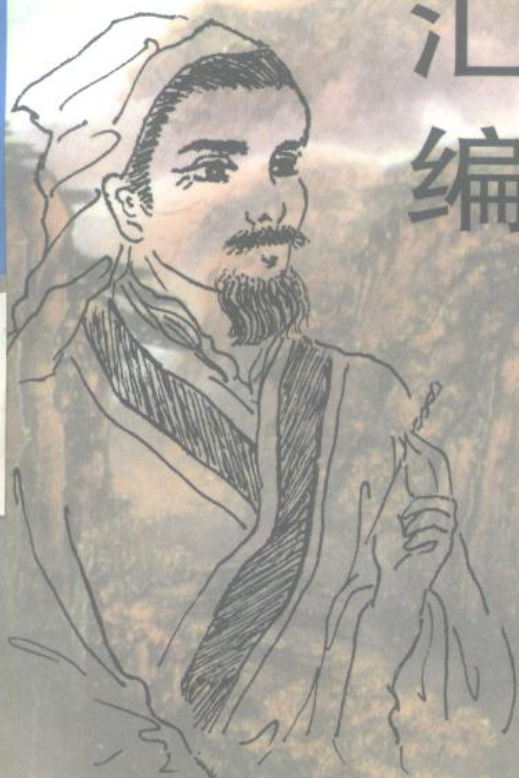


张中和
编

中国

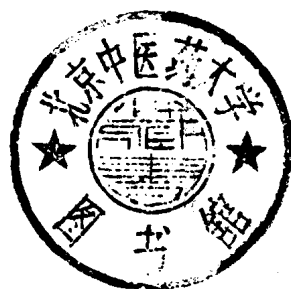
新针灸学汇编

天津大学出版社



中国新针灸学汇编

张中和 编



0109528

天津大学出版社

0410401

11

263/05

内 容 提 要

本书介绍了经络及其有机实质,穴位的名称、功能、主治和操作取法,望舌切脉等诊断法,针灸治疗的原则方法,针灸治疗各论,并介绍了针刺麻醉及与针灸和经穴有关的其他疗法十余种,内容广泛,实用性强。它可供针灸者学习、研究、临床治疗和教学上的参考。

中国新针灸学汇编

张中和 编

天津大学出版社出版

天津市宝坻县第二印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

850×1168 毫米 1/32 印张: 16 1/8 字数: 377 千

1997 年 5 月第一版 1997 年 5 月第一次印刷

印数: 1—4000

ISBN 7-5618-0978-6

R·37 定价: 20.00 元

前 言

针灸学是中国传统医学宝库中的重要组成部分，它和客观世界一样，也在不断地向前发展。

编者汲取中国历代针灸先师著作之精华，参照现代中外针灸名家之卓见，并结合数十年来针灸临床之经验，为了进一步发扬、发展针灸学，编写了《中国新针灸学汇编》。它具有以下七个特点：一、弘扬经穴是客观存在的有机实质的观点，为揭开经穴形态的“千古之谜”做进一步研讨；二、倡立针灸学说——整体学说；三、介绍发现的许多新穴；四、介绍摸索出的许多新的适应症；五、肯定和发扬有效的针灸手法；六、列举临床证实疗效显著的病例和针灸方例；七、渗透着中西医结合的新医学派的观点和方法。

特辑本书，以供针灸学者学、研、治、教上的参考。惟因学识浅薄，经验有限，缺点错误在所难免，望惠予指正。

编者识于天津市和平医院

1995年10月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 针灸的发明与发展.....	1
第二节 针灸的治疗功能和范围.....	3
第三节 针灸疗法的发展.....	6
第四节 经络穴位的实质.....	8
第五节 针灸学说	12
第六节 针灸治病的机理	20
第二章 经络	22
第一节 经络总论	22
第二节 经络各论	31
第三章 穴位	58
第一节 穴位的名称和种类	58
第二节 十四经脉	59
第三节 手太阴肺经穴	61
第四节 手阳明大肠经穴	65
第五节 足阳明胃经穴	72
第六节 足太阴脾经穴	86
第七节 手少阴心经穴	93
第八节 手太阳小肠经穴	97
第九节 足太阳膀胱经穴.....	104
第十节 足少阴肾经穴.....	122
第十一节 手厥阴心包络经穴.....	130
第十二节 手少阳三焦经穴.....	135

第十三节	足少阳胆经穴·····	143
第十四节	足厥阴肝经穴·····	157
第十五节	督脉穴·····	162
第十六节	任脉穴·····	171
第十七节	奇穴·····	180
第十八节	新穴·····	201
第十九节	特定穴·····	243
第四章	临床诊断·····	251
第一节	临床诊断的意义·····	251
第二节	四诊辨证·····	253
第三节	八纲辨证·····	269
第四节	六经辨证归经·····	273
第五节	脏腑辨证归经·····	275
第六节	察阳性反应物辨证归经·····	278
第七节	耳穴探测辨证·····	280
第五章	针灸治疗原则与方法·····	282
第一节	针灸治疗原则·····	282
第二节	穴位的应用原则·····	283
第三节	穴位的主治性能·····	284
第四节	穴位的寻定法·····	285
第五节	穴位的取配法·····	286
第六节	穴位的量定方法·····	296
第七节	针刺法·····	299
第八节	灸法·····	325
第六章	针灸治疗各论·····	329
第一节	呼吸系统和传染性病症·····	329
第二节	消化系统病症·····	353
第三节	泌尿生殖系统病症·····	372
第四节	循环系统及血液血管病症·····	390

第五节	肌肉、骨骼运动系统病症·····	400
第六节	神经系统病症·····	412
第七节	精神病症·····	430
第八节	儿科病症·····	435
第九节	皮肤科病症·····	438
第十节	眼科病症·····	445
第十一节	耳鼻喉科病症·····	450
第十二节	口腔科病症·····	453
第十三节	其他病症·····	456
第七章	其他疗法·····	459
第一节	拔罐法·····	459
第二节	穴位爪针法·····	462
第三节	经穴按摩法·····	464
第四节	点穴疗法·····	469
第五节	经穴捏脊法·····	476
第六节	穴位注射疗法·····	477
第七节	穴位埋线疗法·····	478
第八节	头针疗法·····	480
第九节	耳针疗法·····	485
第十节	手针疗法·····	497
第十一节	皮肤针疗法·····	499
第十二节	针刺麻醉法·····	500

第一章 绪 论

第一节 针灸的发明与发展

一、针灸学中的几个基本概念

1. 针灸

针灸系指利用特定的针具或艾具在机体经络、神经走向的穴位、病位和反应点上进行针刺或艾灸以治疗疾病而言。

2. 针灸学

针灸学是中国传统医学中以针灸治病的一门医疗科学。

3. 针灸疗法

针灸疗法是中华民族祖先发明的以针灸治病的一种奇特的疗法，它是中国传统治疗学中的一颗瑰丽的明珠。

习惯上常把针灸学和针灸疗法简称针灸。

针灸是中华民族数千年来长期和疾病作斗争中创造和发展起来的。针灸疗法对于中华民族的繁衍、昌盛和健康起了不可估量的作用。

二、针的发明和发展

根据出土文物和文献资料的记载来考证，中华民族祖先从新石器时代起就发明并开始使用石针（古时称砭石、砭针）刺激体表治疗疾病。那时很可能有这种情况：人们发觉肢体某一部分偶而被石块撞破流血后，某疾病反而因此减轻了（如拇指爪甲角内侧被碰出血后，发觉咽喉疼痛减轻）；有的掐压或以锐石刺入肢体某一部分后，

发觉肢体上某些疾病也减轻了（如掐或刺虎口减轻牙痛等）……这些可能就是发现穴位的开始。当人们以轻重不同指掐力掐刺中渚穴，常有一种酸麻胀痛感，并且像一条线似地牵涉到外关、支沟、天井、清冷渊、天牖，颅息和角孙等穴位处，而且掐刺这些穴位，均可治疗肩背和胸胁痛。这可能就是发现经络的开始。

早在4000年前，中华民族祖先就已逐步摸索出“以痛为腧”，以砭针刺刺激腧穴感觉酸、麻、沉、胀，并产生治病效果。从此开始后，人即重视和采用以针刺方法来治疗疾病。中国最早的一部医书——黄帝《内经·灵枢篇》着重记载的就是针灸。该书《移精变气》云：“针石治其外”，《异法方宜论》云：“其治宜砭石”。此“针石”、“砭石”即针之起源。以后随着人类智力的发达，社会生产力的发展，有的使用竹针，到了使用青铜器的殷商以至使用铁器的春秋战国时期，由于冶金术的进步，石针、竹针也随之而发展为金属针了。那时按针的大小、形状的不同已有铍针、锋针、铍针、圆利针、毫针、长针和大针等九针之分。以后生产力继续不断地向前发展，针的质料或式样也随之越来越精致了。到了近代，已经有用金、银、不锈钢等金属丝制成的各种针。

三、灸的发明和发展

中华民族祖先自从发明用火和懂得熟食以后，在长期生活中，了解到用火的温热透过肌表可以祛寒，于是联想到试用火棍、草束等易燃物烧着来烤受寒的部位，或烧灼皮肤治疗某些疾病，通过实验，果然取得了祛寒活血治愈疾病的功效。后来，通过研究渐渐发明利用艾绒进行灸治，艾绒的品种式样和制作方法等也不断得到改进。《孟子·离娄》云：“七年之病，求三年之艾也。”可见古时即知用艾灸治疗疾病。到了近代，艾灸得到进一步发展，已有用灸筒、艾笔、艾架和灸熨器（温灸器）等进行灸治的，效果均很好。

第二节 针灸治疗功能和范围

针灸治疗功能可归纳为调节、免疫、修复和镇痛四个方面。针灸刺激效应是通过整体系统（神经系统、经络系统、体液调解系统等通力合作）作用于病理状态的脏器和肢体上实现的。

一、调节方面

以补虚泻实手段调节病理功能亢进者使之减弱，低下者使之增强，达到生理状态平衡或相对平衡，解除病苦。

1. 调整心血管机能失常

针灸刺激相应穴位，通过经络传导于大脑皮层对血管通透性的调节，可使心跳过速者减慢，心率过缓者加快，心率不齐者使之正常，收缩血管以升压，扩张血管以降血压，改善供血情况以治心绞痛等。实验证明，针刺内关等穴就可治心跳过速，也可治心率过缓，调整失常的机体功能向正常方向转化。

2. 开窍急救

针刺可以引起神经冲动，兴奋神经中枢、呼吸中枢和循环中枢，改善血液循环，提高肾上腺功能等。

3. 解痉

针灸刺激可以抑制兴奋过程，并反射地松弛局部肌肉达到解痉。

4. 镇吐、止泻

针灸刺激内关等经穴的末梢神经可传入至呕吐中枢抑制呕吐和反射地抑制痉挛。针灸刺激能控制使肠蠕动的相应穴位，可使蠕动亢进的肠管弛缓和吸收水分，调正体液以止泻。实验证明，针灸刺激中脘、天枢、曲池、足三里、内庭等穴后可使肠蠕动功能迅速得到调整，蠕动慢者则加强，亢进或痉挛者则缓解。

二、免疫方面

提高机体抗病能力，达到防病治病的目的。

1. 消炎抗菌

针灸刺激相应穴位，通过神经介质，激发分泌免疫系统，增强抗病能力，增高血中凝集素、血凝素和吞噬细菌的白细胞等。实验证明，针刺足三里和某些穴位后白血球明显增多，吞噬细菌能力加强。这些都对消炎抗菌起良好作用。

2. 消肿

针灸刺激可调整胃肠机能。调节体液，活血散淤，或由于放出血中淤血的缘故，使体内的水肿，血肿消退。

3. 止痒

针灸刺激曲池、血海、三阴交等穴，可以产生溶血再生现象，改善局部血液状况，同时刺激调整胃肠机能的穴位如足三里等，可以达到止痒的目的。

4. 去毒

局部放血，放出积毒，可防止毒素扩散。

5. 退热

针灸大椎、大杼、肺俞、曲池、尺泽、合谷等穴时可使周围神经传导至体温调解中枢，影响到血管运动神经并使之活跃，使血管扩张，增加血容量，发生血容积变化，从而调解人体散热达到降温。如刺尺泽、委中等穴经对症放血可退热，这是因为与泄出血中部分郁热有关。

三、修复方面

对于因损伤、麻木、瘫痪和其他病理因素所致肢体、肌肉组织和脏器的功能障碍，针灸可使之恢复正常的生理功能。

1. 恢复功能

针灸刺激可以平衡兴奋与抑制两过程，疏通经络，改善供血情

况，调节脏器和恢复肢体的功能，也可以激发性器官，消除性功能障碍。

2. 止麻

针灸刺激，可活通血液通达到麻木的肢体，改善局部供血情况，出现热区，使组织神经恢复正常，以止麻木。

四、镇痛方面

针刺可以激活内源性抗痛系统的机能，达到镇痛目的。

1. 止痛

如在痛点或其附近以外的地方取合谷、足三里穴针刺可以止痛，这是因为产生了新的占优势的兴奋灶，抑制了旧的疼痛的病理兴奋灶，使发病的脏器弛缓，从而达到疼痛减轻或停止（优势抑制法）。如在痛点或其附近取穴，针刺后减轻了或解除了疼痛，是由于阻断了传导疼痛的神经通路的缘故（神经传导阻断法）。这是千百年来传统针灸学上寻求解答的问题，而现代神经学解答了这个问题。

2. 麻醉

针刺冲动传至大脑皮层，通过各个神经中枢的调整作用，使肌肉松弛和内脏牵拉反应消失，产生麻醉无痛作用。如外科手术的针刺麻醉，强刺合谷可拔牙，电针强刺三阳络可作脑切除术等。

针灸疗法很早即为广大患者信赖和欢迎。它的优点很多，简述如下：

（1）容易学，容易掌握和推广普及。

（2）治疗范围广，内科、外科、神经精神科、妇科、儿科、皮肤科和五官科都有适应症。

（3）简便易行，除了简单的针、艾和消毒用品外，一般不再需用其他药械，携带方便，随处可行。

（4）操作比较安全。只要按法操作，严格消毒，不滥针滥灸，不用禁忌穴位，就不易发生事故。

（5）效率高，见效快。对于许多慢性病的治疗，一般均有

80%~90%以上的有效率，对于许多疼痛病症，如牙、头、胃、腹、腰背、四肢、关节等疼痛，以及休克和痉挛等病症采用针灸疗法，常有立杆见影之效，比注射某些止痛药物见效还快。

第三节 针灸疗法的发展

针灸疗法是中华民族首先发明和使用的，经过数千年的临床实践，其理论也在不断发展和完善。据《左传》记载，春秋时期，晋景公病人膏肓，医缓诊过他的病情后说：“……攻之不可，达之不及，药不至焉，不可为也”。所谓“攻”，系指灸治。“达”系指针治而言。春秋战国时期，《内经灵枢》对针灸有相当全面而系统的记载。《内经·素问》和《难经》也散载针灸疗法。晋以后各朝代也都有针灸著作传世。如西晋皇甫谧著《针灸甲乙经》十二卷；南北朝吴人知聪携带《明堂图》赴日传授针灸；隋唐孙思邈撰《千金方》阐述针灸疗法；唐朝倡行针灸，设置针博士和针助教，当时日本派遣很多留学生来中国学习汉医和针灸技术；宋朝王惟一铸针灸铜人模型并绘穴位图；元朝滑伯仁撰《十四经发挥》；明朝杨继洲撰《针灸大成》是一部内容丰富的针灸巨著；清朝李学川撰《针灸逢源》对于针灸疗法又有了进一步的发挥。针灸疗法，数千年来，一直被广泛采用，代代相传，已成为中国重要的传统疗法之一。

自50年代以来，针灸学者纷纷著述立说，丰富和发展了针灸疗法及其理论。一些针灸医疗工作者吸取传统针灸之精华，大胆地进行临床实验，在针灸应用上进行了改进和创新，对于穴位的认识及手法的运用，提出了“穴位少而精，手法灵活实用”的卓见，主张适当的深刺，进针快，强刺激，求得气，出针快，不留针。这些手法应用于临床，均收到很好的效果。北京针灸名医张士杰，经常独取太溪一穴，治愈多种疾病，博得张太溪美誉。

针灸器具也在不断更新，除古老的九针、太乙针、雷大针、燔针（大针）外，近年来针对不同的针刺重点部位，又发明了耳针、手

针、鼻针、眼针、唇针、头针、面针、足针、腕踝针、脊髓针、神经干针和神经节针，此外还发明了皮内针、皮肤针、梅花针、七星针、棒针、芒针、电针、微波针、激光针、磁吸针、温灸器等。

在温灸穴位疗法方面，除传统的刺络拔罐法、穴位拔罐法（分火、水罐法）、经穴按摩法、穴位埋线法、皮内埋针法、穴位指针法、温针法和温灸法外，又发明了耳穴贴压法、穴位截根法、穴位割治法、穴位注射法、穴位封闭法、穴位电子探测治疗法、穴位药物离子透入法和针刺麻醉法等等。这些新器具和新穴位疗法发挥其各自的特殊性能和卓绝的优势，给针灸赋予了现代气息，增加了新的活力，发挥了更大的作用。

中国针灸工作者，敢想、敢干、敢于创新，如哑门穴，从前只可浅刺2~3分，60年代一名中国青年军医在自己身上试刺，可深刺1~1.5寸，突破了该穴的原限针刺深度。他以哑穴为主穴，严守所刺深度和角度，不捻转不捣刺，配刺廉泉、风池、风府、翳风、耳门、听宫、中渚、合谷等穴，治疗不完全性失听语症，边治边练习说话，治3~5次即不聋不哑了。治愈无数例。真是“铁树开了花，哑巴说了话”，确是奇迹。有的还用激光针刺至阴穴使不正胎位而转为正胎位。可以说针灸疗法对于人类健康的贡献是巨大而卓越的。

针灸不但在中国广泛地开展起来，而且已传播到五大洲，并日见盛行。日本、朝鲜、越南等东亚、东南亚国家和地区很早就从中国学去了针灸疗法并应用于临床实践上。日本现已有二千多所针灸医院，五万余名针灸师。欧美传教士早在17世纪就将中国的针灸技术带到欧美去了，法国巴黎在许多年以前，就成立了针灸学会和协会，并开设了一所针灸学院，有些医院还开设了针灸门诊部，法国实行针灸疗法的医生已有三千多名。美国有些医生很重视针刺疗法，已开始用它控制疼痛，有的还用它治疗其他各种疾病，并在外科手术中推荐针刺麻醉术，在加州还设有针灸学院。芬兰议会通过了推广针灸疗法以扩大治疗和节约药品的决议。澳大利亚在悉尼市创立了针灸学院，并在其他六个城市设有分院。在拉丁美洲和非洲也有

一些国家已开始实行针灸疗法。卡拉奇设有针灸医院。巴西全国约有八千多名针灸医生，成立了“圣保罗针灸协会”，创办了“针灸”月刊。中国受世界卫生组织委托成立了三个国际针灸班，英、德、奥和加拿大等国也成立了针灸学院或大学。针灸已在全世界广泛普遍地推广起来，将为全世界人民健康作出巨大的贡献。

针灸疗法必将继续向前发展，它的发展前途必将无限光明灿烂。随着电子时代的到来，各种先进的针灸仪器犹如雨后春笋纷纷出现，如疾病耳穴探测仪、生命信息探测仪、红外热象图法探测仪、液晶热象图法探测仪、穴位电阻测量仪、光学辐射场摄影机、疾病超声诊断仪、耳针治疗仪、多功能电子针灸仪、音乐电针器、电磁针灸按摩仪、激光针灸机、远红外线针灸仪、鼻炎、糖尿病、风湿病、疼痛等各种专科电疗仪、电灸治疗器、氦氖激光针灸仪、电子冷热针灸治疗仪、微波针灸仪、激光穴位照射器、温经治疗仪、蜂鸣式电



图 1.3-1 DZR 型电脑针灸人

针器、电子管电针器和半导体电针器（电针器中最佳器）。——这些仪器问世以来，深受广大医患人员的欢迎。最近，中国人又发明了“DZR 型电脑针灸人”，较宋代王惟一的“针灸腧穴铜人”更为先进实用。安徽天长县寿民灸具厂生产的万氏灸笔和灸架，简便、安全，很有实用价值。美国科学家还发明了激光针灸治疗枪，以激光束代替银针，调节刻度，控制光束穿透深浅，其精度更加准确。

第四节 经络穴位的实质

经络是运行气血的通路。经和络构成一个系统，但两者既有联系又有区别。经是经脉，犹如途径，贯通上下，沟通内外，是经络

系统的主干；络是络脉，譬如网络，较经细小，纵横交错，遍布全身，是经络系统中的分支。经络穴位可简称经穴。经穴究为何物？《灵枢·经水》篇云：“外可度量切循而得之”。似有与血脉混视一物之义。但其究为何物，限于历史条件，缺乏解剖学上的科学论据。

当今针灸学者焦顺发认为“针刺治病起主要作用的是中枢神经和周围神经，而不是沿经感传”。经络现象从古至今一直是个研究难点。编者认为研讨经络关键所在是其形态，经络确有解剖学上的有机实质（实体）的形态，它绝不会有神经系统以外的类似高级中枢神经的机能。可以说针刺经穴（循神经取穴除外），开始是发自经穴下面的末梢神经沿着经络感传，在感传过程中大多数很快或至迟在经络传导的后一阶段与周围神经干或中枢神经相遇而发生联系，因此得以完成延伸较长的感传作用。关于经络穴位是有机实质，且有解剖学上的形态问题，朝鲜金凤汉教授宣读的《关于经络系统》论文已阐明了经络在解剖学上具有有机实质的形态。他们通过实验生物学、组织学、解剖生理学和形态学的研究，并利用狗、兔、蛙等动物进行实验，对人体也进行了观察，切开精确的经穴皮下0.3至0.5cm的深度，发现有一种丰富的散在的游离的末梢神经纤维和毛细血管围绕着的柔软的椭圆形结构的有机物质把它叫做“凤汉小体”（或叫经络小体）。它的表层是由平滑肌和分泌细胞组成的。联系经穴的经脉是由一些微细的小管状结构组成的，把它叫做“凤汉管”（或叫“经络管”）。管壁是由很薄的薄膜组成的。凤汉小体的两端和最底部与凤汉管相连接，最底部也常和一束血管相联结。凤汉管内充满着无色透明的半流动的液体，把它叫做“经络液”，它与血液和淋巴液都不同。不含有血球和其他有形成分。表层的经络小体呈椭圆形，浅黄色，比它周围的其他组织更加透明。它的长径为1.0~3.0mm，短径为0.5~1.0mm。其长轴垂直地竖于皮肤之内。它不仅存在皮肤表层（网状层）及其附近的组织内，还存在于皮肤深层、血管及内脏周围。深层的经络小体却呈钝端的纺锤形（但也有随圆形的），它的长径为3.0~7.0mm，短径为0.5~1.0mm。比较大的

血管经过经络小体的周围，其分枝常触及小体，特别是小体的最底部。小体和它周围的组织彼此稀疏地连接在一起，而在连接的组织中有较多的组织液。经穴与神经、血管有很密切的关联，大多数穴位下面有神经干和伴行的血管束通过，特别是在肘、膝以下的部位。如切开精确的穴位下面3~5mm的深度，可以发现穴位两侧5mm以内有神经干（与内脏、肢体相关联）、动静脉或其较大的分枝通过两侧的约占总穴位的90%以上。每个经穴的风汉小体几乎都有牵张感受器、分析器以及较密的肌梭等多种神经装置。经络小体上的末梢感觉神经很敏感，特别是浅层的痛觉神经纤维特别敏感。经络小体上分布有小动脉，其管壁分布有大量的

植物神经纤维，如血管运动、收缩、扩张等神经，有些经络小体上有独特的生物电和磁的活动。许多个经络小体两端的经络管与相邻的经络小体两端的经络管相连接而成为一串较长的有机的管线（管状结构），在照片上可见一条管线显示一条阴影，这条阴影表示为经络，同时沿着这条经络循行路线上也可见到一排有相当距离的小点，这些点即表示为穴位的经络小体（见图1.4-1和图1.4-2）。经络液在经络管线内由于受经络管本身平滑肌收缩作用与伴行血管运动作用的影响，经常不断地顺着血流方程较慢地流动着。经络小体经针刺后有一种特殊的活动现象，如针刺小体中央时，针慢慢地作

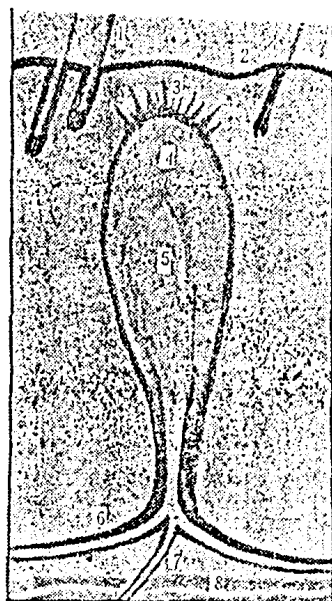


图1.4-1 表层风汉小体的模型图

- (1) 毛；(2) 表皮；(3) 放射状平滑肌；(4) 外层；
- (5) 内质；(6) 表层的风汉管；(7) 深层的风汉管；
- (8) 横纹肌层