

WEIFULIANG ZHENJU LINZHENG ZHIYAN

全国名老中医

魏福良

针灸临证治验

刘广霞等

编著



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

全国名老中医

魏福良针灸临证治验

刘广霞 张友贵 陈 浩
苏国宏 杨永晖 罗建明 编著
周忠良



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

魏福良针灸临证治验/刘广霞等编著. —合肥:安徽科学技术出版社, 2013. 5

ISBN 978-7-5337-6002-1

I. ①魏… II. ①刘… III. ①针灸疗法-临床应用-经验-中国-现代 IV. ①R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 088460 号

魏福良针灸临证治验

刘广霞 等 编著

出版人: 黄和平

选题策划: 吴萍芝

责任编辑: 吴萍芝

责任校对: 潘宜峰

责任印制: 廖小青

封面设计: 朱 婧

出版发行: 时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>

安徽科学技术出版社

<http://www.ahstp.net>

(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场, 邮编: 230071)

电话: (0551)63533330

印 制: 合肥创新印务有限公司

电话: (0551)64456946

(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂商联系调换)

开本: 880×1230 1/32

印张: 9 插页: 2

字数: 263 千

版次: 2013 年 5 月第 1 版

2013 年 5 月第 1 次印刷

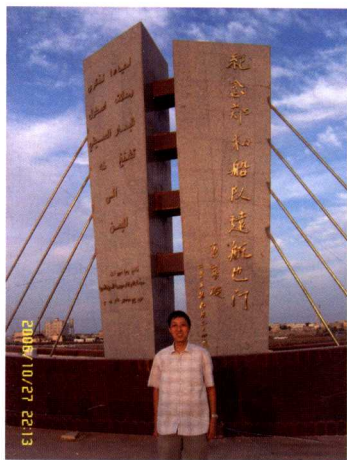
ISBN 978-7-5337-6002-1

定价: 18.00 元

版权所有, 侵权必究



魏福良先生在查看病历



2006 年在也门亚丁援外医疗队工作之余,参观郑和远航也门纪念碑



2009 年在纪念陆瘦燕诞辰 100 周年学术研讨会后与陆夫人朱汝功先生(左三)合影。左二为陆先生之女陆焱垚教授。



魏先生在门诊诊治病人



在也门援外医疗队工作



学术继承人杨永晖主任通过博士学位答辩



魏先生教外国留学生敷贴治疗



在也门援外医疗队门诊部工作



受聘于南京中医药大学师承博士生导师的五位安徽省教授（左起：魏福良，张道宗，张炳秀，周宜轩，胡国俊）



魏先生和他带教的美国留学生在一起



在朱汝功先生百岁华诞上。(左一为大学同窗,陆瘦燕之女陆焱垚教授)



魏福良主任医师简介

魏福良先生,浙江省余姚市魏家桥人,出生于上海。1961年就学于上海中医学院,转益于程门雪、黄文东、陆瘦燕、顾伯华、裘沛然等诸位名师,渐得求学为医之门径。实习期间他有幸跟师上海嘉定名医汪志仁(系国家中医管理局原局长吕炳奎的老师),对汪老处方看似轻灵平淡却能以四两拨千斤之势、屡起沉疴留有极深印象,因而更加坚定了自己对中医事业的信心。

大学毕业后,魏福良先生响应国家号召,到安徽省宿县农村公社卫生院工作。以他对中医事业的一腔热忱,扎根农村20年,为农民诊病疗疾,并积极参与当地卫生系统培训中医药人才。在基层工作期间,魏先生正值青壮年奋发有为时期,他努力将中医理论和临床实践相结合,白日看病,夜晚读书,针对基层医疗工作的特点,着力研究如何以“简、验、廉”的方法为广大农民解除病痛,乃致意于以针灸为主要治疗手段,并积累了针灸治疗外感时疾、软组织外伤、疼痛、瘫痪及内伤杂病等多方面丰富的经验。

1986年,他调入刚组建的安徽中医学院附属针灸医院,任针灸科副主任医师、主任医师。1990年、2005年先后两次参加卫生部援外医疗队赴也门共和国,任针灸临床医师。由于他勤勉而卓有成效的工作,使针灸疗法深受当地民众的欢迎和信任。

近年来魏先生带教加拿大、澳大利亚、美国、韩国留学生50余人,他丰富的临床经验和亲切和善的带教风格,使其成为留学生中最受欢迎的带教老师之一。

2003年、2008年,他先后被聘为第三批、第四批全国老中医专家学术继承工作指导老师。2009年安徽中医学院附属针灸医院成立安徽省名老中医魏福良工作室,开始系统总结继承魏先生的学术经验。

魏福良先生从医40余年,笃学深思,精勤不倦,尊古而不泥古,求新而不趋时,形成了自己独特的治学风格和学术经验。计发表论文、论著9篇,且由其领衔制作的《中国特种针灸法教学软件》,获2005年安徽省教学成果一等奖。





目 录

上篇 魏福良先生学术思想精粹	1
第一章 学术思想特点	1
一、辨证论治,重视脉诊	1
二、针药并重,针灸并用	3
三、用针之法,必先本“神”	5
四、冬病夏治,善用敷贴	6
第二章 针灸治疗膝骨关节炎	8
一、对膝骨关节炎中医病名的研究	8
二、对膝骨关节炎病因的研究	9
三、对膝骨关节炎病机的研究	11
四、膝骨关节炎治疗的原则	14
五、针灸治疗膝骨关节炎临证经验总结	16
下篇 临证治验	21
第一章 内科病证	21
一、痹证	21
二、腰痛	41
三、痿证	49
四、中风	52
五、面瘫	61
六、面风	68
七、面痛	71
八、头痛	72
九、眩晕	84
十、不寐	100
十一、郁证	104
十二、咳嗽	110

十三、哮喘	115
十四、胃脘痛	145
十五、呃逆	153
十六、泄泻	157
十七、便秘	163
十八、癃闭	169
十九、阳痿	175
第二章 儿科病证	179
一、遗尿	179
二、小儿多动症	181
第三章 妇科病证	183
一、月经不调	183
二、痛经	189
三、不孕	203
第四章 骨伤科病证	208
一、肌筋膜炎	208
二、颈椎病	210
三、漏肩风	213
四、肘劳	217
第五章 皮肤科病证	219
一、瘾疹	219
二、痤疮	225
三、蛇串疮	226
第六章 五官科病证	231
一、耳聋耳鸣	231
二、口疮	240
三、失音	241
附录	244
一、长蛇灸配合针刺治疗类风湿性关节炎60例	244
二、魏氏补肾通络法针灸治疗膝骨关节炎的临床观察	248
三、补肾通络法针灸治疗膝骨关节炎的临床研究	253

上篇 魏福良先生学术 思想精粹



第一章 学术思想特点

魏福良主任医师,浙江余姚人,1961年毕业于上海中医学院,师承著名的针灸学家陆瘦燕先生。曾任安徽中医学院附属针灸医院针灸科主任,第三批、第四批全国老中医药专家学术经验继承工作继承人导师和博士生导师。魏老从医40余年,学识渊博,躬行实践,尊古而不泥古,求新而不趋时,形成了自己独特的治学风格和学术思想。

一、辨证论治,重视脉诊

辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则,是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法,是中医学的精髓所在,它指导着中医诊治疾病的全过程。“辨证”就是把四诊所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的病因、性质、部位以及邪正之间的关系,进而概括、判断为某种性质的证。辨证即是认证、识证的过程。证是对机体在疾病发展过程中某一阶段病理反映的概括,包括病变的部位、原因、性质以及邪正关系,反映这一阶段病理变化的本质。因而,“证”比“症状”更全面、更深刻、更准确地揭示疾病的本质。“论治”又称施治,是根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。辨证和论治是诊治疾病过程中相互联系、不可分割的两部分。辨证是决定治疗的前提和依据,论治是治疗的手段和方法。通过论治的效果可以检验辨证的正确与否。

辨证论治是认识疾病和解决疾病的过程,是理论与实践相结合的体现,是理法方药在临床上的具体运用,是指导中医临床工作的基本原则。

魏老临证非常强调辨证论治,且认为辨证论治在针灸疗法中具有其特殊的应用形式,即以脏腑、气血辨证论治为基础,以八纲辨证论治为纲领,以经络辨证论治为核心。医者根据中医气血阴阳、脏腑、经络等学说,应用四诊方法收集疾病的各种症状和体征,并加以分析、概括和研究,从而明确疾病的病因病机和病位所在,并在此基础上确定治则治法及组方选穴,施以调畅气机、疏通经络、调和气血等方法。作为针灸医生,魏老特别重视经络辨证,经络辨证是以经络学说为理论依据,对患者所反映的症状、体征进行分析综合,以判断病属何经、何脏、何腑,并进而确定发病原因、病变性质及其病机的一种辨证方法。《灵枢·海论》云“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节”,经络分布周身,运行全身气血,使人体各部相互协调,共同完成各种生理活动。当人体患病时,经络又是病邪传递的途径。外邪从皮毛、口鼻侵入人体,首先导致经络之气失调,进而内传脏腑。反之,如果脏腑发生病变时,同样也循经络反映于体表,在体表经络循行的部位,特别是经气聚集的腧穴之处,出现各种异常反应,如麻木、酸胀、疼痛,对冷热等刺激的敏感度异常,或皮肤色泽改变等。这样,便可辨别病变所在的经络、脏腑,从而制定相应的治疗大法,选取相应的穴位和刺灸方法,如《素问·刺腰痛篇》所载:“足太阳脉令人腰痛,引项脊尻背如重状,刺其郤中……少阳令人腰痛,如以针刺其皮中,循循然不可以俯仰,不可以顾。刺少阳成骨之端出血……厥阴之脉令人腰痛,腰中如张弓弩弦。刺厥阴之脉,在腠踵鱼腹之外,循之累累然,乃刺之。其病令人善言默默然不慧,刺之三痛。”

魏老强调针灸医生应苦练经络辨证基本功,对经络的循行起止,流注逆顺,所历筋肉、骨骼、关节、体窍、脏腑、经脉病候、标本根结、四海气街等应烂熟于胸,做到张口即来,如此临证才能分清病在何经何脏,进一步分清属寒属热,属虚属实,然后循经取穴、补虚泻实,才能有的放矢。正所谓“不读十二经络,开口动手便错”。

魏老倡言《灵枢·九针十二原》“凡将用针,必先诊脉”之旨,《灵枢·



逆顺篇》云：“气之逆顺者，所以应天地、阴阳、四时、五行也；脉之盛衰者，所以候血气之虚实有余不足也。刺之大约者，必明知病之可刺，与其未可刺，与其已不可刺也……无刺浑浑之脉，无刺病与脉相逆者”。故诊脉是用来判断气血的虚实盛衰及针刺方法的重要的、不可缺少的手段，是针刺的基本原则。魏老强调针刺前要诊脉，以了解患者身体状况，从而决定患者是否适宜针灸，治之是采用补法还是泻法。在《素问·离合真邪论篇》中，更反复强调诊察“三部九候”脉之盛衰对针刺的重要性，“不知三部者，阴阳不别，天地不分……故曰刺不知三部九候病脉之处，虽有人过且至，工不能禁也……不知三部九候，故不能长久”。

魏老认为“诊脉”二字宜活看，诊脉固指切脉，也可以扩充其意，看作是诊断辨证。不认同“刺家不诊，听病者言”，反对“随手下针，漫不经意”，认为那是自沦针灸于小道的不智之举。明代医家汪机的《针灸问对》说：“苟不诊视，则经脉之虚实，补泻之多寡，病症之死生，懵懵然皆无所知，于此而妄施针灸，宁免粗工之诮哉！”“奈何世之专针科者，既不识脉，又不察形，但问何病，便针何穴，以致误针成痼疾者有之，间有获效，也偶中耳。”针灸虽然是操作技术性很强的一门临床学科，不等于它没有理论，不需要诊脉辨证。针药一理，汤液讲理法方药，针灸讲理法方穴术。针灸的理法除了遵循中医基础理论外，尚有针灸学科本身的一些特点。时代在发展，诊脉辨证也应在传统的基础上赋以新的内容。今天的针灸医生不仅要辨证，还要辨病，不只是一要辨中医的病，还要辨西医的病，只有这样，临证才能心中有数，不乱阵脚，宜针宜药，随证施治。

二、针药并重，针灸并用

自古以来，针灸和药物都是中医治疗疾病的重要方法，唐代大医家孙思邈早就提出：“若针而不灸，灸而不针，非良医也……针而不药或药而不针者，尤非良医也。但恨下里间知针者鲜耳……知针知药，固是良医。”而杨继洲在《针灸大成》里更是明确指出：“药与针灸，不可缺

一者也。”魏老服膺“汤药治其内,金石攻其外,则病无所逃遁也”之经旨,认为无论哪种疾病,宜针则针,宜药则药,具体何时用针,何时用药,何时针药并用;或先药后针或先针后药,均应灵活掌握。如《伤寒论》云:“太阳病,初服桂枝汤,反烦不解者,先刺风池、风府,却与桂枝汤则愈。”这就要求医者不仅要具备扎实的基本功,还要具备丰富的临床经验,甚至还得具备一定的悟性和创造性。针灸作为一种治疗手段,简、验、廉,常有超出药物之奇效,因此每一科中医临床工作者都应该掌握。另一方面针灸工作者不应该自限疆域,除了精研经络孔穴之外,尚应不废汤药,博览成趣,广涉临床诸科,以广思路。针灸医生应首先是医生,以后方是专门的针灸医生,有些疾病或以针灸疗法为主,药物辅助;有些疾病或以药物治疗为主,针灸助治,如此一来可提高疗效,扩大针灸的治疗面;二来可以改变针灸长期以来被视为小道的尴尬境地,提高针灸的学术地位。

魏老认为:针与灸在治疗上应当“各尽所能,宜灸者则灸之,宜针者则针之,方不失针灸真义。”任何一种治疗方法都有其适应证,如果滥用反能引起变证,更何况有的腧穴禁针,有的腧穴禁灸,如神阙禁针,针则伤人;风府禁灸,灸则致瘡。魏老临床用灸法治病,主要用艾条灸法、温针灸法、艾盒灸法、隔物灸法。此外,魏老还善用铺灸、天灸(穴位敷贴)等方法,应用于不同的病症,灸效颇佳。魏老认为温针灸法是针与灸结合,隔物灸法、穴位敷贴则是灸与药物并用最直接的形式之一。魏老用灸法,主要用于温补,即用补法,不用泻法,他认为温阳即可散寒,勿需用泻而自泻矣。另外,施行灸法,应当循序渐进,“先阳后阴……先上后下”,先少而后多(指壮数),一直加到与患者的年龄相同为止。所谓先阳后阴,取其“从阳引阴”之意,阳气充盛则阳生阴长。反之,则势必引起火邪上炎而出现咽干、目赤等不良反应。

魏老认为:想要成为一名优秀的针灸临床人才,不仅要精通各科疾病的针灸治疗,还必须熟悉各科疾病的中药治疗。只有针药结合,双管齐下,充分发挥两者优势,才能最大限度地提高临床疗效。“疾在肠胃,非药饵不能以济;在血脉,非针刺不能以及;在腠理,非熨焮不能以达,是针、灸、药者,医家之不可缺一者也”。“针、灸、药”结合是提高临



床疗效的一条希望之路,也是中医药的优势所在。作为临床医生,必须精通针、灸、药等方面的临床应用知识,临证时方可信手拈来,运用自如,收到好的疗效。

三、用针之法,必先本“神”

中医学关于“神”的概念十分广泛和丰富,广义上它不仅指人的精神、意识、思维和情志活动,同时还包含自然界事物的运动变化规律,以及对人体生命活动和现象的高度概括。同历代很多医学大家一样,魏老亦十分强调“神”在针灸治疗中的重要性,认为针灸的疗效与“神”的关系非常密切。《素问·宝命全形论》云:“凡刺之真,必先治神,五脏已定,九候已备,后乃存针;众脉不见,众凶弗闻,内外相得,无以形先,可玩往来,乃施于人。”魏老认为针灸医生在针刺治疗时首先要心平气和、全神贯注地体会针下感觉和观察患者反应,这样才能做到取穴准确、深浅适度。正如《标幽赋》所说:“凡刺者,使本神朝而后入,既刺也,使本神定而气随。神不朝而勿刺,神已定而可施……目无外视,手如握虎,心无内慕,如待贵人。”术者志定神凝,运气在手,行之于针,专心体会针下的反应,以知其气至与否和经气的盛衰,如此不仅容易得气,而且得气的质量也会提高。同时,医生在治疗中还应注意观察、调整患者之神。审察患者的神则可知其五脏之虚实、气血之盛衰。调整患者之神,使其心神安定,解除心理障碍,充分发挥患者的主观能动性,对医生产生信任感,更好地配合治疗。《灵枢·本神》曰:“凡刺之法,先必本于神。”“是故用针者,察观病人之志,以知神魂魄之存亡得失之意,五脏已伤,针不可以治之也。”此外,患者在接受针灸治疗后,还须注意养神。情绪稳定,可以提高和巩固针灸的治疗效果。如针刺有很好的止痛作用,几乎可以治疗各种性质的疼痛。而针刺镇痛则是通过“调气”与“治神”来实现的。针刺治神一方面是“令气易行”,另一方面则是“以移其神”,通过阻断和转移心脑对疼痛性病理变化的感知,达到止痛的目的。同时稳定患者之神,使其情绪安定,可以增强其对疼痛的耐受

性,正如《素问·至真要大论》所说:“心躁则痛甚,心寂而痛微”。魏老在治疗各种痛证,多习惯配用一些宁心调神之穴位,如神门、印堂、百会之类,临床常获奇效。

四、冬病夏治,善用敷贴

魏老师承著名针灸学家陆瘦燕先生,对陆氏倡用的温针、伏针、伏灸疗法备加推崇。魏老为浙江人,江浙民间非常盛行伏灸疗法,于小时耳濡目染,一直留有深刻印象。多年来将此疗法运用于久嗽夙喘、慢性泻痢及体虚易感之人,有事半功倍之效。后读清代医家张石顽的《张氏医通》,有所谓的“白芥子涂法对哮喘宿疾,效在艾灸之上”,遂试用于临床,效果确实,且较“伏针”“伏灸”使用更为方便,更易为患者所接受。魏老是安徽省最早开展冬病夏治、冬病冬养、穴位敷贴的针灸专家,通过30年来对以白芥子为主药的敷贴方的研究,在药物选择、配伍比伍、炮炙等方面,不断加以改进、提高,能较好地控制敷贴药物对患者皮肤作用的强度和时间的,大大减少了疗法的副作用。魏老常用的敷贴方组成药物有白芥子、玄胡、甘遂、细辛等,其研细末以生姜汁调成糊状,敷贴于选用腧穴上,一般半小时后揭去,局部可有发热、红晕、发痒、起泡等。魏老认为穴位敷贴疗法,多选三伏或三九天,以三伏天治疗一些虚寒类疾病效果更佳。一般在夏季每伏第一天贴一次,每年共三次。魏老认为:采用冬病夏治穴位敷贴疗法治疗疾病,当以慢性支气管炎(后文简称慢支)和哮喘等呼吸系统疾病为主。这些疾病一般寒冬季节发作较频繁,症状明显,但到了夏天,这类疾病发作较少,或基本不发,故夏天是根治的极佳时节。伏天是一年中最热的时候,利用“三伏”天气炎热,在相应腧穴位置,敷以辛温、逐邪、走窜、通经、平喘药物,温煦阳气、驱散内伏寒邪,提高脏腑生理功能和抗病能力。通过提前预防和治疗,将这些冬天好发、阳气虚弱的疾病,在阳气旺盛而未发病的夏季,用穴位敷贴等方法进行治疗和调理,可以其减轻在冬季发作时的症状和病情。此外,魏老还据《黄帝内经》中“圣人春夏养阳,秋