



中国



民间



奇特



灸法

张仁刘坚编著



上海科学技术出版社

中国民间奇特灸法

张 仁 刘 坚 编著

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国民间奇特灸法/张仁,刘坚编著. —上海:上海
科学技术出版社,2004. 6

ISBN 7-5323-7057-7

I. 中... II. ①张... ②刘... III. 灸法
IV. R245. 8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 032975 号

世纪出版集团
上海科学技术出版社 出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 字数 500 000

印张 21.25 插页 6

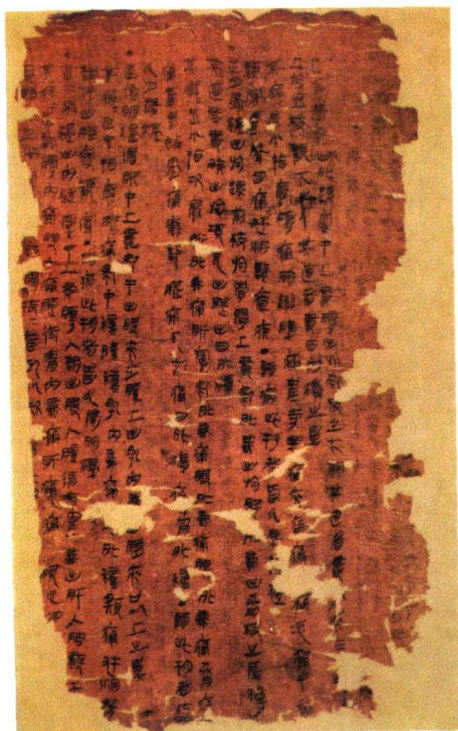
2004 年 6 月第 1 版

2004 年 6 月第 1 次印刷

印数 1-3 600

定价: 50.00 元

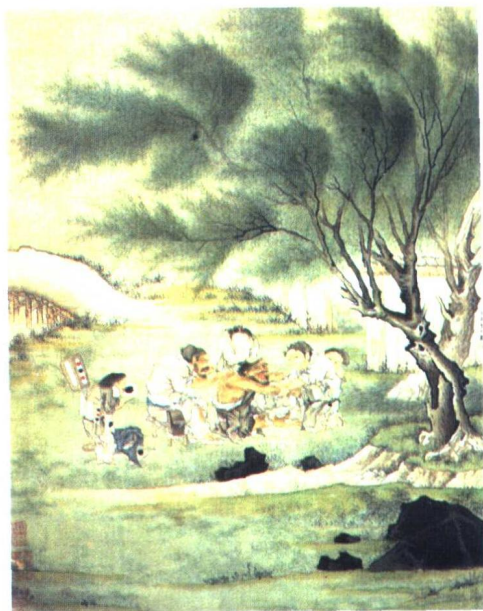
本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换



彩图 1

◀ 西汉帛书《足臂十一脉灸经》(书影)。

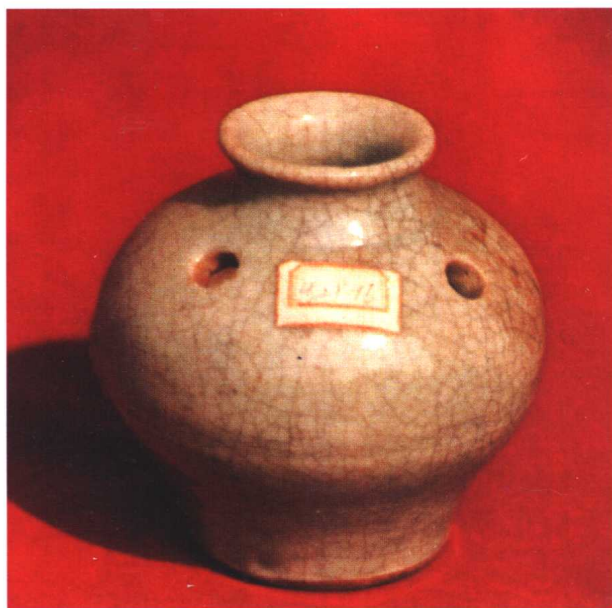
◎ 1973年湖南长沙马王堆三号汉墓出土,是我国迄今发现最早的人体经脉学和灸疗专书之一。



彩图 2

宋代《灸艾图》▶

◎ 原画为宋代李唐绘。原迹藏台北故宫博物院。此为著名画家吴官本摹宋本。原题《灸艾图》。一说为施灸术,一说为施外科手术。



◀ 彩图 3
明代熏灸罐

◎ 江阴明代夏颢墓出土的瓷制熏灸罐，器形偏小，罐肩上圆眼对称共 4 个，用以熏灸。



▲ 彩图 4
温灸器

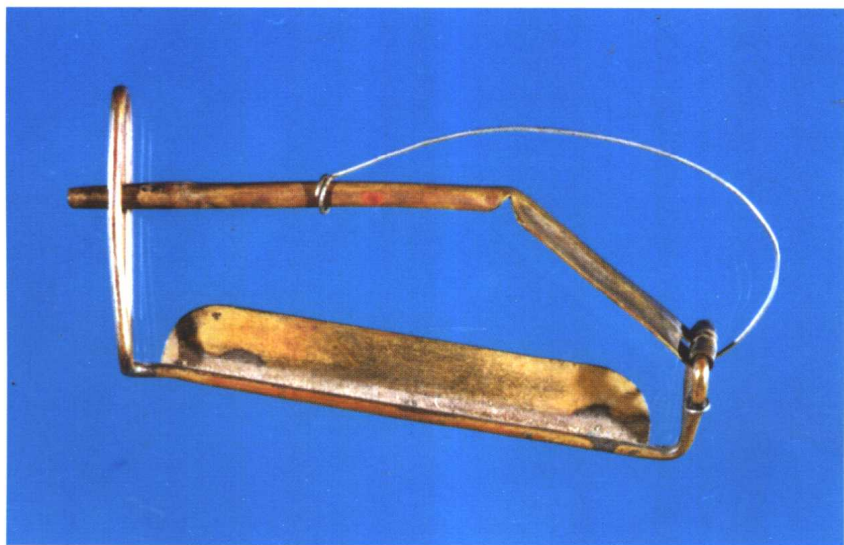


▲ 彩图 5
民国白铜“太乙神针盒”

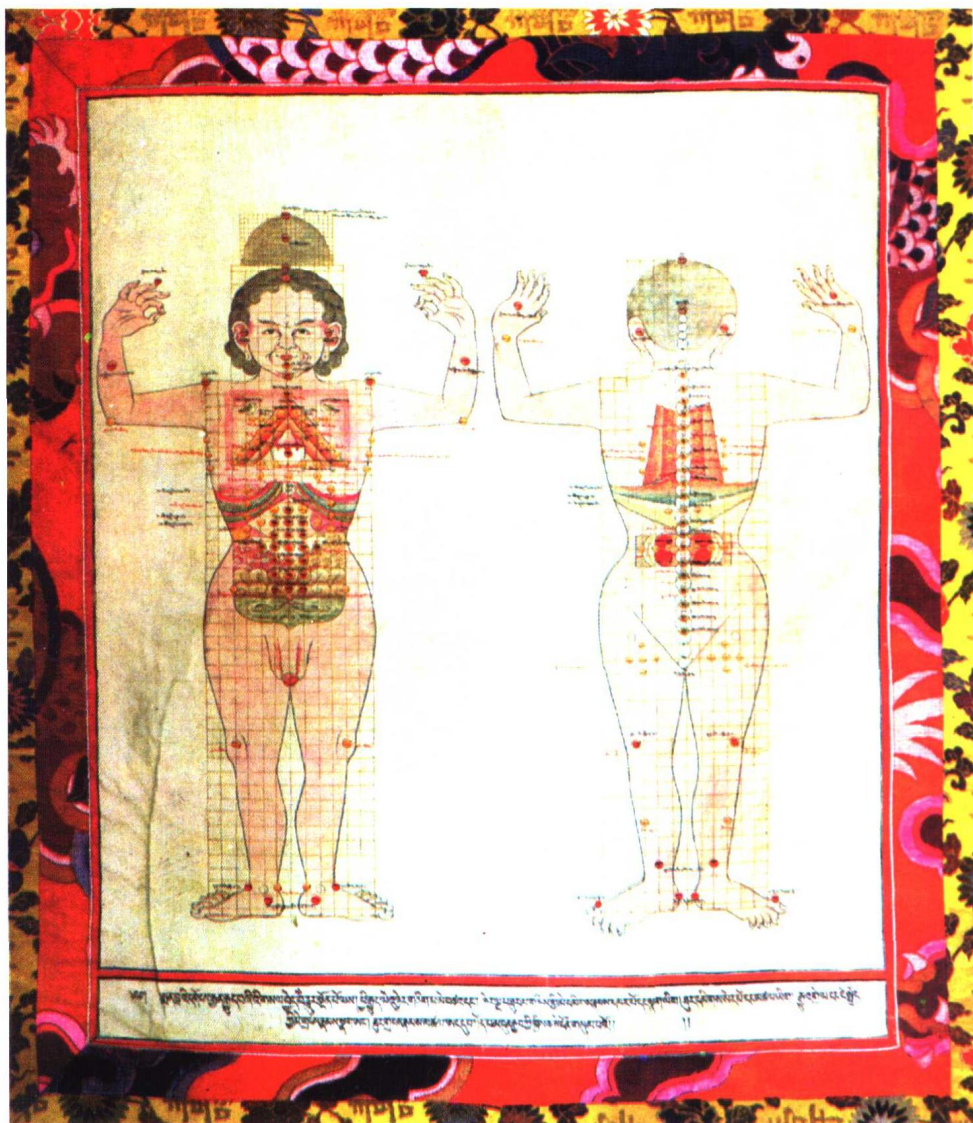
◎此盒为近代针灸学家承淡安创办的中国针灸学研究社监制。



▲ 彩图 6
灸具盒



▲ 彩图 7
灸条夹



▲ 彩图 8

藏医 《火灸穴位与穿刺部位图》

◎ 本图根据《四部医典后续本集》第二十一章灸治及第二十五章穿刺疗法的部分内容绘制。图中标有红圈黑字的系火灸穴位，标有黄圈红字的系穿刺部位。

内 容 提 要

本书在全面系统地收集古今有关灸疗文献的基础上,通过加工筛选,共收载民间的各种灸疗方法 115 种。无论古今灸法,均突出其实用性,必须是目前临床仍在应用、且确有疗效者。考虑到读者的实际需要,各种灸法均详细介绍其具体操作之法及在临床各类病证中的应用和病案,全书共介绍病证达 300 余种之多。

本书在强调实用性的同时,又兼顾学术性。本书上篇对灸法的历史、现状、方法和机理作了客观的总结。作者对所引用的文献资料,结合自己的临床实践经验进行了必要的加工、取舍,强调其有效性和可重复性。

本书具有资料翔实、全面系统和实用性强等特点,是中医针灸科研人员、医学院校师生、临床医师和针灸爱好者的一本参考和查询各种灸法的重要工具书。

前 言

1973~1974年的冬春之交,在我国湖南省长沙市,对马王堆三号汉墓进行发掘。当时,不少人期待着能和一号墓一样再次发现保存异常完好的古尸,尽管这一点未能实现,然而墓中大量精美绝伦的随葬器物不但较之一号墓毫不逊色,而且更让世人震惊的是发现了许多稀世罕见的帛书和竹木简。在这些帛书和竹木简中,医书占据了十分重要的位置。帛书共二十九件,医书便占了五件;四种竹木简,更全部是医书。特别值得一提的是,其中有两部专讲灸法的经脉学著作:《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》,这是迄今发现最早的有关灸法和经脉的记载。灸法不仅出现在这两部著作中,在同时出土的我国最古的医学方书《五十二病方》中也有相当多的记载。因此,从古医籍正式文字记载的角度看,灸法在我国的普遍应用至少在二千年以上,且可能早于针法。

二千多年来,灸法走着一条缓慢而又曲折的发展道路,兴盛于晋唐宋,成熟于元明,衰落于清及近代,现代正在引起重视,并有较大的进展。然而,这一切只是量的积累,而缺乏质的突破。这其实也是针灸学的现状。写作本书的一个主要目的,就是希望将灸法作一次系统、全面的总结,为传统灸法的突破提供文献学基础。本书也是《中国民间奇特针法》的姐妹篇。是一部在实用的前提下,尽可能集古今各种灸疗之大成的书籍。本书力求体现以下特点。

1. 广泛性 本书稿是在全面系统收集古今有关灸疗文献的基础上,通过加工筛选、综合优化而成。本书共收载传统的、民间的、民族的各种灸疗之法 115 种,为国内外同类书籍之最,具有极为丰富的信息量。

2. 实用性 本书稿尽管是集灸疗之大成,但决非菁芜不分、有者必录,而是不论古今灸法,必须是现代临床仍在应用、且确有疗效者。在撰写时,也充分考虑读者的实际需要而突出其具体操作之法及详细介绍临床中所应用过的各类病证和有关病案。

3. 学术性 本书在强调实用性的同时,也兼顾学术性。本书上篇,是对灸法的历史与现状、方法与机理作了客观的总结。对所用的文献资料根据作者的临床经验进行了必要的加工、取舍,强调其有效性和可重复性。

由于受作者学识的限制,错漏在所难免,我们热诚地盼望读者批评和建议。

张 仁 刘 坚

2003 年元月

展望 21 世纪的针灸医学

(代序)

一、20 世纪针灸医学的成就

针灸,这门华夏民族创造的独特医学,蹒跚地行进了二千年之后,已经跨入人类第三个千年期的门槛。毫无疑问地说,20 世纪,特别是后半叶,是针灸医学发展最快的时期。它所取得的成就是前所未有的,并为全球所瞩目。笔者认为至少可以概括为以下几个方面。

(一)传播领域迅速扩展 针灸学于 4~5 世纪东传至朝鲜、日本,于 16~17 世纪西传至欧洲。东传获得了成功,不仅被保存至今,且在不少方面还得以发扬光大;西传则是失败的,直至 20 世纪中,几乎没有留下多少影响。而真正叩开欧美大门并掀起持续至今的针灸热,则是在 20 世纪 70 年代初。据统计,目前开展针灸治疗的国家有 140 余个,仅小小的荷兰针灸师就达 3 000 余名之多。可以说,在当今世界上,没有一门传统医学能够如针灸那样为世人所熟知并引起西方医学界的重视。值得一提的是,在针灸传播国外的同时,各国的针灸师们均为完善和发展这门医学作出了程度不同的贡献。如从 20 世纪 50 年代起,法国学者诺吉发现的耳针疗法,日本学者提出的良导络疗法,德国学者倡导的福尔电针和激光穴位照射等等。

(二)刺灸技术丰富多彩 通过与现代科学技术结合,极大地丰富和发展了传统的针灸技术,这是 20 世纪的最主要成就之一。在此之前的数千年,针刺,主要是针具质地的改进和针刺手法的增多完善;而灸法的发展则主要表现在艾灸法从直接灸到隔物灸到艾条灸这一过程。20 世纪取得重要进展的是穴位刺激方法的不断增多。着重表现在三个方面,一是对传统工具的革新,如针具,采用不锈钢针具,具有不易生锈、不易折断、不易损伤血管等多种优点,并开发出形形色色不同型号和不同品种的针具,如皮内针、一次性针以及皮肤针。灸具则出现了无烟灸条、多种灸器,特别是非艾灸具大量出现,诸如棉花灸、电热灸以及以药物为基质的各类冷灸之法。二是将现代技术与传统刺激方法结合,如电针,即是将传统毫针通以脉冲电流,将机械刺激与电刺激合而为一;微波针也是同样的原理。其中,有的还将针具作了改革,如电热针、热针、冷冻针、电火针等。或干脆用西医的针具代替,如水针、穴位埋植等法。三是完全采用现代理化的方法进行穴位刺激,如穴位激光照射,将低功率的氦氖激光在选定穴位上进行照射;又如超声波穴位刺激,高频电流穴位刺激,磁片(珠)穴位刺激等。

(三)经络现象与本质的研究 这也是 20 世纪的重大事件。传统经络学说虽形成于二千多年前,但始终作为假说指导临床,循经感传现象存在的客观验证和经络学说的本质探讨的真正起步则是在 20 世纪下半叶,主要是 70 年代后期。90 年代又被列为国家重大基础研究课题的攀登计划。在基本肯定循经感传现象的基础上,经络实质的研究已取得了一定进展。主要表现在应用生物物理研究方面,如经络的声、光、电、磁、热特性等。

(四)穴位的探索与研究 穴位的探索,在20世纪的最大功绩是一系列所谓微针系统的发现。最早是耳穴系统,接着而来的是头穴系统、面穴系统、眼穴系统、鼻穴系统、手穴系统、足穴系统等等。不仅开发出一大批具有独特诊治功能的穴位群,也使相当一些病证取得较之使用常规穴位更为显著的效果。

穴位本质的研究,自20世纪50年代迄今也用现代科学方法,主要是现代医学的手段作了探讨,取得了相当多的有价值的的数据。主要表现在解剖学、生理学等方面的研究。

(五)应用领域扩大 这是20世纪后半叶取得的又一最重要的进展。针灸学终究是一门实践性强、技术性强的应用学科,因此扩大治疗范围、提高治疗效果是这门学科发展的根本目的。在此以前的二千余年,针灸通过历代医家的反复实践,其治疗范围虽然涉及到内、妇、儿、外、五官各科,但多着眼于证候与功能性疾病,且以个体医家经验积累为主。病种局限,疗效亦难以肯定。自20世纪下半叶之后,特别是80年代,治疗范围扩大,据不完全统计,针灸疗法已应用于460余种病证的治疗,并具有以下几个特点。

1. 针刺用于手术麻醉,是在应用上的一个历史性突破。
2. 向急重病证发展,如流行性出血热、休克、昏迷等。
3. 跟踪现代难治病证,如艾滋病、秽语抽动综合征、莱姆病(该病于1985年我国首次发现)等。
4. 进行反复验证以确定疗效,如甲状腺功能亢进、乳腺增生病、骨折、痢疾等,不仅进行大量对照观察,还通过动物实验研究来证实治疗效果。
5. 探索新的更有效的治疗方法并将其逐步规范化,是近年针灸临床的一大趋势。中风的针灸治疗便是一例。

(六)机理研究深入 有关针灸机理,古代及近代医家都作过探索,但基本上是停留在以传统的中医理论进行阐述。近半个世纪,国内外学者在机理上已作了大量工作,其中做得最多的是针刺镇痛机理的研究,由此促进了痛觉生理学的发展。其次在针刺对神经、免疫、内分泌的调节,也作了大量细致的工作,并证实了针刺确实存在可靠的作用。最后,针刺对各系统病证的治疗机理,也进行了深浅不等的研究,取得有一定价值的成果。

二、展望21世纪的针灸医学

在21世纪,针刺将有什么更新的进展呢?这应该是针灸工作者以及关心这门学科的人们所十分关注的问题。笔者认为至少应该表现在以下几个方面。

(一)针灸将成为真正意义上的世界主流医学之一 大量迹象表明,随着疾病谱的改变和人类对生命质量要求的提高,以“调节”为主要特征的传统中医药学正在越来越受到世界医学界及患者的认同,在21世纪它将与以“对抗”为主要特征的西方医学相互补充,取长补短并逐渐并肩作战,为人类健康作出贡献。作为中医药学中最主要的两类治疗方法:药物与针灸,相比之下,方法简便、效果迅捷的针灸可能更迅速更容易为全球所接受。

(二)无损伤刺灸的方法将逐步代替其他刺灸法 随着生活质量的提高,人们对针灸技术更为挑剔。刺灸学的历史表明,针具的变化从粗大到细长,从粗糙到精细;灸法从直接灸至隔物灸乃至艾条灸的这一过程,一个十分重要的原因就是为减轻痛苦、减轻损伤。因此,无损伤而又能达到目前刺灸法作用的新方法将诞生。估计由计算机控制的激光穴位照

射有可能成为未来主要的刺灸法之一,它将给予穴位以极为精确的刺激的质量和量。同时,方法也将更趋简便,如针刺麻醉在解决镇痛不全问题后,将面临的是方法简化的问题,很可能出现针麻血清,它可以从针刺病人身上抽出含有镇痛物质的血清,经培养扩大后再回输到该病人身上,进行手术。这样针麻手术时,病人不必再要有一位针麻师在手术过程自始至终为其进行针麻。从而导致针麻的推广。

(三) 针灸疗效将会进一步提高,针灸治疗范围则将作科学界定 针灸治疗的病证将严格区分为三类:单纯用针灸治疗,以针灸为主,以针灸为辅。而针灸治疗每一病证将规范化、标准化,包括穴位处方、刺激参数以及配合疗法等。

(四) 经络之谜将在 21 世纪揭开 经络到底是未知结构的已知功能,还是已知结构的未知功能,其实质到底是物质、信息还是能量,将大白于天下。

(五) 穴位的本质也将弄清,微针系统的规律将彻底阐明 从而将一方面淘汰目前在临床上用之甚少,疗效不清或不显的穴位,一方面补充疗效确切的新穴位。新穴的产生及老穴位坐标的重新厘定将变成一件容易的事情。这些,都将对生命科学产生重大的影响。

(六) 机理研究将分两阶段阐明 近阶段,将提供一张经络、神经、免疫、内分泌功能网络中针灸调节过程的运行图。远阶段,将深入到更深层次的基因调控图的绘制。

针灸学从石针到钢针花了四千年以上的时间,而从钢针和艾灸发展成为五花八门的各种穴位刺激法不过 50 年左右,可见速度之快。在新的一个世纪,针灸医学的发展很可能会大大超出我们的上述想象,我们应该为此而欢呼。

《中国民间奇特灸法》是我们新千年完成的第一部针灸著作,合作者刘坚医师是一位新人。谨以本书献给充满希望的 21 世纪。

张 仁

识于上海市中医文献馆

目 录

展望21世纪的针灸医学(代序)

前言

上篇 总论	1
第一章 灸法简史	2
第一节 秦汉时期	2
第二节 晋唐宋时期	3
第三节 金元时期	4
第四节 明清时期	5
第五节 近现代概况	8
第六节 国外概况	10
第二章 灸法概述	13
第一节 灸法的作用	13
第二节 灸法的适应证	16
第三节 灸法的操作要求	17
第四节 灸法补泻法	21
第五节 灸法禁忌与灸法意外	25
中篇 艾灸法	30
第一章 艾炷着肤灸法	32
第一节 无瘢痕灸	32
第二节 压灸	36
第三节 瘢痕灸	38
第二章 艾炷隔物灸法	45
第一节 隔姜灸	45
第二节 隔蒜灸	53
第三节 隔葱灸	55
第四节 隔盐灸	57
第五节 隔附子灸	58

第六节 隔药饼灸	62
第七节 隔树皮灸	68
第八节 隔粉灸	69
第九节 隔药末灸	70
第十节 隔鸡蛋壳灸	73
第十一节 隔竹圈盐灸	74
第十二节 隔泥饼灸	75
第十三节 隔面饼灸	76
第十四节 隔醋灸	77
第十五节 隔巴豆灸	78
第十六节 其他隔物灸	79
一、隔香附饼灸	79
二、隔木香饼灸	79
三、隔蓖麻仁灸	80
四、隔商陆饼灸	80
五、隔川椒灸	80
六、隔矾灸	81
七、隔韭菜灸	81
八、隔甘遂饼灸	81
九、隔纸灸	82
十、隔蟾蜍皮灸	82
十一、隔碗灸	82
十二、隔豉饼灸	83
第三章 艾条悬灸法	84
第一节 温和灸	84
第二节 齐灸	102
第三节 回旋灸	104
第四节 雀啄灸	113
第五节 排灸	119
第四章 艾条隔物悬灸法	121
第一节 隔药纱灸	121
第二节 隔膏药灸	122
第三节 隔药液灸	126
第四节 隔药糊灸	127
第五节 隔布灸	130
第五章 艾条压灸法	133
第一节 雷火针灸	133
第二节 太乙针灸	136
第三节 运动按灸	139

第四节	衬垫灸·····	140
第五节	灸笔灸·····	142
第六节	指灸·····	145
第六章	铺灸法·····	147
第一节	长蛇灸·····	147
第二节	大灸·····	149
第三节	敷灸·····	151
第四节	其他铺灸法·····	152
一、	艾熨灸·····	152
二、	日光灸·····	152
第七章	艾灸器灸·····	153
第一节	温盒灸·····	153
第二节	温筒灸·····	155
第三节	温管灸·····	160
第四节	温架灸·····	162
第五节	温罐灸·····	164
第六节	熏器灸·····	168
第七节	温篮灸·····	173
第八节	核桃壳灸·····	175
第九节	多功能艾灸器灸·····	177
第八章	温针灸及其他灸法·····	181
第一节	温针灸·····	181
第二节	隔姜温针灸·····	191
第三节	麝艾温针灸·····	192
第四节	隔橘皮温针灸·····	193
第五节	电热艾针灸·····	194
第六节	骑竹马灸·····	196
下篇	非艾灸法·····	198
第一章	线灸法·····	199
第一节	壮医药线灸·····	199
第二节	药线灸·····	210
第三节	麻线灸·····	213
第四节	线香灸·····	214
第五节	药捻灸·····	215
第六节	香烟灸·····	217
第七节	元寸灸·····	218
第二章	点灸法·····	220
第一节	灯火灸·····	220

第二节	火柴头灸(燎灸)	225
第三节	闪火灸	227
第四节	贴棉灸	231
第五节	火针灸	233
第三章	其他热灸法	236
第一节	蜡灸	236
第二节	药锭灸	240
第三节	麝火灸	244
第四节	麝丹灸	246
第五节	硫黄灸	247
第六节	药火灸	249
第七节	药棉隔物灸	250
第八节	手心药灸	252
第九节	油捻灸	253
第十节	蒸灸	254
第十一节	罐灸	255
第十二节	竹灸	257
第十三节	其他灸法	258
一、	桃枝灸	258
二、	桑枝灸	259
三、	铝灸	259
第四章	灸疗仪灸法	261
第一节	酒药灸	261
第二节	喷灸	262
第三节	电热灸	264
第四节	光灸	267
第五节	红外线灸	271
第五章	冷灸法	276
第一节	蒜泥敷灸	276
第二节	斑蝥敷灸	278
第三节	白芥子敷灸	284
第四节	威灵仙敷灸	292
第五节	吴茱萸敷灸	293
第六节	葱姜敷灸	295
第七节	毛茛敷灸	296
第八节	代灸膏灸	297
第九节	冷点灸	299
第十节	漆灸	300
第十一节	瑶族药罐灸	301

第六章 冻灸法	303
第一节 冷冻灸	304
第二节 液氮灸	306
第三节 冰灸	307
附篇	309
第一节 藏医火灸法	309
第二节 蒙医灸法	312
索引	315
灸法名称索引	315
病证名称索引	319
灸法一览表	324