

朴联友 张学丽 主编

针灸
临床手册

人民卫生出版社

R246
P.LY

103278

针灸临床手册

主编 朴联友 张学丽

副主编 孙彩霞 朱运喜

编写人员 姜哲选 林郁 李涛



人民卫生出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

针灸临床手册/朴联友等主编. -北京: 人民卫生出版社,

1996

ISBN 7-117-02448-8

I. 针… II. 朴… III. 针灸疗法-临床应用-手册 IV. R
245-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 08176 号

针灸临床手册

朴联友 张学丽 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

三河市宏达印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168 毫米 32 开本 15 $\frac{7}{8}$ 印张 423 千字

1996 年 12 月第 1 版 1996 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00 001—5 000

ISBN 7-117-02448-8/R·2449 定价: 28.00 元

编写说明

本书名为《针灸临床手册》，它适用于具有一定中医基础和针灸学基础的医务工作者、自学针灸的爱好者及中医院校的大、中专学生阅读。不仅可具体指导针灸的临床治疗，还可作为实习医师系统而简炼的针灸复习考试参考书。

这本书具有以下特点：言简意赅，通俗易懂，条理清楚，便于记忆和掌握。它系统、全面地介绍了针灸学理论及临床应用知识，突出了中医学辨证论治的理论核心，并以此贯穿全书，使读者可以节省阅读时间。

本书共分4篇，上篇包括经络腧穴的主治与功用。中篇介绍刺灸法。下篇主要介绍针灸科常见且疗效较好的85种疾病的辨证治疗、针灸配穴原则。附篇介绍常用的针灸歌诀和歌赋，有关参考资料及历代较有代表性的针灸书籍的书名，及针灸科门诊和病房的病历书写规范。

为确保本书的质量，我们特请中外著名的针灸学家杨甲三教授指导，并请张国瑞教授、李凤萍主任给予帮助。谨此致谢。

北京中医药大学附属医院针灸科（100 700）

朴联友 张学丽

1996年

目 录

上篇 经络腧穴

第一章 经络概论	3
第一节 经络学说的形成	3
第二节 经络系统的组成	4
第三节 经络的根结、标本和气街、四海	10
第四节 经络的生理功能及在临床上的应用	13
第二章 腧穴概论	15
第一节 腧穴的分类	15
第二节 腧穴的命名	16
第三节 腧穴的治疗作用	16
第四节 特定穴	18
第五节 腧穴的定位方法	19
第三章 经络腧穴各论	21
第一节 十二经脉	21
第二节 奇经八脉	106
第三节 十五络脉	124
第四节 经外奇穴	129

中篇 刺灸法

第四章 针法	143
第一节 体针法	143
第二节 微针法	151
一、耳针	151
二、头皮针	170
三、眼针	178
四、鼻针	183

五、面针	186
六、舌针	188
七、腕踝针	191
八、手针	194
九、第2掌骨侧针	200
十、足针	202
第三节 特殊针法	204
一、电针	204
二、水针	207
三、火针	210
四、三棱针	211
五、皮肤针	214
六、皮内针	216
七、芒针	217
八、鍛针	218
第四节 按时取穴针法	219
一、子午流注针法	220
二、灵龟八法针法	261
三、飞腾八法针法	264
第五节 特殊治法	266
一、割治	266
二、穴位埋线	268
三、穴位磁疗	269
四、穴位激光照射	270
五、刮痧	272
六、挑治	274
七、拔罐	277
第五章 灸法	279

下篇 治 疗

第六章 治疗概论	287
第一节 针灸治疗作用	287

第二节 针灸治疗原则	289
第三节 辨证纲要	293
第四节 针灸处方	300
第五节 特定穴的应用	302
第七章 治疗各论	315
第一节 内科疾病	315
感冒	315
急性支气管炎	317
慢性支气管炎	319
支气管哮喘	321
肺结核	324
脑血管病	326
头痛	324
面神经麻痹	338
面肌痉挛	341
三叉神经痛	342
重症肌无力	345
高血压病	347
冠心病	349
心律失常	351
失眠	353
健忘	355
糖尿病	356
精神分裂症	358
癫痫	360
神经症	363
膈肌痉挛	365
急慢性胃炎	368
呕吐	370
细菌性痢疾	372
急慢性腹泻（肠炎）	375
便秘	378
肛管直肠脱垂	380

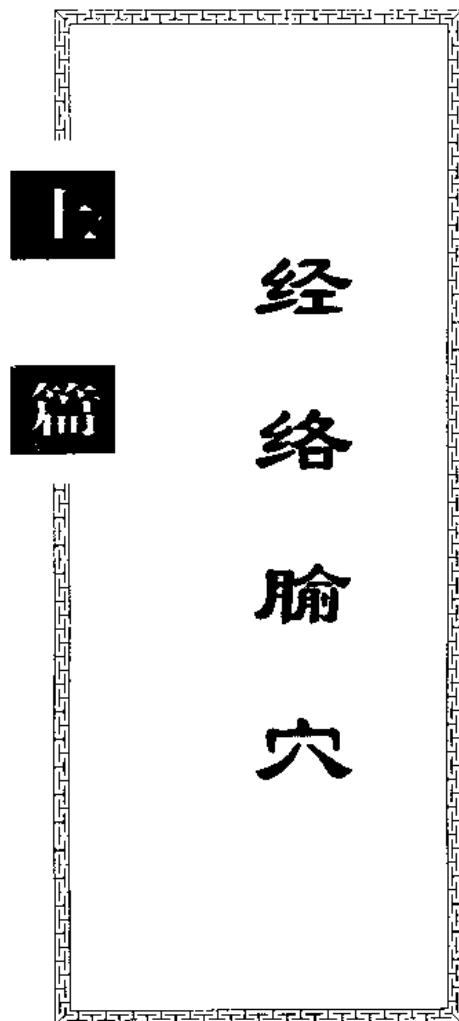
胆石症与胆囊炎	382
第二节 外科疾病	384
疔疮	384
乳腺炎	385
乳腺增生病	386
流行性腮腺炎	387
急性阑尾炎	388
痔疮	389
丹毒	391
腱鞘囊肿	392
急性腰扭伤	392
肱骨外上髁炎	394
落枕	394
带状疱疹	395
荨麻疹	396
斑秃	398
痤疮	399
白癜风	401
尿潴留	402
泌尿系感染	404
泌尿系结石	406
前列腺炎	409
阳痿	411
遗精	413
关节炎	414
颈椎病	417
肩关节周围炎	420
颈部肌肉扭伤	422
坐骨神经痛	424
第三节 妇儿科疾病	427
月经先期	427
月经后期	428
月经先后不定期	429
痛经	430

闭经	431
功能性子宫出血	432
阴道炎	434
阴痒症	435
更年期综合征	437
胎位不正	438
产后尿潴留	439
乳少	440
难产	441
小儿遗尿	442
疳疾	444
小儿急惊风	445
第四节 五官科疾病	446
麦粒肿	446
急性结膜炎	448
近视	449
老年性白内障	451
急性充血性青光眼	452
单纯性视神经萎缩	453
色盲（色弱）	454
急性鼻炎	455
慢性鼻炎	456
过敏性鼻炎	457
鼻窦炎	458
耳聋、耳鸣	459
急、慢性化脓性中耳炎	460
咽喉肿痛	461
牙痛	462

附 篇

一、针灸歌赋	466
二、古代体表部位名词解释	476

三、常用针灸参考书籍	481
四、中医病案书写格式	482
五、穴名索引	487
六、人体各关节正常活动范围	495



第一章 经络概论

经络学说是中国人民在长期医疗实践中逐步形成和发展的。它是研究人体经络系统的循行分布、生理功能、病理变化及其相互关系的一种理论，是中医基础理论的重要组成部分。经络学说主要以临床运用为依据，阐述了人体各部位之间的联系通路，即体表之间、内脏之间、体表与内脏之间因经络系统的联系才构成一个有机的整体。这一理论贯穿到中医各科的生理、病理、诊断和治疗等方面，但与针灸学科的关系尤为密切。

经络是经脉和络脉的简称。经，有路径之意，经脉可贯通上下，沟通内外，是经络系统的主干。络，即网络的意思，络脉是经脉别出的分支，较经脉细小，纵横交错，网络周身。如《灵枢·脉度》所说：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”

第一节 经络学说的形成

经络学说是经过长期医疗实践，不断观察总结而形成、并逐步完善的。经络系统理论初步形成的年代是在《内经》成书的春秋战国时代。根据文献记载经络学说从无到有可能通过以下途径。

对“针感”等传导的观察：针刺人体时会产生酸、麻、胀、重等感觉，并沿一定的

线路向远部传导；温灸时热感也会从施灸部位向远处扩散。人们经过长期细心的观察，找出人体各部位复杂而又有一定规律的联系通路，从而提出经络的循行路线。

对腧穴主治作用的总结：在长期的针灸治疗实践中，人们发现主治范围相似的腧穴往往有规律地排列在一条线上。如分布于上肢外侧前缘（手阳明大肠经）的穴都可治疗头面、五官疾病；分布于上肢内侧前缘（手太阴肺经）的穴均可治疗肺部疾患，等等。如此将腧穴归纳分类，逐步形成经络的线路。

从体表病理的推理：在临床实践中人们发现，某一脏或腑发生病变，在体表相应的部位可出现压痛、结节、皮疹、色泽改变等现象，这样就发现了某脏腑与该经线的关系，即经络脏腑的属络关系。

受解剖及生理知识的启示：古代医家通过对人体的解剖，在一定程度上认识了某些脏器的位置、形态及某些生理功能，观察到人体分布有许多管状和条索状结构，并与四肢联系等等。这对认识人体经络有一定的启示。

第二节 经络系统的组成

经络系统由经脉和络脉组成。经脉包括十二经脉、奇经八脉，及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部；经脉由十五络、浮络、孙络等组成。如表1所示。

十二经脉

十二经脉是经络系统的主体，故又称为“正经”。经络作为运行气血的通道，是以十二经脉为主的。十二经脉“内属府藏，外络于肢节；”将人体内外联系成一个有机的整体。

十二经脉的命名：十二经脉是以手足、阴阳、脏腑名称来命名的。各经均根据其经脉循行于四肢内外及其前中后的不同部位、阴阳学说和其所属脏腑的名称而予以命名。如手太阴肺经、足阳明胃经、足厥阴肝经等。

十二经脉的体表分布：十二经脉有规律、左右对称地分布于

头面、躯干及四肢。6条阴经分布于四肢内侧面及胸腹部，其中手三阴经位于上肢内侧面，足三阴经位于下肢内侧面及胸腹部；6条阳经分布于四肢外侧面及头面、躯干，其中手三阳经位于上肢外侧，足三阳经位于下肢外侧及头面、躯干部。具体分布规律见表2：

表1 经络系统表

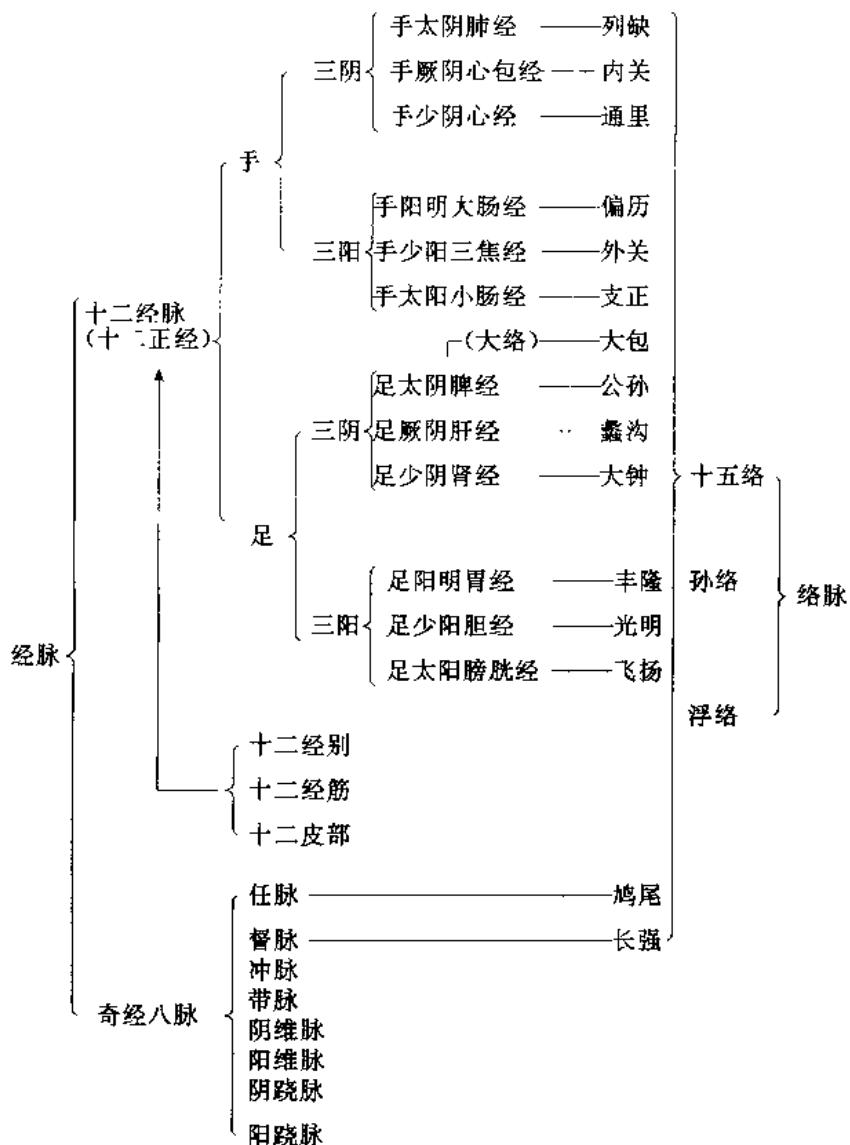
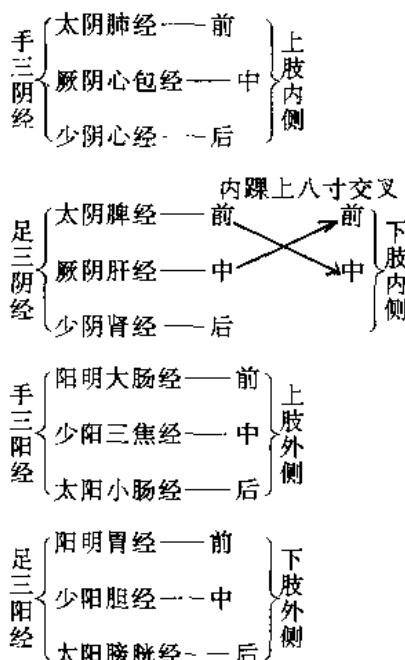


表 2 十二经脉的体表分布



十二经脉表里属络关系：因十二经脉中的阴经与阳经分别属于脏和腑，脏腑间存在表里关系，则相应的阴、阳经之间亦有表里关系。即互为表里的阴经与阳经在体内有阴经属本脏络表里腑、阳经属本腑络表里脏的关系。如手太阴肺经与手阳明大肠经互为表里经，肺经属肺络大肠，而大肠经则属大肠络肺。足太阳膀胱经与足少阴肾经互为表里经，膀胱经属膀胱络肾，肾经属肾络膀胱等。表里经的属络关系加强了表里经之间的联系。此外，在四肢经脉的衔接也加强了表里经间的联系，这样脏腑、阴阳经之间形成6组表里属络关系，它们在生理上密切联系，发生病变时也相互影响，治疗时则相互为用。

十二经脉的循行走向：十二经脉的循行走向如《灵枢·逆顺肥瘦》所说：“手之三阴从胸走手，手之三阳从手走头，足之三阳从头走足，足之三阴从足走腹。”也就是说，手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阴经从足走腹，足三阳经从头走足。

十二经脉的交接及流注次序：十二经脉的交接是有规律的。

阴经与阳经（表里经）多在四肢部衔接：手太阴肺经在食指与手阳明大肠经交接，手少阴心经在小指与手太阳小肠经交接，手厥阴心包经在无名指与手少阳三焦经交接；足阳明胃经在足大趾与足太阴脾经交接，足太阳膀胱经从足斜走向足心与足少阴肾经交接，足少阳胆经从足跗上斜趋足大趾丛毛处与足厥阴肝经交接。

阳经与阳经（同名经）在头面部相交接：手阳明大肠经和足阳明胃经都通于鼻旁，手太阳小肠经与足太阳膀胱经均通过目内眦，手少阳三焦经与足少阳胆经均通目外眦。

阴经与阴经（指手足三阴经）在胸部交接：足太阴脾经与手

表3 十二经脉流注概况表及交接规律表

阴经	脏		腑		阳经
	胸中	手	足	头面	
手太阴	肺中肺	手腕上(列缺)①	手次指内端(商阳)	大肠②	手阳明
足阴				鼻孔旁(迎香)	足阳明
手少阴	脾	足大趾内端(隐白)④	足背(冲阳)	胃③	手太阴
足阴	心中	手小指内端(少冲)⑤	手小指外端(少泽)	小肠⑥	足少阴
手厥阴	心包	足心(涌泉)⑧	足小趾外端(至阴)	内眼角(睛明)	手少阳
足阴	胸中	手掌(劳宫)⑨	手无名指端(关冲)	三焦⑩	足少阳
	一肝	足大趾外端(大敦)⑫	足背(足临泣)	外眼角(瞳子髎)⑪	
				胆	

注：——→示传注

←→示表里属络