兹将针灸治病原理归纳为以下几点：

一、针灸患病脏器的远在部位而获得疗效的，是通过神经反射产生的。

二、针灸患病脏器相应的敏感区而获得疗效的，是通过“皮肤内脏反射”而产生的。

三、直接针刺在神经上的（多数是支配患部的神经），是由于直接刺激而兴奋了神经的结果。

四、直接刺破血管而获得疗效的，除因为放血而改善了患部的血液供给及代谢机能外，可能也与引起神经反射的效果有关。

但是，这些解释仍是不够详尽，尚有待进一步研究的，还需广大中、西医学同志，将巴甫洛夫的神经论学说和祖国数千年来的针灸治疗经验结合起来，更深入地继续研究。

第二部分 針灸器械

針灸的器械包括針的種類、灸的用具、燒烙器械及燒烙種類等。這些器械在治療上往往配合使用，互為輔助，因此統一系列入針灸器械之類。現將各種使用方法，分別敘述于下：

一、針的種類

(一) 冷針 (見第一圖)：分寬針、三稜針、穿黃針三種。

1. 寬針：針尖如槍尖狀。大寬針長約四寸，針頭寬兩分。適用於針扎顴脈血（放大血）、胸膈血、帶脈血及蹄頭血等。小寬針長約三寸，針頭寬一分。適用於放腎膈血、玉堂血及尾尖血等。注意寬針頭必須尖銳鋒利，否則不適用。

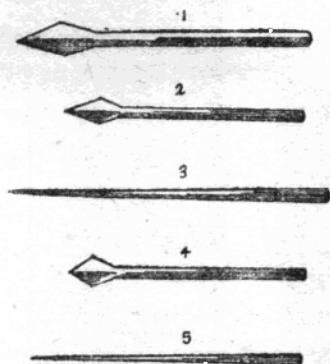
2. 三稜針：分大小兩種，針尖為三稜形。大針可用于針刺尾尖血、外陰輪血，小針可用于刺通關血、眼脈血及太陽脈血等。

3. 穿黃針：形如寬針，尾部有一孔，可以穿馬尾或纜繩，專供穿皮膚瘡病之用。

(二) 火針 (見第二圖)：針頭呈尖圓形，針尾部彎一圓圈，纏繞鐵絲或在針身后置一四方形鐵塊，在針刺時，用以控制深度，同時也便于捻動針柄，作進針動作。火針有大火針、小火針。根據取穴部位不同，而採用大小不等的火

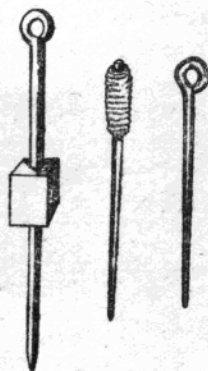
針。如針扎百会穴、大膀穴、小膀穴、牽腎穴、抑瓦穴等，用大火針。針扎鎖口穴、上关穴、下关穴等，宜用小火針。

除冷針与火針外，还有針錘与針棒（見第三图）是固定寬針的器械。將寬針固定后，可以針扎蹄头血、胸膛血、鵝脉血。其針錘用硬木料旋成，長約一尺二寸，一端膨大为錘头，在錘头上鉗一小孔，以便插針。

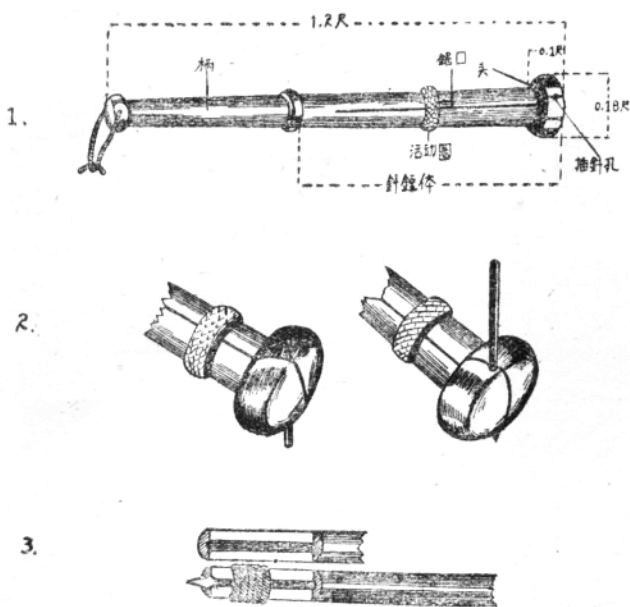


第一图 冷針

- 1.大寬針 2.小寬針 3.大三稜針
4.穿黃針 5.小三稜針。



第二图 火針



第三图 針鍾

1. 針鍾全图 2. 針鍾上針的安裝法 3. 針棒(扎針棒长约三尺)及安針法

二、灸的用具

灸是以火燃艾絨，在穴位上熏灸，用溫熱或灼痛的感覺，而達治療的目的。平常用艾炷及艾條兩種(見第四圖)。

(一)艾炷：主要材料為艾絨(陳久者為佳)。於五月中旬採取艾葉，曬干後，置石臼中反復搗舂，用篩篩去雜質，剩下柔軟纖維，就是艾絨。將小塊艾絨搓成圓形或捏作三角或寶塔形，即成艾炷。

(二) 艾条：将艾绒裹在绵纸内卷成小圆条，其形如棒状。使用时，用火点燃后接近穴位处进行熏灼。

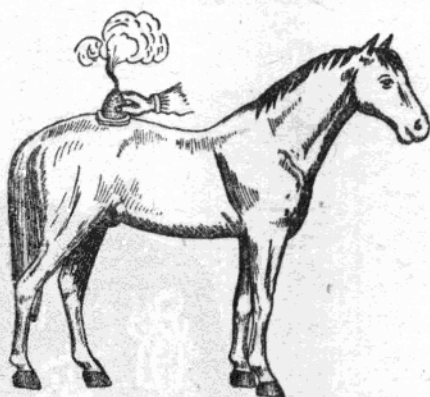


第四图 艾柱与艾条

1.2.3. 艾柱 4. 艾条

(附) 灸法：分直接灸法与间接灸法。直接灸是将艾炷或艾条放置于皮肤上点燃（这容易遗留疤痕）。间接灸，往往用隔姜灸、隔蒜灸、隔盐灸等。隔姜灸适用于麻痹疾病，隔蒜灸适用于外科疾病，隔盐灸适用于疝痛疾病（见第五图）。

灸法有补、泻之别。补法是不吹其火，待火自灭，灸后

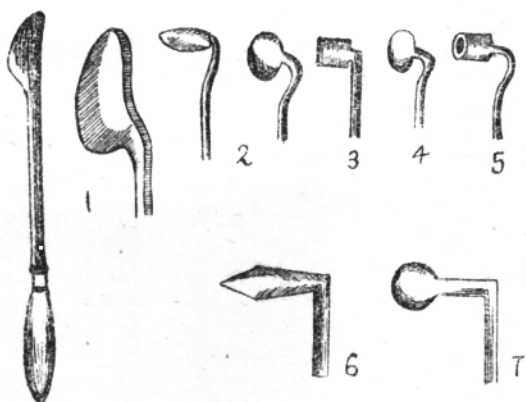


第五图 隔姜灸

即按其穴；瀉法是不待其火燃盡，速吹之熄滅，灸後不按其穴。

三、燒烙器械及燒烙種類

(一)燒烙器械：按其形狀分刀狀、梨子狀、斧狀、圓葉狀、環狀、圓錐狀和球狀等類型。使用時可用木炭火、煤火及煤氣等加熱。



第六圖 各種烙鐵

- 1.刀狀 2.梨子狀 3.斧狀 4.圓葉狀 5.環狀
6.圓錐狀 7.球狀

(二)燒烙種類：

1.綫狀燒烙法：用斧狀和刀狀烙鐵燒烙。適用於腱及關節的慢性疾病。

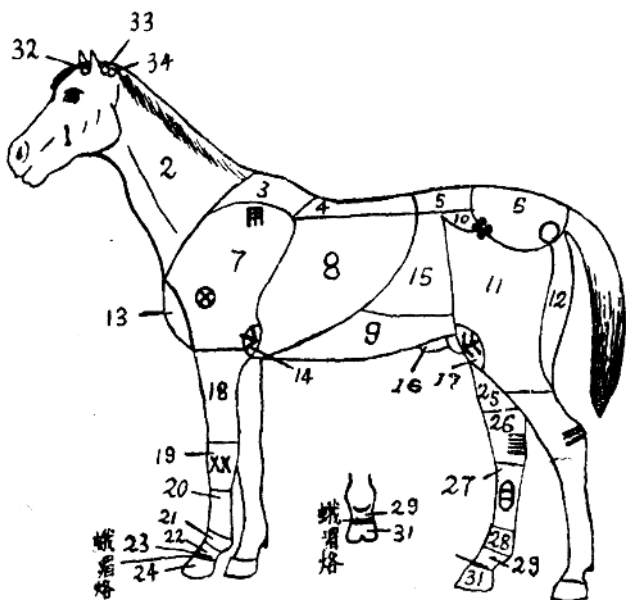
2.點狀燒烙法：用圓錐狀和尖圓錐狀烙鐵，于皮膚面上作數個乃至數十個烙點，適用於骨瘤、軟腫、腱及腱鞘等疾

病。

3. 穿刺燒烙法：用金屬燒烙針或穿刺燒烙器，穿透皮膚燒烙皮下組織及骨部。適用於骨瘤、飛節內腫等疾病。

伯 樂 畫 烙 圖 說 明

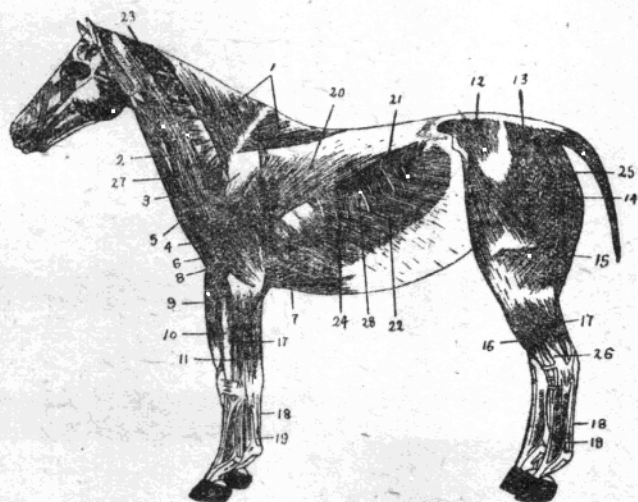
圖 部	說 明	部 位	烙 鐵 的 大 小 尺 寸
用	用字烙圖	肩胛部	直徑二寸綫寬三分
⊗	田字烙圖	肘骨部	直徑二寸綫寬三分
X X	叉字烙圖	腕關節部	直徑二寸綫寬三分
↑	雁爪烙圖	肘部	直徑二寸綫寬三分
⊕	四點烙圖	骨盆部	直徑二寸綫寬三分，四點直徑長五分
⌒	癰疽烙圖	膝關節部	直徑二寸綫寬三分
○	圓圈烙圖	臀部	直徑二寸綫寬三分
目	目字烙圖	肘前部	長二寸，寬一寸，綫寬三分
≡	川字烙圖	飛節部	長二寸綫寬三分（可和蛾眉烙共一烙鐵使用）
—	蛾眉烙圖	膝關節部或系部	長二寸綫寬三分



第七图 伯乐画烙部位

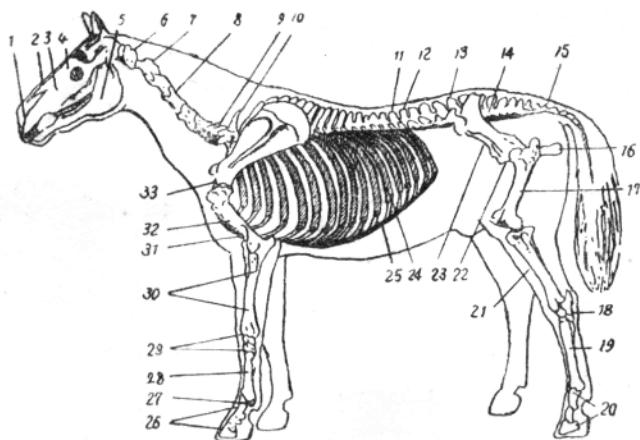
- 1.头部 2.颈部 3.鬐甲部 4.背部 5.腰部 6.臀部 7.肩胛部
8.肋骨部 9.腹部 10.腰角部 11.腿部 12.臀端部 13.前胸部
14.肘部 15.胁部 16.阴筒部 17.膝关节部 18.前臂部 19.腕关
节部 20.腕前部 21.系关节部 22.系部 23.蹄冠部 24.蹄部
25.膝部 26.飞节部 27.肘前部 28.系关节部 29.系部 30.蹄冠
部 31.蹄部 32.风門穴 33.大风門穴 34.伏兔穴

第三部分 針灸解剖部位及穴位



第八图 馬的肌肉（側面）

- 1.斜方肌 2.臂头肌 3.棘前肌 4.臂三头肌 5.三角肌 6.臂肌
 7.下鋸肌 8. 9.腕桡侧伸肌 10.指总伸肌 11.指侧伸肌 12.臀肌
 13.股二头肌 14.半膜肌 15.股腓張肌 16.趾长伸肌 17.指侧伸
 肌 18.前肢和后肢的指（趾）浅屈肌腱 19.前肢和后肢的指（趾）
 深屈肌腱 20.背闊肌 21.上鋸肌 22.腹外斜肌 23.夹肌 24.肋
 間肌 25.半膜肌 26.趾伸屈肌 27.胸头肌 28.肋間内肌



第九图 馬的骨骼

1. 額前骨 2. 鼻骨 3. 上頤骨 4. 額骨 5. 下頤骨 6. 第一頸椎
 7. 第二頸椎 8. 第四頸椎 9. 第七頸椎 10. 第一胸椎 11. 最后胸椎
 12. 第一腰椎 13. 最后腰椎 14. 荐骨 15. 尾椎 16. 坐骨 17. 股骨
 18. 跗骨 19. 趾骨 20. 趾骨 21. 脛腓骨 22. 恥骨 23. 髌骨
 24. 肋骨 25. 肋軟骨 26. 指骨 27. 滑骨 28. 掌骨 29. 腕骨
 30. 橈尺骨 31. 胸骨 32. 肱骨 33. 肩胛骨