

高立山针灸汇粹之一

鍼灸 心悟



孙震寰 高立山 高峰 编著

学苑出版社

PDG

高立山针灸汇粹之一

R245

241

6

针 灸 心 悟

孙震寰 高立山 高峰 编著

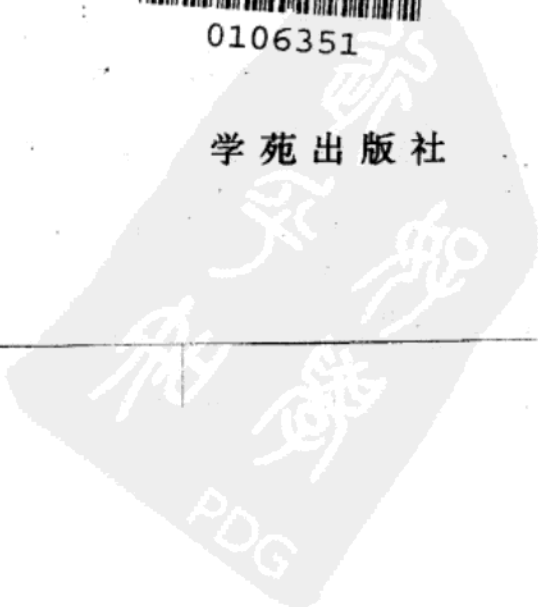


00381001



0106351

学苑出版社



图书在版编目(CIP)数据

高立山针灸汇粹之一 孙震寰、高立山、高峰编著.-北京:
学苑出版社,1997.9(针灸心悟)

ISBN 7-5077-0370-3

I. 高… I. ①孙… ②高… ③高… III. 针灸疗法-
医案-中国 N. R246

中国版本图书馆CIP数据核字(97)第02422号

责任编辑:陈 辉

责任校对:龚胜华

学苑出版社出版 发行

社址:北京万寿路西街11号 邮政编码:100036

北京广内印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092毫米 1/32 13.5印张 295千字

1997年9月北京第1版 1997年9月北京第1次印刷

印数:0001—3000册

定价:22.00元

学苑
出版
社
PDG

序 言

孙震衰老大夫生前是中医研究院针灸研究所原第二研究室副主任孙老的中医学理论和临床治疗经验都很丰富,他对待学习一丝不苟,对待医疗严肃认真,不仅经常坚持门诊为广大人民群众治疗,又担任保健工作,为国内外一些国家领导人保健医疗。因为工作认真,态度和蔼,医疗效果好,受到国内外患者好评。

高立山主治医师,1963年毕业于北京中医学院,即分配我所工作,以孙老为师一起学习工作多年,在二十多年临床工作中,有较丰富的临床经验和中医学理论知识,不仅参加门诊病房医疗,近年来常参加针灸讲课和国际针灸班的临床教学,颇受好评。孙老因突发心脏病,过早离开我们,今由高立山大大夫按中医传统理论将部分资料又参合古今及个人体会作了整理,名为《针灸心悟》,反映和说明了孙老一些中医针灸学术思想,值得同道参考。

北京中医研究院原针灸研究所副所长 张殿华

新
学
社
PDG

自序

孙震寰老中医，河北省武邑县人。1920年生于北京，初随北京名中医李华国学徒，1937年毕业于北平国医学院。解放前私人开业，解放后组织联合诊所，参加卫生部中医进修学校学习与工作，曾在北京中央人民医院工作，以后又到中医研究院工作，担任过中医研究院针灸研究所第二研究室副主任，又兼作国家保健工作。1971年病故。

他行医三十多年，主要是临床治疗兼教学、科研。他对工作认真负责，除为国内外一些国家领导人保健治疗外，长期坚持门诊为广大人民群众治病。除此，还孜孜不倦地学习，《针灸大成》、《医宗金鉴》是他专攻之书，又博览古今医书，写出“经络学说概述”、“中医对消化性溃疡的印证和治疗”、“输穴性赋”、“针灸不谢方”等文稿。孙老大夫重视实践，深究理论，他针药并用，穴少药简，尤其重视脾胃，临床擅长内、妇、儿科。他写了不少宝贵的总结，但因卒发心疾，过早离开人世，未能目睹为憾。

本人随孙老学习多年，今为发扬中医，提高针灸水平，在领导支持下，利用工作之余，把老师有关针法、灸法、穴性赋、不谢方等，结合个人学习记录笔记和临床治验，并收集了一些古今同道经验而整理成册。本书以中医传统理论为纵，师生及同道的实践经验为横，纵横交织，理论联系实际，反映了孙老大夫的部分学术思想，介绍了师生五十年对针灸的心领神悟之处，故名《针灸心悟》。由于本人水平有限，临床繁忙，整理中

如有不当之处,敬请指正。本书特请卫生部中医研究院国际针灸班副主任、中国针灸学会副主任委员程莘农教授题写书名,中医研究院原针灸研究所副所长张殿华同志作序,整理过程中又承蒙张茵华、张艺华二同志协助,值此一并致谢。

北京中医研究院广安门医院 高立山
于北京



目 录

第一章 针灸简史	(1)
第一节 起源	(1)
第二节 发展	(2)
第三节 展望	(7)
第二章 毫针补泻	(8)
第一节 刺法概述	(8)
第二节 基本手法	(12)
第三节 专门手法	(23)
第四节 近代手法	(35)
第三章 灸法总要	(43)
第一节 灸法概述	(43)
第二节 灸法种类	(44)
第三节 灸法须知	(50)
第四节 灸治验方	(53)
第五节 灸治穴位	(61)
第四章 输穴性赋	(79)
第一节 节要穴性赋	(79)
第二节 穴性赋浅释	(92)
第三节 四总穴歌	(150)
第四节 马丹阳十二穴	(163)
第五章 针灸配方	(179)
第一节 针灸不谢方	(179)

第二节	针灸常用方	(194)
第三节	原络配穴	(200)
第四节	俞募配穴	(209)
第五节	八脉交会穴	(210)
第六节	古歌配方汇集	(217)
第六章	辨证治疗	(261)
第一节	脏腑经络辨证概说	(261)
第二节	中风	(283)
第三节	脾胃病	(295)
第四节	痹症	(319)
第五节	急性腰痛	(323)
第六节	眩晕	(327)
第七节	哮喘	(334)
第八节	癫狂	(345)
第九节	荨麻疹	(354)
第十节	常见病	(358)
第七章	论文选集	(365)
	《伤寒论》针灸学术思想探讨	(365)
	针刺治疗的五个重要步骤	(374)
	攒竹穴为主治疗急性腰背痛	(379)
	简要针药救急十法	(382)
	针灸对各系统功能影响摘录	(384)
	《标幽赋》浅释	(388)
附录	常用穴位简介表	(410)

第一章 针灸简史

针灸是中国医学的宝贵遗产之一,它是历代劳动人民在生产过程中,通过长期与疾病作斗争的实践而成长发展起来的。几千年来,它在我国医疗保健事业上起了很大作用,在临床治疗上,由于它具有操作简便、疗效好、治疗范围广泛等优点,深受广大劳动人民欢迎。

第一节 起 源

针灸究竟起源于何时,应当从社会发展过程、文化记载及出土文物等方面进行考证。

根据社会发展的规律,人类在“石器时代”,曾将石器与火应用到医疗上来,如劳动时身体某一部分被石块撞破,其痛苦得以缓解甚至消失,这可能是刺法的萌芽。在人类懂得吃熟食以后,无意中被火烧了皮肤,又使某些痛苦得到解除,从而认识到火可以治病,这可能是灸法的伊始。

文献记载,如《山海经》说:“高氏之山,其上多玉,其下多箴石”。《素问·异法方宜论》云:“其治宜砭石……,其治宜灸焫”。《灵枢·背输》篇亦云:“以火补者,毋吹其火,须自灭也。以火泻者,疾吹其火,传其艾,须其火灭也”。这些都是古代医籍对砭和灸的原始记录。

此外,在《孟子·离娄》篇中有“犹七年之病,求三年之艾”的记述,《庄子·盗跖》篇有“丘所谓无病而自灸也”的载录。由此可见,远在公元四~五百年以前,不但已有了关于用艾灸治

病的方法,同时对选择用艾的方面,也积累了一定的经验。

从殷墟出土的文物及北京周口店掘出的“石英针”、东北沙锅屯出土的石器等,都说明针灸可能起源于“旧石器时代”,进入“新石器时代”以后,才有了发展。

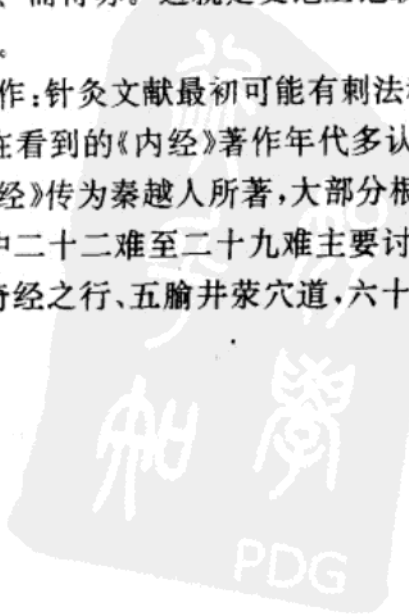
第二节 发 展

一、夏、商、周、春秋、战国时代(公元前 2,196 年至公元前 222 年)

针具的进步:公元前二千多年,因冶金术已经进步,夏代初期已有禹铸“九鼎”,至商代的“青铜器”,成为精致。“九针”也可能在这个时期产生的。《灵枢·九针十二原》篇云:“余欲勿使被毒药,无用砭石,欲以微针通其经脉,调其血气,营其逆顺出入之会”。这说明针具随着社会的发展,由“石质”进步为“金属”了。

运用针灸的先例:《左传》记载:“鲁成公十年(公元前 581 年),晋侯有疾,医缓云:疾之不可为也,在膏之下,攻之不可,达之不及”。其中的“攻”和“达”二法,即“攻”为灸,“达”为针。可见那时医缓对针灸的运用就十分重视了。《史记》扁鹊仓公列传记载:“扁鹊治疗虢太子的‘尸厥’,令弟子阳砺针砭石‘五会’而得苏。这就是史记上记载的用针灸起死回生的生动事例。

针灸经典著作:针灸文献最初可能有刺法和针经九卷等,但早已散失;现在看到的《内经》著作年代多认为是公元前的作品。另外,《难经》传为秦越人所著,大部分根据《内经》原文而进行解释,其中二十二难至二十九难主要讨论经络流注始终、长短、度数、奇经之行、五腧井荣穴道,六十九难至八十一



难叙述补泻浅深迎随刺法,这些在研究针灸上都有重要参考价值。

二、秦、汉、魏时代(公元前 221 年至公元 264 年)

嬴秦氏并吞六国,统一政权,统一文字,虽曾一度焚书,但对医药文献例外。因此在秦、汉、魏时期,出现了很多针灸医家,当时无论内科、外科等医家,都能掌握针灸,说明在这个时期,针灸的发展已进入隆盛阶段。其中有不少针灸名家及事例:

《史记》扁鹊仓公列传所载:汉高后八年(公元 180 年),名医仓公,姓淳于名意,善用针灸、药物治疗,在他创始的医案记录二十五条中,多处谈到针灸治病,并提到“经络”名称和“人中”穴名。

汉末(公顷无 142 年至 210 年)的张仲景著《伤寒杂病论》包括金匱,其中亦有针灸记载:如太阳病服桂枝……先刺风池、风府……。热入血室,当刺期门等。并有“温针”、“烧针”(火针)、灸等操作方法。

华佗(约在公元 141 年至 203 年)除擅长外科,并善用针灸治病,如曹操患头风病,为刺脑空穴立愈等。

其它如涪翁,著有《针经诊脉法》等已失传,其弟子程高与郭玉,还有魏代崔或、李潭,皆为当时的针灸名家。

三、晋、唐时代(公元 265 年至 906 年)

自晋代,文化中心由黄河流域转到长江流域后,医学也逐渐发展,针灸也不例外,这个时期,不但名医的著作丰富,而且医事制度也受到重视,同时针灸也开始流传到国外。

晋·皇甫谧,集古代《针经》、《素问》、《明堂孔穴》、《针灸治要》,并参考《难经》,做了大量整理工作,删繁正错,事类相

从,著成《针灸甲乙经》十二卷(公元 256 年),总结了古代针灸治疗的学术成就,可称为《灵枢经》后第一部实用价值很高的针灸专门著作,为针灸专科奠定了基础,起了承先启后的作用。

南齐·徐文伯整理了子午流注学说,著有“子午流注逐日按时定穴歌”。

甄权(公元 541 年至 643 年)曾撰著《脉经针方明堂形图》各一卷,虽已失传,但在《千金方》中可以看出它对针灸的穴位,作过一翻整理。

唐·孙思邈(公元 581 年至 682 年),著有《千金要方》及《千金翼方》,又如王焘著《外台秘要》(公元 752 年),都对针灸治疗作了专门的论述。

在唐代针灸治病已发展成为专科,如新唐百官志载:设有针博士一名、针助教一人、针师十人、掌教针生以经脉孔穴。由此可以看出,当时对针灸教学已十分重视。同时还订出了相应的考试制度。

公元 568 年,吴人知聪,携明堂图等医书到日本,此后日本更派遣留学生来学习中国医学,从而使针灸在日本得以广泛的传播与应用。

四、宋、明时代(公元 960 年至 1643 年)

这个时期出现了铜人的铸造以及经脉流注的发挥、针灸歌赋的选述、针灸文献的整理等,推动了针灸的发展。当时的针灸名医和专著有:

宋·王执中的《资生经》(公元 1165 年),吴復珪的《小儿明堂灸经》一卷(十世纪末),闻人耆年的《备急灸法》,庄綽的《膏月膈穴法》。

辽·直鲁古的针灸书已失传。

金·窦汉卿的《针经指南》，其中标幽赋，流注指要赋等，运用歌赋体裁写成，由博而约，便于学习记忆。

元·忽太必烈的《金兰循经》(公元1303年)一卷已失传。滑寿在该书的基础上，进行整理，撰写《十四经发挥》(公元1341年)三卷，并对经脉的流注进行考查，总结十二经脉及任、督二脉合称十四经，对后人学习经脉提供了很大的方便。王国瑞著《扁鹊神应玉龙歌经》一卷，杜思敬还著有《针经摘英》、《针灸节要》等。

明·汪机著《针灸问对》三卷(公元1530年)，以问答体裁写成。杨继洲的《针灸大成》(公元1601年)，吸取了明以前针灸治疗精华，直到今天仍为学习针灸的主要参考书籍。陈会的神应经》，徐用的《针灸大全》，李时珍的奇经八脉考等，都是当时重要的针灸著作。

宋·王惟一，撰《铜人腧穴图经》(公元1026年)三卷，在公元1027年铸成两俱铜人模型，给后世在形像化针灸教学方面提供了有利条件。其中一具在十二~十三世纪，已经遗失。另一具据传流落在日本。

明·高武，著《针灸聚英发挥》，公元1537年，他还铸了三个铜人，分男、女、小儿各一，作为定穴之用。

五、清至中华民国时(公元1644年至1948年)

针灸在明代以前，一直是向前发展的，然而到了清朝以后则日趋衰落。书籍方面，除《图书集成·医部全录》、《医宗金鉴》有部分针灸外，其它尚有李守先的《针灸易学》、李学川的《针灸逢源》等。其衰落的原因，其一为鸦片战争以后，由于帝国主义的文化侵略，针灸和其它中医各科一样，遭到歧视与摧

残；其二由于当时士大夫之流的封建思想影响，以为针灸时袒胸露裸，有失封建礼教而鄙视它；其三是儒医之流，重汤药而轻针灸，以致针灸趋向沉沦。

中华民国政府于1929年3月17日颁布废除中医的政令，虽因当时全国中医反对未能执行，但对中医针灸的发展，也产生了不利的影响。

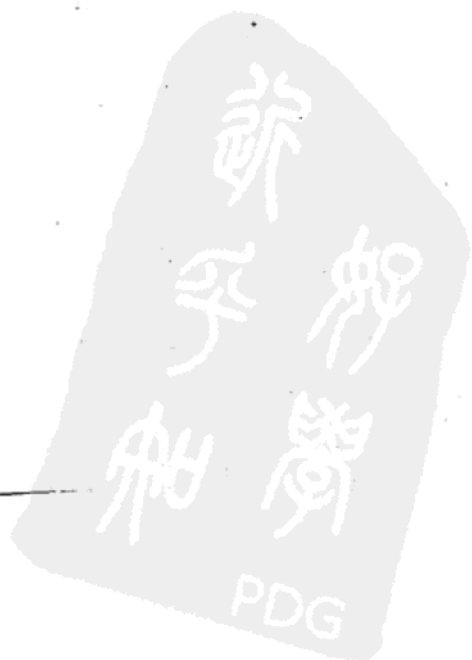
六、中华人民共和国成立以后针灸的复兴

自中国共产党成立以来，就很重视祖国医学文化遗产的发展，在抗日战争与解放战争中，就曾应用中药、针灸治病。1944年毛泽东主席在延安召开陕甘宁边区文教大会上制订了中西医团结的方针，以后有许多西医向老中医学习，并在解放军部队、地方卫生机构中广泛地采用针灸治病。

新中国成立以后，党中央现再督促和检查团结中西医政策执行情况，又于1951年9月成立针灸实验所，研究、推广针灸，培训针灸干部。1955年7月卫生部举办高等医学院校针灸师资训练班，并确定了针灸为高等医学院校的必修课程。于同年冬卫生部又建立了中医研究班，吸收主治医师以上的西医学习，其中就有针灸课程。1956年北京、上海、成都、广州成立了四所中医学院，都设有针灸课。各地中医院校都为发展中医、培训针灸医师发挥了重要作用。近年来上海中医学院、北京中医学院相继成立了针灸系，为针灸事业培养高级人材。随着国内针灸的发展和国际交往的增多，又成立了北京针灸学院。目前在我国各地举办的国际针灸班已为102个国家和地区培训了七百多名针灸大夫，他们已用针灸方法积极地为当地人民治疗疾病，而且收到了较好的效果。

第三节 展 望

针灸医学不但在国内得到发展,由于针麻问世,使针灸誉满全救。1979年又在北京召开了全国针灸针麻学术讨论会,特邀请了许多外国专家及朋友参加讨论会,大会交流的论文引起国际上的注意,因此国际朋友纷纷要求来我国学习针灸,世界卫生组织在中国设立了培训中心,学员来自世界各地。此外我国医疗队派往第三世界国家,应用针灸治病,也发挥了较大的作用,并组成专门的针灸医疗队。近几年应许多国家的要求,我们派出了针灸讲学人员,到世界许多国家进行讲学。总而言之,针灸正在走向世界,针灸医学将为全中国,全世界人民的健康服务。



第二章 毫针补泻

第一节 刺法概述

一、刺法定义

由于不同原因导致人体的生理机能发生异常变化,而反映出病理征象造成疾病时,根据不同情况,选用不同形式不同质料的针,从选定的体表腧穴刺入皮内、肌肉以及筋骨间的经络能行之处,施以适合病情的各种手法,使患者产生酸、麻、重、胀以及热、凉等感觉,或在局部刺出血、排脓等,从而发挥或补或泻的作用,促使气血调和,经络通畅,达到祛邪扶正恢复健康的目的,这种治疗方法就叫做刺法。

二、刺法工具

根据社会发展规律,人们在与大自然作斗争的进程中,曾经采用石器作为生产工具,并且利用到医疗活动中,这是完全可以理解的,《山海经》说:“高氏之山,其上多玉,其下多箴石”。晋·郭璞注:“可以为砥针,刺痈肿者”。又《素问·异法方宜论》篇云:“东方之哉……其病皆痈疡,其治宜砭石;南方者……其病挛痹,其治宜微针”。从这两段记载就可以知道箴石为刺法的原始工具。砭石、砥针皆属石制,已无疑问。在《内经》成书年代,已有微针,《灵枢·九针十二原》篇云:“余子万民,养百姓,而收其租税。余哀其不给,而属有疾病。余欲勿使被毒药,无用砭石,欲以微针,通其经脉,调其血气,营其逆顺出入之会……”。后世学者考证,认为古代还用过竹针、骨针。

据《灵枢经》记载已有九针，在其以前即有采用金属质料制成的针，刺法的工具此时已有一定的形式，从而为针具发展奠定了一定的基础。以后随着社会的进步，手工业的不断发展，常见的金属如金、银、铜、铁以及它们的合金，都可作为制针的原料。目前常用的针是以不锈钢制成，它坚韧而有弹力，因此用途日益广泛。但须说明随着后世医学的发展，分科愈来愈细，《内经》时代的九针也随着其不同的用途而逐步分化。如在近代有用五根针扎在一起叩打皮肤的“梅花针”，有用电作为辅助的“电针”以及“水针”、“激光针”，并有附带的消毒工具、藏针工具等。今将古今用针的大体形式和主要用途分述如下：

人身气血，合天地阴阳，昼夜旋转，无所宁息，少有留滞则为痹为痛。疾病有浅深之分，针形别有九类，不外取气、血、痹、痹者法，故用以调气、和血、通关过节取深邪远痹。

古借九针，形异而各有所宜，病在皮肤无常处者，取以铤针于病所，肤白勿取；病在分肉间，取以员针于病所；病在经络痼痹者取以锋针；病在脉气少，当补之者，取之鍤针于井荣分输；病为大脓者，取以铍针；病痹气暴发者，取以员利针，病痹气痛而不去者，取以毫针；病在中者（中者、远也），取以长针；病水肿不能通关节者，取以大针。

按经言九针，乃针道之全也。今之用针乃其一隅耳，古人不欲深针者用铤针。现今针入皮后，则卧针以刺卫无伤荣也；若欲出血，或以三棱，或以磁锋；措摩分肉用圆针，不伤皮肉，措摩经穴，而病自去，有如砭石、导引、推拿，各为一家；锋针发痼疾，如华佗截皮、割肉、刮骨之用；今失其传，所存其意者，惟三棱出血耳；铍针取脓，脓在肌肉之间，今多以开刀代之，若脓毒深蓄于筋骨，或淫邪流于节解，方用火针，今针家俱付之不