

蔺云桂 编著

# 针灸图解





蔺云桂 编著

福建科学技术出版社

针法灸法  
图解

(闽)新登字03号

针法灸法图解

蔺云桂 编著

\*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州东水路76号)

各地新华书店经销

福建省科发电脑排版服务公司排版

三明地质印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/16 23.25印张 4插页 573千字

1997年4月第1版

1997年4月第1次印刷

印数：1—5 000

ISBN 7-5335-1056-9/R·223

定价：39.00元

书中如有印装质量问题，可直接向承印厂调换

---

---

# 序

针灸技术是我国古老的医疗方法,对许多病证有独特的疗效,近代被列入世界医学范畴,为许多国家所采用。针灸治病的效果,因素很多,但最终取决于操作方法,因此,历代医家对针刺手法及灸法的应用和研究十分重视。古代针刺手法多达百余种,由于有的手法不易用文字表述清楚,且各家对手法作用的认识不同,使手法蒙上了一层神秘的色彩,给后人学习和应用造成了不少的困难。

蔺云桂同志在 45 年的临床实践中,对历代医家有关针刺手法及灸法进行了深入的探索和应用,以科学求实的态度提出了自己的见解,并采用图解的方式写成专书,这是一项十分艰巨的工程。相信该书的出版,对提高针刺手法及灸法的临床疗效,将起积极的作用。为此,我热烈祝贺该书的出版。

中国中医研究院第一任院长  
世界针灸联合会名誉主席 鲁之俊  
中国针灸学会第一届会长

1995 年“五一”国际劳动节于北京

---

# 前　　言

针灸疗法是我国历代医者与群众在同疾病长期作斗争的过程中创造出来的一类医疗方法,是中医学宝库的重要组成部分,数千年来对祖国的医疗保健事业起着重大的作用,并对世界医学产生了深远的影响。

所谓针法,是指以毫针为主体刺激人体皮肤至骨膜的所有组织并进行手法操作,以寻求针感,达到治病目的的一种治疗方法。手法操作是针刺治疗技术的基础,内容包括刺入、进针、寻找针感、调整针感、行针刺激、留针与出针等操作。手法运用恰当与否,直接关系到针刺的疗效。因此,从古迄今的针灸学者,都不曾间断过对针刺手法的研究与探讨。其创立的手法,竟多达3 000余种,不可不谓丰富多彩。

所谓灸法,是采用不同的温度刺激皮肤,使皮肤组织发生非损伤性或损伤性的变化,以达到治病目的的又一种治疗方法。而调节与控制温度,是提高疗效的关键。

无论是针法,还是灸法,都是以祖国医学的经络理论为指导,以刺激经络穴位为目的的。二者之间既具有共同性(各自对同一种疾病的治疗具有同等效果)、互补性(同时采用两种方法可以增强治疗效果),又存在着特异性(某些病证只能选用其中的一种方法,互相之间不能替代)。但它们都具有适应症广、疗效显著、简便易行等优点。所以,几千年来,一直深受广大民众的欢迎。

和世界上其他许多事物一样,针灸疗法也并非完美无缺。就以手法来说,至今仍存在着三大难题:一是有些手法的操作动作很难用语言和文字表述清楚。如“进圆退方”、“回拨”、“上下左右盘旋”、“左点右剔”等手法及手感气至的感觉问题。二是指导手法的理论名目繁多,五花八门。有阴阳、五行、气血、经络等学说;有天文、地理、八卦、九宫、奇数、偶数等推断;有主客、母子、夫妻、器具、动物等借喻;还有男女、左右、前后、鬼神、咒语、书符等神说。三是各家的补泻手法操作出入较大,很难统一。如有的主张先浅后深,有的主张先深后浅;有的说要左捻,有的说右捻;有的认为宜重刺;有的认为应轻刺;有的说要三进三退,有的则认为以六进六退为好。而对补泻的认识,也是各持己见;有人认为有泻无补,

---

---

有人认为有泻有补,还有人认为补泻皆无。这些争议,持续了近千年之久,使后学者是非难辨,莫衷一是,给学习手法者带来了许多困难。关于灸法,迄今各家仍以艾炷灸的壮数及艾条灸的时间为治疗标准,至于大小不同的艾炷和粗细不同的艾条点燃后所产生的热量对皮肤的损伤程度,至今未有明确的阐述……

带着以上问题,笔者先后走访了全国 23 个省、市、自治区的许多针灸界同仁,参加 90% 以上的全国性针灸学术会议,通过多次的切磋与探讨,一致认为:要进一步澄清针刺手法的是非曲直,取其精华,去其糟粕,逐步建立起规范化的针灸法,以期提高针灸治疗效果,促进针灸疗法沿着科学的轨道健康发展。在此基础上,作者根据 45 年来在临床、科研与教学中积累的经验与心得,参阅古今诸家文献,对各种针灸法的起源、发展、操作、功效、应用等进行考证与阐释,在许多方面提出了自己的见解,并用图解的方式写成本书。

全书分上、下篇及附篇三个部分:上篇针刺治疗手法图解,共 6 章,详尽介绍了毫针手法的基本要求、基本原理、基础手法、古代补泻手法、现代各家手法及其他针刺治疗手法图像,包括鍛针(浅针)、挑刺、梅花针(七星针)、刺络、穴位注射、耳穴治疗、芒针、火针、头针、点穴(指针)、穴位埋针、小刀针、电针、电热针和电火针等 15 种针术的使用工具、操作方法及临床应用等方面内容;下篇灸治法图解,就皮肤的结构与功能、损伤性灸、无损伤灸(温灸)与各种灸治方法分 3 个章节进行阐述;附篇为 56 穴位的针法、手感、针感、灸法应用图解,根据每个穴位所处的部位按头、胸腹、背腰、会阴区、上肢及下肢归类编排,并按“经络分布”、“定位”、“针法”、“应有针感”、“灸法”、“注意事项”及“应用”等七个项目的顺序分述。

作者力图以浅近、生动、直观的形象图、模拟图与展示图的方式阐释各种手法操作的动作及复式手法的整套操作过程,使那些只可意会而不可言传的内容尽显图中。全书的撰写,自始至终遵循尊古而不泥古,重今而不薄古的原则。如在论述不同手法的用途时,不但对手法中起作用与不起作用的操作动作进行分析,还对手法的指导理论进行阐发,陈指其弊端,剖析其谬误,并提出了自己的见解,以供学者研究参考。然小小拙笔,难以一一尽抒本意,疏漏舛错,在所难免,恳望同仁予以指正。

在数年的编撰过程中,王辉廉医师始终给予大力的协助,程莘农教授悉心审阅时提供许多宝贵意见,同道们也对此项工作提出不少有益的建议,值此一并致以谢忱!

蔺云桂

1996 年 3 月

# 目 录

<b>上篇 针刺治疗手法图解</b> ..... (1)	<b>第二章 毫针手法基本原理图解</b> ..... (15)
<b>第一章 毫针手法基本要求图解</b> ..... (1)	<b>一、毫针治病的理论基础</b> ..... (15)
<b>一、毫针的规格要求</b> ..... (1)	(一)补气泻气理论的来源 ..... (15)
(一)毫针各部位名称 ..... (1)	(二)毫针补泻的原始概念 ..... (15)
(二)毫针针尖的形状要求 ..... (2)	(三)毫针调气理论 ..... (16)
(三)毫针针体的形状要求 ..... (2)	(四)调气与“补气泻气”的区别 ..... (17)
(四)毫针针柄的形状要求及应用 ..... (3)	(五)调气的基本原则 ..... (17)
(五)毫针的质量要求 ..... (4)	(六)古代对毫针作用研究的一个侧面 ..... (18)
(六)毫针的长度规格 ..... (4)	
(七)毫针的粗细规格及应用 ..... (4)	<b>二、得气针感和手感</b> ..... (19)
(八)一次用毫针 ..... (5)	(一)针感 ..... (19)
<b>二、掌握毫针手法的基本条件</b> ..... (5)	(二)手感 ..... (24)
(一)要具备一定的中医理论基础 ..... (5)	(三)得气与生物物理和生物化学特性 ..... (27)
(二)要有敏锐的指感 ..... (5)	(四)得气与经络分布 ..... (29)
(三)要有强烈的求知欲望 ..... (6)	(五)针感与神经系统 ..... (30)
(四)要有高度集中的注意力 ..... (6)	<b>三、影响手法疗效的若干因素</b> ..... (30)
<b>三、毫针手法练习法</b> ..... (6)	(一)手法疗效与穴位 ..... (30)
(一)指力练习法 ..... (6)	(二)手法的疗效与时机 ..... (34)
(二)准确度练习法 ..... (8)	(三)手法刺激的量和质 ..... (35)
(三)指感练习法 ..... (9)	<b>第三章 毫针基础手法图解</b> ..... (39)
<b>四、自身练习法</b> ..... (10)	<b>一、减痛和无痛刺针法</b> ..... (39)
(一)减轻疼痛的体验练习 ..... (11)	(一)压迫皮肤减痛法 ..... (39)
(二)得气(针感和手感)的体验练习 ..... (11)	(二)转移病人注意力减痛法 ..... (39)
(三)基本手法的体验练习 ..... (12)	(三)提捏减痛法 ..... (40)
(四)补泻手法的体验练习 ..... (12)	(四)快速刺针减痛法 ..... (40)
<b>五、施行针刺前的准备工作</b> ..... (12)	<b>二、进出针手法</b> ..... (42)
(一)安排好治病的环境 ..... (13)	(一)捻转慢进针手法 ..... (42)
(二)安定患者的情绪 ..... (13)	(二)捻转快进针手法 ..... (43)
(三)安置好患者的体位 ..... (13)	(三)直刺进针手法 ..... (44)
(四)找准穴位 ..... (13)	(四)摇刺进针手法 ..... (44)
(五)消毒注意事项 ..... (14)	(五)慢速出针手法 ..... (44)
<b>六、施术者刺针前的思想准备</b> ..... (14)	

(六)快速出针手法	(44)	(九)语言诱导法	(60)
(七)捻转出针手法	(45)	(十)多种方法的配合使用	(61)
(八)按压出针手法	(45)	<b>六、留针手法</b>	(61)
(九)后遗感的处理方法	(46)	(一)静止留针法	(62)
<b>三、产生及寻找针感的手法</b>	(46)	(二)旋转留针法	(62)
(一)留针候气法(留针产生针感的方法)	(47)	(三)间断留针法	(62)
(二)引气催气法(诱发激发产生针感的手法)	(47)	(四)动留针法	(63)
(三)慢捻转进退寻找针感的手法	(48)	(五)消除针感的留针法	(63)
(四)提插寻找针感的手法	(49)	<b>第四章 古代毫针补泻手法图解</b>	
<b>四、调整针感程度的操作手法</b>	(50)	.....	(63)
(一)飞法	(50)	<b>一、古代毫针基础补泻操作手法的分析和应用</b>	
(二)捻转法	(50)	(一)徐疾补泻法	(63)
(三)搓针柄法	(51)	(二)开合补泻法	(65)
(四)压法	(51)	(三)呼吸补泻法	(66)
(五)敲击法	(51)	(四)迎随补泻法	(72)
(六)震动法	(52)	(五)阴阳补泻法	(76)
(七)捣动法	(52)	(六)提插补泻法	(80)
(八)提插法	(52)	(七)捻转补泻法	(83)
(九)顿式提插法	(53)	(八)三刺补泻法	(90)
(十)震动提插法	(53)	(九)营卫补泻法	(91)
(十一)提插捻转法	(53)	(十)“九六”补泻法	(96)
(十二)刮柄法	(54)	(十一)平补平泻法	(100)
(十三)拔柄法	(54)	<b>二、古代毫针复式补泻操作手法的分析和应用</b>	
(十四)弹柄法	(54)	.....	(101)
(十五)剔法	(55)	(一)《内经》复式补泻法	(101)
(十六)摇法	(56)	(二)烧山火法	(103)
(十七)摆法	(56)	(三)透天凉法	(109)
(十八)弩法	(56)	(四)阳中隐阴法	(114)
(十九)倒针法	(57)	(五)阴中隐阳法	(117)
<b>五、针感传导的激发和诱发手法</b>	(57)	(六)青龙摆尾法	(119)
(一)循法	(57)	(七)赤凤摇头与白虎摇头法	(123)
(二)捏法	(58)	(八)苍龟探穴法	(127)
(三)敲击法	(58)	(九)凤凰迎源法	(131)
(四)按压法	(59)	(十)龙虎交战法	(133)
(五)切法	(59)	(十一)子午捣臼法	(136)
(六)阻断法	(59)	(十二)龙虎升降法	(138)
(七)针向法(倒针法)	(59)	(十三)进气法(运气法)	(139)
(八)接力法	(59)	(十四)纳气法	(141)
		(十五)留气法	(143)

(十六)交经法(五脏交经、隔角交经、通关交经、关节交经) .....	(146)	(四)烧山火与透天凉 .....	(179)
(十七)汗、吐、下三法 .....	(150)	<b>七、楼百层的烧山火、透天凉针刺手法</b>	
(十八)母子补泻法 .....	(153)	..... .....	(180)
(十九)纳支补泻法(纳子法)、纳干法(纳卯法)、子午流注法、十二经流注时刻补母泻子迎随补泻法、灵龟八法、八法交会八脉法..... .....	(155)	(一)烧山火 .....	(180)
<b>附:古代几种刺针方法图解</b> .....	(158)	(二)透天凉 .....	(180)
(一)十二节刺法 .....	(158)	<b>八、陆瘦燕烧山火、透天凉手法</b> .....	(182)
(二)九变刺法 .....	(161)	(一)烧山火针刺法 .....	(182)
(三)五脏相应刺法 .....	(162)	(二)透天凉针刺法 .....	(182)
<b>第五章 现代各家针刺手法图解</b> ...	(164)	<b>九、司徒铃针刺补泻手法</b> .....	(183)
<b>一、承淡安针刺手法</b> .....	(164)	(一)得气与候气 .....	(183)
(一)进针后之手法 .....	(164)	(二)补泻手法的操作 .....	(183)
(二)一般应用之新针法 .....	(165)	(三)针刺补泻有效的准则 .....	(184)
(三)出针之手法 .....	(167)	(四)针刺法的发展 .....	(184)
(四)得气与补泻 .....	(167)	<b>十、郑魁山针刺手法</b> .....	(184)
<b>二、任作田针术</b> .....	(168)	(一)针刺前的准备 .....	(184)
(一)八法 .....	(168)	(二)进针法 .....	(184)
(二)十术 .....	(169)	(三)得气法 .....	(184)
<b>三、鲁之俊手法</b> .....	(171)	(四)补泻手法 .....	(185)
<b>四、朱莲手法</b> .....	(172)	(五)守气法 .....	(186)
(一)捻转法 .....	(172)	<b>十一、陈应龙针术</b> .....	(187)
(二)刺入捻转法 .....	(172)	(一)子午补泻 .....	(187)
(三)退针法 .....	(173)	(二)提插补泻 .....	(189)
<b>五、裴斌烧山火、透天凉临床操作经验</b>		<b>十二、赵绛庵补泻手诀</b> .....	(189)
..... .....	(174)	(一)补法手诀 .....	(189)
(一)烧山火 .....	(174)	(二)泻法手诀 .....	(190)
(二)透天凉 .....	(174)	(三)平补平泻手诀 .....	(191)
(三)烧山火、透天凉操作点滴体会		<b>十三、杨甲三毫针单手进针法</b> .....	(192)
..... .....	(175)	(一)空压式 .....	(192)
(四)烧山火、透天凉手法的局限性		(二)角度压式 .....	(192)
..... .....	(176)	(三)捻压式 .....	(193)
(五)烧山火、透天凉操作注意事项		(四)连续压式 .....	(193)
..... .....	(176)	<b>十四、郭效忠针刺手法</b> .....	(194)
(六)手法操作和临床效果的关系	...	(一)有效点 .....	(194)
<b>六、焦勉斋针刺操作手法</b> .....	(176)	(二)得气效应 .....	(194)
(一)进针、出针的操作方法 .....	(176)	(三)三通 .....	(194)
(二)补泻方法 .....	(177)	(四)神经类型 .....	(195)
(三)实践经验和体会 .....	(178)	(五)手法 .....	(195)
		(六)治疗时机 .....	(196)
		(七)留针 .....	(196)
		<b>十五、刘天健运气行针法</b> .....	(196)

(一)运气行针手法的理论	(196)	(四)应用	(216)
(二)练气方法	(197)	<b>四、刺络术</b>	(217)
(三)应用运气行针法的注意事项	(197)	(一)针具	(218)
(四)运气行针的手法	(197)	(二)操作方法	(219)
<b>十六、王乐亭十二透刺法</b>	(198)	(三)刺激部位	(221)
(一)透刺法的作用与特点	(198)	(四)出血量	(222)
(二)十二透穴方	(198)	(五)治疗时间及次数	(222)
<b>十七、师怀堂针刺手法</b>	(200)	(六)禁忌症及注意事项	(222)
<b>十八、方吉庆凤凰展翅补泻法</b>	(201)	(七)应用	(222)
<b>十九、张信滞针术</b>	(203)	<b>五、穴位注射术</b>	(223)
(一)滞针术	(203)	(一)穴位注射操作法	(223)
(二)螺旋弧度刮针法	(204)	(二)病灶组织注射操作法	(224)
(三)临床意义和应用	(204)	(三)疾病反应点注射操作法	(224)
<b>二十、孙明一呼吸激发经气法</b>	(205)	(四)应用	(224)
(一)呼吸法的具体操作	(205)	<b>六、耳穴治疗术</b>	(226)
(二)呼吸法的临床体会	(206)	(一)耳穴治疗方法	(226)
<b>二十一、李志明针刺凉热补泻手法</b>	(207)	(二)应用	(227)
(一)操作方法	(207)	(三)耳穴的分布	(228)
(二)临床应用	(207)	<b>七、芒针术</b>	(228)
<b>二十二、王启明针刺手法</b>	(208)	(一)操作方法	(228)
(一)进针法	(208)	(二)应用	(229)
(二)补泻法	(208)	(三)取穴	(230)
(三)出针法	(209)	<b>八、火针术</b>	(230)
<b>第六章 其他针刺治疗手法图解</b>		(一)针具	(230)
.....	(210)	(二)操作方法	(230)
<b>一、鍛针(浅针)术</b>	(210)	(三)注意事项	(232)
(一)针具	(210)	(四)应用	(232)
(二)操作方法	(210)	<b>九、头针术</b>	(233)
(三)刺激强度的掌握	(211)	(一)刺激部位	(233)
(四)取穴	(211)	(二)刺针方法	(235)
(五)适应症	(211)	(三)注意事项	(236)
<b>二、挑刺术</b>	(212)	<b>十、点穴术(指针术)</b>	(236)
(一)针具	(212)	(一)指力练习法	(236)
(二)操作方法	(212)	(二)点穴操作法	(236)
(三)刺激部位	(212)	(三)应用	(237)
(四)应用	(213)	<b>十一、穴位埋藏术</b>	(238)
<b>三、梅花针(七星针)术</b>	(215)	(一)埋藏物质及埋藏方法	(238)
(一)针具	(215)	(二)注意事项	(239)
(二)操作方法	(216)	(三)应用	(240)
(三)刺激部位	(216)	<b>十二、小刀针术</b>	(240)

(一)针具	(241)	(二)禁忌症	(265)
(二)操作程序	(241)	(三)适用部位	(265)
(三)操作技术	(242)	(四)适应症	(265)
(四)注意事项	(243)	<b>四、无痛性损伤灸法</b>	(265)
(五)应用	(243)	<b>第三章 无损伤灸(温灸)</b>	(266)
<b>十三、电针术</b>	(251)	<b>一、无损伤灸的标准</b>	(266)
(一)工具	(251)	(一)灸后不起疱	(266)
(二)操作方法	(252)	(二)皮肤潮红	(266)
(三)应用	(253)	(三)患者的感觉	(266)
(四)注意事项	(253)	(四)艾炷灸的燃烧线	(267)
<b>十四、电热针术</b>	(253)	<b>二、关于禁忌症的问题</b>	(267)
(一)工具	(254)	<b>第四章 各种灸治方法图解</b>	(268)
(二)操作方法	(254)	<b>一、有温度灸法</b>	(268)
(三)应用	(254)	(一)艾	(268)
(四)注意事项	(255)	(二)艾绒制作法	(269)
<b>十五、电火针</b>	(256)	(三)艾炷	(269)
(一)构造	(256)	(四)艾条	(274)
(二)操作方法	(256)	(五)灸疗器	(278)
(三)应用	(256)	(六)发热药物灸	(281)
<b>下篇 灸治法图解</b>	(259)	(七)其他发热灸法	(283)
<b>第一章 皮肤的结构和功能</b>	(260)	(八)针体加热灸	(285)
<b>一、皮肤组织的层次结构</b>	(260)	<b>二、无温度灸法图解</b>	(286)
(一)表皮	(260)	(一)单味药灸法	(286)
(二)真皮	(261)	(二)药膏灸法	(287)
(三)皮下组织	(261)	(三)无温度灸疗仪器灸法	(287)
(四)皮肤的血管及淋巴	(261)	<b>三、保健灸法</b>	(288)
(五)皮肤的神经分布	(261)	(一)儿童保健灸法	(288)
(六)皮肤的附属器	(261)	(二)老年保健延寿灸法	(289)
<b>二、皮肤的经络分布</b>	(262)	(三)运动员保健灸法	(290)
<b>第二章 损伤性灸</b>	(263)	<b>附篇 56 穴位的针法、手感、针感、灸法应用图解</b>	(291)
<b>一、损伤灸的等级</b>	(263)	<b>一、头部穴位</b>	(292)
(一)1度灸伤	(263)	(一)百会穴	(292)
(二)2度灸伤	(263)	(二)太阳穴	(293)
(三)3度灸伤	(264)	(三)头维穴	(294)
<b>二、灸伤的处理</b>	(265)	(四)晴明穴	(295)
(一)1度灸伤的处理	(265)	(五)听宫穴	(296)
(二)2度灸伤的处理	(265)	(六)翳风穴	(298)
(三)3度灸伤的处理	(265)	(七)风池穴	(299)
<b>三、损伤性灸的禁忌和适应范围</b>	(265)	(八)哑门穴	(300)
(一)禁忌部位	(265)		

(九)四白穴	.....	(301)	五、上肢穴位	.....	(326)
(十)下关穴	.....	(303)	(一)肩髃穴	.....	(326)
<b>二、胸腹部穴位</b>	.....	(304)	(二)极泉穴	.....	(328)
(一)膻中穴	.....	(304)	(三)曲池穴	.....	(329)
(二)中脘穴	.....	(305)	(四)尺泽穴	.....	(331)
(三)关元穴	.....	(306)	(五)曲泽穴	.....	(332)
(四)大赫穴	.....	(307)	(六)天井穴	.....	(333)
(五)期门穴	.....	(308)	(七)内关穴	.....	(333)
(六)天枢穴	.....	(310)	(八)外关穴	.....	(335)
(七)腹哀穴	.....	(311)	(九)列缺穴	.....	(336)
(八)腹结穴	.....	(311)	(十)神门穴	.....	(338)
(九)五枢穴	.....	(312)	(十一)合谷穴	.....	(339)
<b>三、背腰部穴位</b>	.....	(313)	<b>六、下肢穴位</b>	.....	(341)
(一)大椎穴	.....	(313)	(一)环跳穴	.....	(341)
(二)命门穴	.....	(315)	(二)足五里穴	.....	(342)
(三)腰俞穴	.....	(316)	(三)箕门穴	.....	(344)
(四)大杼穴	.....	(317)	(四)鹤顶穴	.....	(345)
(五)肺俞穴	.....	(318)	(五)委中穴	.....	(346)
(六)膈俞穴	.....	(319)	(六)阳陵泉穴	.....	(348)
(七)胃俞穴	.....	(320)	(七)足三里穴	.....	(349)
(八)肾俞穴	.....	(321)	(八)三阴交穴	.....	(351)
(九)上髎与次髎穴	.....	(322)	(九)绝骨穴	.....	(353)
(十)膏肓穴	.....	(323)	(十)然谷穴	.....	(354)
<b>四、会阴区穴位</b>	.....	(324)	(十一)金门穴	.....	(355)
(一)长强穴	.....	(324)	(十二)内庭穴	.....	(356)
(二)会阴穴	.....	(325)	(十三)涌泉穴	.....	(357)
(三)玉门头穴	.....	(326)			

# 上篇 针刺治疗手法图解

毫针是针灸治病的主要工具，最早见于《灵枢经》之《九针论》，篇中载有九种针，其中第七种就是毫针。论云：“七者，星也。星者，人之七窍，邪之所客于经，而为痛痹，舍于经络者也。故为之治针，令尖如蚊虻喙，静以徐往，微以久留，正气因之，真邪具往，出针而养者也”。又“……毫针，取法于毫毛，长一寸六分”，主寒热痛痹在络者也。”《九针十二原》中记载：“毫针者，尖如蚊虻喙，静而徐往，微以久留之而养，以取痛痹。”《官针》篇中记载：“病痹气痛而不去者，取以毫针。”《刺节真邪》中记载：“刺寒者，用毫针也。”毫针由于针体细，刺针时少痛，浅可刺络脉，深可刺经脉，便于操作，易于调理气血，为历来医家治病的主要工具。随着科学的发展，毫针在几千年的应用实践中，也在不断地进行改革，由砭石、骨针改为铜针，由铜针改为铁针、金针、银针，直至现代的钢针与不锈钢针。针体直径由 1.5 毫米发展到 0.2 毫米，针柄由方形进展到圆形。数千年的实践总结出 300 余种的治疗操作方法，使毫针的治病范围扩大到各科病种，形成了以毫针为主体的针刺治疗学。

## 第一章 毫针手法基本要求图解

### 一、毫针的规格要求

#### （一）毫针各部位名称

1. 针尖 指毫针的尖端，即刺破皮肤进针的部分。

\* 本书中的“分”、“寸”，是根据传统针灸取穴的“骨度分寸法”或“手指同身寸”度量方法折算定穴的，并不是具体的长度单位。凡引用文献，为尊重原文，仍沿用旧制计量单位。今文中的毫针直径、长度、进针深度则一律采用标准长度单位厘米或毫米。

2. 针体 指针尖与针柄之间的部分，又称为针身。毫针长短、粗细的不同规格，指的就是这一部分。

3. 针根 即针体与针柄连接的部分，断针多发生在此部位。

4. 针柄 即施术者掌握操作毫针的部分。

5. 针尾 指针柄的末端。（图 1）

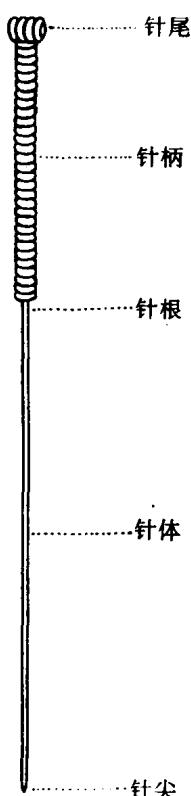


图 1 毫针

## (二) 毫针针尖的形状要求

毫针针尖的形状，关系到操作技术水平和手法的效果，历代针灸家对其都有严格的要求。针尖长而有芒者，刺针时容易发生疼痛，且较易于穿过针感层，使施术者不易在针感层进行手法操作，不易保留针感；也易刺破血管发生内出血及针孔出血；还易刺破神经髓鞘，产生不必要的后遗症；深刺腹部穴位则易刺入肠管内，造成腹腔感染；碰到骨骼时，针尖易弯曲；在消毒过程中受到碰击，易出现勾状针尖，给操作带来极大的不便，这是针灸工作者所禁忌的。但针尖太钝，则不易进针，也不便于操作。标准的针尖应是不锐不钝、光滑、无棱角，进针和提针时滑利应手，不易刺破血管、肠壁及神经髓鞘等。（图 2）

## (三) 毫针针体的形状要求

1. 针体形状 宜光滑，在放大镜下看不到抽丝形成的凹凸不平条纹。这是因为有凹凸条纹的针，在捻转操作时，针体易缠绕组织纤维而发生滞针现象（图 3-1）；提插时由于针体周围组织易粘着，当针尖插到针感层后放手，由于周围粘着组织，重新将针弹起，会使针感很快消失。此外，针体不应有腐蚀斑。因为腐蚀斑会使针体与组织粘连，造成滞针。由于铜、铁针的制造工艺差，所生产的毫针不但针体粗糙，而且容易生锈，使针体产生蚀斑（图 3-2），临床操作过程中经常发生滞针。目前的合金针制造工艺先进，不易生锈，所以在正常操作下很

的制造工艺差，所生产的毫针不但针体粗糙，而且容易生锈，使针体产生蚀斑（图 3-2），临床操作过程中经常发生滞针。目前的合金针制造工艺先进，不易生锈，所以在正常操作下很

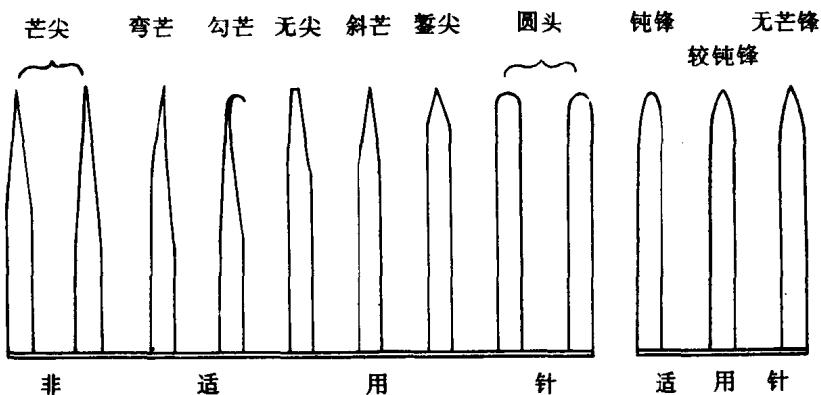


图 2 毫针针尖形状

少发生滞针和断针。新针在使用前最好再磨擦一次，方法是挤些中华牙膏于棉布上，然后来回磨擦针体，可使针体更加光滑，用起来得心应手。

2. 针体粗细 粗细要均匀，笔直、无弯曲。粗细不均是造成针体弯曲的主要原因。针体结构与生产工艺有关，冷拉丝的针体由于金属分子分布不均匀，用几次就弯曲得不能再修复（图 3-3）。热拉丝的针体，金属分子分布较均匀，使用多次只会出现大的弯曲，易于修复再用（图 3-4）。刺针前的针体不能有弯曲，弯曲的针是造成手法操作不准确的原因之一，特别是 6.7 厘米以上的针，当针刺入 5 厘米后，从皮肤表面上看针体是垂直的，而刺入的针体却不一定垂直（图 3-5），如果运用捻转提插的方法，由于弯曲的方向不一致，针尖刺激的位置不同，会出现针感时有时无现象。



图 3-1 凹凸条纹的针  
易缠绕组织纤维

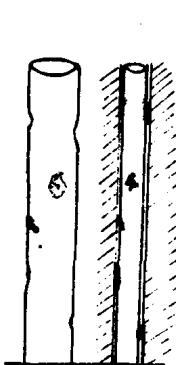


图 3-2 锈蚀针体易  
发生组织粘连

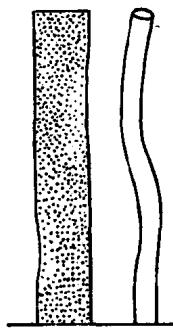


图 3-3 冷拉丝针  
弯曲形态

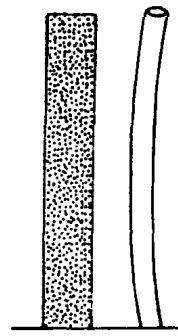
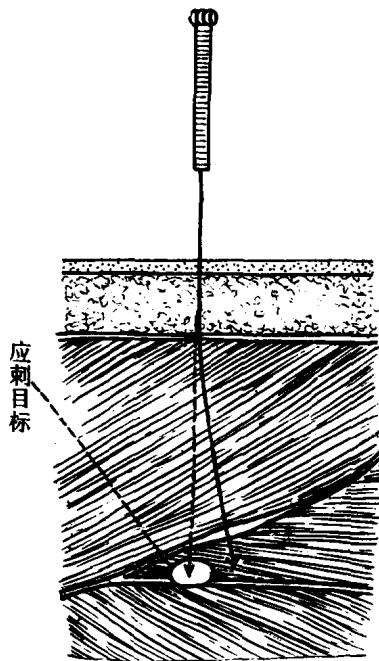


图 3-4 热拉丝针  
弯曲形态



3-5 弯针进针偏向

#### (四) 毫针针柄的形状要求及应用

1. 灯笼形针柄（盘笼针柄） 针柄状如灯笼（图 4-1）。其制作方法是将细铜丝密绕在一条铜丝上，再将绕过的铜丝缠绕在针柄位置，这种针柄比其它针柄粗几倍。由于针柄粗，捻转角度较小（最大角度为 360°，最小角度为 15°），因此适用于小角度的捻转手法操作。在气血两虚而针感较敏感的病人身上使用补法，这种针柄是比较理想的。但此种针柄不适用于针柄灸法。火针的针柄大部分采用灯笼形，主要是散热性能好，针柄不易烫手。兽医针柄也多采用此形，主要是手指皮肤与针柄接触紧密，不易脱手。灯笼形针柄有长短两种，短者 2 厘米，适用于捻转进针法，长者 3~5 厘米，适用于兽医用针。

2. 佛手式针柄 此种针柄由一条铜丝先绕 3~4 个环组成针尾，形如佛手（图 4-2），针柄是由佛手环的两端铜线平绕而成，针柄较细，不易作 45°以下的角度捻转，适用于大角度捻转操作，最大捻转角度为 720°，在针感迟钝的病人身上较易加强针感效果。目前使用的针柄有长短两种，

短者 2 厘米，适用于两指捻转进针法，长者 3~4 厘米，适用于三指操作法，此种针柄因尾部较粗，故不适合作打管针。

3. 打管用针柄 是专供打管用的针柄，有两种类型：一种是用单条铜丝密绕而成，针尾部没有佛手，便于通过管腔，除用于打管外很少人单独使用这种针柄。由于没有佛手，故为针柄灸法较为理想的针柄。另一种是塑料制品做的针柄，只适用于打管的一次性用针，但不能用于针柄灸法（图 4-3）。

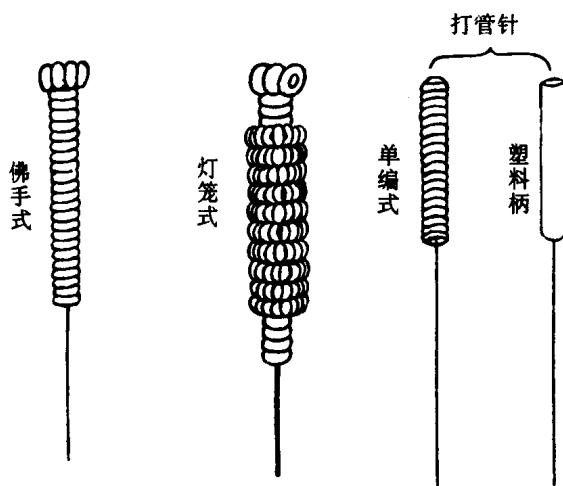


图 4-1 灯笼式

图 4-2 佛手式

图 4-3 打管针

对针柄的选择：第一，要根据刺针的要求选用针柄，如小角度捻转的补法，选用灯笼形针柄大角度捻转的泻法，以佛手形为宜。第二，在施针前应注意针柄和针体缠绕得是否紧密；否则会出现柄转针体不转的现象，而直接影响操作的效果。

#### （五）毫针的质量要求

1. 铜针、铁针与钢针 这三种均为 40 年代以前使用的针，由于易锈易折，目前已极少使用。

2. 金针与银针 这两种多半是用 70%~90% 的金或银做成的，针体柔软光滑，针尖圆而不钝不锐，最易掌握针感，是良好的针具。但由于质体软，少弹性，不适用于速刺进针法和大幅度的提插操作技术。金银针适用于捻转慢进针法及缓慢的补泻操作。笔者 40 多年来一直采用软体银针以补法治疗慢性疾病，疗效优于硬质针。

3. 合金钢针（不锈钢针） 针体硬度强，坚韧而富有弹性，不易锈蚀折针，操作方便，适用于各种手法操作，为目前使用最广泛的针具。

#### （六）毫针的长度规格

毫针的长度规格，是以针体计算的，并不包括针柄的长度。

1. 15 毫米毫针 主要用于头面部及手足上的穴位，适用于速刺进针，而不宜用于复杂的手法操作。

2. 25 毫米毫针 多用于面颈部、胸部及肢体上的穴位，便于速刺进针，并适合于施行各种手法操作。

3. 40 毫米毫针 适用于背部、腹部及肢体上的穴位，适合于各种手法操作，为使用率最高的毫针。

4. 50 毫米毫针 多用于腰部、下肢穴位及下腹部的部分穴位，适合于多种手法的操作。

5. 70~100 毫米毫针 使用率不高，多用于肥胖患者及环跳穴，适用于各种手法操作。也适用于芒针刺法。

6. 125~150 毫米毫针 此种长度的针又称芒针，仅应用于腹腔器官刺法及平刺法，手法操作有一定限度。

#### （七）毫针的粗细规格及应用

1. 粗毫针 直径有 0.45、0.42、0.38 毫米三种，多应用于麻痹证和疼痛证，由于针体较粗，操作较为方便，故易激发针感或保留针感。

2. 中等粗毫针 直径有 0.34、0.30 毫米两种，为针灸工作者所喜用的规格，适合于各种手法操作和各种疾病的治疗。

3. 细毫针 直径有 0.28、0.26 毫米两种，在操作进针时感到针体较软，寻找针感和保留针感都不如中等粗度的毫针方便，但却具有刺针时疼痛轻的优点，多用于敏感者及惧针者。

4. 最细毫针 直径有 0.23、0.20 毫米两种，针的长度多在 60 毫米以下，超过 60 毫米则不易操作，由于针体太细，不易掌握针感，留针时也不易保留针感，因此不易出现较强的感觉。其优点是进针时疼痛轻微，适用于敏感者及小儿。目前多应用于眼部穴位及耳道刺激等，还用于皱纹的治疗。

#### （八）一次用毫针

近几年来为了方便毫针的消毒，防止疾病（如乙型肝炎、艾滋病等）的传播，各国都采用一次用针，用一次即予报废。为减少成本，大部分采用塑料制的短形针柄，每支都装在一条管内，密封后用同位素射线灭菌，用时破封，即可使用。这种针携带较为方便，消毒较为严格。缺点是塑料针柄不如绕丝针柄那样便于操作。

## 二、掌握毫针手法的基本条件

针刺技术的操作方法以毫针为主，毫针与其他针不同，不是刺入穴位就可以治疗疾病，而必须要通过一定的手法操作才能达到治疗效果。疗效的高低取决于手法的熟练和准确程度，然而手法的熟练和准确又决定于针灸工作者的素质，包括精神类型、指端感觉的敏感程度、求知的欲望、医学知识等。要学习好毫针操作技术，必须具备下列条件：

#### （一）要具备一定的中医理论基础

学习针灸技术要有一定的中医理论基础和解剖学知识。针术属中医治疗学范畴，针术的理论属于中医学范畴，缺乏中医知识的西医人员学习针术在应用中常感到有一定的困难，在治疗中往往会出现偏差，如不需要刺激神经干的却去找神经干刺激，该补的反而用泻法等等，都是经常发生的事。当然，专门刺激神经干也可以治疗一些疼痛和麻痹的病证，但对内脏疾病的治疗效果就不如具有中医理论指导的效果满意。中医的辨证论治是针术治病的指导理论，经络学是针术的理论基础，三者不可分割。凡中医基础知识较扎实的，其对穴位的选择准确率高，对手法应用的接受力也强；而具有解剖知识者，对手法操作的理解力较强，掌握也较快，若做过实地解剖者则更快。

#### （二）要有敏锐的指感

学习毫针操作，手指要非常敏感，经过练习可以探知针下的细微变化，只有这样才能有效地掌握针感，应用各种操作方法来治疗疾病，故手指敏感也是必须具备的条件，手指感觉不敏感的人是学不好毫针技术的。不少针灸工作者，感到扎针易学，手法难得，对众多手法的操作无所适从。而不知手指的高度敏感是打开奥秘之门的第一把钥匙。那么手感的敏感要达到何种程度呢？根据作者的经验，一般经过半年的精心练习，达到针尖上“长眼睛”，针尖所到之处如亲临其中，一目了然，可以说这就是掌握毫针技术的奥秘所在。如达不到这样程度，就不可能掌握精确的补泻手法。学习针术者经常埋怨老师的手法保密，其实奥秘之处是用语言和文字都难以表达的，只能在练习中去体会。