

基層中醫臨證必讀大系

針灸分冊

張衡主編

中國科學技術出版社

为提高基层中医学学术

水平多做贡献

陈敏章

九三年九月

提高与普及医疗技术
更好地为人民服务

為基層中區臨証必讀大系之題

钱信忠

一九九二年十二月

千里之行
始于足下
提高學術
加強根本

祝《余英時文集》出版

崔月華
一九九三年九月



提高
中學
教學
水平
為
民
造
福

袁克

一九九三年夏

《基层中医临证必读大系》

主编单位

中国中医研究院基础理论研究所

北京中医学院东直门医院

国家体委训练局医院

协编单位

北京中医学院

中国中医研究院

北京医院

中国中医研究院广安门医院

中国人民解放军总参管理局医院

国家中医药管理局

上海市中医文献馆

南京中医学院

中医杂志社

湖北中医学院

福建省明溪县人民医院

湖南省临沅县中医院

黑龙江省中医药杂志社

浙江省上虞市卫生局

浙江中医学院

山西省长治市中医研究所

湖北省运安县中医院

北京市中医院

天津中医学院

北京武警医院

河南中医学院第二附属医院

北京针灸骨伤学院

中日友好医院

中国中医研究院西苑医院

北京市朝阳区医院

中国中医研究院眼科医院筹备处

河南中医学院

山西中医学院

江苏南通市中医院

河北省玉田县中医院

江西中医学院

宁夏医学院中医系

山东省泰安市中医院

江西省波阳县中医院

甘肃省武威地区卫生学校

宁夏医学院

湖北中医学院附属医院

山西省晋中二院

山西省晋中卫校

南京中医学院二附院

浙江省绍兴市中医院

中国农村卫生协会

《基层中医临证必读大系》

名誉主编 陈敏章 胡熙明 张文康

编辑委员会

主任委员 董建华

副主任委员 金 涛 张凤楼 房书亭

总主编 程昭寰 阎孝诚 杜怀棠 来辉武

副总主编 李振吉 沈志祥 张 崇 高健生

编辑委员 (以姓氏笔画为序)

王传贵	王金权	卢炳辰	邢维萱	朱建贵	阎孝诚
汤寿根	杜怀棠	杜皓林	李书良	李文泉	李国栋
李建臣	李振吉	李铁君	来辉武	吴家清	周安方
沈志祥	宋祖敬	谷晓红	张 崇	陈克正	陈书长
陈瑞春	俞景茂	姚乃礼	柴中元	党寿考	高健生
程昭寰	寥有谋	潘文奎			

顾问 (以姓氏笔画为序)

丁继华	马继兴	方和谦	王雪苔	王绵之	史兆岐
朱仁康	朱良春	刘志明	刘渡舟	许润三	江育仁
李经纬	李乾构	李维衡	时振声	余瀛鳌	张六通
陆广莘	陈可冀	周仲瑛	周济民	房定亚	孟树江
赵永昌	施奠邦	费开扬	耿鉴庭	高 德	唐由之
程莘农	傅世垣	傅方珍	焦树德	谢海洲	路志正

编委办公室 赵金娟 孙永平 张印生

《针灸分册》编辑委员会

主 编 张 崇

副主编 齐玲玲 谭东连

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 彤 田 野 佟晓辉 张 虹 高 云

前 言

为响应卫生部关于到2000年,人人享有卫生保健的号召,满足人民大众对卫生保健日益增长的需求,提高广大中医尤其是基层中医的医疗水平,特组织国内数百名中医专家、学者编写了这套《基层中医临证必读大系》。

临证必读,顾名思义就是指临床诊治疾病之际,中医必须认真阅读的书籍。它能使广大中医不仅对常见病、多发病于临证之际能够药到病除,而且对疑难而复杂的危、急、难病也心中有数,不至于手忙脚乱,束手无策。为了达到这一目的,在编写中我们贯彻理论与实际结合、普及与提高结合、厚今薄古、古今结合的原则,力求做到通俗易懂、深入浅出、雅俗共赏、推求新意,使实用性、先进性、科学性一炉共冶。

时代的责任感和强烈的中医事业心,驱使我们反复研究几十种版本教材的基础上,构筑了一个新的体例,着眼于三个重点方面的阐述。

其一是对每个病因病机的阐述,采用了综合式叙述和“以问题为中心”相结合的写法,废除通套的俗语,避免笼统难懂,使重点突出;其二是把辨证重点和论治要则分开。在辨证重点中既强调了必须掌握的要领,又铺述常见证型;做到有纲有目;在论治要则中既指出常规治法,又补述特殊治法,使读者知常达变,常中识变;尤其是治禁,点明临床常易犯的错误,以便于减少临床中的失误;其三是介绍了现代防治研究中的新技术、新成果、新方法、新见解,给读

者在临证之际以启迪思维,拓宽视野,便于提高疗效。

《大系》共分 18 个分册,即内科、妇产科、儿科、骨伤科、耳鼻咽喉科、按摩、外科、肛肠科、皮肤科、口腔科、眼科、伤寒、温病、金匱、针灸、中药、方剂、外治,共 650 余万字。虽然各科特点有所不同,除在体例上作适当的变动外,上述重点的把握仍是重中之重。

《大系》总编委员会贯彻董建华等著名老中医的指导意见,实行总编负责制,总编委员及顾问约 70 人,作者 155 人。其中副主任医师以上的人员约占 70%,这对保证本书质量起了很重要的作用。

在编写过程中,得到卫生部原部长钱信忠、崔月犁的关怀,并题词祝贺;卫生部部长陈敏章亲自担任名誉主编并题词,副部长胡熙明、张文康给了多次指导,并担任名誉主编;原中国人民解放军纪委领导袁光将军欣然挥毫祝贺,在此我们表示崇高的敬意和衷心的感谢。在编写过程中还得到了国家中医药管理局、中医研究院领导的支持,全国广大中医的热情鼓励,以及本书编委、顾问、作者的共同努力,使全套大系保质保量保速度顺利完成了任务,在此,我们一一表示衷心感谢。

由于时间仓促,不妥之处在所难免,敬希广大读者批评指正。

总主编 程昭寰 阎孝诚
杜怀棠 来辉武

一九九三年七月于北京

凡 例

一、全《大系》共分 18 分册，各分册一般分上、下篇，书末附有方剂索引。原则上采用统一的体例，个别学科根据其不同特点作了适当调整，但突出重点的章节仍然牢牢把握，其目的是为了把握疾病的防治规律。

二、上篇总论(导论)，主要阐述各科学术渊源及诊治等相关原则问题。下篇重点揭示疾病的防治规律，共分【概述】、【病因病机】、【辨证要点】、【论治要则】、【典型案例】、【综合疗法】、【现代研究进展】、【文献摘录】等项编写，每项均要求写出重点、特点，体现出《大系》的特色，有利于提高临床疗效。其它如《伤寒》、《按摩》、《中药》、《方剂》等分册，由于其特殊性不作统一规定。

三、为了有利于病证规范化，《大系》做了病、证、症的严格界定。病要求定义确切，证代表证候，症代表症状。

四、全套书均采用国家公布的统一简化字，但个别字为避免读者误解，仍使用繁体字。如，癰不简化为症，仍用癰。

五、引用文献均以公开发表为准，并要求核对原文，注明章节。引用古典文献，忠实于原文，不作变动。

六、除引用古文献计量不变外，余皆一律改为 g (克)。

七、药名书写以大众化、切合临床实用为准。

八、每个分册原则上采用中医病名,这是根据中医自身发展的规律作出的。鉴于现代科学发展迅速,必要时亦作适当引进,但不搞对号入座。

九、每个分册后皆列方剂索引,以利读者备查。方剂索引均以方名首字笔画为序,并注明出处。

十、为了加强责任感,提高书稿质量,于每条目后,均用括号标出编写人员姓名。

目 录

概 论

- 一、针灸发展史 (1)
- 二、针灸的作用 (5)

上篇 经络腧穴

- 第一章 经络 (9)
 - 第一节 经络概述 (9)
 - 一、经络学说的形成和发展 (9)
 - 二、经络系统 (13)
 - 三、经络的功能 (14)
 - 四、经络学说的临床应用 (16)
 - 第二节 十二经脉 (20)
 - 一、组合特点 (20)
 - 二、循行规律 (21)
 - 三、流注与衔接 (22)
 - 四、分布规律 (22)
 - 五、十二经脉分论 (23)
 - 第三节 奇经八脉 (41)
 - 一、分布部位 (42)
 - 二、作用 (42)
 - 三、奇经八脉分论 (43)
 - 第四节 十二经别 (49)
 - 一、循行特点 (50)
 - 二、循行分布 (51)
 - 第五节 十五络脉 (55)
 - 一、手太阴络脉 (57)

二、手阳明络脉·····	(57)
三、足阳明络脉·····	(57)
四、足太阴络脉·····	(57)
五、手少阴络脉·····	(58)
六、手太阳络脉·····	(58)
七、足太阳络脉·····	(58)
八、足少阴络脉·····	(58)
九、手厥阴络脉·····	(58)
十、手少阳络脉·····	(58)
十一、足少阳络脉·····	(59)
十二、足厥阴络脉·····	(59)
十三、督脉别络·····	(59)
十四、任脉别络·····	(59)
十五、脾之大络·····	(59)
第六节 十二经筋·····	(60)
一、手太阴经筋·····	(60)
二、手阳明经筋·····	(60)
三、足阳明经筋·····	(61)
四、足太阴经筋·····	(62)
五、手少阴经筋·····	(62)
六、手太阳经筋·····	(64)
七、足太阳经筋·····	(65)
八、足少阴经筋·····	(67)
九、手厥阴经筋·····	(68)
十、手少阳经筋·····	(68)
十一、足少阳经筋·····	(69)
十二、足厥阴经筋·····	(69)
第七节 十二皮部·····	(70)
一、分布·····	(71)
二、功能及意义·····	(71)
第八节 经络的根结、标本与气街、四海·····	(72)
一、根结与标本·····	(72)
二、气街与四海·····	(74)

第二章 腧穴	(76)
第一节 腧穴概述	(76)
一、腧穴的概念和命名.....	(76)
二、腧穴的分类.....	(78)
三、腧穴的作用.....	(81)
四、十四经穴主治规律.....	(83)
五、腧穴的定位方法.....	(90)
六、特定穴.....	(96)
七、古代人体体表部位名称解释	(108)
第二节 腧穴各论	(117)
一、十四经腧穴	(117)
二、经外奇穴	(243)

中篇 刺灸法

第三章 针法	(255)
第一节 针法概述	(255)
一、针刺操作规程	(255)
二、针刺异常情况的预防及处理	(259)
三、针刺的禁忌	(264)
第二节 毫针刺法	(265)
一、针具	(265)
二、针刺手法的练习	(267)
三、基本手法和辅助手法	(268)
四、进针法	(272)
五、得气	(274)
六、治神和守神	(276)
七、补泻手法	(277)
八、留针与出针法	(283)
第三节 皮肤针疗法	(284)
一、针具	(284)
二、操作方法	(284)
三、适应症及针刺部位	(286)

四、注意事项	(286)
第四节 皮内针疗法	(286)
一、针具	(286)
二、操作方法	(287)
三、适应症	(287)
四、注意事项	(287)
第五节 三棱针刺法	(288)
一、针具	(288)
二、针刺方法	(288)
三、适应范围	(290)
四、注意事项	(290)
第六节 指针疗法	(290)
一、操作方法	(290)
二、适应症	(291)
三、注意事项	(291)
第七节 芒针疗法	(291)
一、针具	(291)
二、针刺方法	(292)
三、适应症	(292)
四、注意事项	(293)
第八节 挑刺疗法	(293)
一、针具	(293)
二、挑刺方法	(293)
三、适应症与部位选择	(293)
四、注意事项	(294)
第九节 火针疗法	(295)
一、针具	(295)
二、选穴	(295)
三、操作方法	(295)
四、适应症	(296)
五、注意事项	(296)
第十节 腧穴注射疗法	(297)

一、针具	(297)
二、操作方法	(297)
三、适应症及注射药物的方法	(300)
四、注意事项	(300)
第十一节 电针疗法	(300)
一、电针仪	(301)
二、电针的选穴	(301)
三、操作方法	(302)
四、适应症	(303)
五、注意事项	(303)
第十二节 耳针疗法	(303)
一、耳廓的结构与分部	(304)
二、耳穴分布规律、定位和主治病症	(305)
三、诊治方法	(311)
四、注意事项	(314)
第四章 灸法	(316)
第一节 灸法概述	(316)
一、灸法的作用	(316)
二、施灸的材料	(317)
三、灸法补泻	(318)
四、灸法的操作规程	(319)
五、灸法的禁忌	(320)
第二节 艾炷灸法	(320)
一、施灸方法	(321)
二、施灸程度	(323)
第三节 艾条灸法	(324)
一、普通艾条灸法	(325)
二、雷火针、太乙针	(325)
第四节 其它灸法	(327)
一、温灸器	(327)
二、针柄灸法	(328)
三、灯火灸法	(329)

下篇 治疗学

第五章 治疗总论	(331)
第一节 针灸治疗原则	(331)
第二节 证治纲要	(333)
一、八纲证治	(333)
二、脏腑经络证治	(335)
第三节 针灸处方	(345)
一、选穴原则	(345)
二、配穴方法	(347)
三、特定穴的应用	(349)
四、治疗时机与疗程	(353)
第六章 治疗各论	(354)
第一节 内科病证	(354)
一、感冒	(354)
二、咳嗽	(357)
三、哮喘	(359)
四、中暑	(362)
五、呕吐	(364)
六、泄泻	(367)
七、便秘	(369)
八、痢疾	(371)
九、黄疸	(374)
十、疟疾	(376)
十一、脚气	(378)
十二、脱肛	(380)
十三、中风	(382)
十四、眩晕	(385)
十五、不寐	(387)
十六、癫狂	(390)
十七、痫证	(392)
十八、淋证	(395)