

府 强 主 编

實用針灸療法臨床大全

中国中医药出版社

84576

实用针灸疗法临床大全

府 强 主 编

中国中医药出版社藏



C0115496

责任编辑 翟若金

书名题字 沈 鹏

封面设计 武金生

实用针灸疗法临床大全

府 强 主 编

中国中医药出版社出版
(北京市东城区新中街11号)

满城科技印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行
787×1092mm 16开本 43.125印张 1022千字

1991年4月第一次出版 1991年4月第一次印刷
印数: 1—123,00册

ISBN7-80089-066-x/R·117 定价: 25.00元

《实用针灸疗法临床大全》编辑委员会

总 编 审 王雪苔

主 编 府 强

副 主 编 王 凡 刘保延 杨 光 张雪军

常务编委 府 强 王 凡 田从裕 刘保延

杨 光 张雪军 贾一江 庞国明

严 洁 倪 诚 赵 莉 卢世秀

陶惠宁 王国辰

编 委 (以下按姓氏笔划为序)

王 凡 王其祥 王国辰 卢世秀

田从裕 刘志顺 刘保延 刘晓燕

关祥祖 祁建洛 李 力 杨 光

严 洁 陈大志 张雪军 庞国明

府 强 周国平 赵 莉 贾一江

倪 诚 陶惠宁 赖芳山 薛少敏

编写人员 马玉棋 王 凡 王 奕 王 荔

王改成 王丽平 王其祥 王国辰

王景明 牛清华 尹东辉 卢世秀

田从裕 仝宗景 邢 程 朱书章

刘 平 刘 沔 刘玉珍 刘寿永

刘志顺 刘保延 刘晓燕 齐志南

关祥祖 祁玉洛 祁建洛 李 力

李建媛 杨 光 严 洁 杨儒谋

余茂基 陈 仁 陈 虹 陈 敏

陈大志 张地芬 张振勇 张雪军

庞国明 府 强 周国平 封 枫

赵 莉 欧瑞源 胡依群 贾一江

贾小玉 倪 诚 高思华 高振宗

高禄纹 陶惠宁 蒋丽丽 董静仪

赖芳山 薛少敏

序

明堂针灸，迄今道经数千载。其学术之积累，知识之更替，资料之宏富，令人目不暇给，难以究诂。学者如若网猎诸野，冀获一兔，必致事倍功半。

有曰：“观其所聚，而天地之情事见矣”。晋有皇甫谧聚《素问》、《九卷》、《明堂孔穴针灸治要》，三部同归，事类相从，删其浮辞，除其重复，论其精要，至成《针灸甲乙经》；明有杨继洲广求群书，参合指归，汇同考异，手自编摩，聚成《针灸大成》。此堪称针灸史上两次大总结，于针灸疗法之承前启后贡献巨大。

由此可见，学术之发展，虽不能脱离每个学者探微索隐，以识契真要，但同时也不能没有取精用弘、系统整理之阶段总结。

我以为，从事编撰某一方面综合性、总结性的大全之作，是学术发展到一定阶段的客观要求，其本身也是一项形式独具、意义重大的科学研究工作，这种科研与每个具体细目的研究相辅相成，同样是学术之延续与发展不可或缺的重要环节。

由几位青年针灸硕士为主组织编著的这部《实用针灸疗法临床大全》，对古今中外各种针灸疗法及其在临床各科中的应用成就，进行了系统全面的总结，为针灸疗法的继承和发展做了一项颇有价值的工作。雏凤新声，可贺可嘉，我衷心希望年轻朋友百尺竿头，更进一步，是以为序。

唐之俊 书于上海

前 言

去年的这个时候，几位针灸同道不期而遇，一顿“吹大法螺”，萌生了编写这本疗法大全的冲动，追忆起来，大概缘于以下原因。

一、针灸治病简、便、廉、验，适应症较广而无毒副作用。但是，不管你怎么说，或者世界上多么“热”，就目前临床而言，它终究只被认为是一种辅助治疗手段。所以，或抱着临床疗效，或藉几千年的贡献讲针灸伟大，现代人是难以信服的。然而，如果稍加深入，似乎就不难发现针灸不仅疗效确凿，尤其作用途径和机理与药物、手术等疗法迥异。针灸疗法，只需刺激人体肌表的腧穴或特定部位，便能治疗表里内外的各种疾病。传统认为，这是通过体内经络系统的作用，调整脏腑功能、变理阴阳、疏通气血而实现的。研究表明，针灸能够部分恢复“不可逆性”神经细胞损伤的功能活动；针灸能成功地代替药物麻醉而用于多种手术；内脏-体表存在超神经节段的相关性；腧穴之间及与非穴部位之间存在相对的特异性；经络现象的客观性得到多种现代科学检测手段的确切证明……。所有这些，不难看到原本的现代医学理论对此已经短汲深了。也正是这些事实和现象，为我们展示了一个当代医学或曰人体科学领域尚未揭示的崭新天地。西医、生物、物理、化学等众多学科的有识之士也因此而加以深入研究，甚至认为揭开经络本质的奥秘并不亚于1906年意大利高尔基“对神经系统结构的研究”所作的贡献，“是若干个诺贝尔奖级的问题”。可见，对这样一种内蕴精深的古老而新兴的疗法，不承认不行，不研究就更不行了。

二、研究要讲究方法。我们认为，方法之一是要立足临床。针灸疗法是从临床中发展起来的，离开临床谈针灸，其所有理论或学说都将皮之不存，毛无所依。反过来，作为一种疗法不管它在临床上处于主导地位还是辅助地位，倘若没有自身的特色和独到之处，也就难以有其理论上的内蕴和发掘潜力，也就很难得到进一步的发展，尤其在突飞猛进的医学科学面前就更难有立足之地了。因而，脱离立足临床这样的思路来研究针灸疗法，恐怕只能是缘木求鱼。方法之二是要站在针灸研究的最前沿，站在由无数针灸疗法的研究者所取得的成果汇聚而成的“针灸巨人”的肩膀上。我们在学习、实践、研究中医针灸的过程中，深深地感觉到，个人的精力、能力是有限的，个人的探索只有建立在众多学者探索之成就的基础上，才能长江后浪推前浪，有效地推动针灸学术之进步。

书籍是人类进步的阶梯，也是学术发展之桥梁。编一部以针灸方法、临床实用为中心，能反映古今中外针灸疗法及其临床研究成就的“大全”之作，既是针灸疗法不断发展的需要，也是每个针灸研究者的需要。

有鉴于此，我们在著名针灸学家王雪苔教授的亲切指导下，在针灸界、出版界诸多前辈、专家的鼓励和帮助下开始了本书的编撰工作。在编写过程中，我们翻阅了古今中外大量图书资料和期刊杂志，由衷地为中国针灸疗法丰富的经验成果所吸引，而夜以继日，乐此不疲。

书稿即将付梓，一种惴惴不安的心绪却油然而升，并越来越强烈。“我们常把自己的写作冲动误认为自己的写作才能，自以为要写就意味着会写”，现在才知道，就是写到自我感觉良好的程度也竟是很难的。真是，人说万事开头难，我们觉得，开头不容易，深入下去就更难了。好在陶渊明有句话，叫做“但识琴中趣，何劳弦上声”，一书既出，驷马难追，如果本书对读者有所帮助的话，我们也就深感自慰了。

我们衷心希望，本书能成为广大读者的好朋友，并恳望大家像对待知心伙伴一样，多进针砭之言，以使书中的错误与不足能尽快得以更正和弥补。

编 者

1991年1月于北京

目 录

序.....	(1)
前言.....	(2)

上 编 总 论

第一章 针灸疗法概述	1
第二章 针灸疗法的起源与发展	4
第一节 针疗的起源与发展	4
第二节 灸疗的起源与发展	5
第三章 针灸疗法的作用部位	6
第一节 针灸的施术部位	6
一、毫针的施术部位.....	6
二、刺血的施术部位.....	6
三、割治的施术部位.....	7
四、针挑的施术部位.....	7
五、皮肤针的施术部位.....	7
六、陶针的施术部位.....	7
七、水针的施术部位.....	7
八、其他针灸法的施术部位.....	8
第二节 腧穴的种类与分布	8
第三节 针灸取穴的原则与方法	9
一、针灸取穴的原则.....	9
二、针灸取穴的方法.....	9
三、针灸配穴的方法.....	10
第四节 腧穴实质的探索.....	10
一、腧穴的组织形态学研究.....	10
二、腧穴的物理特性研究.....	11
三、腧穴实质的假说.....	12
第四章 针灸疗法的作用途径	13
第一节 经络系统的构成与分布	13
一、十二经脉.....	13
二、奇经八脉.....	13
三、十五络脉.....	13
四、十二经别.....	14
五、十二经筋.....	14
六、十二皮部.....	14
第二节 经络系统的功能与作用	15
第三节 经络实质与针灸作用途 径的探索	15
一、经络的组织形态学研究.....	16
二、经络的生理学研究.....	16
三、经络的生物学研究.....	16
四、经络的物理特性研究.....	16
五、针灸作用途径的研究.....	17
六、微经络与全息的研究.....	17
七、经络实质的假说.....	18
第五章 针灸疗法的作用机理	20
第一节 针灸机理的传统认识	20
一、调和阴阳.....	20
二、扶正祛邪.....	21
三、疏通经络.....	21
第二节 针灸机理的现代研究	22
一、针灸的镇痛作用.....	22
二、针灸的调整作用.....	25
三、针灸的促防卫免疫作用.....	34
第六章 影响针灸临床疗效的因素	37
一、穴位选择.....	37
二、针刺手法.....	37
三、个体差异.....	38
四、机体的机能状态.....	38
五、疾病性质.....	38
六、治疗的时间和时机.....	39
七、施术工具与质料.....	39
第七章 提高针灸临床疗效的思路 与方法.....	40
第一节 提高针灸临床疗效的基	

本思路·····	40
一、勤学苦练, 狠抓要领·····	40
二、善于学习, 博采众长·····	40
三、勇于探索, 不断提高·····	41
第二节 提高针灸临床疗效的方法·····	42
一、注重掌握经络辨证·····	42
二、注意寻找特效穴位·····	43
三、练习指力、臂力·····	44
四、必本于神·····	44
五、熟练掌握针刺手法, 重视押手·····	45
六、辨针下气·····	45
七、适宜的刺激量·····	46
八、气至病所·····	47
九、熟悉解剖, 胆大心细·····	48
十、不拘古说·····	49
十一、刺激神经点·····	50
十二、注意治疗时间与时机·····	50

十三、合理的留针时间和疗程·····	51
十四、巧用对穴·····	53
十五、善于调理脾胃·····	54
十六、运用试探法·····	55
十七、选用适宜的治疗手段·····	55
十八、配合其他治疗方法·····	57

第八章 针灸疗法的临床应用与进

展·····	58
--------	----

第一节 针灸疗法的临床应用·····	58
--------------------	----

第二节 毫针与灸法的临床应用	
----------------	--

进展·····	59
---------	----

一、毫针疗法的临床应用进展·····	59
--------------------	----

二、灸法的临床应用进展·····	69
------------------	----

第三节 针灸禁忌与事故预防·····	73
--------------------	----

一、针刺禁忌·····	73
-------------	----

二、灸法禁忌·····	75
-------------	----

三、针刺意外及其防治措施·····	75
-------------------	----

中编 方 法 篇

第一章 针法·····	77
-------------	----

第一节 体针法·····	77
--------------	----

一、毫针·····	78
-----------	----

二、芒针·····	89
-----------	----

三、皮肤针·····	94
------------	----

四、皮内针·····	95
------------	----

五、三棱针·····	96
------------	----

六、粗针·····	97
-----------	----

七、小宽针·····	99
------------	----

八、火针·····	100
-----------	-----

九、水针·····	102
-----------	-----

十、气针·····	103
-----------	-----

十一、镊针·····	104
------------	-----

十二、指针·····	104
------------	-----

第二节 特定部位针法·····	105
-----------------	-----

一、耳针疗法·····	105
-------------	-----

二、头皮针疗法·····	115
--------------	-----

三、面针疗法·····	121
-------------	-----

四、眼针疗法·····	124
-------------	-----

五、鼻针疗法·····	126
-------------	-----

六、人中针疗法·····	130
--------------	-----

七、口针疗法·····	131
-------------	-----

八、舌针疗法·····	132
-------------	-----

九、颈针疗法·····	135
-------------	-----

十、背俞针疗法·····	135
--------------	-----

十一、脊针疗法·····	137
--------------	-----

十二、胸穴指压疗法·····	138
----------------	-----

十三、腹针疗法·····	141
--------------	-----

十四、手针疗法·····	142
--------------	-----

十五、足针疗法·····	144
--------------	-----

十六、手象针与足象针·····	149
-----------------	-----

十七、腕踝针疗法·····	155
---------------	-----

十八、第二掌骨侧针法及全息针法·····	159
----------------------	-----

十九、神经刺激疗法·····	162
----------------	-----

二十、经络-穴区带疗法·····	164
------------------	-----

二十一、淋巴结刺激疗法·····	167
------------------	-----

第三节 特殊针法·····	169
---------------	-----

一、子午流注、灵龟八法、飞腾八法·····	169
-----------------------	-----

(一) 子午流注(170) (二) 灵龟八	
-----------------------	--

法(177) (三) 飞腾八法(179)	
----------------------	--

二、过樛针法·····	180
-------------	-----

三、阻力针法·····	181
-------------	-----

四、巨刺法附: 缪刺法·····	181
------------------	-----

第四节 其他方法·····	182
---------------	-----

一、拔罐·····	182
-----------	-----

二、贴敷·····	186
-----------	-----

三、结扎·····	187	五、电热镊针·····	224
四、针挑·····	138	六、直流电药物离子穴位导入疗法·····	225
五、埋藏·····	193	七、穴位电兴奋疗法·····	226
六、割治·····	194	八、共鸣火花电针·····	226
第二章 灸法·····	196	九、穴位强电刺激疗法·····	227
第一节 艾灸法·····	196	十、微波针灸·····	228
一、艾炷灸法·····	196	十一、磁穴疗法·····	229
(一)直接灸(196) (二)间接灸(199)		十二、激光针疗法·····	230
二、艾条灸法·····	206	十三、紫外线穴位照射疗法·····	231
(一)纯艾条灸(206) (二)药物艾条实		十四、红外线穴位照射疗法·····	232
按灸法(206) 三)隔药灸法(208)		十五、超声针·····	232
(四)无烟灸法(208)		第四章 针刺麻醉方法·····	234
三、艾饼灸法·····	208	第一节 针刺麻醉的历史与现状·····	234
四、艾熏灸法·····	208	第二节 针刺麻醉的特点·····	236
五、温灸器灸法·····	209	第三节 针刺麻醉的适应范围与	
六、温针灸法·····	211	禁忌·····	237
第二节 非艾灸法·····	211	第四节 针刺麻醉的方法·····	237
一、天灸法·····	211	第五节 针刺麻醉的常用穴位·····	244
二、敷药灸法·····	213	第六节 针刺麻醉仪器·····	247
三、化学灸法·····	214	第七节 针刺麻醉的作用原理·····	249
四、药熏蒸气灸法·····	214	一、针刺镇痛效应·····	249
五、冷淋灸法·····	216	二、针刺抗休克效应·····	253
六、灯火灸法·····	216	三、针刺抗炎效应·····	254
七、硫磺灸法·····	216	第八节 影响针刺麻醉效果的因	
八、黄蜡灸法·····	216	素分析与提高针刺麻醉效果的	
九、桑枝灸法·····	217	方法及展望·····	254
十、桃枝灸法·····	217	一、影响针刺麻醉的因素分析·····	254
十一、竹茹灸法·····	217	二、提高针刺麻醉效果的方法及	
十二、麻叶灸法·····	217	展望·····	256
十三、药捻灸法·····	217	第五章 国外针灸新疗法·····	260
十四、烟草灸法·····	218	第一节 针灸疗法在国外的概	
十五、线香灸法·····	218	况·····	260
十六、火柴头灸法·····	218	一、针灸疗法在国外的传播·····	260
十七、铝灸法·····	218	二、针灸疗法在国外的应用及研究	
十八、药锭灸法·····	218	进展·····	261
十九、麝火灸法·····	219	三、针刺麻醉在国外的临床应用及	
二十、电热灸法·····	220	研究进展·····	264
第三章 电磁声光针灸法·····	221	第二节 国外针灸新疗法·····	266
一、电针·····	221	一、良导络疗法·····	266
二、电热针·····	222	二、福尔电针疗法·····	267
三、电子冷针·····	222	三、高丽手指针疗法·····	269
四、电热灸·····	223		

四、面诊及反馈疗法·····	271	二、穿刺疗法·····	285
五、骨骼针刺疗法·····	272	三、针刺疗法·····	287
六、足反射疗法·····	273	四、挑针疗法·····	287
七、臭氧针刺疗法·····	274	五、烧刺疗法·····	288
八、色光针疗法·····	275	六、太极针法·····	288
九、针刺静电疗法·····	275	七、陶针疗法·····	288
十、穴位超声疗法·····	276	八、叩刺疗法·····	292
十一、蜂针疗法·····	276	九、刺咽疗法·····	292
十二、TENS 疗法与 TNS 疗法·····	276	十、火灸疗法·····	292
十三、SSP 疗法·····	277	十一、药线点灸疗法·····	295
十四、反射疗法·····	278	十二、药物灸疗法·····	298
十五、其他新疗法·····	278	十三、蜡纸疗法·····	298
第六章 少数民族针灸疗法·····	280	十四、发泡疗法·····	298
第一节 少数民族针灸概况·····	280	十五、熨疗法·····	298
第二节 少数民族针灸疗法·····	281	十六、拔罐疗法·····	298
一、放血疗法·····	281	十七、其他疗法·····	299

下编 治 疗 篇

第一章 常见中医病证·····	300	瘰癧·····	339
高热·····	300	痿证·····	341
中暑·····	303	痹证·····	343
厥证·····	304	斜颈·····	348
痉证·····	305	腰痛·····	347
剧痛症·····	306	水肿·····	350
昏迷·····	309	癃闭·····	351
咳嗽·····	310	淋证·····	353
自汗、盗汗·····	313	遗尿·····	355
呃逆·····	313	遗精·····	359
呕吐·····	316	早泄·····	360
吞酸·····	317	阴痒·····	361
胁痛·····	319	月经不调·····	362
黄疸·····	320	乳少·····	364
胃脘痛·····	322	妊娠恶阻·····	366
腹痛·····	324	子痛·····	367
腹泻·····	325	产后腹痛·····	368
便秘·····	328	滞产·····	369
胸痹·····	329	胞衣不下·····	370
心悸·····	331	迎风流泪·····	371
癫狂·····	333	眼皮跳动·····	372
不寐·····	335	耳鸣、耳聋·····	373
郁证·····	337	聾耳·····	375
梅核气·····	338	鼻衄·····	376

牙痛.....	377	第六章 泌尿生殖系统疾病.....	453
咽喉肿痛.....	378	尿路感染.....	453
脚湿气.....	380	肾盂肾炎.....	454
疝气.....	381	肾下垂.....	455
第二章 传染病	383	前列腺炎.....	457
风疹.....	383	男性不育症.....	458
百日咳.....	384	阳痿.....	460
肺结核.....	386	第七章 神经、精神系统疾病.....	463
流行性腮腺炎.....	388	三叉神经痛.....	463
流行性乙型脑炎.....	390	偏头痛.....	465
流行性脊髓灰质炎.....	392	面神经麻痹.....	467
细菌性痢疾.....	395	枕神经痛.....	470
病毒性肝炎.....	398	臂丛神经痛.....	472
疟疾.....	400	肋间神经痛.....	473
第三章 心血管系统疾病.....	403	坐骨神经痛.....	475
高血压病.....	403	多发性神经炎.....	477
高脂血症和高脂蛋白血症.....	405	股外侧皮神经炎.....	479
冠状动脉粥样硬化性心脏病.....	407	脑血管意外.....	480
心脏神经官能症.....	409	神经衰弱.....	484
慢性肺原性心脏病.....	411	癔病.....	487
慢性心力衰竭.....	413	癫痫.....	489
阵发性心动过速.....	415	精神分裂症.....	492
病态窦房结综合征.....	417	原发性直立性低血压.....	494
第四章 消化系统疾病	419	截瘫.....	496
贲门弛缓症.....	419	肌萎缩性侧索硬化症.....	498
急性胃炎.....	420	重症肌无力.....	500
慢性胃炎.....	422	红斑性肢痛症.....	501
胃神经官能症.....	423	第八章 内分泌系统及代谢疾病	503
胃、十二指肠溃疡.....	425	单纯性甲状腺肿.....	503
胃下垂.....	427	甲状腺机能亢进症.....	505
胃粘膜脱垂症.....	429	甲状腺机能减退症.....	507
慢性肝炎.....	431	肥胖症.....	508
急性肠炎.....	432	糖尿病.....	509
慢性肠炎.....	434	尿崩症.....	510
直肠脱垂.....	435	第九章 外科疾病	512
过敏性结肠炎.....	437	急性乳腺炎.....	512
第五章 呼吸系统疾病	439	急、慢性胆囊炎.....	514
感冒.....	439	胆石症.....	516
肺炎球菌性肺炎.....	441	胆道蛔虫症.....	517
支气管哮喘.....	442	泌尿系结石.....	519
支气管炎.....	447	急性阑尾炎.....	520
慢性阻塞性肺气肿.....	450	急性肠梗阻.....	522

痔疮	523
血栓闭塞性脉管炎	525
第十章 骨伤科疾病	527
颈椎病	527
颈部肌筋膜炎	529
肩关节周围炎	531
冈上肌肌腱炎 附1: 肩峰下滑囊炎	
附2: 肱二头肌长头腱鞘炎	535
肱骨外上髁炎	539
桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	541
腱鞘囊肿	543
腕管综合征	544
急性腰骶关节劳损	545
慢性腰骶关节劳损	548
腰椎间盘突出症	550
脊柱骨关节炎	552
梨状肌综合征	554
膝关节增生性关节炎	557
跖筋膜劳损	558
第十一章 皮肤科疾病	560
带状疱疹	560
神经性皮炎	561
丹毒	564
痤疮	566
冻疮	567
斑秃	570
湿疹	571
疖肿	573
第十二章 妇科疾病	576
痛经	576
闭经	578
功能性子宫出血	581
经前期紧张综合征	583
不孕症	584
胎位不正	587
子宫脱垂	589
外阴白色病变(慢性外阴营养不良)	591
老年性阴道炎	593
盆腔炎	594
慢性宫颈炎	596
更年期综合征	598

第十三章 儿科疾病	600
小儿肺炎	600
小儿腹泻	602
小儿遗尿	604
小儿夜啼	607
小儿惊风	608
小儿营养不良	610
第十四章 眼科疾病	613
近视	613
青光眼	615
白内障	617
结膜炎	619
麦粒肿	621
角膜炎	622
视神经萎缩	624
色盲	626
夜盲	627
第十五章 耳鼻咽喉科疾病	630
化脓性中耳炎	630
美尼尔氏综合征	631
慢性鼻炎	634
鼻窦炎	635
过敏性鼻炎	637
慢性咽炎	639
急性扁桃腺炎	641
颞下颌关节功能紊乱综合征	644
牙龈炎	645
声带瘫痪	648
第十六章 针刺麻醉的临床应用	650
一、颅脑手术	650
二、眼部手术	651
三、耳鼻咽喉部手术	651
四、口腔、颌面部手术	652
五、颈部手术	653
六、胸部手术	654
七、腹部手术	655
八、妇产科手术	656
九、泌尿外科手术	658
十、会阴、肛门部手术	658
十一、小儿外科手术	659
十二、四肢骨科手术	660
附: 针灸疗法书目提要	662

上编 总 论

第一章 针灸疗法概述

针灸疗法是中国传统医学治疗方法的重要组成部分，其最显著的特点，就是不用内服药物，而只需刺激人体肌表的腧穴或特定部位，通过经络系统的感传与作用，便能治疗人体表里内外的各种疾病。针和艾，固然是针灸疗法最常用的工具，然而，从砭石到针刺，和从烧灼到艾灸，均经历了一个漫长的演化过程，在这个漫长的进程中，以及在针刺与艾灸千余年来的发展变化中，古今医学家们还创造了形式不同而又相类似的许多方法，包括国外和少数民族地区共计不下百余种，其中治疗器具各式各样，使用材料名目繁多，作用部位也略有差异。但是，从根本上看，都没有脱离以腧穴为主要刺激部位的外治疗法。这些方法，都是临床针灸医师的重要治疗手段，因此，客观上也自然地归属在针灸疗法的范畴之中。由此可见，我们现在所说的针灸，已不仅单纯指具体的毫针和艾灸，而同时也已经成为一个抽象的概念。针灸疗法已包含了无论是使用针或灸，或其他器具，或某些药物等，几乎所有（推拿、气功除外）作用于腧穴或体表特殊部位来治疗疾病的一类外治疗法。从实用的角度将这些方法归类整理，加以研究，也已成为当前针灸临床的客观需要。

针灸和汤药是中医学的两大治疗体系，正如《素问·汤液醪醴论》所云：“当今之世，必齐毒药攻其中，铍石、针、艾治其外也。”针灸又分为针法和灸法，在古代，凡是用各种针具刺入或压按腧穴和病变部位的医疗保健方法，都称为针法；凡是用燃烧着的艾绒或其它可燃材料，烧灼或温烤腧穴和病变部位，以及用某些药物涂在施灸部位，以收到灸治效果的医疗保健方法，都称为灸法。由于针和灸都是作用于体表腧穴或病变局部（阿是穴），通过经络系统起作用而产生治疗效果的方法，又都是在相同的理论指导下运用的，所以习惯上“针灸”合称。现代针灸继承、发展了传统方法，使古老的针灸疗法内容不断丰富，手段日见更新，尤其是近几十年来，针灸疗法结合了现代科学技术的最新成果，如电、磁、光、声等，从而产生了如电针、激光针、超声针等崭新的治疗方法。这些方法，尽管刺激性质与传统的针灸法有着明显的差异，但从作用的部位与途径，以及治疗机理上，仍与传统针灸法不无雷同之处，可谓是异曲同工。因而，我们称这类方法为“电磁声光针灸法”，作为现代意义上针灸疗法的组成部分。值得指出的是，诞生于本世纪50年代，在我国传统针灸疗法镇痛基础上发展起来的针刺麻醉，可说是异军突起，成为中国传统医学中举世瞩目的一朵奇葩。针刺麻醉通过40年的曲折发展，目前已进入一个深层探讨的新时期，并孕育着理论上的新的突破，这是针灸疗法领域的一个极有价值的新课题。自从6世纪中国针灸传到日本、朝鲜，至今1千多年，针灸疗法已在120多个国家得以开展，其中尤以日本、美国、法国、苏联等研究水平较高，他们在针灸临床实践中，在我国传统针灸疗法的基础上，结合现代先进的科学技术，发展、创造了一些有一定临床实效的针灸新方法，这些方法与我国近几十年发展起来的电磁声光等

针灸法相得益彰，是针灸疗法研究不容忽视的最新动向。我国幅员辽阔，民族众多，在有几千年历史的少数民族医药中，同样也宝藏着不少有民族特色的针灸疗法，如近年来在全国推广应用的，对许多疾病有卓著功效的壮医药线点灸疗法就是其中一例，它们同样是中国针灸疗法的组成部分。

针灸疗法操作简便，使用安全，并可随身携带，即时应用，易于掌握，利于推广。针灸有可靠的治疗和保健作用，其治疗范围非常广泛，并在几千年的医疗实践中，积累了十分丰富和宝贵的经验。据初步统计，迄今为止采用针灸治疗的病证已达 1116 种，已被证实针灸治疗有效的病证已超过 300 种，其中效果显著的有 100 多种，尤其是治疗各种功能性疾患，各种疼痛和感觉、运动障碍性疾病具有独特的优势。大量的临床和实验研究业已证明，针灸，包括电、磁声光针灸法对机体的各个系统、各个器官均有多方面、多环节、多水平及多途径的调整作用，为针灸疗法的治疗作用提供了可靠的依据。针刺麻醉自从新华社 1971 年 7 月 18 日以“我国医务工作者成功创造针刺麻醉”为题向全世界公布这一伟大成就以来，迄今开展针麻手术的总例数已超过 200 余万例，手术病种达 100 多个。其中前颅窝手术、颈椎前路手术、甲状腺手术、拔牙、剖腹产手术、肺切除手术等已经通过鉴定。最近通过鉴定的，由北京天坛医院承担的国家“七五”攻关课题——“针麻开颅术的临床”，对 30 例病人的临床针麻开颅均取得成功，优良率达 90%。在大量研究基础上产生的神经体液机理与经络机理两种观点，预示着针麻及针刺镇痛原理的阐明已为期不远。从经络现象、腧穴特性、经、穴—脏腑相关，到腧穴、经络的实质探索，从组织形态学、物理特性、生物生理学规律及全息结构机制，到有关腧穴、经络实质的种种设想与假说，无不使我们欣慰地看到，作为几千年经验总结的传统针灸疗法，已经积极地采用先进的现代科学技术进行着深层的探索。所有这些，都表明了发源于我国几千年前的传统针灸疗法，已将逐渐成为一门融合古今中西，建立在科学基础之上的古老而新兴的独立学科。在世界卫生组织（WHO）的大力支持下，1987 年 11 月 22 日，来自 28 个国家和地区的 86 名代表集会在首都北京，正式成立了世界针灸学会联合会（简称世界针联，WFAS），这是第一个总部设在中国，并由中国人担任主席的国际性学术组织。WHO 已正式建议世界各国对 43 种病证采用针灸治疗，并公认针刺麻醉已用于 100 多种不同类型的手术，在常见的 20~30 种手术中比较稳定，认为针刺镇痛在合格麻醉师的武器库中又增添了一件宝贵的武器。在此基础上，WHO 亚太地区行政多次召开关于针灸术语国际化的国际性工作会议，至今已确定了十四经腧穴、耳针、头皮针等穴名的国际化方案，其他针灸名词术语的国际化方案也正在继续讨论中。目前，世界上至少有 120 多个国家和地区有自己的针灸医生并开展了针灸医疗工作，有 55 个国家成立了针灸学术组织，有 10 多个国际性的针灸组织在开展活动。针灸国际化趋势正在形成，中华民族创立的针灸疗法已经成为全世界人民医疗保健的共同财富。

“在医学史上，至少在我们这个时代，没有其它任何发展能象针刺那样吸引大众的兴趣，能如此使医学界惶恐和困扰，只有针刺这种传统的东方医术引入到西方后才能如此。”这是美国纽约州针刺协会主席杰克·森·里德对中国针刺在西方产生极大影响的感慨。中国卫生部副部长、原国家中医药管理局局长胡熙明在 1987 年北京世界针灸联合会第一届针灸学术大会上向各国代表庄重申明，“针灸是中华民族的一项重大发明”。如果说，火药，指南针，造纸术和活字印刷的发明在人类走向文明的进程中起到了举足轻重的

作用,而被誉为中国古代的四大伟大发明,那么,在保障人类生存繁衍与健康的医学领域中,一根“银针”占有何等重要地位,已经不言自明了。这是中国针灸走向世界、走向未来的今天首先必须认清的一个问题。几千年来,针灸疗法一直作为保障我国人民健康与繁衍的重要医疗手段,近一、二十年,更是远涉重洋引起了世界性的“针灸热”潮而服务于五大洲百余个国家,这是有目共睹的巨大贡献。但是,如果仅此作为重大发明的解释,显然是难以令人信服的。针灸疗法之所以能够崛起,自有其客观的优势和深层的原因。一方面,针灸疗法简便易行,疗效显著。特别是在当前西药三大法宝——抗生素、激素制剂及抗癌药物的严重副作用,西医药所带来的医源性疾病无法控制的增加,使人们发出了重新回到大自然中去的呼声,从而把希望寄托于有强大生命力的中国传统医学上。针灸疗法恰恰具有安全可靠,没有毒副作用的特点,很自然会引起人们的兴趣与关注。另一方面,正如英国著名医学杂志《柳叶刀》曾发表的社论所说:“对针刺术的兴趣,部分反映了西方有更多的病人仍然要求非正规的医学(指不属于西医的常规疗法)去治疗西方医学无能为力的疾病。”针灸医学等传统医学恰恰“能够治疗西洋医学束手无策的许多疾病”(WHO官员中岛宏语)。然而,我们以为,最根本的原因,还在于透过上述客观优势的背后,针灸疗法揭开了一个完全不同于西方医学病因治疗的另一治疗系统,它利用一个作用于机体体表的特定部位,没有任何毒副作用的物理力量,通过激发人体内在的平衡调节机制,调动人体各方面的积极因素,从而抑制病理过程,间接地消除致病原因,起到防治疾病的作用。这可以说是西方医学四、五百年以来从未涉及的一个崭新领域。针灸疗法将人体作为一个整体的、开放的系统加以研究,把人与自然、人体自身看作一个有机的整体,人体五脏六腑与全身四肢百骸、表里各部通过经络系统而紧密相联,形成生理机能上的整体协调,病理状态下的互相影响。而一旦发生疾病,又可以刺激体表一定部位,通过经络系统的作用,调整阴阳虚实、脏腑功能,扶正祛邪治愈疾病。其中经络系统又是针灸疗法的核心,通过经络所实现的治疗作用,是迄今现代医学理论无法解释的难题,故仅从经络研究的意义讲,揭开经络本质的奥秘并不亚于1906年意大利高尔基“对神经系统结构的研究”所作的贡献。因而,可以说针灸疗法所深蕴的科学内涵,将成为今后医学研究必须关注的一个重要方面,也可能成为解决目前世界医学所面临的种种难题的契机。针灸疗法有关脏腑、经络、腧穴、气血等本质的揭示,针灸调整作用机理的阐明,都将不仅使针灸医学本身进入一个现代化科学领域,更将生动地揭开未来世界医学的一个新的篇章。

——英国最权威的医学杂志《英国医学杂志》指出,对针灸“不加以研究将是十分可惜的。”愿古老而新兴的中国针灸疗法早日成为世界通行医学中不可或缺的组成部分。

第二章 针灸疗法的起源与发展

第一节 针疗的起源与发展

针疗起源于石器时代。古代原始社会的人类由于居住在山洞里，地处阴暗潮湿，加上猎食时常与野兽搏斗，可能发生风湿痛或创伤痛等情况。当身体某处有痛楚时，很自然地会用手去揉按捶击，以减轻或解除痛苦。偶尔，发现用一种楔形的石块叩击身体某部或放出一些血液时疗效更为显著，从而创造了砭刺疗法，砭刺就是针刺疗法的前身。最早的针刺和切割用具称为“砭石”，《说文》：“砭，以石刺病也。”这是一些经过磨制而成的楔形或锥形的小石器，用来叩击皮肤的一定部位，浅刺出血和割治排脓。如《素问·异法方宜论》载：“东方之域……其病皆为痈疡，其治宜砭石”；《素问·血气形志篇》载：“形乐志乐，病生于肉，治以针石”；《素问·病能论》载：“夫痈气之息者，宜以针开除去之；天气盛血聚者，宜石而泻之”。

随着社会生产力的发展和医疗实践的需要，砭石的式样逐渐增多。《素问·保命全形论》有：“制砭石大小”的记载，隋代金元起注解：“砭石者，是古外治之法，有三名：一针石，二砭石，三铍石，其实一也。”砭石之外，古代还有用骨针和竹针，到了仰韶文化时期，黄河流域发展了彩陶文化，陶器的出现就有可能利用破碎的陶片代替砭石应用于医疗。如陶针疗法，目前在少数民族地区还有应用。

金属针具的应用，大约开始于青铜器时代。我国夏、商、周时期，已发明冶金术，从新石器时代进入青铜时代，金属针具的制造已经有了条件。以后又发明了冶铁术，在铁器普及应用于生产之后，铁针也相应得以广泛应用于医疗。到战国时期发展了炼钢技术，于是针具的制作和应用才到达比较精细的阶段。《内经》中记载的“九针”可能就是在青铜时代开始萌芽，到铁器时代才制作成功的。其后随着生产的发展，还出现金针、银针、马衔针、合金针等。现将九针的应用列表如下：

表 1 九针分类应用表

名 称			应 用
1	鑱	针	浅刺皮肤
2	圆	针	按摩分肉之间
3	铍	针	按压经脉外部(按脉勿陷)而令邪出
4	锋	针	刺出血(即三棱针)
5	铍	针	切开排脓
6	圆利	针	锐利粗针，用于速刺
7	毫	针	应用最广，用治寒热痛痹
8	长	针	用于肌肉肥厚处
9	大	针	主取大气不出关节

九针中的圆针和铍针为体表指摩和按压用具。圆针后人称为圆头针；铍针，即近人所应用的推针。鑱针是浅刺的针具，后人称为箭头针，近代发展制成皮肤针及滚刺筒，