

中医刊授丛书

针 灸 学

(上 册)

何树槐 著

中医古籍出版社

前 言

针灸学是中医学的重要组成部分，是以中医理论为指导，采用针法和灸法防病治病的一门学科，它以其悠久的历史、系统的理论、卓著的临床疗效闻名于世，现已成为世界医学的一部分。因此，学习针灸，掌握针灸，以便更好地研究针灸和解除病者的疾苦。

本书是为振兴中医事业，为热爱祖国医学有志自学成才者以及针灸临床工作者进一步提高理论水平和实践经验而编写的。因此在编写过程中，除参考全国中医院校统编四版针灸学教材、我院补充教材以及兄弟院校有关资料外，还适当地参考了古代文献、现代研究资料和临床治疗经验，以期丰富教学的内容。在编写体例上，各章节均设有学习要求、自学时数、小结、复习思考题等栏目，以便于掌握学习进度，明确学习重点，较好地掌握针灸的基本理论、基本知识、基本技能，达到学以致用目的。

根据刊授的特点和自学为主的原则，本教材在文字上力求通俗简练，深入浅出，内容上既要简明扼要，条理清楚，说理又要透彻清晰，并配以图表，以便自学。为了保持和发扬中医特色，本教材在编写过程中，始终贯彻中医基本理论，因此适当地扩展和充实了某些章节的内容，如在腧穴各论中增加了穴解，用中医理论对腧穴的功能和应用范围进行解释，说明针灸腧穴能治病和治病的道理。在治疗总论中增加了选穴和配穴的方法，在治疗各论中增加了症候分析、辨证、立法、处方和方解等内容，使理、法、方、穴、术成为一体，力求理论联系实际，使之更加系统和完整，以期通过本学科的学习，能逐步掌握辨证论治的要领。

由于针灸学已流传世界，引起中外学者的极大重视并致力于研究，因此，本书在保持和发扬中医特色的同时，也适当地介绍了一些近代理论研究和临床研究的新成果、新经验。其目的在于帮助学习者开阔思路，加深理解，并了解针灸的研究动态和发展方向。

由于编者水平所限，时间仓促，本书错误和不足之处在所难免，尤其是腧穴各论中的穴解部分是初次尝试，肯定有不妥之处，希望读者及广大中医界的同志们，不吝赐教，以便不断改进，臻于完善，为中医刊授教育，为振兴中医事业，作出应有贡献。

本书在腧穴各部分采用了《杨甲三取穴经验》的小结，并承王淑兰、李学武、唐国亭、马文珠、张殿光、李晓芳等同志协助编写，一并致谢！

何树槐

1985年9月于北京

目 录

导 论

- 一、什么是针灸学…………… (1)
- 二、针灸学的主要内容…………… (1)
- 三、针灸学的特点…………… (1)
- 四、学习针灸的方法和步骤 (2)
- 五、针灸发展概况…………… (4)

第一章 经络总论

第一节 经络的概念…………… (10)

第二节 经络学说的形成和发 展…………… (11)

- 一、经络学说的形成…………… (11)
- 二、古代经络学说的发展…………… (14)

第三节 经络的主要内容…………… (18)

- 一、十二经脉…………… (18)
- 二、奇经八脉…………… (21)
- 三、十二经别…………… (21)
- 四、十二经筋…………… (22)
- 五、十二皮部…………… (22)
- 六、十五络脉…………… (23)

第四节 经络的命名…………… (24)

第五节 经络的生理功能和病 理反应…………… (26)

- 一、生理功能…………… (26)
- 二、病理反应…………… (27)

第六节 经络的临床应用…………… (29)

- 一、诊断方面…………… (29)
- 二、治疗方面…………… (31)

第二章 经络各论…………… (33)

第一节 十二经脉…………… (33)

- 一、手太阴肺经…………… (33)
- 二、手阳明大肠经…………… (34)
- 三、足阳明胃经…………… (36)
- 四、足太阴脾经…………… (38)
- 五、手少阴心经…………… (39)

六、手太阳小肠经…………… (40)

七、足太阳膀胱经…………… (41)

八、足少阴肾经…………… (43)

九、手厥阴心包经…………… (44)

十、手少阳三焦经…………… (45)

十一、足少阳胆经…………… (46)

十二、足厥阴肝经…………… (48)

第二节 奇经八脉…………… (52)

一、督脉…………… (52)

二、任脉…………… (54)

三、冲脉…………… (56)

四、带脉…………… (58)

五、阳跷脉、阴跷脉…………… (59)

六、阳维脉、阴维脉…………… (61)

七、奇经八脉的作用…………… (62)

八、奇经八脉在临床上的应 用…………… (63)

第三节 十五络脉…………… (65)

一、手太阴络脉…………… (66)

二、手少阴络脉…………… (66)

三、手太阳络脉…………… (67)

四、手阳明络脉…………… (68)

五、手少阴络脉…………… (68)

六、手太阳络脉…………… (69)

七、足太阳络脉…………… (69)

八、足少阴络脉…………… (70)

九、足阳明络脉…………… (70)

十、足太阴络脉…………… (71)

十一、足少阴络脉…………… (71)

十二、足厥阴络脉…………… (72)

十三、任脉络…………… (72)

十四、督脉络…………… (73)

十五、脾之大络…………… (73)

十六、络脉的作用…………… (74)

十七、络脉的临床应用·····	(74)
第四节 十二经别·····	(76)
一、足太阳与足少阴经别·····	(76)
二、足少阳与足厥阴经别·····	(77)
三、足阳明与足太阴经别·····	(78)
四、手太阳与手少阴经别·····	(79)
五、手少阳与手厥阴经别·····	(80)
六、手阳明与手太阴经别·····	(80)
七、十二经别的作用和临床意义·····	(82)
第五节 十二经筋·····	(84)
一、足太阳经筋·····	(84)
二、足少阳经筋·····	(85)
三、足阳明经筋·····	(87)
四、足太阴经筋·····	(88)
五、足厥阴经筋·····	(89)
六、足少阴经筋·····	(89)
七、手太阳经筋·····	(90)
八、手少阳经筋·····	(92)
九、手阳明经筋·····	(93)
十、手太阴经筋·····	(94)
十一、手厥阴经筋·····	(95)
十二、手少阴经筋·····	(95)
十三、经筋的作用和应用·····	(97)
第六节 十二皮部·····	(98)
一、十二皮部的分布·····	(98)
二、十二皮部的作用·····	(99)
三、皮部在临床上的应用·····	(100)
第七节 经络研究概况·····	(101)
一、经络现象·····	(101)
(一) 循经感传的主要特征·····	(101)
(二) 循经感传与临床·····	(102)
(三) 循经感传机理的设想·····	(103)
二、近代对经络学说的研究·····	(104)
(一) 经络与生物电·····	(104)
(二) 经络与脉管·····	(105)
(三) 经络与神经节段·····	(106)
(四) 经络与神经——体液	

·····	(107)
(五) 经络与中枢神经·····	(107)
(六) 经络与控制论·····	(108)
第三章 腧穴总论	
第一节 腧穴的概念·····	(115)
第二节 腧穴的起源和发展·····	(116)
第三节 腧穴的分类·····	(118)
一、十四经腧穴·····	(118)
二、奇穴·····	(119)
三、阿是穴·····	(119)
第四节 腧穴的命名·····	(121)
一、利用“天人相应”的观点来命名·····	(121)
二、应用中医的基本理论和解剖知识来命名·····	(122)
第五节 腧穴的作用·····	(123)
一、反应病候·····	(123)
二、防治疾病·····	(123)
第六节 特定穴·····	(126)
一、五输穴·····	(126)
二、原穴·····	(126)
三、络穴·····	(127)
四、背俞穴·····	(127)
五、募穴·····	(127)
六、郄穴·····	(127)
七、八会穴·····	(127)
八、八脉交会穴·····	(127)
九、下合穴·····	(127)
十、交会穴·····	(128)
第七节 腧穴定位法·····	(128)
一、骨度分寸法·····	(129)
二、体表标志法·····	(130)
三、手指同身寸法·····	(131)
四、简便取穴法·····	(132)
第四章 腧穴各论	
第一节 手太阴肺经经穴·····	(133)
一、中府·····	(134)
二、云门·····	(134)

- 三、天府····· (134)
- 四、侠白····· (135)
- 五、尺泽····· (135)
- 六、孔最····· (135)
- 七、列缺····· (136)
- 八、经渠····· (137)
- 九、太渊····· (137)
- 十、鱼际····· (137)
- 十一、少商····· (138)
- 第二节 手阳明大肠经经穴····· (140)
- 一、商阳····· (141)
- 二、二间····· (141)
- 三、三间····· (142)
- 四、合谷····· (142)
- 五、阳溪····· (144)
- 六、偏历····· (144)
- 七、温溜····· (145)
- 八、下廉····· (145)
- 九、上廉····· (145)
- 十、手三里····· (145)
- 十一、曲池····· (146)
- 十二、肘髎····· (147)
- 十三、手五里····· (147)
- 十四、臂臑····· (147)
- 十五、肩髃····· (148)
- 十六、巨骨····· (148)
- 十七、天鼎····· (148)
- 十八、扶突····· (149)
- 十九、口禾髎····· (149)
- 二十、迎香····· (150)
- 第三节 足阳明胃经经穴····· (152)
- 一、承泣····· (153)
- 二、四白····· (154)
- 三、巨髎····· (154)
- 四、地仓····· (154)
- 五、大迎····· (154)
- 六、颊车····· (155)
- 七、下关····· (155)
- 八、头维····· (156)
- 九、人迎····· (156)
- 十、水突····· (156)
- 十一、气舍····· (156)
- 十二、缺盆····· (157)
- 十三、气户····· (157)
- 十四、库房····· (157)
- 十五、屋翳····· (157)
- 十六、膺窗····· (158)
- 十七、乳中····· (158)
- 十八、乳根····· (158)
- 十九、不容····· (158)
- 二十、承满····· (158)
- 二十一、梁门····· (159)
- 二十二、关门····· (159)
- 二十三、太乙····· (159)
- 二十四、滑肉门····· (159)
- 二十五、天枢····· (159)
- 二十六、外陵····· (160)
- 二十七、大巨····· (160)
- 二十八、水道····· (160)
- 二十九、归来····· (161)
- 三十、气冲····· (161)
- 三十一、髀关····· (161)
- 三十二、伏兔····· (161)
- 三十三、阴市····· (162)
- 三十四、梁丘····· (162)
- 三十五、犊鼻····· (162)
- 三十六、足三里····· (163)
- 三十七、上巨虚····· (164)
- 三十八、条口····· (164)
- 三十九、下巨虚····· (165)
- 四十、丰隆····· (165)
- 四十一、解溪····· (166)
- 四十二、冲阳····· (166)
- 四十三、陷谷····· (166)
- 四十四、内庭····· (167)
- 四十五、厉兑····· (167)

第四节 足太阴脾经穴 (171)

- 一、隐白 (172)
- 二、大都 (172)
- 三、太白 (173)
- 四、公孙 (173)
- 五、商丘 (174)
- 六、三阴交 (174)
- 七、漏谷 (175)
- 八、地机 (175)
- 九、阴陵泉 (175)
- 十、血海 (176)
- 十一、箕门 (176)
- 十二、冲门 (177)
- 十三、府舍 (177)
- 十四、腹结 (177)
- 十五、大横 (177)
- 十六、腹哀 (178)
- 十七、食窦 (178)
- 十八、天溪 (178)
- 十九、胸乡 (178)
- 二十、周荣 (179)
- 二十一、大包 (179)

第五节 手少阴心经经穴 (181)

- 一、极泉 (182)
- 二、青灵 (182)
- 三、少海 (182)
- 四、灵道 (183)
- 五、通里 (183)
- 六、阴郄 (184)
- 七、神门 (184)
- 八、少府 (184)
- 九、少冲 (185)

第六节 手太阳小肠经穴 (187)

- 一、少泽 (188)
- 二、前谷 (188)
- 三、后溪 (189)
- 四、腕骨 (189)
- 五、阳谷 (190)

六、养老 (190)

七、支正 (191)

八、小海 (191)

九、肩贞 (192)

十、臑俞 (192)

十一、天宗 (192)

十二、乘风 (193)

十三、曲垣 (193)

十四、肩外俞 (193)

十五、肩中俞 (193)

十六、天窗 (193)

十七、天容 (194)

十八、颞髃 (194)

十九、听宫 (195)

第七节 足太阳膀胱经经穴 (97)

一、睛明 (199)

二、攒竹 (200)

三、眉冲 (200)

四、曲差 (200)

五、五处 (201)

六、承光 (201)

七、通天 (201)

八、络却 (201)

九、玉枕 (202)

十、天柱 (202)

十一、大杼 (202)

十二、风门 (203)

十三、肺俞 (203)

十四、厥阴俞 (204)

十五、心俞 (204)

十六、督俞 (205)

十七、膈俞 (205)

十八、肝俞 (205)

十九、胆俞 (206)

二十、脾俞 (207)

二十一、胃俞 (207)

二十二、三焦俞 (208)

二十三、肾俞 (208)

二十四、气海俞	(209)
二十五、大肠俞	(209)
二十六、关元俞	(210)
二十七、小肠俞	(210)
二十八、膀胱俞	(210)
二十九、中髎俞	(211)
三十、白环俞	(211)
三十一、上髎	(211)
三十二、次髎	(211)
三十三、中髎	(212)
三十四、下髎	(212)
三十五、会阴	(212)
三十六、承扶	(212)
三十七、殷门	(213)
三十八、浮郄	(213)
三十九、委阳	(213)
四十、委中	(213)
四十一、附分	(214)
四十二、魄户	(214)
四十三、膏肓俞	(215)
四十四、神堂	(215)
四十五、意谿	(216)
四十六、膈关	(216)
四十七、魂门	(216)
四十八、阳纲	(216)
四十九、意舍	(216)
五十、胃仓	(217)
五十一、肓门	(217)
五十二、志室	(217)
五十三、胞肓	(218)
五十四、秩边	(218)
五十五、合阳	(218)
五十六、承筋	(218)
五十七、承山	(219)
五十八、飞扬	(219)
五十九、跗阳	(219)
六十、昆仑	(220)
六十一、仆参	(221)

六十二、申脉	(221)
六十三、金门	(221)
六十四、京骨	(222)
六十五、束骨	(222)
六十六、足通谷	(222)
六十七、至阴	(222)
第八节 足少阴肾经经穴	(228)
一、涌泉	(229)
二、然谷	(230)
三、太溪	(231)
四、大钟	(232)
五、水泉	(232)
六、照海	(233)
七、复溜	(234)
八、交信	(234)
九、筑宾	(235)
十、阴谷	(235)
十一、横骨	(236)
十二、大赫	(236)
十三、气穴	(237)
十四、四满	(237)
十五、中注	(237)
十六、肓俞	(237)
十七、商曲	(238)
十八、石关	(238)
十九、阴都	(238)
二十、腹通谷	(238)
二十一、幽门	(238)
二十二、步廊	(239)
二十三、神封	(239)
二十四、灵墟	(239)
二十五、神藏	(240)
二十六、彘中	(240)
二十七、俞府	(240)
第九节 手厥阴心包经穴	(243)
一、天池	(244)
二、天泉	(244)
三、曲泽	(244)

四、郄门·····	(245)	八、率谷·····	(267)
五、间使·····	(246)	九、天冲·····	(267)
六、内关·····	(246)	十、浮白·····	(268)
七、大陵·····	(247)	十一、头窍阴·····	(268)
八、劳宫·····	(248)	十二、完骨·····	(268)
九、中冲·····	(249)	十三、本神·····	(268)
第十节 手少阳三焦经经穴·····	(252)	十四、阳白·····	(269)
一、关冲·····	(252)	十五、头临泣·····	(269)
二、液门·····	(253)	十六、目窗·····	(270)
三、中渚·····	(253)	十七、正营·····	(270)
四、阳池·····	(254)	十八、承灵·····	(270)
五、外关·····	(254)	十九、脑空·····	(271)
六、支沟·····	(255)	二十、风池·····	(271)
七、会宗·····	(256)	二十一、肩井·····	(272)
八、三阳络·····	(256)	二十二、渊液·····	(273)
九、四渎·····	(256)	二十三、辄筋·····	(273)
十、天井·····	(256)	二十四、日月·····	(273)
十一、清冷渊·····	(257)	二十五、京门·····	(274)
十二、消泺·····	(257)	二十六、带脉·····	(274)
十三、臑会·····	(258)	二十七、五枢·····	(275)
十四、肩髃·····	(258)	二十八、维道·····	(275)
十五、天髃·····	(258)	二十九、居髃·····	(275)
十六、天膈·····	(258)	三十、环跳·····	(276)
十七、翳风·····	(259)	三十一、风市·····	(277)
十八、瘰脉·····	(259)	三十二、中渎·····	(277)
十九、颅息·····	(260)	三十三、膝阳关·····	(278)
二十、角孙·····	(260)	三十四、阳陵泉·····	(278)
二十一、耳门·····	(260)	三十五、阳交·····	(279)
二十二、耳和髃·····	(260)	三十六、外丘·····	(279)
二十三、丝竹空·····	(261)	三十七、光明·····	(279)
第十一节 足少阳胆经经穴·····	(264)	三十八、阳辅·····	(280)
一、瞳子髃·····	(265)	三十九、悬钟·····	(280)
二、听会·····	(265)	四十、丘墟·····	(281)
三、上关·····	(266)	四十一、足临泣·····	(281)
四、颌厌·····	(266)	四十二、地五会·····	(282)
五、悬颅·····	(266)	四十三、侠溪·····	(283)
六、悬厘·····	(267)	四十四、足窍阴·····	(283)
七、曲鬓·····	(267)	第十二节 足厥阴肝经经穴·····	(287)

一、大敦..... (288)	二十四、承浆..... (310)
一、行间..... (289)	第十四节 督脉经穴..... (313)
三、太冲..... (290)	一、长强..... (314)
四、中封..... (291)	二、腰俞..... (316)
五、蠡沟..... (291)	三、腰阳关..... (316)
六、中都..... (292)	四、命门..... (316)
七、膝关..... (292)	五、悬枢..... (317)
八、曲泉..... (292)	六、脊中..... (317)
九、阴包..... (293)	七、中枢..... (318)
十、足五里..... (293)	八、筋缩..... (318)
十一、阴廉..... (294)	九、至阳..... (318)
十二、急脉..... (294)	十、灵台..... (318)
十三、章门..... (294)	十一、神道..... (319)
十四、期门..... (295)	十二、身柱..... (319)
第十三节 任脉经穴..... (298)	十三、陶道..... (319)
一、会阴..... (298)	十四、大椎..... (320)
二、曲骨..... (299)	十五、哑门..... (321)
三、中极..... (299)	十六、风府..... (322)
四、关元..... (300)	十七、脑户..... (322)
五、石门..... (301)	十八、强间..... (322)
六、气海..... (301)	十九、后顶..... (323)
七、阴交..... (302)	二十、百会..... (323)
八、神阙..... (302)	二十一、前顶..... (324)
九、水分..... (303)	二十二、肉会..... (324)
十、下脘..... (303)	二十三、上星..... (325)
十一、建里..... (304)	二十四、神庭..... (325)
十二、中脘..... (304)	二十五、素髎..... (325)
十三、上脘..... (305)	二十六、水沟..... (326)
十四、巨阙..... (306)	二十七、兑端..... (326)
十五、鸠尾..... (306)	二十八、龈交..... (326)
十六、中庭..... (306)	第十五节 经处奇穴..... (330)
十七、膻中..... (307)	头颈部..... (330)
十八、玉堂..... (308)	一、神聪 (四神聪)..... (330)
十九、紫宫..... (308)	二、印堂..... (330)
二十、华盖..... (308)	三、太阳..... (331)
二十一、璇玑..... (308)	四、鱼腰..... (331)
二十二、天突..... (309)	五、球后..... (331)
二十三、廉泉..... (310)	六、上迎香..... (332)

七、内迎香·····	(332)	四十、中魁·····	(341)
八、牵正·····	(332)	四十一、小骨空·····	(341)
九、夹承浆·····	(332)	四十二、外劳宫·····	(341)
十、颊里·····	(333)	四十三、中泉·····	(341)
十一、聚泉·····	(333)	四十四、四缝穴·····	(341)
十二、金津、玉液·····	(333)	四十五、二白·····	(342)
十三、耳尖·····	(334)	四十六、手逆注(臂中)·····	(342)
十四、翳明·····	(334)	四十七、肘尖·····	(342)
十五、安眠·····	(334)	四十八、肩前·····	(342)
十六、上廉泉·····	(334)	四十九、气喘·····	(343)
十七、新设·····	(335)	五十、八风·····	(343)
十八、颈臂·····	(335)	五十一、独阴·····	(343)
十九、百劳·····	(335)	五十二、里内庭·····	(343)
二十、崇骨·····	(335)	五十三、阑尾穴·····	(343)
躯干部·····	(336)	五十四、胆囊穴·····	(343)
二十一、胃上·····	(336)	五十五、陵后·····	(344)
二十二、脐中四边·····	(336)	五十六、肘眼·····	(344)
二十三、三角灸·····	(337)	五十七、鹤顶·····	(344)
二十四、气门·····	(337)	五十八、百虫窝·····	(345)
二十五、提托·····	(337)	第十六节 十四经穴分部取穴	
二十六、子宫穴·····	(337)	要点·····	(345)
二十七、血压点·····	(337)	一、手三阴经分部取穴要	
二十八、定喘·····	(337)	点·····	(345)
二十九、巨阙俞·····	(338)	二、手三阳经分部取穴要	
三十、十七椎穴·····	(338)	点·····	(348)
三十一、腰奇·····	(338)	三、足三阳经分部取穴要	
三十二、胃管下俞·····	(338)	点·····	(352)
三十三、痞根·····	(339)	四、足三阴经分部取穴要	
三十四、腰眼·····	(339)	点·····	(354)
三十五、夹脊·····	(339)	五、躯干部取穴要点·····	(357)
四肢部·····	(339)	第十七节 腧穴的主治规律·····	(358)
三十六、十宣·····	(339)	一、分经主治纲要·····	(358)
三十七、八邪·····	(340)	二、分经分部主治纲要·····	(360)
三十八、虎口·····	(340)	附：腧穴现代研究概况·····	(370)
三十九、大骨空·····	(340)		

导 论

【学习要求】

- 一、了解针灸学的定义和针灸学的主要内容。
- 二、了解针灸学的主要特点。
- 三、掌握学习针灸学的方法和步骤。
- 四、了解针灸学的发展概况，但必须掌握各个时期的针灸代表著作及其著名医学家。

【自学时数】 3小时。

一、什么是针灸学

针灸学是祖国医学中的一个重要组成部分，它是我国劳动人民和医药学家在长期与疾病作斗争中产生的，它是专门研究、利用针刺和艾灸防治疾病的一门学科。

“针”即针刺，是应用金属制的针具，刺入人体的一定部位以防治疾病；“灸”即灸法，主要是使用艾叶制成的艾绒，燃烧后温灼体表的一定部位以防治疾病。针和灸两种方法各不相同，但都是根据祖国医学的基本理论，通过腧穴以调整经络脏腑气血的功能，从而达到治疗疾病的目的。在临床上针和灸常配合应用，所以二者相提并论，合称为“针灸”。

针和灸可配合应用，也可单独使用，各有特点，临床上应根据病证灵活应用，不可偏废。

二、针灸学的主要内容

针灸学的主要内容包括经络、腧穴、针灸方法和临床治疗等。针灸学是中医学的重要组成部分，所以它也应该包括中医的基本理论，诸如阴阳五行、脏腑、气血、四诊八纲等内容，也必须在这些理论的指导下才能较好地进行临床治疗工作。经络是人体气血运行的通道，在体内和脏腑联系，在外和体表组织、器官、四肢相联结，使人体成为一个有机的整体。体内发生疾病往往通过经络反应到器官或体表，所以经络学说是诊断疾病和针灸治疗疾病的重要依据。腧穴是针灸治疗的特定部位。针灸方法或称刺灸法是针灸治病的手段。临床治疗是在中医基本理论的指导下，经络、腧穴、刺灸法在临床治疗上的具体应用，四者是密切联系不可分割的。

三、针灸学的特点

针灸学具有适应证广、疗效显著、操作简便、经济安全等特点，因此数千年来深受广大人民群众的欢迎，对中华民族的繁衍昌盛作出了一定的贡献，在祖国医学领域中占有重要地位，并且越来越受到世界各国人民的重视，事实证明，针灸已成为世界医学界的共同财富。

（一）适应证广 针灸治疗适用于内科、外科、妇科、儿科、传染科、五官科等临床各科的多种疾病，据中华人民共和国成立35年来针灸学者发表的一万余篇论文统计，针

灸对300多种疾病有效。其中对100多种疾病有显著效果。针灸有明显的镇痛效应，可用于多种疼痛症的治疗，针刺麻醉就是在针刺镇痛的基础上产生的。针灸还可治疗多种功能性疾病，并且有较好的疗效。不仅如此，近年来研究证明，针灸还有抗炎症的作用，并可用于器质性疾病的治疗，如针灸治疗细菌性痢疾、冠心病、胆石症、急腹症、胎位不正等都取得了可喜的成就。

针灸除了具有治疗作用外，还有预防作用。古人在很早以前就提出了灸足三里具有预防疾病保健身体的功能。研究证明针灸足三里可以预防感冒、中风，针合谷可以预防疟腮等。

以上说明针灸的适应症非常广泛，适用于临床各科的多种疾病。但必须指出，针灸并不是什么病都能治，而是有一定范围的，任何一种治疗方法都有它的特点和局限性，所以认为针灸具有“万病一针”的作用是不全面的，如果认为针灸只有镇痛作用也是片面的。

(二) 疗效显著 针灸不但治病广泛，而且效果显著，如针灸对头痛、面痛、腰腿痛、关节痛、瘫痪、中风半身不遂、面瘫、胎位不正等疾病的治疗效果均优于其它疗法。此外，针灸对许多疾病还有“立竿见影”之效，如头痛、牙痛、胃痛、扭伤、急性腰痛、小儿惊风等多能立即见效，深受病人欢迎。

(三) 操作简便 针灸治疗操作简便，容易学习，易于掌握，只要有一定的医学知识，再学习一些针灸的基本知识和技能就能治病，自古以来很多医家都是自学成才，目前就有许多人通过自学在针灸上作出了突出的成绩。

(四) 经济安全 针灸治病不需要许多设备，只要一些针具、消毒用品和一些艾绒就可以了，所以针灸治病比较经济。在治疗时只要掌握一些必要的知识和针灸的注意事项，应用时还是比较安全的。另外，针灸治病没有副作用，老少皆宜，均可应用。

针灸疗法适应证广、疗效显著、操作简便、经济安全，是针灸的四大特点。针灸之所以能够延续几千年，并且能在目前得到蓬勃发展，成为世界医学的一部分，这与其特点有密切的关系。

四、学习针灸的方法和步骤

针灸学有着丰富的理论内容，又有精细的操作技术，因此，学习针灸一方面必须学习和掌握中医的基本理论，作为学习针灸和临床应用的准则，一方面又必须熟悉操作手法和临床经验。由于针灸治病必须通过医生的手法操作才能完成，故学习的步骤和方法与其他学科有所不同。为了使大家学好这门学科，根据我们多年的教学经验，学习方法可分为以下几个步骤。

(一) 掌握基本理论 学习针灸也和其他临床各科一样，首先要掌握中医的基本理论，诸如阴阳五行、脏腑经络、四诊八纲等，只有这样才能较好地学习和理解针灸的基本知识及技能，因为在针灸学中始终贯穿着中医的基本理论，只有这样才能在临床上作到辨证正确，施治依法，提高效果。因为针灸治疗辨证立法、配穴处方，针刺补泻手法等都必须以中医基本理论为指导。

(二) 掌握经络学说 经络学说属中医基本理论范畴，而在针灸学中更具有重要意义，所以在这里特别提出来，以强调其重要性。经络是人体气血运行的通路，在内和脏

腑相联系，在外和器官肢体相联结，而每一条经络又都有其独立的循行路线，所以当人体发生疾病后，由于涉及经络不同，就会在不同的部位出现不同的病变。然而经络分布的部位是固定的，所以临床上就可根据病证出现的部位诊断疾病和治疗疾病。如阳明经分布在前头的上面，所以前头痛多属阳明经病，治疗时应选取阳明经上的腧穴，少阳经分布在前头的侧面，所以偏头痛多属少阳经病，治疗时应选取少阳经上的腧穴，太阳经分布在后头部，所以后头痛多属太阳经病，治疗时应选取太阳经上的腧穴等等。总之经络学在针灸的辨证和治疗中极为重要，所以在学习针灸时对于经络的循行路线、分布区域、联结的脏腑器官以及经络的主要病候都必须掌握，才能学好针灸。有的人在学完针灸之后，对于经络的循行和分布在脑中如同一团乱麻，只是记住了几个穴位，这样就不能掌握针灸的辨证方法和治疗原则，也就无法学好针灸。

(三) 掌握穴位

1. 掌握穴位的位置和取法：针灸治疗疾病是利用针和灸作用于穴位，通过经络的作用，调整脏腑气血的功能，达到治疗疾病的目的，而穴位不同，其治疗作用也不同，不同经络的穴位其治疗作用就更不同。所以掌握穴位的部位及归经就十分重要。如果对穴位的位置不清，取穴不准，必然影响治疗效果。所以在掌握中医基本理论和经络学所之后，就必须正确掌握腧穴的位置和取法，而不是只有一个模糊的印象。很多同学在学习针灸时，对于腧穴的位置总是模棱两可，缺乏把握性，在病人体位变动时尤为突出，这主要是没有认真学习，未能掌握穴位的分布规律造成的。为了使大家更好地掌握腧穴的位置和取穴方法，在每条经络腧穴之后，将总结穴位的分布规律，务必认真学习。

2. 掌握腧穴的适应证：不同的腧穴有不同的适应证，就是同一条经络上的腧穴又有各自的治疗特点，所以在学习腧穴时还必须掌握腧穴的适应证和腧穴作用的相同点和不同点，即什么病用什么穴，什么病用什么穴最好。这样，在临床上才能灵活应用，准确地治疗疾病。

(四) 练习操作手法 针灸的疗效，不仅取决于辨证无误，处方选穴正确，而且与针刺的手法有密切关系，因为针灸治病，必须通过针和灸的具体操作才能实现。也就是说针刺手法运用的恰当与否，也是针灸治疗中的关键一环。针刺操作必须首先做到进针不痛，或只有轻微的疼痛，这样才能使病人接受治疗，否则因针刺疼痛使病人难以接受治疗，即使病人能接受治疗，也必然因疼痛产生恐惧心理，势必影响治疗效果。其次，针刺操作必须产生针感，只有产生针感才能获得治疗效果。如果通过手法操作能使针感沿经络循行路线传导，或直达病所，则效果更佳，要做到这一点，必须掌握熟练的操作手法，否则是极困难的。第三，针刺操作，必须根据病变的性质采用补泻手法，或补或泻，或补泻兼施。要做到这一点就必须掌握熟练的手法。否则当补而用泻法，当泻而用补，虚虚实实，不但不能治病，反而会加重病情。

以上三点充分说明了针刺手法在针灸治疗中是极为重要的。要想学好针灸，就必须勤学苦练，操作自如才能在临床上取得较好的效果。

(五) 临床实习 学习针灸，作到明理论、分经络、记腧穴、练操作之后，还必须通过临床实习才能真正掌握。由于病人的体质不同，地区不同，时间不同，疾病的性质

也不相同，其病理变化过程又非常复杂，因此临床治疗时，必须掌握因地制宜、因人而异的原则，以中医的基本理论为指导，才能做到辨证正确，治疗无误。根据病情，或用针法，或用灸法，或针灸并用，或用补法，或用泻法，或补泻兼施。这些只有通过临床实习才能掌握。

五、针灸发展概况

针灸学是中华民族的一项重大发明，历史悠久，它的形成与发展，经过了一个漫长的历史过程，是我国历代劳动人民和医学家长期与疾病斗争的经验总结。

(一) 针灸的起源。针灸起源于我国原始时代的氏族公社制度时期，我国从170万年以前就有了人类活动，大约从10万年前进入氏族公社制时期，直延续到距今四千年以前。古书记载一些关于针灸起源的传说，有的说是伏羲氏发明砭石治病技术，有的说是黄帝创立了砭灸之法。这些传说中的伏羲和黄帝，他们都是代表原始氏族公社制度时期。

古代最原始的针刺工具是“砭石”，这是一些经过磨制而成的锥形或楔形的小石器，用来针刺、刺血或割治排脓。可以推测，在原始社会应用砭石治病，符合当时的社会特点。在我国原始社会的旧石器时代（从远古到距今一万年以前），人类以石器为工具，在生活中广泛使用石器。某些病痛患者，常自发地进行按压捶击，以至用尖锐的石器刺压，或刺破痈疮，排出脓血，使疼痛缓解。随着经验的不断积累，石器的治病范围也逐渐扩大。到了新石器时代（距今一万年到四千年前），由于人类掌握了磨制精巧石针的技术，遂产生了专门的医疗工具砭石，并且进一步发展了砭石的应用范围，促进了针灸的发展。我国曾在内蒙古多伦县和山东省日照县的新石器时代遗址里分别发现过砭石，为针灸的起源提供了有力的证据。

火的发现和使用，对人类的意义是非常重大的，也给灸法的起源提供了有利的条件。根据考古学的研究，50万年前的“北京人”（中国猿人），已知道用火，在周口店发掘的含骨化石的地层中，发现有遗留的灰烬，烧过的动物骨骼等。可以推测，当时的病人在利用火的过程中，或烤火取暖时，发生灼伤，结果使原有的痛苦消除，经过长期的经验积累，产生了灸法。

(二) 针灸发展概况

根据现存的古典文献和历代名医的有关史料，按照时代先后，将针灸的发展过程作一扼要介绍。

1. 针灸学术的奠基时期 这个时期包括夏、商、周、春秋战国时代，大约从公元前21～3世纪。在这一时期，随着社会经济制度的发展，针具不断改进，总结经验，创立学说，写下了关于针灸的经典著作，所以是针灸的奠基时期。

在这一时期，由于经验的不断积累，人们的医药知识逐渐增多，特别是春秋时期，由于医巫分立，加快了医疗经验的积累速度。这时已出现了许多医家，并都能掌握多种医疗技术，例如，春秋时期的名医医缓，医和都擅长刺灸技术，又重视药物治疗。公元前5～4世纪的杰出医学家秦越人（扁鹊），通晓临床各科，应用针砭、火灸、汤液、按摩、热熨等多种疗法给人治病，他曾用刺法急救一位热病垂危昏迷不醒的太子，被载入史册，广为流传。

在这个时期随着社会的发展,产生了阴阳、五行的哲学思想,医学领域对脉、气、血、精神等有了初步认识,并且产生了人体与天地相应的观念,显示了中医基础理论的萌芽。

随着生产力的发展,针具也得到不断改进。在这个时代的前期,砭石仍然是针刺的主要工具,随着冶炼技术的发展,炼铜技术的进步,曾出现过青铜医针,但未得到推广应用。后来由于冶炼的进一步发展,铁器的推广和应用,砭石经过了一个同金属针并用的阶段之后,逐渐地被金属医针所取代。由于金属针细而锐,应用方便,从而扩大了针刺的应用范围,推动了针灸学术的大发展。据《灵枢经》记载,当时的金属医针有九种不同的形状和用途,称之为“九针”,显示了当时针具的发展状况。

由于医学知识的丰富和发展,到战国时期开始了对医学的总结,出现了许多医学论著,其中关于针灸的很多。1973年在湖南长沙马王堆三号汉墓出土的帛书中,有两种经脉学专著,即《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》,反映了经络理论的早期面貌。它的发现给研究古代经脉学说提供了原始的实物根据。《黄帝内经》是当时托名于黄帝的医学理论著作,包括《素问》和《灵枢》两部分,成书于公元前。书中以阴阳、五行、脏腑、经络、气血等为基本理论,以针灸为主要医疗技术,用整体观点,发展变化的观点,人体与自然界相应的观点,论述了人体的生理、病理、诊断要领和防病治病原则,为祖国医学理论体系奠定了基础。其中《灵枢》中记载针灸最多,有关经络、病候、腧穴、刺法、灸法、治则等针灸基本理论,均作了相当详细的论述,可与《针经》(已佚)并称。因此《黄帝内经》是古代中医学也是古代针灸学的最初的一次大总结,在针灸的发展历史上起了奠基的作用。此外在这个时期,还出现了《难经》,以问答的形式解释《黄帝内经》中的疑难问题,是针灸学基础理论的补充。

2. 针灸学术的发展时期 这个时期相当于秦、汉、魏、晋、唐时代(公元前221~公元959年)。中国历史到秦汉之后,随着国家的统一,经济的发展,文化的发达,给医学的发展创造了有利的条件,针灸学术得到进一步的总结整理和推广,针灸学术体系随之形成,出现了许多针灸学家,针灸得到了广泛的应用,和深入的发展,并且开始向国外传播。

汉末名医华佗(约公元141~203年),擅长外科,并善于用针灸治病,如曹操患头风,刺脑空而愈。有患足痿者,刺环跳、悬钟等穴而能行。在用穴方面,主张“针灸不过数处”,以精简为尚,并且很注意针感的传导,著有《枕中灸刺经》(已佚)。

汉末杰出医学家张仲景(约公元142~210年)著《伤寒杂病论》,虽然是一部中药治疗的巨著,但他也多次提到针灸、烧针、温针等治法,并注意针药结合,辨证论治。

在这个时期,虽然已经有了针灸基础理论,但腧穴名称和定位很不统一。甘肃省武威县出土的东汉医简,竟把足三里定在“膝下五寸”,吕广把太冲(中脘穴别名)定在脐上三寸,华佗取背俞穴皆“侠脊相去一寸”,与现在的定位均不相同。就连《内经》、《黄帝针经》、《明堂孔穴针灸治要》这三部托名黄帝的著作,在长期流传中,也已经“有所亡失”,或传抄讹误。因此,晋代著名医学家皇甫谧将这三部著作的针灸内容经过整理,并结合秦汉以来针灸学的成就和他本人的临床经验,撰成《针灸甲乙经》(公元283年)一书。全书共有十二卷128篇,收集349个腧穴,以头、面、胸、腹、背的次序记述穴位。全书按照脏腑、气血、经络、腧穴、脉诊、刺灸法、临床各科

病证的针灸治疗的科学顺序编辑而成。这是继《黄帝内经》之后，针灸医学上的又一次总结，是一部最早的体系比较完整的针灸专著，为针灸学奠定了基础，在针灸发展史上，起了承先启后的作用。

隋、唐时期是我国封建社会的经济、文化繁荣时期，促进了中国医药学的发展，出现了许多著名医家。唐初孙思邈著有《备急千金要方》（公元650~652年）、《千金翼方》（公元680~682年），书中广泛地收集了前代各家的针灸治病经验，设有针灸专篇，加以论述，并对刺灸法、腧穴、禁忌等也有详细记载。此外，还绘制了《明堂三人图》，分别把人体的正面、背面和侧面的十二经脉、奇经八脉，用不同颜色绘出，“其中十二经脉五色作之，奇经八脉以绿色为之，三人孔穴共六百五十穴”，成为历史上最早的彩色经络腧穴图（佚）。此后，王焘著《外台秘要》（公元752年）大量收集名家灸法经验，载于书末，对灸法的推广和应用有着重要的贡献。随着针灸学术的发展和运用，到唐代针灸已成为一门专科，开始有了“针师”、“灸师”。在唐“太医署”中，设有针灸专科，其中“针博士一人，针助教一人，针师十人，针工二十人，针生二十人。针博士掌教针生以经脉孔穴，使识浮沉滑涩之候，又以九针为补泻之法”。这一制度也促进了针灸的发展。

3. 针灸学术的隆盛时期 这一时期相当于宋、元、明时代（公元960~1643年），由于印刷术和冶铸术的发展，文化的传播日趋普及，都极大地促进了针灸学的发展。宋代著名针灸学家王惟一，在北宋政府的支持下，对以前的针灸著作，尤其是腧穴的位置、所属络脉和主治病症进行了整理和考证，并结合他自己的实际经验，于1026年著成《铜人腧穴针灸图经》，书中记述了经络、腧穴、刺法等内容，考证了354个腧穴。这部书当时曾刻在两块石碑上，树立在汴京（今河南开封）供学习针灸者拓印和阅读。公元1027年，王惟一设计的两具针灸铜人模型制成，是我国最早的针灸模型，外刻经络腧穴，内置脏腑，作为教学和考试针灸师之用。考试前用黄腊涂在铜人表面，遮盖穴位，然后在铜人体腔内装满水，考试时若应试者刺中指定的腧穴，拔针后，水从穴内流出，这些措施，对经络、腧穴的统一和发展，都起到了促进作用。

南宋针灸学家王执中，参考南宋以前的著作，搜集针灸学的精华，并结合个人的经验，著成《针灸资生经》（1220），本人既重视理论，又重视实践，书中附有医案，是第一个提倡针灸医案的医学家，对后世颇有影响。元代著名医学家滑伯仁，考订经络循行及其与腧穴的联系，著成《十四经发挥》（公元1341年），系统地阐述了经络的循行路线和腧穴。

明代杨继洲是当时驰名全国的针灸学家，对针灸文献进行了广泛的搜集和整理，并结合实践经验，著成《针灸大成》（1601年）。本书较全面地总结了明代以前针灸学的经验和成就，书中不仅汇集了各种文献资料，而且还有作者的学术见解，针灸治法和医案。内容包括针灸理论、歌赋、腧穴、腧穴图和疾病等。所以本书是继《黄帝内经》、《针灸甲乙经》之后的又一次大总结，广为流传，影响极大，直至今日仍是学习和研究针灸的重要参考书。此外，在这一时期还有《普济方》的“针灸门”（1406年）、徐凤的《针灸大全》（公元1435年左右）、高武的《针灸聚英》（1529）张介宾的《类经图翼》（1624年），都是汇总历代针灸文献的著作。

这个时期，在手法研究上也有了新的发展，在单式手法的基础上形成了二十多种复式手法，并且围绕手法问题展开了学术争鸣，汪机的《针灸问对》（1530年）就是争鸣的代表著作。这时期的灸法也有了较大的发展，应用较为普遍，《备急灸法》、《痼疽神秘灸经》、标明了灸法在各科的应用。窦材所著《扁鹊心书》，极力推崇烧灼灸法，每灸数十壮至数百壮，为防止烧灼痛，采用“睡圣散”，进行全身麻醉的方法。在14世纪开始出现艾卷灸法，有的在艾绒内加入药物称之为“雷火针法”、“太乙神针”。

在这个时期还出现了按时取穴法，如金代何若愚撰《子午流注针经》，提倡子午流注按时取法，金元名医窦汉卿推崇子午流注，又提倡八法流注按时取穴法。

由宋至明，针灸学术无论在经络、灸穴、刺法、灸法和临床应用上都有了全面的发展，出现了许多著名的针灸学家，编著了许多针灸著作，对后世影响极大，针灸已发展到相当水平，所以说这个时期是针灸学术的隆盛时期。

4. 针灸学术的衰落时期（由清至近代，公元1644~1948年） 清代医者重药而轻针，针灸逐渐转入低潮，好的针灸著作较少，比较有名的有吴谦等人著《医家金鉴、刺灸心法要诀》（公元1742年）以歌诀和插图为主，很切合实用。李学川撰《针灸逢源》（1817年），强调辨证取穴，针药并重。清代医者轻视针灸与上层阶层有密切的关系，他们借口针灸“脱衣露体，有伤大雅”以鄙视针灸。继而，公元1822年，清王朝竟以“针刺火灸，究非奉君主之宜”为理由，命令将太医院针灸科永远停止。从1840直至1949年，中国沦为半封建半殖民地的社会，广大人民陷入深重灾难之中，针灸发展受到更加严重的障碍。西方殖民主义者把文化及其医学当作侵略手段，他们竭力排斥、贬低中国医药学，有人甚至污蔑针灸是“医疗上折磨”“致死的针”。国内反动政府，从1914年开始，多次提出废止中医，并且采用了一系列限制中医的反动措施，如1929年国民党第一次中央卫生委员会会议通过了余云岫提出的“废除旧医，以扫除医事卫生之障碍”案，发布了废止中医的命令，因广大医务工作者和人民群众的反对，才未得逞，但中医事业包括针灸事业都受到严重摧残，造成针灸事业的衰落。

5. 针灸学术的复兴和发展 中国共产党成立以来，一贯重视祖国的文化遗产，因此对祖国医学大力提倡，早在二万五千里长征时期，针灸就已被广泛地采用。1944年10月，毛泽东主席在陕甘宁边区文教工作会议上，指出了中西医团结的伟大方针。之后，很多西医学习和研究针灸，并且在根据地和军队中推广应用。1945年4月，延安白求恩国际和平医院开设针灸门诊，是我国针灸第一次进入综合医院，同时在解放区还举办了针灸训练班，培养针灸医学人才。

1949年中华人民共和国成立，在中国共产党和人民政府的领导之下，制定了继承和发掘祖国医药学遗产，整理提高的方针。采取了一系列发展中医事业的措施，使针灸学术复兴起来，并得到了蓬蓬勃勃地发展。

1951年7月成立了直属卫生部的针灸实验所，研究和推广针灸疗法。为了更好地贯彻和执行党的中医政策，1954年党又提出了“系统学习，全面掌握，整理提高”的方针，进一步促进了中医事业的发展。1955年卫生部举办了高等医学院校针灸师资训练班，确定针灸学为高等医学院校的必修课程，同年冬季，卫生部成立了中医研究院，将原来的针灸疗法实验所改为针灸研究所。1956年成立了北京、上海、广州、成都四所