



# 司徒铃

## 针灸医论医案精选

主编◎李道生 邝幸华



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

# 司徒铃

## 针灸医论医案精选

主 编 李道生 邝幸华

编 委 李滨萍 邓婉婷

李健萍 麦华超

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

司徒铃针灸医论医案精选/李道生等主编.—北京:  
人民卫生出版社, 2013. 4

ISBN 978-7-117-17107-6

I. ①司… II. ①李… III. ①针灸疗法—医论—  
汇编—中国—现代 ②针灸疗法—医案—汇编—中国—  
现代 IV. ①R245

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第049439号

人卫社官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

### 司徒铃针灸医论医案精选

主 编: 李道生 邝幸华

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 8.5 插页: 4

字 数: 220千字

版 次: 2013年4月第1版 2013年4月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-17107-6/R·17108

定 价: 27.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



司徒铃教授



司徒铃教授给患者诊病



司徒铃教授学术演讲



司徒铃教授示教



司徒铃教授与同事进行学术讨论



司徒铃教授参加全国针灸、针麻学术讨论会



司徒铃教授被授予优秀导师称号接受颁奖



司徒铃教授出席香港中医界庆祝中华人民共和国成立31周年庆典

广东省名老中医，广州中医药大学司徒铃教授，从事中医针灸教学、医疗、科研工作50多年。他治学严谨，医学理论渊博，医术精湛，临床经验丰富，著作颇丰，桃李遍天下，堪称一代名医。

司徒铃教授是广东省开平县人。1914年出生，卒于1993年。1936年毕业于广东省中医药专科学校后，留校任教，并兼任附属医院住院医师。自1956年起，司徒铃教授在广州中医学院（后改名广州中医药大学）任教至病逝。先后任针灸学教研室副主任、主任，针灸系主任，硕士、博士生导师。司徒铃教授先后当选为广东省第四、五届政协委员，曾任中华全国中医学会针灸学会理事、广东省针灸学会主任委员、全国《针灸学辞典》编审委员会委员、卫生部针刺麻醉学术委员会委员、高等医药院校针灸专业教材编审委员会委员等职。

司徒铃教授热心中医教育事业。在广东省中医药专科学校任教期间，为了提高教学质量，亲自编写《针灸学》讲义。自广州中医学院任教以后，曾多次参加全国《针灸学》教材编审工作会议。为适应教学改革的需要，他于1958年自行设计制成“电光针灸经穴模型”，标有十四经脉361个穴位，每个穴位都用灯光显示，为电化教学开创了一条新路，对提高针灸学教学质量，作出了重大贡献，因而荣获了卫生部颁发的奖状和奖章。司徒铃教授培养的



学生、研究生和外国留学生，不少已成为中医针灸教学、医疗、研究工作或行政管理的骨干力量，遍布全国，乃至世界各地。

司徒铃教授几十年如一日，在针灸治疗中，坚持运用经络、脏腑辨证理论指导针灸取穴，并擅长运用针灸补泻手法、艾灸疗法、梅花针、针挑疗法等，治疗内、外、妇、儿各科疾病和疑难杂症。尤其善治神经性头痛、小儿麻痹后遗症、颈椎综合征、风湿、坐骨神经痛、昏迷、厥症等。1959年、1964年曾先后为中央领导同志治病，获得满意疗效。1977年他又总结使用针挑疗法治疗神经血管性头痛、肩周炎、慢性喉炎、颈椎综合征、急慢性腰肌劳损、脑血栓形成引起的偏瘫、坐骨神经痛、慢性支气管哮喘病等20多种不同病症，并曾总结315例，总有效率为89.2%。1980年出访泰国，曾参加抢救中风昏厥等危重病者。我国改革开放以来，外国友人、海外侨胞、港澳台同胞前来求医者接踵而至。而他则以医德高尚见称于世。在技术革命浪潮的春天里，司徒铃教授创造出一种新的电热艾灸疗法。运用这种新疗法，治疗风湿症和肝炎等病，明显地提高了疗效。在临床实践中，他还不断改进了操作方法，改革了针挑工具，扩大了治疗范围，提高了疗效。

当司徒铃教授逝世二十周年之际，为缅怀他老人家为中医针灸学做出的贡献，我们特地将司徒铃教授的学术论著、临床报告和针灸病案，择其部分整理、编辑成《司徒铃针灸医论医案精选》一书，以总结他老人家的学术思想和临床宝贵经验。本书分为上篇、下篇及附篇。上篇主要是关于针灸理论的探讨和临床经验的总结；下篇主要是精选了33种共50个疑难杂症的临床医案；附篇为其他，介绍如何学习《针灸学》和参加全国中医经络针灸学术座谈会的体会以及传达全国针灸、针麻学术讨论会的精神等。本书可供从事针灸教学、医疗、科研工

作者，高等医学院校学生、研究生、外国留学生和针灸进修生以及针灸爱好者参考。

由于司徒铃教授的手稿以及别人为他总结、记录整理的文稿均成文于较久远的年代，其中不可避免地存在一些错谬之处。在编辑的过程中，我们在尽可能忠于司徒铃教授的原稿、原意的基础上，行文措词，略有改动；其中涉及的计量单位、数字以及图表等的编排已经跟不上时代的要求，更谈不上规范化，对此，在编辑的过程中，一方面我们尽可能不损伤原文的原意，一方面也尽可能接近现时的要求。

由于我们经验和水平有限，可能存在许多不足之处，诚恳地欢迎针灸前辈、专家和广大读者批评、指正，以便修订、提高。

在编写本书过程中，得到有关领导和老师们的大力支持，并提供了宝贵意见，尤其梁楚京老师为此书的编辑提供了较为实质性的帮助。特此表示谢意。

**编者**

2012年8月于中国广州

岭南针灸专家、广东省名老中医司徒铃教授（1914—1993）从事中医针灸教学、医疗、科研工作50多年，自1956年广州中医药大学的前身广州中医学院成立以来，就在该院任教至病逝。在司徒铃教授逝世二十周年之际，通过回忆、整理他的临床经验，重温他留下的教案、医案，我们这些曾有幸跟过司徒铃教授、亲自接受过他的教诲、亲眼目睹过他临床实践的学生，倍感司徒铃教授医理之精湛、经验之独到。故摘其梗概，概述如下。

### 一、重视理论对实践的指导作用

司徒铃教授是一位很出色的针灸临床实践家。但他特别强调中医理论对临床实践的指导作用。他认为，中医的经络理论源于针灸治疗实践，针灸治疗实践又必须靠经络理论来指导。所以无论是选取穴位，或确定针灸的方法，还是进行针灸的机制研究，他都非常重视中医基本理论的运用。他认为《灵枢经》叙述了十二经脉的循行分布、各经络所属的脏腑以及各经的“经络所通，主治所及”的取穴原则，再根据经络的相互关系，就可选取具有相应主治作用的经穴，组成循经远道配穴或循经远近配穴的处方，如临床上应用手太阴肺经经穴能治疗喘咳等呼吸系统疾病。应用足太阴脾经经穴能治疗胃脘痛、腹胀、食则呕、溏泄等消化器官疾病，应用督脉的人中、百会、风

府、长强穴，能治疗脊强反折等急惊风疾患。应用带脉经穴能治疗腹满、腰溶溶（无力貌）如坐水中的妇科疾患等，都是遵循中医的经络理论的取穴原则。《灵枢经》中指出：“为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之”，这就是针灸补泻的原则。针灸治疗必须辨证施治，明确诊断，辨别其患病部位（经络脏腑所属）是在表还是在里，其属性是寒证或是热证，是虚证或是实证等，在此辨证的基础上再确立治则和治法，确定治疗时是用针或是用灸，当用补法还是泻法，才能取得预期的治疗效果。当我们复习司徒铃教授的每一个医案时，这些教导又都仿佛在我们耳边响起，因为他的每一个医案，都演绎着中医理论在实践中的运用，在他的每一个医案中，其取穴和治疗方法的选择，都有理有据，未脱离中医理论的指导。

## 二、取穴少而精

取穴是针灸治疗的基础。司徒铃教授的经验首先表现在取穴上。他取穴的最大特点是少而精。我们统计了他留下的34个成功的医案，每例用穴最多的9个（只有1例），最少的4个（有4例），平均用穴3.5个，可见其取穴之精要。究其原因，是因为他取穴遵循中医理论的基本原则，并能与临床实践相结合。司徒铃教授取穴主要依据以下几个方面：

### （一）治疗未传变之病变，以取本经穴位为主

《灵枢·顺气一日分为四时》说：“五脏有五变，五变有五输”，指出了五脏不同的病变可选用各经的五输穴治疗，并说明了治疗各经新感病、初发病，以循经远取五输穴为主穴的方法；《灵枢·终始》篇也指出：“故阴阳不相移，虚实不相倾，取之其经”，即凡疾病未发生传变的情况下，都可以在

本经取穴。所谓本经取穴，就是按照《灵枢·经脉》篇论述的十二经所经过的部位的病变与奇经八脉所主的“是动病”和“所生病”的症候群取穴。简单地说，就是按照“经络所通，主治所及”取穴。司徒铃教授认为这是针灸最基本的取穴原则。如果督脉经疾病不取督脉经经穴，反取带脉经经穴治之，就违反了“经络所通”的原则，治疗就会没有效果。而“主治所及”则表现在按照经脉“所生病”来取穴上。如临床上手少阴心经之穴位，“是主心所生病”，常用于治疗有关“心藏神”的疾病，能调节神经功能趋于协调，以达到宁心安神的作用。而手厥阴心包经之穴位，“是主脉所生病”，常用于祛邪泻热，宣通血脉痹阻而镇痛宁心，这两经腧穴，由于它所内连的脏器各异，所以两经所属穴位，主治病症不同。

司徒铃教授依据这一取穴原则，归纳了一些常用的取穴方法：

### 1. 治胸部脏器（有关心肺）的疾病可取手三阴经穴位

其依据是手三阴经的走向都是从胸走手。如治疗外感咳嗽可取手太阴肺经的络穴列缺，配合谷、大椎以宣肺通阳解表；治疗寒证哮喘，可取肺经的太渊以宣肺降气，配胃经的丰隆以豁痰，再配合艾灸近部穴位肺俞、膻中、天突以温肺散寒；治疗风湿性心脏病、心动过速、心痛、心悸，可取手厥阴心包经的“原穴”大陵或“络穴”内关和“郄穴”郄门，用泻法刺之，可达到通络活血，镇痛宁心的目的；治疗虚劳心悸、虚烦惊悸不宁之症，用补法刺手少阴心经的“络穴”通里，可补益心气，调整血行以宁心治悸，并配足三里以扶正、宁心。

### 2. 治头部器官的疾病，可选用手三阳经穴位

其依据是手三阳经的走向都是从手走头。如手阳明大肠经起于食指之末端，沿手臂外侧前沿上颈贯颊，入下齿中，还出夹口交人中，至对侧鼻旁为止。故治疗阳明火邪牙痛，可取大肠经之“原穴”合谷为主穴，用泻法刺之，可达到泻阳明经

之火邪而泻热镇痛的目的；手少阳三焦经起于第四手指端，沿手臂外侧中线循肩上项系耳后，入耳中，出走耳前至目锐眦，所以治疗感冒并发听觉障碍的突发性聋症，可以手少阳三焦经外关（络穴）和翳风、耳门为主穴，以疏通少阳经气的闭阻，促使其听觉得以复常。

3. 治全身性游走性的病症，可选取相应的足三阳经所属穴位为主穴

其依据是足三阳经的走向都是从头走足，可以联系躯干整体。如丹毒、游走性多关节痛、中风以及起病急暴可引起高热、剧烈头痛、腰痛、全身筋肉关节酸痛、眼痛、结膜充血、咽喉部充血疼痛等症的疾病，都可以视为全身性游走性的病症，均可选取相应的足三阳经的穴位治疗。治疗丹毒，可根据足阳明胃经“是主血所生病”的法则，取足阳明胃经之内庭、足三里，配手阳明大肠经之曲池、合谷，以清泻阳明经之风火血毒，并根据“盛则泻之”的法则，用三棱针散刺阿是穴，以泻血中郁遏之瘀热而达到治疗目的；治疗游走性多关节痛，可根据足少阳胆经“是主骨所生病”的法则，取本经之风市为主穴可达到利关节而镇痛的效果；治疗中风闭症，可取肝经之“原穴”太冲为主穴以平肝息风，并配足阳明胃经（主血所生病）的“合穴”足三里和手阳明大肠经的“合穴”曲池（阳明经是气血俱多之经）用泻法刺之可平肝降逆，利血息风；治疗重感冒可根据“暴病者，取之太阳”及足太阳经“是主筋（全身筋肉）所生病”的原则，取足太阳膀胱经之“井穴”至阴和“合穴”委中为主穴，用泻法刺之，以开泻太阳之邪，再配以治普通感冒常用穴位风池、大椎、曲池、合谷，以解表退热。

以上这些归纳都是很精辟的，是司徒铃教授在熟读经书的基础上，结合多年医疗实践的切身体会总结而成，很有临床指导价值。

## （二）治疗已传变的疾病，宜配合选取他经经穴

按照《灵枢·终始》篇中“故阴阳不相移，虚实不相倾，取之其经”的原则，如果疾病已发生传变，就不能仅选取本经穴位。例如在临床上治疗肺经受六淫之邪所侵而患发热咳嗽气喘者，针刺肺经之鱼际穴可收到退热镇咳平喘之效，但如果患者久咳，肺气虚而有寒，单纯针刺鱼际穴就不会显效；又如脾经受湿，大便溏泄，一般针灸脾经之阴陵泉，配合相表里经之足三里治之，就可收效，而若病久体质虚寒常在五更时溏泄较甚者，单独针足三里、阴陵泉二穴就不会有显效。所以当疾病已经出现阴阳相移、虚实相倾的情况，就应选取他经穴位配合治疗，才能收到效果。司徒铃教授选取他经经穴一般有以下几种情况：

### 1. 本经取穴与他经取穴配合法

疾病在发展过程中，出现邪盛而实，或邪盛正虚，有虚实偏胜的征象时，可采取本经取穴和他经取穴配合法。

（1）以本经“五输穴”配“背俞”穴。如：临床上治肺经寒咳，取本经之“原穴”太渊，“合穴”尺泽，同时根据从阳引阴之法，灸膀胱经之肺俞（肺之“背俞”穴），以祛其肺经阴寒之邪配合治之。

（2）以本经“五输穴”配“募穴”。如治肠胃病、腹痛吐泻交作，刺胃经之“合穴”足三里，并刺任脉之中脘（胃之“募穴”），同时灸胃经之天枢（大肠之“募穴”）和任脉之神阙治之。

（3）以本经之“原穴”配表里经的“络穴”。如：治肺寒咳嗽气喘兼有胃胀、溏泄等症状时，可取肺经之“原穴”太渊配相表里之大肠经的“络穴”偏历治之常有显效。

（4）“实则泻其子”的方法，即以本经穴为主，配“我所生”之经（或表里经）的穴位。如：治疗肝阳偏胜的高血压患者，常常针刺肝经之“原穴”太冲，肝经之“募穴”期门，再配合我生之经心包经之“络穴”内关，治疗常有效，这

就是《灵枢·五乱》篇中叙述的“气乱于肺，则俯仰喘喝，取之手太阴荥（鱼际）、足少阴输（太溪）”的方法。

## 2. 运用他经经穴治疗本经病变的法则

根据经络的阴阳表里、五行相生相克关系，脏气所输所聚的“俞”、“募”关系，八脉交会的关系，刺实痛取太阴、阳明为主要经的关系，可以采取运用他经经穴治疗本经病变的法则。

（1）运用与本经相表里之经的经穴治疗本经病变。如：针手阳明经之合谷穴，治疗手太阴肺经病变之气喘有效。

（2）根据五行相生的关系，取用他经经穴治疗本经病变。如：治疗肝火上炎之头痛、心胸烦热、夜不能寐、小便黄、腰痛、脉弦者，可用补母泻子法取手少阴心经（我生之经）的“荥穴”少府泻之，同时取足少阴肾经（生我之经）的“输穴”太溪补之。

（3）根据五行相克制化的关系取他经经穴治疗本经病变。如：治疗肝病胁痛胸满、呕逆、脉弦者，取脾经（受制之经）的太白穴，或同时灸膀胱经之脾俞（“背俞”穴），以实其脾气防其肝病传脾，收到治未病的作用。

（4）根据脏腑经气所聚之“募穴”或经气所转输的“背俞”穴能治疗该脏腑病变之效应，运用与本经有俞、募关系的他经经穴以治疗本经病变。如：治疗支气管哮喘，不取肺经之经穴，单取足太阳经之肺俞穴可收效，治急性胃炎之腹痛呕吐，单取任脉经之中脘穴。

（5）根据八脉交会关系，采用他经经穴治疗本经病变。如：治疗任脉经所主的疝气病，取手太阴“络穴”列缺，治疗阴维病的怅然失志、苦心痛之病者，取手厥阴心包经之内关穴。

（6）根据《内经》刺实痛取太阴、阳明为主要经的原则，治腰以上实痛症，刺手太阴、阳明经穴；治腰以下实痛症，刺足太阴、阳明经穴。如刺手太阴肺经的列缺穴治疗头痛



有效，治产后腹痛（宫缩痛）取不是分布于子宫部的足阳明胃经的足三里穴有显效，这都是根据这一原则的例证。

### 3. 运用多经经穴治疗多经发病的法则

根据《内经》有关治疗多经发病采取多经经穴配合治疗的原则，对多经发病宜选取多经经穴。如：在临床上治疗小儿麻痹后遗症的足痿，根据《素问·阴阳别论》指出的“三阳三阴发病，为偏枯痿易，四支不举”的治疗理论，采取足太阳经的肾俞、委中、昆仑，足太阴经之三阴交、商丘，足阳明经之足三里、解溪，足少阴经的太溪，足少阳经的环跳、风市、阳陵泉、绝骨，足厥阴的太冲等穴交替应用治疗有效；又如：临床上治疗晕厥不省人事，根据《素问·缪刺论》记载的“邪客于手足少阴太阴足阳明之络，此五络皆会于耳中，上络左角，五络俱竭，令人身脉皆动，而形无知也，其状若尸，或曰尸厥。刺其足大指内侧爪甲上，去端如韭叶（注：隐白），后刺足心（注：涌泉），后刺足中指爪甲上各一疔（注：厉兑），后刺手大指内侧，去端如韭叶（注：少商），后刺手心主，少阴锐骨之端（注：神门），各一疔立已；不已，以竹管吹其两耳，剃其左角之发；方一寸，燔治，饮以美酒一杯，不能饮者，灌之，立已”；另外，《灵枢·癫狂》篇指出的同时采取手太阴、手阳明和足太阴、足阳明四经的经穴配合治疗狂症的方法，和《素问·刺热论》指出的五十九刺同时采取督脉、足太阳、足阳明、足少阳、手太阳、手阳明等六经经穴配合治疗热病热甚之症，以及《素问·水热论》指出同时采取督脉、足太阳、足阳明、足少阴等四经经穴配合治疗水肿症，等等，都是运用多经取穴治疗多经发病的例证。

### 4. 对络脉病实证可运用刺相应络穴的法则

根据《灵枢·经脉》篇指出的适合于刺络穴出血治疗络病实证的十五络证候群，采取对本经络病有关的络穴治疗，也是运用他经穴位治疗的一个原则。如：司徒铃教授在临床上