

中医心阅

经络临床

谢新才 孙悦 著

中国中医药出版社

• 北京 •

程 序

当我看到书稿的一刻,北京正是气温骤降的十一月,此时离“立冬”的节气已经不远了。每年的这个时候都是慢病患者难熬的日子,室外温度逼近 0℃,室内还没有供暖,在这种日子里人们期待的是一团火、一丝热,给予他们温暖和热情。当看过谢新才医生的书稿时,带给我的就是这样一种感受。

与谢医生共事近三十载,深知其探求医学的韧性。据他所说自幼体弱多病,从初中开始就对中医颇有兴致,在家受其伯父熏陶,并学习伤科,中学时光的业余爱好就是学习中医。到了 1983 年考入江西中医学院(今江西中医药大学)之后,感觉如鱼得水,深感中医之博大精深,渐渐登堂入室,畅想于杏林医海之丛。1992 年前,因为学的是中医专业,所以治病以中药施治为主,爱好治疗各种疑难杂症,通过理论与实践相结合,形成了“博采众长,崇尚天士”的学术特点。20 世纪 90 年代成为国医大师贺普仁教授的研究生,师从三年潜心求教,深得真传,使他在针灸方面的临床才能迅速提高,形成了“采撷百家,独尊贺老”的治疗风格。在医学思路方面,注重轻灵活泼,似感针药之有神,治病以调治为主,可针可药,或针药并举,每可获得良效。进入 21 世纪以后又作为贺老的

学术继承人跟师三年,逐步将理论与临证相结合,特别注重学习、领悟贺老的临床辨治特点,在学术上颇有建树,受到贺老的赞赏。2013年经过考试入选国家中医药管理局第三批全国优秀中医临床人才研修项目,得以有幸跟随众多前辈深入学习。正是这些经历使得他积蓄了丰富的内涵,在学习和经历中不断成长。

中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科。古代医学科学需要现代化,而如何实现中医药学现代化至关重要。这就必须遵循中医药学自身的规律,只要有中医理论知识的积淀与临床经验的活用,同样能培养出优秀的中医临床人才。近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病常以西药打头阵、中药做陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药,更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,很难培养出合格的中医临床人才。中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。中医临床医学重视用辨证思维指导诊疗实践,而后才是引进汲取各种有效的治疗方法与为我所用的科研方法,不断地完善辨证方法体系,提高防治水平。所谓勤求古训、融汇新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展。

谢医生经历了研究生、师承、优才三种模式,其间对祖国传统医学与现代医学均有长足的见解,特别是他经过上面所说的三个途径始终师从贺老,这在针灸界是真真正正的前无古人、后无来者,加之其善于揣摩、精于思考,学到了贺老的不少精髓,实乃不可多得的后起之秀。综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典、勤于临证者,因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康、防治疾

病的准则,“读经典、做临床、跟名师”在当前以及今后相当一段历史时期都具有重要的现实意义,谢医生是亲临其境的最佳参与者和见证人。

针灸作为中医的奇葩,在几千年中为人类做出了不朽的贡献,由于她的独特魅力使其率先走向世界、造福人类。但是应该清楚地看到:目前浮躁、功利之人不在少数,很多人幻想通过死记几穴几方就可以走遍天下,殊不知针灸之奥秘神奇岂能是如此简单。本书用了三篇近六十个章节,将深奥的中医针灸内容逐一展开,特别是中篇、下篇补充了很多作者的感悟、体会和宝贵的临床经验,每一章节都是一个主题,既便于学习,更贴近临床实践,使后学如获至宝,即便在寒冷的冬季也会让同道们感受到针灸的春天,相信认真研读本书,一定会给读者带来许多惊喜和启发,同时使更多的百姓因此受益。

在本书付梓之际,应谢新才医生之邀,爰为之序。

第六批全国老中医药专家继承工作指导老师

北京针灸学会常务副会长

首都医科大学附属北京中医医院主任医师、教授

程海英

2017年11月3日于北京

自序

生者天地之大德，疾者有生之大患，医术者治疗之大法，医者所以寄死生而托性命者也，岂可漫言为哉！

扁鹊有言，“疾在腠理，熨焮之所及；在血脉，针石之所及；其在肠胃，酒醪之所及也”，是针灸药三者得兼而后可与言医。医道所兴，其来久矣。上古神农尝草木而知百药，黄帝问岐伯等臣，内考脏腑，外综经络，开医学之源，垂不朽之仁，开民生之寿域。所著《内经》，参之天地，验之人物，穷神极变，而针道生焉，若越人起死，华佗愈甕，王纂驱邪，秋夫疗鬼，非有神哉，皆此法也。针灸之术，诚为济世救人之宝。

临证之际，有诸疾，非药餌所能愈，而必俟针刺者，若不通针道，则束手无策，自愧技穷；精其道者，如磁引针，如鼓应桴。盖人身气血周流则无病，如气逆血阻则病，入筋骨药力未能骤到，非针不可。因悟治病如对垒，攻守奇正，量放而应者，将之良也；针药并举，因病而施者，医之良也。

良医处世，不矜名，不计利，此立德也；挽回造化，立起沉痾，此立功也；阐发蕴奥，聿著医书，此立言也。古来医书浩博，充栋汗牛，无虑万数；历代圣贤，百家争鸣，所论各异。医道者，至精至微，

其奥难窥，空谈易，实施良难也。自非夙昔攻读，潜心参悟，犹如云中望月，雾里看花。

今之科技，日新月异，国之崛起，举世瞩目，越洋求学者，与日俱增。学医之人，当竞古人未竟之业，而不能与古为新，俾吾中华医学大放光明于全球之上，是吾辈之罪也。然医籍圣典，文辞古雅，理道深渊，况去圣久远，难以解悟，初学者难免望而蹙额，束之高阁，少年不学，老大徒伤，追悔何及；又有好高之辈，自称熟读经书，遵从圣法，偏执不化，疗病之时，争奇求异，与庸浅不学等耳。

遂毅然自奋，夙兴夜寐，殚炎黄之奥，究明堂之秘，于中西医书，搜阅极博，于多位医家，跟师求教，通习诸科。每遇有论及精妙者，日逐笔录，积之盈篋，深求之以通其变，精思之以会其微。

余常感临证而不先辨病因，犹航断港绝潢，以望至于海也。故欲治病者，必先识病之名，求其病之所由生，而后辨其生之因，再考其治之之法。余以为，审因施治是根本，辨证论治为纲领；一病必有主方，一方必有主药主穴，或病名同而病因异，或病因同而病症异，则又各有主方，各有主药主穴，然千变万化之中，实有一定不移之法。

兹书之由作也，汇集经验方，其屡试屡效者，濡笔成章。斯书也，先论针道，后言临床。于病也，先述病因病机，后谈治法取穴，最后结语评注。至于组方选穴，力求方案灵动，简便实用，易于领悟，不拘于成法，不趋于险路，望能发前人所未发，于医学诚有进化。

针灸者，易学而难精，修习之人当寝馈笃好，积以岁月，迨至性灵神智，融会贯通，施用无穷，方知“针灸之道，妙尽古今”。

谢新才 孙悦

丁酉年仲秋

目 录

上 篇

第一章 经络学说	3
第一节 经络系统	3
一、经络的含义	3
二、经络系统的组成	4
三、经络的生理功能	21
四、经络学说的应用	23
第二节 现代经络研究	27
一、有关经络现象的研究	27
二、经络的形态学研究	39
三、经络的电学特性研究	39
四、经络的其他生物物理学特性研究	41
五、经络的生化特性研究	43
六、微经络与全息的研究	45
第二章 腧穴的性能与主治	47
第一节 十四经穴	48

一、手太阴肺经	48
二、手阳明大肠经	50
三、足阳明胃经	53
四、足太阴脾经	61
五、手少阴心经	65
六、手太阳小肠经	66
七、足太阳膀胱经	69
八、足少阴肾经	81
九、手厥阴心包经	86
十、手少阳三焦经	87
十一、足少阳胆经	91
十二、足厥阴肝经	99
十三、督脉	102
十四、任脉	107
第二节 奇穴	111

第三章 特定穴	114
一、五输穴	114
二、原穴	120
三、络穴	123
四、俞穴	124
五、募穴	125
六、郄穴	127
七、八会穴	127
八、八脉交会穴	129
九、下合穴	131
十、交会穴	133

中 篇

第一章 针灸治疗作用	137
一、调和阴阳	137
二、疏通经络	139
三、扶正祛邪	140
第二章 针灸治疗原则	160
一、标本缓急 治病求本	160
二、补虚泻实 辨证论治	164
三、三因制宜 审因施治	167
四、热疾寒留	167
五、治神调气	169
第三章 选穴思路	172
一、循经	172
二、症状	173
三、病机	173
四、体质	174
五、时间	174
六、空间	174
七、腧穴性能归类	174
八、病变部位与常用腧穴	175
九、病因与常用腧穴	177
十、微刺系统	177
十一、综合	184

第四章 选法思路——三通法	185
一、针灸三通法的理论依据	185
二、微通法	186
三、温通法	190
四、强通法	192
五、三通法新解	193
第五章 针灸处方	194
一、选穴原则	194
二、配穴方法	198
三、综合处方	201
第六章 施治的注意事项	202
一、取穴	202
二、施术	203
三、针刺宜忌	213
四、艾灸宜忌	214
五、放血宜忌	216
六、火针宜忌	217

下 篇

第一章 厥证	223
一、中医病名	223
二、西医病名	223
三、病因病机	223
四、主症	225

五、理化检查	225
六、治则	225
七、取穴	225
八、施术	226
九、预后	226
十、转归	226
十一、预防与调护	226
十二、结语	227
十三、中药参考方	227
 第二章 中暑	 228
一、中医病名	228
二、西医病名	228
三、病因病机	228
四、主症	229
五、理化检查	230
六、治则	230
七、取穴	230
八、施术	231
九、预后	231
十、转归	231
十一、预防与调护	231
十二、结语	231
十三、中药参考方	232
 第三章 高热	 233
一、中医病名	233

二、西医病名	233
三、病因病机	233
四、主症	234
五、理化检查	235
六、治则	235
七、取穴	235
八、施术	235
九、预后	235
十、转归	236
十一、预防与调护	236
十二、结语	237
十三、中药参考方	237
 第四章 高血压	 238
一、中医病名	238
二、西医病名	238
三、病因病机	238
四、症状	238
五、理化检查	241
六、治则	243
七、取穴	244
八、施术	244
九、预后	244
十、转归	244
十一、预防与调护	244
十二、结语	245
十三、中药参考方	245

第五章 中风	246
一、中医病名	246
二、西医病名	246
三、病因病机	246
四、主症	248
五、理化检查	249
六、治则	249
七、取穴	249
八、施术	250
九、预后	251
十、转归	251
十一、预防与调护	251
十二、结语	251
十三、中药参考方	253

第六章 颤证	254
一、中医病名	254
二、西医病名	254
三、病因病机	254
四、主症	256
五、理化检查	256
六、治则	256
七、取穴	256
八、施术	257
九、预后	257
十、转归	257
十一、预防与调护	257

十二、结语	258
十三、中药参考方	258

第七章 脑萎缩

一、中医病名	259
二、西医病名	259
三、病因病机	260
四、主症	260
五、理化检查	261
六、治则	261
七、取穴	261
八、施术	261
九、预后	261
十、转归	261
十一、预防与调护	261
十二、结语	262
十三、中药参考方	262

第八章 眩晕

一、中医病名	263
二、西医病名	263
三、病因病机	263
四、主症	265
五、相关检查	265
六、治则	265
七、取穴	265
八、施术	266

九、预后	266
十、转归	266
十一、预防与调护	266
十二、结语	266
十三、中药参考方	267
 第九章 偏头痛	 268
一、中医病名	268
二、西医病名	268
三、病因病机	268
四、主症	269
五、理化检查	272
六、治则	273
七、取穴	273
八、施术	273
九、预后	273
十、转归	274
十一、预防与调护	274
十二、结语	274
十三、中药参考方	275
 第十章 面瘫	 276
一、中医病名	276
二、西医病名	276
三、病因病机	276
四、主症	277
五、理化检查	277

六、治则	277
七、取穴	278
八、施术	278
九、预后	278
十、转归	278
十一、预防与调护	278
十二、结语	279
十三、中药参考方	280
 第十一章 面风	 281
一、中医病名	281
二、西医病名	281
三、病因病机	281
四、主症	281
五、理化检查	282
六、治则	282
七、取穴	282
八、施术	282
九、预后	282
十、转归	282
十一、预防与调护	283
十二、结语	283
十三、中药参考方	284
 第十二章 面痛	 285
一、中医病名	285
二、西医病名	285

三、病因病机	285
四、主症	286
五、理化检查	286
六、治则	287
七、取穴	287
八、施术	287
九、预后	287
十、预防与调护	287
十一、结语	288
十二、中药参考方	288
 第十三章 胁痛	 289
一、中医病名	289
二、西医病名	289
三、病因病机	289
四、主症	291
五、理化检查	291
六、治则	291
七、取穴	291
八、施术	292
九、预后	292
十、转归	292
十一、预防与调护	292
十二、结语	292
十三、中药参考方	293