

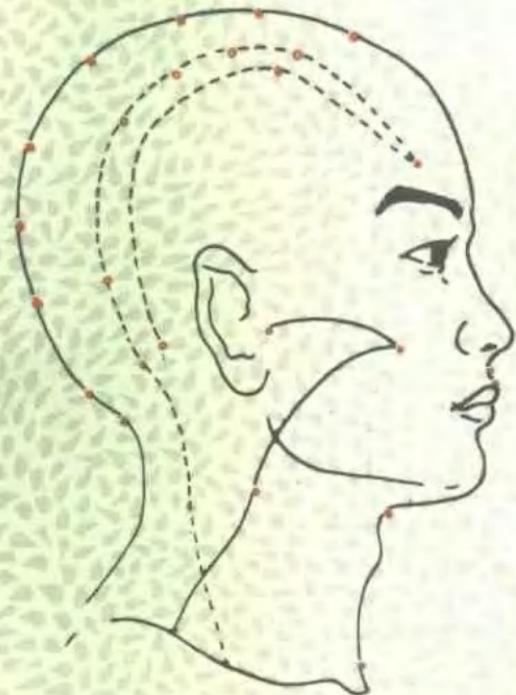
SHI YONG JIU FA SHOU CE

SHI YONG JIU FA SHOU CE

SHI YONG JIU FA SHOU CE

实用灸法手册

郭 转 毛开颜 编著



山东科学技术出版社

实用灸法手册

郭 转 毛开颜 编著

山东科学技术出版社

(鲁)新登字 05 号

2V64/12

实用灸法手册

郭 转 毛开颜 编著

山东科学技术出版社

(济南市玉函路 邮政编码 250002)

山东省新华书店发行

山东莱芜市印刷厂印刷

*

787×1092 毫米 32 开本 7 印张 151 千字

1994 年 8 月第 1 版 1994 年 8 月第 1 次印刷

印数:1—5000

ISBN 7-5331-1478-7

— R · 431 定价:8.50 元

前　　言

灸法是中医传统疗法之一，千百年来备受群众所喜爱。但是，随着现代科学技术的日新月异，灸法这一古老的疗法有被新兴的热能疗法所替代的趋势。特别是在基层，由于种种原因，运用灸法的人越来越少。为了保护并发展这份宝贵医学遗产，使之更好地为人民健康服务，特编写《实用灸法手册》一书。

一、突出实用，着眼普及，是编写本书的宗旨。为此，选录了40余年来全国主要医学期刊的灸法文献，摘编了部分针灸专家的灸法经验，结合作者的临床心得，编写出内、外、妇、儿等科104种疾病的灸治方法。

二、由于历史的原因，一种灸法多个名称的现象并不少见，如温和灸（又称温灸）、化脓灸（又称瘢痕灸）、灯火灸（又称灯草灸、灯芯灸）、直接灸（又称着肤灸、着肉灸、明灸）等，均有别称。本书在编写中，基本保留原文献名称，不作统一更动。

三、为了方便读者，对所选文献均按统一体例编写，文字上也作了修饰。凡在一种疾病中出现的相同灸法，或作名称上的适当变更，或按(1)(2)顺序标出。

四、本书以灸法为主，对于疗效明显的综合疗法，亦适量选录，如灸加拔罐法、灸加药物内服法等，但其内容不及全书的5%。

五、由于资料的局限性，所选文献有的较详，有的较略，但有关灸法与疗效的内容，均翔实可靠，不敢有半点差错。

70年代，联合国世界卫生组织(WHO)提出“2000年人人享有卫生保健”的全球战略目标，认为针灸疗法是发展中国家达到这一宏伟目标的方法之一。并指出针灸能治疗300多种病症，其中疗效显著的有100种之多。而灸法的简便、实用、无痛苦、易于掌握的特点，将率先步入家庭保健之中。愿本书能为此尽其绵薄之力，这便是我们所寄予希望的。

编著者

1994年1月

目 录

上 篇

第一章 灸法常识	3
一、灸法的源流	3
二、灸法的作用	8
三、灸法的分类与操作	9
四、灸法的禁忌	19
第二章 经络与腧穴	21
一、经络的作用	21
二、经络的分布	22
三、腧穴的作用	25
四、腧穴的分类	25
五、腧穴的定位	26
六、腧穴的分布	30

下 篇

第三章 内科疾病	39
一、感冒	39
二、细菌性痢疾	40
三、疟疾	42

四、支气管炎	44
五、支气管哮喘	47
六、肺结核	51
七、胃脘痛	53
八、呃逆	55
九、急性胃肠炎	56
十、泄泻	58
十一、便秘	61
十二、慢性病毒性肝炎及肝硬化	63
十三、头痛	66
十四、眩晕	67
十五、癫痫	69
十六、面神经麻痹	72
十七、三叉神经痛	75
十八、失眠	77
十九、高血压病	78
二十、中风	81
二十一、休克	84
二十二、冠心病	86
二十三、糖尿病	92
二十四、遗尿	94
二十五、尿潴留	97
二十六、自汗与盗汗	99
二十七、腰痛	100
二十八、风湿性关节炎	103
二十九、类风湿性关节炎	107

三十、阳痿	110
三十一、精少不育症	112
三十二、缩阴症	113
三十三、睾丸炎	115
三十四、白细胞减少症	117
三十五、血小板减少性紫癜	118
三十六、其他内科疾病治验	120
化脓灸治高血脂症	120
瘢痕灸治急性白血病	120
桂鹿粉温灸治恶性肿瘤白细胞减少症	121
隔药饼灸治硬皮病	122
隔药灸治甲状腺机能减退症	122
艾条灸揉法治股外侧皮神经炎	123
第四章 妇科疾病	124
一、痛经	124
二、功能性子宫出血	125
三、慢性盆腔炎	128
四、胎位不正	129
五、妊娠呕吐	130
六、产后疾病	131
七、急性乳腺炎	134
八、子宫脱垂	135
九、不孕症	137
十、其他妇科疾病治验	138
艾条加耳针治外阴白斑	138
温灸治孕妇坐骨神经痛	138

温针灸治产后下肢痉症	139
第五章 儿科疾病	140
一、流行性腮腺炎	140
二、小儿咳嗽	141
三、小儿腹泻	143
四、小儿惊风	145
五、小儿疝气	146
六、其他儿科疾病治验	148
灯火灸防治小儿暑疖	148
艾灸足三里治小儿厌食症	148
灯火灸治新生儿破伤风	149
第六章 外科疾病	150
一、外科感染性疾病	150
二、指(趾)头炎	153
三、淋巴腺结核	154
四、疖肿	157
五、肠梗阻及手术后腹胀	160
六、血栓闭塞性脉管炎	161
七、褥疮	163
八、痔疮与脱肛	164
九、鸡眼	167
十、腱鞘炎与腱鞘囊肿	169
十一、其他外科疾病治验	170
温和灸治急性阑尾炎	170
温和灸治痛性结节	170
艾条灸治男性乳腺增生	171

艾灸中泉穴治毒蛇咬伤	172
艾条灸治血栓性静脉炎	173
第七章 骨伤科疾病	174
一、骨髓炎	174
二、网球肘	175
三、肩关节周围炎	177
四、扭伤	179
五、软组织损伤	181
六、骨质增生	183
七、其他骨伤科疾病治验	185
隔姜灸治足跟痛	185
灸治颈腰椎关节炎	186
麝香丹灸治椎间盘突出	187
第八章 皮肤科疾病	188
一、湿疹	188
二、带状疱疹	189
三、神经性皮炎	191
四、疣	193
五、毛囊炎	195
六、白癜风	197
七、牛皮癣	198
八、其他皮肤科疾病治验	200
隔姜灸治荨麻疹	200
温针灸治红斑性肢痛病	200
第九章 眼科疾病	202
一、麦粒肿	202

二、结膜炎	204
三、其他眼科疾病治验	205
冷灸治疗青光眼.....	205
隔姜灸治角膜溃疡.....	206
第十章 耳鼻喉科疾病.....	207
一、耳源性眩晕	207
二、中耳炎	208
三、鼻炎	210
四、扁桃体炎	211
五、其他耳鼻喉科疾病治验	212
苍术灸治耳鸣.....	212
灸脐治疗口腔溃疡.....	213

上 篇



第一章 灸法常识

一、灸法的源流

什么是灸法？灸法就是用艾绒为主要原料，制成一定形状的艾炷或艾条，点燃后对准穴位进行熏灼，通过对局部较强的温热刺激，达到防治疾病目的的一种传统治疗方法。

灸法起源很早，可以追溯到人类开始利用火的时代。上古时期，当人们在烘火取暖时，偶尔会因为燃烧物的熏灼或烧灼，而使某种固有的病痛得到缓解或祛除。这种开始于无意识性的熏灼→痛除过程反复多次后，人们逐渐认识到烧灼可以起到防治疾病的作用，由此便产生了最古老的医术——灸法。

灸法的早期文字记载，见于长沙马王堆出土的《足臂十一脉灸经》与《阴阳十一脉灸经》，该书主要论述人体十一脉循行、主病和灸法。从灸法类型看，已有隔物灸、加药灸等，治疗病症达百余种之多。

成书于战国时期的《黄帝内经》，是对我国传统医学的第一次整理和总结。该书集中反映了战国之前的医学水平。从《素问·异法方宜论》可以看出，灸法的产生与我国北方劳动人民的生活习性及发病特点有着密切关系，“北方者……脏寒生满病，其治宜灸焫。”这里所说的“灸焫”就是灸法。《灵枢·

官能》篇指出：“针所不为，灸之所宜。”“阴阳皆虚，火自当之。”说明灸疗是针刺所不能替代的。书中还记载了许多疾病的的具体灸法，如病寒热，灸大椎；病癫痫，灸穷骨；病失枕，灸脊中等。这些宝贵经验为后世灸法的发展奠定了基础。

秦代著名医学家、针灸学家扁鹊（秦越人）通晓针灸理论，临床经验丰富。据文献记载，扁鹊生前著有《扁鹊针灸经》，虽已遗佚，但隋唐医家多有引用。

汉代，我国伟大医学家张仲景著《伤寒杂病论》，书中论及针灸者凡 50 余条。从他所说的“当灸之”、“可灸之”、“医以火迫劫之”、“若火熏之”等条文分析，他对灸法的宣忌是非常明确的。书中还记述有温针、烧针等法，可见当时灸法治疗已很普遍。汉代另一位医学家华佗，也精通灸术。他治病灸不过一二处，每处不过七八壮，效如桴鼓，惜已失传。

历史发展到两晋，出现了我国早期针灸学家皇甫谧，他所著的《针灸甲乙经》是我国现存最早的针灸专著，此书承前启后，补益了《黄帝内经》关于针灸方面的不足，还创用一些独特的灸治方法，如以隔物灸治疗瘰疬、带筒灸治疗耳聋等。另一位晋代医学家葛洪著《肘后备急方》，将艾灸列为救急之法，并选录民间流传的简易灸法，于仓卒束手之时，力拯危重之疾。至今，有些灸法仍有实用价值。

迨至唐代，针灸学有了长足的发展，上自皇室君亲，下至普通百姓，都非常喜用针灸治病。唐代还把针灸列为医学教育专科，并设有专门灸师。其贡献卓著者莫如孙思邈，他集唐代以前针灸医方之大成，在《千金要方》与《千金翼方》两部著作中，记录了许多前人及孙氏本人针灸治病的经验，如扁鹊治疗卒中恶风的灸法，华佗治疗伤寒的针灸法，徐嗣伯治疗风眩的

灸法，支法存治疗脚气的灸法等。在《千金要方》中还列有“灸例”专篇，对灸法的取穴、壮数、宜忌以及灸法的保健作用，都有较为详细的叙述。孙氏还说：“若针而不灸，灸而不针，皆非良医也。针灸而不药，药不针灸，尤非良医也。”可见他视针刺、灸法与药疗为同等重要。稍后于孙氏的医学家王焘，集20余年之心血，著成《外台秘要》等书。就针灸学而言，王氏突出的贡献在于灸法。他认为针能伤人，故对前辈经验“不录针经，唯取灸法”。关于灸法的补泻问题，他说让灸火自灭为补，而速吹其火为泻。对于灸法的壮数也提出了自己的见解。

宋代对针灸学的重视，甚于唐代。综合性的医学著作《太平圣惠方》、《普济本事方》、《圣济总录》等收集了大量灸法内容。据宋史记载，当时灸法专著增多，如颜齐的《灸经》、西方于《明堂灸法》、徐梦符的《外科灸法论粹新书》、庄绰的《膏肓腧穴灸法》等。全身麻醉施烧灼灸法、隔蒜灸、神阙灸、关元灸等，均为宋时首创。贡献较突出的如窦材，他在《扁鹊心书》中列灸法50余条，并擅长用关元灸、命门灸温补脾肾之阳，这对后世保健灸的推广颇有启发性。另一位宋代针灸学家王执中著《针灸资生经》，是书集宋代以前灸法之经验，记录了常见病的灸法，如虚损、便血、心痛、反胃、中风、脐痛、足寒热、脑痛、面肿、伤寒、黄疸、耳痛、耳聋、目赤、口缓、鼻息肉、犬伤、产后余疾等，实用性很强。另外，宋代医家还常用灸法治疗外科痈疮等疾。

金元四大医学家刘河间、张从正、李东垣、朱丹溪，对针灸术也很重视。但刘氏认为灸法有一定的适应范围，不可泛泛施灸。张从正行医于民间，谙熟针灸之学，他认为灸法有祛邪作用。李东垣也精于灸术，喜用灸足三里穴以壮脾胃。朱丹溪常

用灸法以泻肝解郁、散火祛痰，从而达到保阴之目的。

元代王国瑞著《扁鹊神应针灸玉龙经》一书，为普及针灸术起到了促进作用。该书“玉龙歌”读来上口，简明实用。如“风眩目烂最堪怜，泪出汪汪不可言，大小骨空皆妙穴，多加艾火疾应痊。……腠理不密咳嗽频，鼻流清涕气昏沉，须知喷嚏风门穴，咳嗽宜加艾火深。……哮喘之症最难当，夜间不睡气遑遑，天突妙穴宜寻得，膻中着艾便安康”等。

明代针灸学的发展表现在著书立说很多。有代表性的如徐凤著《针灸大全》、高武著《针灸聚英》、汪机著《针灸问对》、杨继州著《针灸大成》、王肯堂著《针灸准绳》、韩贻丰著《太乙神灸心法》等。其中以《针灸大成》对后世影响最大。该书集明代以前针灸文献之大成，资料丰富，内容翔实，既汇总了明代以前以及杨家秘传之歌赋，又备录了多种疾病之针灸方法，且附有医案30余例，为后世医家学习针灸的主要参考书籍。另一位医学家薛立斋，对外科灸法有突出贡献。他在所著《痈疽神秘灸经》中，提出了发背、脑疽、瘰疬、疔疮、乳痈、附骨疽、流注、囊痈等病的灸治方法。薛氏还善于把隔蒜灸、隔姜灸、附子饼灸、豆豉饼灸等用于外科临床，特别是他对疑难病症的灸法研究尤深。

清代，特别是清代初期与中期，针灸学的普及与提高都有不少成就。主要著作有李守先的《针灸易学》、李学川的《针灸逢源》、吴亦鼎的《神灸经纶》、徐宝谦的《灸法心传》、雷少逸的《灸法秘传》等。其中灸法专著《神灸经纶》实用价值较高。灸法发展到清代，以针为灸的太乙神针流行于世。清·康熙年间，韩贻丰《太乙神灸心法》刊行，此后以太乙神针为名的书继有问世。这种将不同药物代入灸法之举，开拓了灸法的应用范