

針灸療法

蔡德明 方紹慈 編著

上海衛生出版社

針灸療法

蔡德明 方紹慈 編著

上海衛生出版社

一九五六年

內 容 提 要

本書除對於過去的日本、法國之研究資料做扼要的介紹及批判以外，並着重的遵循巴甫洛夫學說來理解針灸療法。此外，對針灸療法的技術也做了簡要的介紹，並批判某些不合乎科學原則的技術操作。

針 灸 療 法

蔡德明 方紹慈 編著

*

上海衛生出版社出版

(上海淮海中路1670弄11號)

上海市書刊出版業營業許可証出 080 號

上海永祥印書館印刷 新華書店上海發行所總經售

●

開本 850×1168 耗 1/32 印張 5 1/8 字數 122,000

(原上海醫學版印 5,000 冊)

1956 年 8 月新 1 版 1956 年 8 月第 1 次印刷

印數 1—10,000

統一書號 14120·59

定價 (10) 0.75 元

序

我們祖國的醫學有着豐富的寶貴經驗，過去因受到歷代專制和反動統治者的蔑視，而得不到發揚。解放後，人民政府重視祖國醫學遺產，創設中醫進修學校，成立中西聯合醫院，開展相互學習，糾正了中西醫互不團結的現象，因而祖國醫學獲得了發揚和進展。

自從中央衛生部提倡針灸療法，設立針灸療法實驗所，抽調各地醫務工作幹部學習針灸療法以來，掀起了各地醫務工作者學習的熱潮。在這種情況下，對祖國醫學書籍尤其是針灸書籍的需要是迫切的；編者願在這一方面有一些貢獻，乃編寫了這本小書。

本書的敘述，理論與實際並重，儘可能做到簡單、扼要。同時也批判了某些不正確的舊醫學觀點與帶有危險性的技術操作，使初學者能夠對針灸療法獲得一個系統的概念。

但由於編者的業務水平不夠，對於針灸醫療技術的體會還是膚淺，復因時間倉促，錯誤在所不免，希望國內醫學界先進不時賜予指正，以便及時修訂，則感激不盡。

最後，在此書的編寫過程中，得到我院的金澤忠教授、陸光庭講師、法德華講師、王滬祥講師、趙玉田醫師等指正，又蒙皮西萍、錢今陽、梁俊青、鄭中耀醫師等及業師范明經針灸醫師、王之漢針灸醫師、萬警鐘針灸醫師、王玉琨針灸醫師等校閱並提供意見，此外，並承我院解剖學科孫宇先生及吳忠同學精心繪圖，程偉康、林關樑、李繼、趙志凜等四位同學於百忙之中抽空謄寫，以及承我院耳鼻喉科主任梁福臨教授及其他同志的鼓勵，特此提出，一併誌謝。

編 者 一九五四年十月

目次

第一篇 總論	1
第一章 緒言	1
一、針灸療法的歷史	1
二、針灸療法的優點	2
三、研究針灸療法的意義	3
第二章 針治的生理變化	4
第一節 針的性質和針刺對於局部組織損傷的結果	4
一、針的性質	4
二、針的大小與局部組織的損傷	5
三、局部組織損傷後的再生問題	5
第二節 針刺時全身各器官組織的生理機能變化	6
一、針刺對於局部組織的變化	6
二、施針對於全身各器官組織的變化	6
第三章 灸治的生理變化	12
第一節 艾的性質	12
一、艾的名稱、產地及形態	12
二、艾葉的化學成分	13
三、艾灸對於皮膚的影響	13
第二節 施灸時人體各器官組織的變化	14
一、局部組織的變化	14
二、全身各器官組織的變化	14
第四章 有關於針灸治療的幾個解釋	17
第一節 針治部分	17
一、由於腎上腺素的作用	17

二、大久保遼齋氏(日本)的機械的刺激學說	17
三、三浦謹之助氏(日本)之變質學說	17
四、用校正或解除病人的異常反應來解釋針灸的療效	17
五、針治與內臟牽涉性痛覺相關的解釋	18
六、痛覺刺激重疊的作用	18
七、精神因子的作用	18
八、單純的痛覺激醒作用	18
第二節 灸治部分	19
一、精神因子的作用	19
二、單純的痛覺激醒作用	19
三、痛覺刺激重疊的作用	19
四、局部充血的作用	19
五、由於組織胺樣的物質和異體蛋白綜合作用的結果	20
六、針灸療法與內臟的牽涉性痛覺的關係	20
第三節 從巴甫洛夫學說的病理生理觀點來看針灸療法的原理	21
一、巴甫洛夫學說的病理生理觀點之簡要介紹	21
二、有關病理生理學方面的實驗	24
三、病理生理學與針灸療法	26
1. 用病理生理學的理論來解釋針灸療法的作用機轉	26
一) 用改變大腦皮質的機能活動來解釋針灸的療效	27
二) 從巴甫洛夫氏的興奮集中和烏赫托姆斯基氏的優勢現象的角度來看 針灸療法	28
三) 皮膚活動點的研究	30
四) 吞噬現象的研究	31
五) 皮膚免疫作用的研究	32
2. 臨床經驗上的臆測	36
一) 針灸療法與斯別蘭斯基氏的抽液療法	36
二) 針灸療法與皮膚機能活動障礙的學說	36
三) 針灸療法與巴甫洛夫氏的興奮集中和烏赫托姆斯基氏的第二“優勢” 興奮灶的原理	37

四) 針灸療法與皮膚活動點	38
五) 針灸療法與吞嚥現象的關係	39
第四節 我們應該用怎樣的態度來認識幾個有關於針灸療法的解釋	39
一、應該樹立辯證唯物的觀點	39
二、怎樣來認識有關於針灸療法原理的幾個解釋	39
1. 變質學說	40
2. 法國 Abrami 教授的主張	40
3. 巴甫洛夫氏的病理生理學說	42
三、把毛主席的“實踐論”中的基本精神貫徹到針灸療法的工作中去	42
第二篇 刺激部位各論	45
第五章 刺激部位綜說	45
第一節 刺激部位與十二經絡	45
一、刺激部位的意義	45
二、到底有沒有十二經絡	45
第二節 崇古遵經式的取穴	46
一、手太陰肺經	46
二、手陽明大腸經	46
三、足陽明胃經	47
四、足太陰脾經	47
五、手少陰心經	47
六、手太陽小腸經	47
七、足太陽膀胱經	48
八、足少陰腎經	48
九、手厥陰心包經	49
十、手少陽三焦經	49
十一、足少陽膽經	49
十二、足厥陰肝經	50
十三、督脈	50
十四、任脈	50

第三節 現代的幾種取穴方法	51
第四節 取穴的尺寸	52
一、頭部	52
二、胸部	52
三、腹部	52
四、背部	52
五、四肢	52
第六章 重要刺激點的部位及作用	53
第一節 頭頸部	53
一、頭部正中綫（神庭 額會 百會 後頂 腦戶 風府 瘡門）	53
二、頭部第一側綫（曲差 承光 通天 天柱）	56
三、頭部第二側綫（臨泣 正營 承靈 腦空 風池）	58
四、前額部（撥竹 陽白）	59
五、眶內部（睛明）	59
六、耳顙部（絲竹空 耳門 聽會 頭維 懸顙 瘡脈 角孫 上關 下關）	60
七、面部（迎香 四白 地倉 頰車 顴膠 禾膠 水溝）	61
八、頸部（天突 廉泉 扶突）	63
第二節 胸部	64
一、胸骨外側綫（俞府 臑中 神藏 靈墟 神封 步廊）	64
二、乳中綫（氣戶 庫房 屋翳 膺窗 乳中 乳根）	67
第三節 腹部	68
一、腹部正中綫上部（鳩尾 巨關 上脘 中脘 建里 下脘 水分 神闕）	68
二、腹部正中綫下部（陰交 氣海 石門 關元 中極 曲骨 會陰）	70
三、腹部第一側綫（幽門 通谷 陰都 石關 商曲 育俞 中注 四滿 氣穴 大赫 橫骨）	71
四、腹部第二側綫（不容 承滿 梁門 關門 太乙 滑肉門 天樞 外陵 大巨 水道 歸來 氣衝）	73
五、腹部第三外側綫（腹哀 大橫 腹結 府舍 衝門）	76

六、腋中綫 (章門).....	77
第四節 背部	78
一、背部正中綫 (大椎 陶道 身柱 神道 靈臺 至陽 筋縮 中樞 脊中 懸樞 命門 陽關 腰俞 長強)	78
二、背部第一側綫 (大杼 風門 肺俞 厥陰俞 心俞 督俞 膈俞 肝俞 胆俞 脾俞 胃俞 三焦俞 腎俞 氣海俞 大腸俞 關元俞 小 腸俞 膀胱俞 中脘俞 白環俞 上膠 次膠 中膠 下膠)	82
三、背部第二側綫 (附分 魄戶 膏肓 神堂 譚譚 臨關 魂門 陽綱 意舍 胃倉 育門 志室 胞肓 秩邊)	88
第五節 上肢	91
一、肩部 (肩髃 巨骨 肩井).....	91
二、前外側綫 (少商 太淵 列缺 尺澤).....	92
三、前內側綫 (少衝 神門 陰郤 通里).....	92
四、前正中綫 (中衝 勞宮 大陵 內關 間使 曲澤).....	95
五、後外側綫 (合谷 手三里 曲池).....	96
六、後內側綫 (少澤).....	97
七、後正中綫 (陽池 外關 支溝).....	97
第六節 下肢	98
一、下肢前面第一側綫 (厲兌 內庭 解谿 歷兌 陽陵泉 風市).....	98
二、下肢前面第二側綫 (大敦 行間 足三里 膝眼)	101
三、下肢前面第三側綫 (隱白 公孫 三陰交 地機 陰陵泉 血海)	102
四、下肢前面第四側綫 (至陰 申脈 崑崙)	104
五、下肢後面正中綫 (湧泉 承山 委中 承扶 環跳)	104
六、下肢後面內側綫 (太谿 水泉 復溜)	105
第三篇 治療學各論.....	107
第七章 針灸治療的各種型式	107
第一節 針治種類	107
第二節 灸治種類	108
第三節 其他各種治療型式	110

第八章 施術時應該注意的事項	115
一、進針前應注意事項	116
二、進針時應注意事項	120
三、禁針及禁灸	121
第九章 治療技術	127
第一節 治療手技	127
一、針治部分	127
二、灸治部分	131
第二節 意外事故的處理	132
一、暈針	132
二、折針	132
第十章 疾病的治療	136
第一節 針灸並不萬能	136
第二節 針灸治療的範圍	136
第三節 各種常見疾病的針灸療法	139
一、神經系疾病	139
二、消化系統疾病	141
三、呼吸道疾病	142
四、循環系統疾病	142
五、泌尿系統疾病	143
六、生殖系統疾病	143
七、運動系疾患	144
八、營養缺乏性疾病	144
九、眼部疾病	144
十、耳科疾病	144
十一、其他	145
附錄一 針灸療法病歷記錄單(格式一、二)	147
附錄二 針灸歌訣	151
一、四拗穴歌	151
二、席弘賦	151
三、勝玉歌	153

針灸療法

第一篇 總論

第一章 緒言

針灸療法爲我國古代就很發達的一種醫療技術。由於其本身祇是經驗之累積，並且缺乏科學理論的指導，故一向未爲人們所重視。尤其是十八世紀以來受泰西醫學的影響，祖國醫學，均被鄙棄，因此針灸療法更不爲人們所注意。解放以來，由於中央人民政府衛生部的正確領導及大力提倡之下，針灸療法重新爲我們醫學界所重視，並在全國範圍內廣泛的用針灸療法來治療疾病，使我們在針灸療法的技術上和經驗上都有了相當的收穫，同時也更感到了理論指導的迫切需要，因而很多醫務人員在針灸療法作用機轉的解釋上作了進一步的探討，這對於我們今後在針灸療法的發展上具有很重大的意義。

一、針灸療法的歷史

所謂針者即爲針刺，灸者即爲艾燒。用這種方法來治病的歷史很早，遠在我國尚未使用藥物治療（即中藥治療）以前，就有了這種治療疾病的方法。針灸療法的歷史演變是與社會發展分不開的。在石器時代以石器治病名曰砭石，開始時是用一塊天然有鋒利的石頭來割破人體的某一部分皮膚使血液流出少許，病人就覺得輕快，以後逐漸發展到用人磨成的石針，使適於割切人體皮膚，像這樣簡單的方法開始在疾病的治療上留下了不可磨滅的功績。到了鐵器時代，則進一步換石針爲鐵針，最好的鐵針是用“馬嚼鐵”製成的，因其不易生銹。從這一點看

來，施針工具也隨生產工具而逐漸改進的。同樣的灸法也是在懂得熟食以後，無意之中被火燒傷了皮膚，但同時却解除了身體上某種疾病的痛苦，於是發現了灸法可以治療疾病。以後才逐漸改良用隔薑灸或是用隔蒜灸，進而演進到根據病勢的輕重斟酌灸的次數（灸一次稱為一壯），其後灸就更精確了。

在進行針灸治療時，一般均須有相當熟練的技術，這些技術是古代廣大的勞動人民在實踐中所摸索出來的經驗。根據古代的醫書上的記載說：針灸為古代名醫扁鵲或外科名醫華佗等所發明，實為一誤。

關於記載針灸之書籍有“素問”、“靈樞”（兩者合稱為“內經”）、“難經”、“子午經”、“甲乙經”、“明堂針灸圖”、“千金方”等。此外宋朝的王惟德曾考究針灸術，鑄立銅人，確定針灸的部位圖，分成為十二經穴（即五臟、六腑及心包絡）。至元代有忽泰必列補充為十四經（見“金蘭循經”）。但目前最流行的針灸書籍是明末清初時楊繼洲編著的“針灸大成”一書，該書收集了歷代針灸之方法及技術，集歷來針灸經驗之大成。

二、針灸療法的優點

針灸療法在醫療上實佔有相當重要的地位，因其具有以下的數種優點，為其他療法所不及。

1. 針灸療法治療神經痛療效迅速

衆所周知，神經痛是很難治癒的一種疾病，醫師常常用阿司匹林內服，或採用局部注射普魯卡因或酒精等的注射療法，甚至外科的神經枝截除術等，均難保證得到滿意的療效；而用針灸療法來治療神經痛不僅手術簡便而且療效甚速，輕病者經過一、二次治療即可痊癒，重病者祇需數次亦能奏效。

2. 治療範圍相當廣泛

用針灸療法不僅可治療各種神經痛和瘡疾等病，尚可用以治療急性胃腸炎及膀胱炎等，多不勝述。在一般的情況下，針灸療法在男、女、

老、幼的任何人身上均可治療。

3. 可以節省藥物

在治療時常常可以不必施用某些藥物，像興奮劑、鎮靜劑、止痛劑及治瘡的藥物等。此外，用針灸療法來配合藥物療法去治療疾病時，往往能够縮短病程，相對地節省了許多藥物。

4. 手續簡便

普通在治療疾病時大都手續麻煩，但用針灸治療時祇需局部用酒精消毒，即可進行治療，因此特別適用於急救及醫藥缺乏的情況下施行。昔年紅軍在二萬五千里的長征中，針灸療法曾被廣泛施用，且效果相當滿意，即為有力的證明。

三、研究針灸療法的意義

我們研究針灸療法的主要目的是根據過去在針灸治療上的實際經驗使能更進一步地從理論上得到解釋，以便更好地去指導實踐來發揚我國的古代的醫學遺產。

不可否認的，在資本主義國家的醫學資料中，例如在日本及法國等國的研究文獻內到處佈滿了機械論及唯心論，這對於針灸療法的正確理解受到了莫大的阻礙，為了更正確的瞭解針灸療法的實質，我們必須樹立辯證唯物論的觀點，並以偉大的巴甫洛夫學說為基礎，更要不斷地學習先進的蘇聯醫學理論來充實自己，時時刻刻地用毛主席在“實踐論”中所教導我們的基本精神來貫徹到我們的針灸療法的工作中去，這樣才能使針灸療法走向正確的道路，這就是所有研究針灸者所應具有的態度和工作的方向。

第二章 針治的生理變化^{註一}

針治的涵義

針治是將金屬針刺入皮膚的某些部位上進行各種不同手法的刺激（通常的刺激部位常常是神經幹所通過的部位，或是皮膚上感覺靈敏的區域）用以治療某些疾病。

我國古籍中，關於針治的記載，最早的是“素問”和“靈樞”，“史記”的“扁鵲倉公傳”中亦有提及。根據一般學者的推測，針治大約於戰國時代才被廣泛應用於治療疾病。

第一節 針的性質和針刺對於局部組織損傷的結果

一、針的性質

通常用的針是用“馬嚼鐵”、五成金、九成金以及其他各種金屬所製成的針，形似大號的縫衣鋼針。不論那一種金屬所製成的針，在針刺的效果上來看是完全沒有差異的，所僅有的不同之點，就是不同性質的針

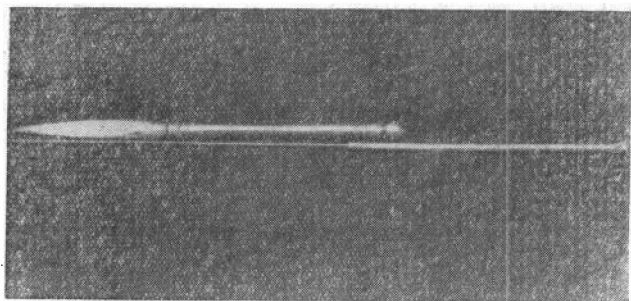


圖 1. 毫針及三稜針

在某些美觀與堅韌等的程度上是有差別的，至於說金針治病要比鋼針治病來得有效的話，那是無稽之談。

此外，也有用三稜針和皮膚針來治病。三稜針的外形恰似小型的標鎗頭，用以刺破靜脈管放血，或是當患者發生休克時，在皮膚上的感覺較靈敏的部位（如十個指尖、十個趾尖、口鼻區及乳頭部等）進行較強的刺激。皮膚針則是遇到怕針的病人和小兒患者時才應用它。上述的二種針在平時不作爲常規治療，本章所論述的範圍則是指毫針而言。

二、針的大小與局部組織的損傷

毫針的直徑大約都在 0.2 毫米左右，對於皮膚組織、肌肉和神經組織的損傷程度都是很小的。

根據日本醫學博士三浦謹之助氏的研究，一個直徑 0.2 毫米的毫針刺在家兔身體上時，能損傷肌肉纖維 4-20 條，碰傷神經組織的纖維 10-20 條。

三、局部組織損傷後的再生問題

1. 皮膚組織的再生

當皮膚組織發生損傷時，皮膚組織的鱗狀上皮細胞層內的基底細胞可以發生分裂增殖，逐漸被覆於表面。

假如皮膚組織的損傷祇是針孔樣的大小，因爲皮膚組織有着很大的堅韌性，可以直接閉合。

2. 肌肉組織的再生

肌肉組織（在針刺的部位上係指橫紋肌）的纖維在損傷的時候，肌纖維膜的細胞可以發生細胞分裂變成聯體細胞，逐漸形成新的肌肉纖維，另一方面被切斷的肌纖維也可以發生聯體巨細胞，同時在體內生長較速的結締組織也能在肌纖維所損傷的部位上發生結締組織增生的現象，替補肌纖維的部位。

3. 神經組織的再生

神經組織（在施針的部位上係指周圍神經組織）的纖維被切斷後，遠側端的“磷髓鞘”和中心的“神經軸”都開始發生瓦琉氏變性（Wallerian degeneration）而消滅，但其外層包圍的神經纖維膜可以發生增殖來填補磷髓鞘和神經軸的缺損，近側端的神經軸發生再生，同時神經纖維膜的雪旺氏細胞（Schwann cell）也發生增生，二者都逐漸向遠端伸展，並和斷端相銜接，恢復其原有功能。

由於上述之種種事實，可見針刺對於局部組織的損傷甚為輕微，並且因針刺而形成的損傷是能够很快的被身體內部所具備的強大的潛在力量所修復。但還有一點需要加以說明，就是在體內各組織的修復速度上來說，是以神經組織的修復能力為較慢且弱，故同一部位上不宜多針的理由即在於此。

第二節 針刺時全身各器官組織的生理機能變化

一、針刺對於局部組織的變化

針刺對於局部組織能引起二種反應；第一是局部毛細血管發生先收縮後擴張，此即我們常在施針後發現針孔容易出血的道理。第二是局部感覺異常，施針時病人往往感到局部發痠、發重、發脹、發麻、發熱等感覺，這些感覺大都是在刺中神經時才有的。

二、施針對於全身各器官組織的變化

1. 血液方面的變化

一）白血球數的改變

針治開始的時候，白血球的總數增加，嗜中性白血球增加且呈左移現象，經過一、二日以後則有逐漸減少的趨勢，嗜酸性白血球及淋巴球往往有整復的現象。

在針治後，白血球總數及嗜中性白血球均下降，惟淋巴球似略有增加。

二) 紅血球數的改變

針治的初期有紅血球增多的傾向,以後則逐漸下降。

三) 血液中纖維蛋白元的改變

初期有增加的現象。

四) 紅血球沉降率的改變

施針初期,紅血球沉降的速度上升,往後則逐漸下降,恐與血中纖維蛋白元增加有關,因為根據一般學者的估計纖維蛋白元的增多,常常是紅血球沉降速度上升的主要因素之一。

五) 血糖量的改變

大多數的患者在施針後血糖量升高,這是與腎上腺素的分泌有着密切關係的。根據生理學的實驗,我們知道刺激周圍神經時,可以引起腎上腺素的分泌,其路徑可能是這樣的:

脊神經→皮質下中樞→內臟神經→腎上腺
 ↑→大腦皮質

腎上腺素的分泌,可以促進肝臟內肝糖的分解,形成血糖增高的現象。

六) 血中氯化物的改變

在針治療法施行的初期,氯化物有增加的現象,以後則逐漸下降。

七) 血清方面的改變

經過針治療法的病人,其血清中的正常凝集價及補體等均有增加,有利於人體對於疾病的免疫。

2. 循環系統的變化

一) 血管方面的改變

根據日本醫學博士齋井秀二氏的研究,用小兒針在家兔的皮膚上作輕刺激,可以引起全身毛細血管收縮(包括皮膚毛細血管及大腦表面的毛細血管),惟有小腸表面毛細血管則擴張,直到施針完畢時,方始恢