

临床针方

编 著
徐晓红
高 颖

王富春 王洪峰
石岩殊 李胜利



科学技术文献出版社

临 床 针 方

编 著 王富春 王洪峰
徐晓红 石岩殊
李胜利 高 颖

科 学 技 术 文 献 出 版 社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

临床针方/王富春等编著.-北京:科学技术文献出版社,2004.7
ISBN 7-5023-4637-6

I. 临… II. 王… III. 针灸疗法 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 042517 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编辑部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009
邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 李 洁
责 任 编 辑 李 洁
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王芳妮
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2004 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 578 千
印 张 22
印 数 1~5000 册
定 价 32.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

针灸疗法同其他药物疗法一样,需知其机理,临床辨证应用,并根据变化随证加减。只有科学处方,才能取得最佳疗效。为合理选穴处方,了解配穴意旨,提高基层医生的临床针灸水平和治疗效果,特编写了《临床针方》。

本书由总论、各论和附篇三部分组成。总论包括针灸处方学概念,针灸处方取穴原则,针灸处方配穴方法等。各论则以病为目,重点介绍每一病证的辨证处方,每一处方又介绍其主治、操作、随证加减、方义。为了使读者全面了解处方概况,又编辑了古代处方与现代处方。最后列述现代研究,并分别论述临床研究和机理研究,反映了现代生理、生化、生物、免疫等学科交叉研究的成果。附篇为合募配穴法治疗六腑病的文献研究及十四经穴简介,以开阔针灸医生之眼界,启发治疗思路。

本书主要供中医临床工作者、中医院校学生学习和使用,也可供针灸专业人员参考。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前 言

针灸处方是针灸临床中的一个重要内容,它是在中医理论指导下,在分析病因病机,明确辨证立法的基础上,选择适当的腧穴和刺灸、补泻方法组合而制定的,从而达到祛病防病的目的,是针灸治疗中的关键步骤。

针灸治疗从“以痛为腧”到现在的选取有效经、穴,是古今医家不断实践总结的结果。《内经》中有关针灸处方的论述就有多处。据初步统计,《内经》记载了多种病证的针灸处方达 413 方,这些处方学成就对后世医家产生了较大的影响。我国现存最早而且最全面的针灸学专著——《针灸甲乙经》,更以一半以上的篇幅记载了约 200 余种病证的 500 多个处方,至今在指导临床方面仍具有重要意义。

笔者曾于 1994 年与刘冠军教授共同编写了《中国当代名医针方针术》一书,该书曾整理了当代针灸名家的针方针术 1 000 余则,详尽介绍了临床各科 400 余种疾病的治疗经验处方,深受广大读者的欢迎。经过多年努力,笔者将古今经典针灸处方从理法方面进行归类整理,又完

成了《针方类辑》一书。尽管如此,我们仍感欠缺,特别是能与临床紧密结合的针方著作尚需全面的、系统的整理。本书编写正是基于此目的,从针灸临床各科病证出发,按照处方、主治、操作、随证加减、方义等方面进行精选和整理,既体现针灸处方的中医辨证精髓,又体现理、法、方、穴、术的有机整体,从而方便了广大临床工作者和针灸医生系统的掌握和灵活运用。同时,为了使学习者对每一处方的选穴有所了解,在每一病证处方中又分述古方选辑、现代方辑部分,并综合论述了现代研究和机理研究,充分反映了古今选方意旨和现代生理、生化、生物、免疫等多学科交叉研究的成果,开阔读者的视野,启发医务工作者的治疗思路。

本书在编写中除了在总论中介绍了针灸处方学的概念、意义、配伍方法和各论中介绍的各科病证的辨证处方外,还介绍了我们在特定穴配伍规律方面研究的最新成果。如“合募配穴治疗六腑病的文献研究”。这一配穴方法是笔者在20世纪80年代提出的,同时还提出了“俞原配穴治疗五脏病”。这两种特定穴的配伍方法,从理论上及临床应用方面已得到充分的证实,特别是在脏腑辨证取穴方面具有重要意义,并已得到国内外专家和同道们的广泛认可。我的研究生们从文献学研究角度出发,对这两种配伍方法进行了认真的、系统的整理,无论对教

学、科研和今后临床研究都提供了有较高学术价值的参考资料,故本书在附篇中也一并收录。

由于编写者水平有限,加之时间仓促,有些资料整理还不够全面,希望广大读者给予批评指正,使针灸处方向更加科学化、规范化迈进,使传统中医药事业更加发扬光大。

王富春

2004.7

目 录

总 论

第 1 章 针灸处方学概述	(3)
第 2 章 针灸处方取穴原则	(8)
第一节 近部取穴	(8)
第二节 远部取穴	(9)
第三节 随证取穴	(10)
第 3 章 针灸处方配穴方法	(12)
第一节 按部配穴法	(12)
第二节 按经配穴法	(16)
第三节 特定穴常用配穴法	(19)

各 论

第 4 章 内科病证	(53)
第一节 中风	(53)
第二节 头痛	(61)
第三节 眩晕	(69)
第四节 面瘫	(79)

第五节	面痛	(83)
第六节	不寐	(88)
第七节	郁证	(96)
第八节	癫证	(104)
第九节	痫证	(109)
第十节	痿证	(115)
第十一节	痹证	(121)
第十二节	胸痹	(125)
第十三节	心悸	(131)
第十四节	中暑	(137)
第十五节	疟疾	(141)
第十六节	感冒	(145)
第十七节	肺癆	(152)
第十八节	咳嗽	(156)
第十九节	哮喘	(161)
第二十节	呕吐	(165)
第二十一节	胃痛	(168)
第二十二节	腹痛	(177)
第二十三节	黄疸	(181)
第二十四节	泄泻	(185)
第二十五节	痢疾	(189)
第二十六节	便秘	(193)
第二十七节	脱肛	(198)
第二十八节	癰闭	(202)
第二十九节	水肿	(208)
第三十节	遗精	(212)
第三十一节	阳痿	(215)

第 5 章 妇儿科病证	(218)
第一节 月经不调.....	(218)
第二节 痛经.....	(223)
第三节 经闭.....	(227)
第四节 崩漏.....	(231)
第五节 带下病.....	(235)
第六节 胎位不正.....	(239)
第七节 滞产.....	(242)
第八节 乳少.....	(247)
第九节 阴挺.....	(251)
第十节 遗尿.....	(254)
第十一节 小儿惊风.....	(259)
第十二节 疳积.....	(263)
第十三节 百日咳.....	(266)
第十四节 炸腮.....	(269)
 第 6 章 外科病证	 (272)
第一节 风疹.....	(272)
第二节 疔疮.....	(278)
第三节 乳痈.....	(282)
第四节 乳癖.....	(286)
第五节 肠痈.....	(292)
第六节 痔疮.....	(297)
第七节 疝气.....	(301)
第八节 扭伤.....	(307)
第九节 落枕.....	(311)
第十节 丹毒.....	(316)
第十一节 蛇丹.....	(320)

第十二节	扁平疣·····	(325)
第十三节	痤疮·····	(329)
第十四节	斑秃·····	(333)
第十五节	带状疱疹·····	(339)
第十六节	瘰癧·····	(344)
第十七节	牛皮癣·····	(348)
第十八节	银屑病·····	(355)
第7章	五官科病证·····	(360)
第一节	目赤肿痛·····	(360)
第二节	针眼·····	(365)
第三节	迎风流泪·····	(369)
第四节	眼睑下垂·····	(374)
第五节	斜视·····	(377)
第六节	青盲·····	(384)
第七节	目翳·····	(389)
第八节	近视·····	(394)
第九节	色盲·····	(398)
第十节	青风内障·····	(401)
第十一节	暴盲·····	(405)
第十二节	耳鸣、耳聋·····	(410)
第十三节	鼻渊·····	(417)
第十四节	鼻衄·····	(423)
第十五节	鼻衄·····	(427)
第十六节	咽喉肿痛·····	(431)
第十七节	暗哑·····	(438)
第十八节	口疮·····	(442)
第十九节	牙痛·····	(446)

第 8 章 急证·····	(453)
第一节 晕厥·····	(453)
第二节 休克·····	(458)
第三节 高热·····	(464)
第四节 抽搐·····	(471)
第五节 急痛·····	(476)
第 9 章 其它·····	(488)
第一节 减肥·····	(488)
第二节 戒烟·····	(494)
第三节 黄褐斑·····	(497)
第四节 抗衰老·····	(500)

附 篇

附一 合募配穴法文献研究·····	(509)
论文 1 天枢配上巨虚治疗大肠腑病·····	(509)
论文 2 日月配阳陵泉治疗胆腑病·····	(537)
论文 3 中脘、足三里相配治疗胃腑病·····	(559)
论文 4 委中配中极治疗膀胱腑证·····	(594)
附二 十四经穴位的定位及主治·····	(616)
附三 经穴图·····	(679)

总 论

第1章

针灸处方学概述

针灸医学作为传统中医学的重要组成部分,从石器时代用砭石治病到各类金属针具的应用,针灸的应用上溯《黄帝内经》,至今已有数千年的历史。在这漫长的历史过程中,通过临床实践,积累了丰富的经验,并逐步发展成为具有完整理论体系的一门专业学科。针灸在中医药学中有不同寻常的地位,《灵枢经》开宗明义第一篇就强调了“先立针经”,《素问·八正神明论》指出:“法古者,先知针经”。从古至今针灸以其疏通经络、扶正祛邪、调和阴阳的作用,被古今医家在临床上广泛应用,而且随着社会发展和科技进步,经络实质及针灸作用机理的探讨越来越吸引了广大科研工作者的目光,不断从现代医学角度证明腧穴在治疗疾病过程中输注气血、反应病症、协助诊断、防治疾病的神经、免疫及内分泌机制。

针灸处方学是在中医整体观念和辨证处方的指导下,结合现代医学的针灸作用机制理论,根据传统取穴原则和恰当的配穴方法,将2个或多个腧穴有效组合,从而达到针到病除的一门学科。针灸处方学是针灸基础知识的灵活运用,又是针灸临床工作的基础。

针灸治疗从“以痛为输”到现在的选取有效经、穴,是古今医者不断实践总结的结果。《内经》中对针灸治疗处方就有多处论述,《素问·藏气法时论》曰:“肝病者,两胁下痛引少腹,令人善怒……

耳无所闻,善恐,如人将捕之,取其经,厥阴与少阳。”虽然并未详细记载具体腧穴,但已明确指出了治疗所取的两条经脉。《素问·通评虚实论》在描述针灸处方治病时提到了具体腧穴,即“腹暴满,按之不下,取手太阳经络者,胃之募也,少阴俞去脊椎三寸傍五,用员利针,霍乱,刺俞旁五,足阳明及上傍三,刺痛惊脉五,针手太阳各五,刺经太阳五,刺手少阴经络傍者一,足阳明一,上踝五寸,刺三针。”在《灵枢》“根结”、“四时气”、“五邪”和《素问》“咳论”、“痹论”等篇中又确立了针灸处方选穴的两大原则,并且在《灵枢》“终始”、“官针”等篇中归纳可知,古代医家在腧穴选取上就已经有了局部选用、远隔选用、局部远隔配合选用三个方面。据统计,《内经》记载了三十多类病证的针灸处方,共413方,数量之多,令人惊叹,这些处方学成就对后世医家产生了较大的影响。如分部选穴处方原则,晋隋时代的名医陈延之把其称为近道法、远道法,他在《小品方》中写道:“师述:孔穴去病,有远近也,头痛即灸头穴;四肢病即灸四肢穴;心腹背胁亦然……此为近道法也。远道针灸法:头病,皆灸手臂穴;心腹痛,皆灸胫足穴,左病乃灸右,右病乃灸左。”

《难经》是继《内经》之后又一部中医学著作,提出了奇经八脉的理论,为八脉交会配穴法奠定了基础,提出的五输配属五行的理论为金代何若愚的《子午流注针经》的编著提供了理论依据,从而为何若愚开创时间针灸处方学先河打下了基础。《此事难知》用绝骨治百节酸痛,《针灸资生经》治上气喘咳用膻中,《针灸大成》的作者杨继洲用章门、中脘治痢疾,都是受《难经》八会穴理论的影响。

晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》是我国现存最早而较全面的系统性针灸专著,《针灸甲乙经》的针灸处方学成就巨大,晋以后的许多文献都把它奉为经典加以引用,《针灸甲乙经》在7~12卷以将近一半的篇幅记述了约200多种病症的500多个处方,其特点为:①单方多,指一病一穴或一症一穴;②多提及取具体穴位,较少称取某一经脉,如《针灸甲乙经》云:“疟,不渴,间日作,飞扬主之”;③处

方内容较少提到用针或用灸,用补或用泻;④处方多先述近取穴后再述远取穴,并且前者多而后者少。三大经典著作都从不同角度论证了针灸处方在针灸临床中的基础作用。

本书分为总论与各论两部分,在总论中融汇了古今针灸著作精华、重点,详细介绍了针灸处方取穴原则、配穴方法及特定穴常用配穴方法,在前人基本配穴方法即俞募配穴法、原络配穴法和五行输配穴法等基础上,着重论述了王富春教授的合募配穴法、俞原配穴法、郄会配穴法。王富春教授在多年针灸临床中验证了上述三种配穴法的临床实用价值。本书各论的内、外、妇、儿、五官及其它病证的针灸处方充分体现了王富春教授的针灸临床处方思维方式和三种配穴方法的灵活运用。

广大针灸医生掌握了本书的针灸处方配穴原则、配穴方法及熟悉特定穴常用配穴法,以本书各类病证针灸处方为基础进行临证配伍,在针灸临床工作中将得心应手,针到病除,为人类解除病痛,为人民群众造福。

掌握针灸处方学,首先应了解针灸治疗的作用,其作用主要有三个方面。

第一,疏通经络作用

疏通经络是针灸治病最主要、最直接的作用。中医理论是“不通则痛”,即是指经络闭阻不通而引发的多种病症。经络闭阻不通,气血运行不畅,甚至气滞血瘀,从而引发肢体或脏腑的肿胀、疼痛。气血不能正常运行到相应肢体、脏腑,又会引起肢体的麻木、痿软、拘挛或者脏腑功能活动失去平衡。凡此,均应“以微针通其经脉,调其血气”。以针灸之法疏通经络,《内经》称之为“解结”。如《灵枢·刺节真邪》篇说:“用针者,必先察其经络之实虚……一经上实下虚而不通者,此必有横络盛加于大经,令之不通,视而泻之,此所谓解结也。”解结就是疏通经脉,使脉道踊,气血畅行。

第二,扶正祛邪作用