

高等教育中医专业自学考试指导丛书

针 灸 学

辽宁中医学院
北京中医学院
天津中医学院
南京中医学院
主编
辽宁科学技术出版社

高等教育中医专业自学考试指导丛书

针 灸 学

辽宁中医学院
北京中医学院
天津中医学院 主编
南京中医学院
天津中医学院 编

辽宁科学技术出版社

一九八七年·沈阳

针 灸 学

Zhenjiuxue

辽宁中医学院 北京中医学院 主编
天津中医学院 南京中医学院

天津中医学院 编

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)
辽宁省新华书店发行 朝阳新华印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/16 印张: 15 1/2 字数: 350,000
1987年11月第1版 1987年11月第1次印刷

责任编辑: 杜 通 责任校对: 丁东戈
封面设计: 邹君文

印数: 1—11,000

统一书号: 14288·119 定价: 3.10 元

ISBN 7-5381-0298-1 / R·48

高等教育中医专业自学考试指导丛书编审委员会

主 任 刘忠德

副主任 陆云平 马 骥 张立江 李德新

委 员 (按姓氏笔画为序)

王志恒 尤荣辑 刘绍武 江育仁 关庆增 朱元林 祁宝玉 苏宝刚

肖承惊 许洪基 沈凤阁 杨宝兴 李德新 杜克礼 周新岳 张怡韵

赵明山 高学敏 郭宗仁 诸方受 谢振芳 臧佩林

顾 问 (按姓氏笔画为序)

王永炎 陈佑邦 张伯讷 周仲英 戴锡孟

针灸学编者

主 编 郭宗仁

编 者 郭宗仁 王振海

赵俊岭 李桐华

绘 图 官宝喜

2183/27 19

出版说明

为了适应“四化”建设和中医事业发展的需要，必须广开学路，多层次、多规格、多种形式办学，培养高级中医人员，加速提高现有中级中医人员的业务水平，鼓励自学成才。为此，全国高等教育自学考试指导委员会和卫生部已经决定，从今年开始，先在四川、辽宁、北京、天津、上海五省（市）开展高等教育中医专业自学考试试点工作，待取得经验后，将陆续在全国推广。对于理论考试和临床考核全部合格者，将获得专科和本科学历。

为了给自学中医者提供一自学的钥匙；给中级中医人员进修提高提供一个捷径；给高等中医院校学生温课提供一个纲要；给参加高等教育中医专业自学考试者提供一套适用的参考书，我们受卫生部委托，组织北京中医学院、天津中医学院、南京中医学院和辽宁中医学院的专家教授，根据高等教育中医专业自学考试大纲的要求和中医教学与临床的需要，编写了这套《高等教育中医专业自学考试指导丛书》。这套丛书包括：中医基础理论、医古文、中药学、方剂学、内经、金匱要略、伤寒论、温病学、中医诊断学、中医各家学说、针灸学、正常人体解剖学、生理学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、西医内科学、哲学、政治经济学、中国革命与建设的基本问题和外语等25种，根据卫生部安排的考试进度，将陆续出版，计划在一九八六和一九八七两年内出齐。

这套丛书的编辑出版，得到了卫生部的大力支持，卫生部中医司陈佑邦副司长担任本书编写顾问。在各科稿件的审定过程中，全国有关方面的专家参加了审定工作，并提出了宝贵的意见，在此，一并致谢！

辽宁科学技术出版社

一九八五年十一月

编写说明

本书是高等教育中医自学考试指导丛书编审委员会组织编写和审定的，供自学中医和参加高等教育中医专业自学考试之用。

本书根据全国高等教育自学考试指导委员会、卫生部颁发的《高等教育自学考试中医专业考试计划（试行草案）》及其审定的《高等教育自学考试中医专业考试大纲》，以全国高等中医院校统编的五版教材为蓝本，并参阅了五版教材大纲而编写的。

在编写过程中，力求做到保持和发扬中医特色，自成体系，注重理论联系实际，重点明确，简明扼要，条分缕析，通俗易懂，便于自学，易于掌握。

本书内容包括绪言及上、中、下三篇。绪言主要介绍针灸学的意义、内容、特点，针灸的起源、形成和发展，针灸流传国外的概况，以及建国以来针灸学的进展。上篇为经络腧穴，其中总论主要阐述经络学说的形成、意义、组成、生理功能和病理反应、临床应用，腧穴的意义、分类、作用和取穴方法；各论主要叙述十四经的循行、重点腧穴的定位、主治和操作等。中篇为刺灸方法，以介绍毫针、艾灸和拔罐的基本知识、基本技能为主，兼及其它如三棱针、皮肤针、皮内针、电针、水针、耳针、头针等。下篇为治疗，其总论分述八纲、脏腑、经络的证治，针灸治疗原则和施治方法；各论则分内、妇、儿、外、五官科等针灸常见病的辨证和治疗，为了适应自学考试的需要，书中设置了“目的要求”、“主要内容”、“复习思考题”等栏目。此外，凡大纲要求必须掌握的内容，或附经脉循行原文，或附经穴歌诀，或对病证详加分析，并绘制经络、腧穴图以方便读者学习之用。因此，本书不仅可供参加高等教育中医专业自学的考生使用，亦可作为高等中医院校师生和在职中医的参考书。

全国高等中医院校统编五版教材《针灸学》主编、南京中医学院邱茂良教授，辽宁中医学院马瑞林副教授，李德新副教授等在审定工作中提出了许多宝贵意见，谨致以衷心的感谢。

由于水平所限，本书缺点错误之处在所难免，诚恳地希望广大读者批评指正，以便再版时进一步修订提高。

编者

一九八六年十月于天津

目 录

绪言

上篇 经络腧穴

第一章 经络总论	6	二、奇穴	23
第一节 经络学说的形成和发展	7	三、阿是穴	24
第二节 经络的意义	8	第四节 腧穴的作用	24
第三节 经络的组成与作用	8	一、近治作用	24
一、十二经脉	8	二、远治作用	24
二、奇经八脉	10	三、特殊作用	24
三、十五络	12	第五节 特定穴	25
四、十二经别	12	一、五腧穴	25
五、十二经筋	12	二、原穴	26
六、十二皮部	13	三、络穴	26
第四节 标本根结气街四海	13	四、俞穴	27
一、标本	13	五、募穴	27
二、根结	14	六、八脉交会穴	27
三、气街	15	七、八会穴	28
四、四海	16	八、郄穴	28
第五节 经络的生理功能和病理反应	16	九、下合穴	28
一、生理功能	16	第六节 腧穴的定位	29
二、病理反应	17	一、骨度分寸法	29
第六节 经络的临床应用	17	二、解剖标志法	30
一、诊断方面	18	三、手指同身寸法	30
二、治疗方面	18	四、简便取穴法	32
第二章 腧穴总论	21	第三章 经络腧穴各论	33
第一节 腧穴的发展	21	第一节 十二经脉	34
第二节 腧穴的意义	22	一、手太阴肺经	34
第三节 腧穴的分类	23	二、手阳明大肠经	37
一、经穴	23	三、足阳明胃经	42
		四、足太阴脾经	48
		五、手少阴心经	56
		六、手太阳小肠经	59

七、足太阳膀胱经	63
八、足少阴肾经	74
九、手厥阴心包经	78
十、手少阳三焦经	81
十一、足少阳胆经	87
十二、足厥阴肝经	95
第二节 奇经八脉	99
一、任脉	99

二、督脉	102
三、冲脉	109
四、带脉	109
五、阴维脉	109
六、阳维脉	110
七、阴跷脉	111
八、阳跷脉	112
第三节 奇穴	113

中篇 刺灸方法

第一章 毫针刺法	120
第一节 毫针的基本知识	120
一、毫针的构造	120
二、毫针的规格	121
三、毫针的护藏	121
第二节 针刺练习	121
第三节 针刺前的准备	122
一、针具的选择	122
二、体位的选择	122
三、消毒	124
第四节 毫针刺法	124
一、进针的方法	124
二、针刺的角度和深度	125
三、得气	126
四、行针	127
五、针刺补泻	128
六、留针与出针	129
第五节 异常情况的处理及预防	130
一、晕针	130
二、滞针	130
三、弯针	130
四、断针	131
五、血肿	131
六、损伤重要脏器	131
第六节 针刺的注意事项	132
第二章 灸法	134

第一节 灸法的意义和分类	134
第二节 灸法的作用	135
一、温通经气，祛湿散寒	135
二、温中补气，扶阳固脱	135
三、行气活血，消瘀散结	135
四、预防疾病，保健强身	136
第三节 常用灸法	136
一、艾炷灸	136
二、艾条灸	137
三、温针灸	137
四、其它灸法	137
第四节 注意事项	138
一、施灸的程序	138
二、施灸量的多少	138
三、施灸的禁忌	138
四、灸后的处理	138
附 拔罐法	138
一、火罐的种类	139
二、拔罐的作用	139
三、拔罐的方法	139
四、适用范围及注意事项	139
第三章 其它治法	141
第一节 三棱针	141
一、操作方法	141
二、适应范围	142
三、注意事项	142
第二节 皮肤针	142

一、操作方法	142
二、适应范围	142
三、注意事项	142
第三节 皮内针	142
一、操作方法	143
二、适应范围	143
三、注意事项	143
第四节 电针	143
一、操作方法	143
二、适应范围	143
三、注意事项	144
第五节 水针	144
一、操作方法	144

二、适应范围	144
三、注意事项	144
第六节 耳针	144
一、耳廓表面解剖	144
二、耳与经络脏腑	145
三、耳穴的分布	146
四、常用耳穴的功能主治	146
五、耳针的应用	148
第七节 头针	151
一、头针刺激区的定位和主治	151
二、操作方法	153
三、注意事项	153

下篇 治疗

第一章 治疗总论	155
第一节 八纲证治	156
一、表里	156
二、寒热	156
三、虚实	156
四、阴阳	157
第二节 脏腑证治	157
一、肺与大肠	157
二、脾与胃	158
三、心与小肠	158
四、肾与膀胱	159
五、心包与三焦	160
六、肝与胆	160
第三节 经络证治	160
一、手太阴肺经证治	161
二、手阳明大肠经证治	161
三、足太阴脾经证治	161
四、足阳明胃经证治	161
五、手少阴心经证治	161
六、手太阳小肠经证治	161
七、足少阴肾经证治	162
八、足太阳膀胱经证治	162
九、手厥阴心包经证治	162

十、手少阳三焦经证治	162
十一、足厥阴肝经证治	162
十二、足少阳胆经证治	162
第四节 针灸治疗原则	163
一、标本缓急	163
二、补虚泻实	163
三、因人制宜	164
第五节 施治方法	164
一、选穴方法	164
二、配穴方法	165
三、临床应用	166
第六节 特定穴的应用	167
一、五腧穴的应用	167
二、原穴的应用	168
三、络穴的应用	168
四、俞穴的应用	169
五、募穴的应用	169
六、八脉交会穴的应用	170
七、八会穴的应用	170
八、郄穴的应用	171
九、下合穴的应用	172

第二章 治疗各论	173
----------	-----

第一节 内科病证	173
----------	-----

一、中风	174
二、感冒	176
三、中暑	177
四、咳嗽	178
五、哮喘	179
六、呕吐(附:呃逆)	180
七、噎膈	181
八、泄泻	182
九、痢疾	183
十、便秘	184
十一、脱肛	185
十二、瘰疬	185
十三、淋证	186
十四、遗精	187
十五、阳痿	187
十六、肺癆	188
十七、不寐	188
十八、惊悸	189
十九、癲狂	190
二十、癰疽	191
二十一、眩暈	192
二十二、疟疾	193
二十三、黄疸	193
二十四、水肿	194
二十五、疝气	195
二十六、脚气	195
二十七、头痛	196
二十八、胁痛	197
二十九、胃痛	198
三十、腹痛	199
三十一、腰痛	200
三十二、痹证	201
三十三、痿证	203
三十四、多发性神经炎	205
三十五、面瘫	206
三十六、坐骨神经痛	206
三十七、三叉神经痛	207

第二节 妇、儿科病证 209

一、月经不调	209
二、痛经	210
三、经闭	211
四、崩漏	212
五、带下	213
六、滞产	214
七、乳少	214
八、阴挺	215
九、胎位不正	216
十、急惊风	216
十一、慢惊风(附:脑炎后遗症)	217
十二、疳疾	217
十三、遗尿	218

第三节 外科、五官科病证 219

一、丹毒	220
二、风疹	220
三、疔疮	221
四、疔瘤	221
五、乳痈	222
六、肠痈	223
七、痔疮	223
八、瘰癧	224
九、瘰气	224
十、扭伤	225
十一、耳鸣、耳聋	226
十二、目赤肿痛	227
十三、鼻渊	227
十四、鼻衄	228
十五、牙痛	228
十六、咽喉肿痛	229

第四节 急救 230

一、高热	231
二、厥证	232
三、痉证	234
四、脱证	235
五、出血	236

绪 言

目 的 要 求

1. 了解针灸学的意义、内容和特点。
2. 熟悉针灸发展简史，特别是要掌握针灸史中三部总结性著作的名称、作者、成书年代。
3. 了解针灸医学流传国外的概况。
4. 熟悉建国以来国内应用和研究针灸的进展情况。

主 要 内 容

1. 针灸学的意义、内容和特点。
2. 针灸的起源、形成和发展，以及历代重要的针灸史实。
3. 针灸医学流传国外的概况。
4. 建国以来国内的针灸概况及其展望。

针灸学是祖国医学的一个重要组成部分。是我国历代劳动人民及医药学家在长期与疾病作斗争中创造的医疗方法。几千年来，不仅为我国各民族人民的健康发挥了很大的作用，对世界人民的健康也作出了积极的贡献。

针灸学是由“针”和“灸”两种治法组成的。针法古称“砭刺”，灸法古称“灸焫”。针法是利用不同的针具，在人体的一定部位上，施以不同的手法，或刺入机体，或叩击体表，给予一定的刺激，激发经络之气，来调整机体的机能；或刺放淤血，从而使机体恢复健康的措施，均称为“针法”或称为“刺法”。灸法则采用艾绒等各种药料以烧灼、熏熨体表的一定部位，以温热的刺激，来防治疾病的方法。两者虽各有特点，但都在人体的特定部位——腧穴上施术，给予治疗性的刺激，并通过经络而起调整营卫、气血、脏腑功能的作用，达到扶正祛邪，防治疾病的目的。所以，又同属于中医外治法的范围。《素问·移精变气论》说：“毒药治其内，针石治其外。”《灵枢·官能》说：“针所不为，灸之所宜。”说明古代医家早已将针刺和艾灸相结合，作为外治的重要方法。

针灸学就是专门论述针与灸的有关理论知识、操作技能，及其临床运用的一门学科。它的内容包括经络、腧穴、刺灸法和临床治疗四个部分。经络是针灸学的理论核心，也是祖国医学基础理论的重要组成部分，对于说明人体的生理、病理以及指导临床诊断和治疗等方面，都有重要意义。正如明代医家马元台所说：“此篇实学习医学之第一要义，不可不究心熟玩也”，可见其重要。腧穴是针灸学的基础，既是临床诊察疾病的

反应点，又是“处百病，调虚实”的治疗刺激点。刺灸法主要是论述针与灸的操作，是运用针灸于临床所必须掌握的基本功，它不仅有其相应的理论，而且更重要的是实践。临床治疗除论及针灸施治原则、配穴处方等外，重点介绍内、妇、儿、外、五官等科常见病证的针灸治疗，是针灸工作者的临床指南。

针灸不仅历史悠久，而且还具有操作简便、适应症广、疗效明显、经济安全等特点。因此，深受广大人民的欢迎。

自人类的双手能够制造简单的劳动工具，即从类人猿进化为人类时，针灸医学也就随之开始萌芽了。古代最早的针具称为“砭石”。据汉代《说文解字》记载：“砭，以石刺病也。”“砭石”可以看作是原始的“针”，是用细洁光滑的小石块磨制而成的石器，可以用来破开痈肿，排脓放血。后来随着医疗实践的需要，砭石的形状亦趋多样化，或者有锋，或者有刃，所以又有“针石”、“铍石”等名称。有关砭石的记载最早见《山海经·东山经》：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石。”从公元前六世纪至公元一世纪的大量文献考察，以及近年来考古证实，砭石起源于新石器时代。以砭刺病的方法，又称为“砭术”。

《素问·宜法方异论》谈及灸法的由来时指出：“北方者，天地所闭藏之域也，其地高陵居，风寒冰冽，其民乐野处而乳食，藏寒生满病，其治宜灸炳，故灸炳者，亦从北方来。”说明灸法的产生与寒冷的生活环境密切相关。古人在烤火取暖中发现热熨或烧灼身体的某一部位，腹部的疼痛、胀满等症状可以缓解，并感到舒适。通过反复的实践，又选择了易于点燃，火力温和而且具有温通血脉作用的艾，作为主要的施灸原料，从而形成了“灸术”。这表明灸法起源于原始社会，是在火的发现和被利用以后。

针灸医学的形成经过了一个漫长的过程。由原始社会到公元前二十一世纪进入奴隶制社会，脑力劳动与体力劳动逐步分工；社会生产力不断发展，青铜器的制造与应用；甲骨文字的问世及其发展，天文、历法的进步等都为医学的发展提供了条件。春秋战国时期（公元前770年—前221年）又由奴隶制转变为封建制社会，社会的大变革又促进了医学的发展。据长沙马王堆出土的周代编写的“足臂十一脉灸经”和“阴阳十一脉灸经”这两篇《帛书》证明，早在三千多年前，我国医家已把针灸的临床经验进行了初步总结，反映了早期针灸医学的面貌。特别是春秋战国时代，医药学摆脱了宗教迷信“巫”的束缚，赢得了独立地位，出现了专业医生，加之金属针具的推广应用，扩大了针灸医疗的实践范围，使认识不断深化，尤其是古代哲学的阴阳五行学说的广泛应用，为针灸理论的形成创造了条件。《黄帝内经》可称为针灸史上的第一次总结，它总结了战国时代以前的针灸成就，对经络，腧穴，针灸的适应症、禁忌症及其治疗原理等，都作了比较详细的论述，同时还记载了九种针具的形状、功能和用途等，奠定了针灸医学的基础。这部著作是我国古代劳动人民和医学家集体智慧的结晶。

晋代皇甫谧编著的《针灸甲乙经》（公元282年）是第一部叙述针灸的专书，他把《内经》有关针灸部分加以系统整理，分类汇编，并参考《明堂孔穴针灸治要》（现已失传），依照头、面、胸、腹、背等部位记述腧穴，确定了三百四十九个穴名，同时总结自己的经验，把针灸手法、宜忌、顺逆和常见疾病针灸治疗的方法，都作了比较全面的论述。在针灸学发展史上，它是继《内经》之后的又一次总结，起到了承上启下的作

用，从而为针灸学形成一门独立的学科作出了贡献。

从三世纪中叶《针灸甲乙经》问世，至鸦片战争（公元1840年）以前，针灸学循着已建立起来的理论体系向前发展，治疗经验日益丰富，操作技术日臻精细，理论知识亦更加充实。其中成绩卓著的如唐代医家孙思邈，撰著《千金方》和《千金翼方》两部书。除详述针灸医学外，还曾绘制了彩色《明堂经图》三幅，分别把人体正面、背面和侧面的十二经脉、奇经八脉，用不同颜色绘出，这在针灸发展史上是一伟大创举。其后王焘又分别绘成十二幅彩色挂图，并且在其所著《外台秘要》中重点介绍了灸法。唐代的“太医署”中，设有针灸专科，有针博士、针助教、针士等，从事针灸专业工作。说明唐代的医事制度、针灸教育是相当完备的。又如宋代的王惟一编撰了《铜人腧穴针灸图经》除叙述了经络、腧穴等内容，并考证了三百五十四个腧穴，还附经脉三人图各一幅，十二经穴图各一幅，这十五幅图是我们现在能见到的较早的珍贵图谱。王氏还将《铜人经》刻于石碑，树于当时首都汴梁（今河南开封），供学习针灸者拓印和阅读，并铸造了两座针灸铜人，一置医官院，一置大相国寺仁济殿，为我国最早的针灸模型。由于铜人造型生动，形象逼真，大大补充了书籍和石碑的不足，对针灸学的教学和临床都带来了方便，有力地推动了针灸医学的普及和提高。随着我国印刷技术的发展，针灸著作也逐渐增多，内容也不断地丰富。如元代滑伯仁著述的《十四经发挥》，系统阐述了经络的循行路线和有关腧穴，是一部对针灸学具有影响的名著。再有明代医家杨继洲在家传《卫生针灸玄机秘要》的基础上，汇集历代诸家学说，广搜文献，并结合自己的实践经验，写成《针灸大成》（公元1601年），是继《内经》、《甲乙经》之后的又一次总结。这部巨著，被后世誉为针灸医学发展史上的三大里程碑之一，直至今天仍是学习针灸的重要参考书。清代具有代表性的针灸著作主要有吴谦等编撰的《医宗金鉴·刺灸心法》，廖润鸿著的《针灸集成》等。此外，李学川所著《针灸逢源》（公元1817年）中记载的经穴数目为三百六十一个，迄今仍以为宗。据不完全统计，截止至清代末年（公元1911年）历代针灸书目已达三百余种，表明了针灸医学的不断发展。

十九世纪初，我国封建社会危机四伏，清朝统治阶级因拘于封建礼教，于1822年竟以“针刺火灸，究非奉君所宜”的荒谬理由，下令停止太医院使用针灸，废止针灸科；一般“儒医”也注重汤药轻针灸。鸦片战争后，中国沦为半封建半殖民地，随着西洋医学的传入，加之反动统治阶级推行崇洋媚外的卖国主义路线，污蔑针灸是“医疗上的折磨”，“致死的针”。为此，针灸医学饱受摧残，处于奄奄一息的境地。虽然反动政府采取了限制、排斥和废止中医的政策，但它深受广大劳动人民的欢迎，并以强大的生命力在民间得到广泛的流传和应用。

新中国成立以后，党中央制定了中医政策，祖国医学获得了新生，针灸医学也得到了迅猛发展。全国各地先后成立了中医学院。设立了针灸学科，近年来又增设了针灸系（专业）。一些专门研究针灸的机构，正积极应用现代科学的理论和方法来研究针灸，并取得了丰硕成果。目前针灸的教学、科研和临床医疗都已广泛开展起来，呈现了前所未有的大好形势。深信我国独特的针灸医学必将为人类的保健事业做出更大的贡献。

我国针灸医学很早就传到国外，从有关史料来看，约在公元六世纪传入朝鲜，同一时期吴人知聪携带《明堂图》、《针灸甲乙经》等书东渡日本，把针灸介绍到日本。七

世纪时，朝鲜曾以《针灸甲乙经》等书为教材。公元701年（唐中宗嗣圣十九年）日本在医学教育中开始设置针灸科，规定医生必修《内经》、《针灸甲乙经》等书，直到今天还开办针灸专科学校。公元十六世纪至十七世纪，先后传入欧洲法、德、意、英、荷兰和奥地利等国，十九世纪针灸在欧洲已广泛流传。现在已遍及欧、美、亚、非、拉丁美洲和大洋洲等100多个国家。近年来，许多国家除医院设有针灸专科外，还成立了专门研究机构。一些著名学者专门从事针灸的研究工作，并组织针灸学术组织，还多次召开国际针灸学术会议。我国针刺麻醉技术的成功，更引起了世界各国医务工作者的极大关注。为此，国际世界卫生组织对针灸也特别重视。随着针灸医学的发展，目前已成为世界医学的一个重要组成部分。

建国以来，随着针灸学的普及和发展，其应用范围不断扩大。目前针灸已应用到内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、口腔、皮肤和神经精神科等300种以上的病症，并收到了程度不同的疗效，其中对100种左右病症有较好或很好的疗效。针灸治疗心脑血管疾病、胆道结石、细菌性痢疾等，不仅用科学的方法肯定了疗效，而且用现代生理学、生化学、微生物学、免疫学等阐明其作用原理，积累了大量的资料。六十年代以来，我国医学界采用针刺麻醉，成功地进行了多种外科手术，为麻醉方法增加了新的内容，引起了世界各国学者的普遍重视，推动了针灸医学的发展。

目前，除了在已有的基础上以科学的态度向新的领域探索外，对已有的经验正在从多方面进行比较观察，使诊断和疗效指标客观化，使针灸的临床研究工作在质量方面有一更大的提高。此外，在证实针灸的治疗作用方面，通过多学科的大协作，从许多方面进行了大量工作，以探索针灸的理论根据，而且提出了许多理论见解，归结起来不外三个方面，即针灸对机体具有调整作用、促免疫防御作用和镇痛作用。这与中医传统所认为的调整阴阳、扶正祛邪和疏通经络的作用基本上是一致的。有关这方面的研究涉及呼吸系统、消化系统、血液系统、泌尿系统、生殖系统、内分泌系统、免疫系统、神经系统等，且已深入到神经细胞、电生理学和神经递质及脑肽等分子生化学水平。在针灸的治疗方法方面，不仅对传统的针刺手法进行了整理归纳，而且从临床到实验性研究也做了大量工作。针刺的方法在结合了物理治疗和药物注射等方法后，也获得了发展。应用较广泛的有针刺与电相结合的电针、电热针、穴位电兴奋、微波针灸；与光相结合的红外线照射、激光针；与声相结合的声波电针；与磁相结合的磁疗仪、电磁针和小剂量药物作穴位注射的水针，以及穴位埋线、结扎、割治等。还有一些以一定部位为选穴范围的针法，如耳针、头针等的广泛应用，不仅扩大了针灸治疗的范围，而且推动了针灸医学的发展。在灸法的研究方面，近年来在文献考察，灸具改进以及临床应用方面也均有很大进展。

除以上所述，建国以来在经络穴位方面的研究也是十分深入的。就经络问题的研究而言，不论是在直接的客观指标方面，还是间接的客观指标方面，都进一步显示了经络路线的客观存在。就穴位问题的研究而言，除发现了一些新穴外，对穴位作用的特异性，穴位配伍使用的相互作用，穴位的针感，穴位的形态学特征和穴位作用的内在联系等方面，均有一定的进展，并积累了许多的宝贵经验。这一切将对针灸医学的发展起到促进作用。深信随着针灸医学研究的蓬勃开展，中医药学宝库中的这颗明珠，一定会为

我国人民和世界各国人民的健康做出更大的贡献。

复 习 思 考 题

1. 何谓针灸学？
2. 针灸学有哪些特点？
3. 针灸发展史中哪三部是具有代表性的著作？作者是谁？成书于什么年代？
4. 概述针灸医学流传国外的情况？
5. 建国以来国内应用针灸的情况怎样？

上 篇 经络腧穴

第一章 经络总论

目 的 要 求

1. 了解经络学说的形成和发展。
2. 掌握经络的意义。
3. 熟悉经络系统的组成。
4. 掌握十二经脉的循行规律和流注概况。
5. 熟悉奇经八脉的分布概况及作用、特点。
6. 了解十五络、十二经别、十二经筋、十二皮部的意义、主要作用和分布特点。
7. 了解标本、根结、气街和四海的意义。
8. 熟悉经络的生理功能和病理反应；掌握经络的临床应用。

主 要 内 容

1. 经络学说的形成途径和发展概况。
2. 经络是人体经脉和络脉的总称,是人体组织结构的重要组成部分,是运行气血,联络脏腑肢节,沟通内外上下,调节机体各部功能的通路。但经脉与络脉两者又有一定区别。
3. 经络系统包括十二经脉、奇经八脉、十二经别、十二经筋、十二皮部、十五络脉以及遍布周身,难以数计的孙络。
4. 十二经脉的内容、命名、表里关系、属络关系、分布规律、走向规律、交接规律、流注概况及作用。
5. 奇经八脉的内容、分布概况及作用、特点。
6. 十五络、十二经别、十二经筋、十二皮部的意义、作用和特点。
7. 标本、根结、气街、四海的意义。
8. 经络在生理上具有沟通内外,联络肢体,运行气血,营养全身,抗御外邪,保卫机体的功能;在病理上可反应病候,传注病邪;在诊断上可用于经络诊察和扞穴诊察;在治疗方面更有其重要意义。

第一节 经络学说的形成和发展

经络学说是我国古代医家和劳动人民在长期的医疗实践中，不断观察总结而逐步形成的。从文献的记载分析，体表反应点和感应传导现象是经络学说形成的重要前提，也就是说古人在运用针灸防治疾病的过程中，随着经验的积累，对体表反应点——腧穴以及针刺或艾灸后出现的感应传导现象，认识不断地深化，发现一些主治范围相似的反应点——腧穴，往往有规律地排列在一条路线上。如分布于上肢外侧前缘的腧穴都能治疗头面病症；分布于上肢内侧前缘的腧穴，虽与上述腧穴距离很近，但却以治疗喉、胸、肺病症为主。而且针灸后的感应传导途径又常与具有类同治疗作用的腧穴分布相一致。逐步理解到人体各部有复杂而又有规律的联系通路，从而提出经络分布的轮廓。此外，在长期的医疗实践中，有时还发现某一脏器发生病变，在体表的相应部位可有压痛、结节、皮疹、色泽改变等病理现象。对体表部位病理现象的观察分析也是发现经络系统的途径之一。古代医家为了进一步揭示人体的奥秘，除从外表通过“审、切、循、扪、按”等方法来进行外，还结合当时的解剖知识推究其形态结构，在一定程度上不仅认识了内脏的位置、形态及某些生理功能，还观察到人体分布着许多管状和条索状结构，并与四肢联系，以及某些脉管内血液流动的现象等，这些观察对认识经络也有一定的启发。由此可见，经络的形成是通过体表反应点——腧穴的疗效总结，针灸后的感应传导现象，体表病理现象的推理和解剖、生理知识的启发多方面认识的相互佐证，相互补充逐步完善的。

从现存的医学文献资料来看，长沙马王堆汉墓出土的周代编写的医书《阴阳十一脉灸经》和《足臂十一脉灸经》，是最早论述经脉的专著，当时不称“经脉”而称作“脉”，全身脉数仅有十一条，与后世相较，缺少手厥阴心包经。据这两篇《帛书》记载，各脉的循行路线都分布在身体表面，循行区域也较为局限，很少和体内脏腑相联系，脉与脉之间除个别相互交叉外，没有直接联系；经脉病候也比较简单。但它说明早在三千多年前，经络学说已初具雏形。从其个别的脉名如“齿脉”、“耳脉”等，体现了经络学说在朴素经验的基础上不断概括的迹象。

在《黄帝内经》成书的战国秦汉时期，经络学说随着祖国医学理论体系的形成，渐趋系统化和完整化。据《内经》记载全身正经数已由十一脉发展为十二经脉，还增加了奇经八脉、十二经别、十五络脉、十二经筋、十二皮部等内容。并从理论上阐述了经脉与脏腑之间，经脉与经脉之间的属络，表里相对应的关系；十二经脉依次衔接周而复始的循环传注；血气营卫在经脉内外的流行散布情况，及其对人体的营养和保卫作用；对经脉的病候也作了具体的论述。《内经》的载述，是秦汉以前经络学说的总结。继之，《难经》对经脉的长度和循行规律、十五络脉的作用、十二经脉及奇经八脉的关系、功能作用等，又均有阐发，补充了《内经》的不足。

其后，历代医家对经络学说的发展也作了大量工作。有代表性的如元代滑伯仁撰著《十四经发挥》，首次提出了“十四经”的概念，并系统阐述了十四经的循行、病候及所属腧穴。明代著名的医药学家李时珍撰著《奇经八脉考》，详尽地考证了奇经八脉的