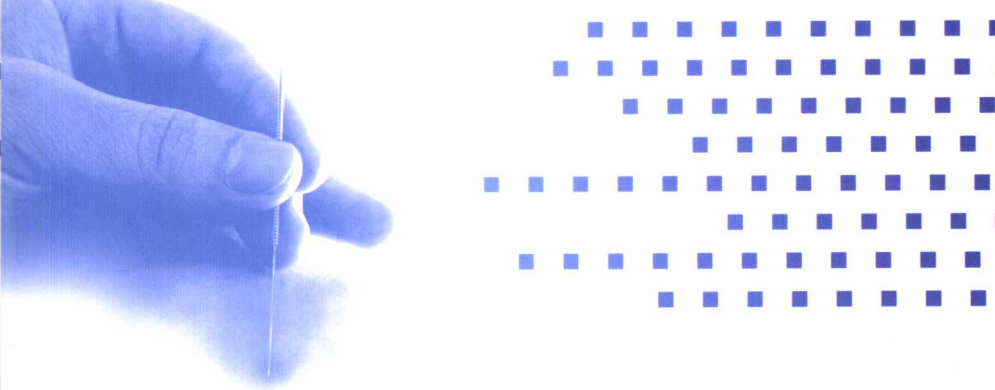




针医百论

主审 王富春
主编 王洪峰



 科学技术文献出版社

针 医 百 论

主 审 王富春

主 编 王洪峰

副主编 高 颖 徐晓红 刘 飞

编 者 李 铁 周 丹 段晓英

刘 磊 岳公雷 陈 琳

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

针医百论/王洪峰主编. -北京:科学技术文献出版社,2007.9

ISBN 978-7-5023-5723-8

I. 针… II. 王… III. 针灸学-研究 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 110627 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)68514035(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 富华印刷包装有限公司

版 (印) 次 2007 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 308 千

印 张 13 彩插 2

印 数 1~6000 册

定 价 22.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

针灸医学，历史悠久，博大精深。其独特的理论和卓越的疗效，深受世人瞩目，同时也成为世界医学的重要组成部分。随着医学模式的转变，医学从注重疾病控制能力向注重自我健康能力发展，维护健康和提高生存质量成为人类最大的需求，这给针灸学的发展带来了更加广阔的空间。回顾针灸医学的发展过程，是无数针灸学家以中医理论为指导，在充分继承和发扬前人针灸学术思想和实践经验基础上不断创新发展的过程。针灸学数千年的发展史，涌现出众多的针灸学家，形成了众多的学术流派。认真总结他们的宝贵经验，对于继承发扬中医药学，弘扬针灸学术，提高临床水平是十分重要的。

王富春教授是长春中医药大学针灸推拿学院院长，吉林省重点学科带头人，博士生导师。在 20 多年的针灸临床、教学、科研过程中，在针灸理、法、方、穴、术等方面论述颇多，见解独到，曾发表 100 余篇学术论文，出版了 60 余部学术专著，具有较高的学术

价值。我们作为王富春教授的学生，经过认真的学习和思考，对这些论著进行了系统整理、归纳、总结，并经王富春教授审订，最后形成此书。

本书编写力求论点鲜明，论据充分，言简意赅。全书共分理论篇、临床篇、实验篇三部分，计 100 余论，其中理论篇主要论述经络、腧穴理论、针灸原理、腧穴处方原则、处方规律、针灸操作方法及各种特殊针法等针灸基础理论；临床篇主要论述针灸对多种病症的治法；实验篇主要论述针灸作用机制及动物实验等相关内容。本书内容丰富，既有基础理论，又有临床实践，具有很高的学术价值。该书集科学性、实用性于一体，将王富春教授的学术思想精华尽收于此书，适合针灸医疗、教学、科研工作者、医学院校的学生和针灸爱好者阅读。相信本书的出版，必将在针灸界引起广泛的反响和关注，同时也为针灸学术的发展产生积极的推动作用。

编 者

目 录

理 论 篇

1. 经络是“学说”还是“理论” (3)
2. 论经络与腧穴起源的先后 (7)
3. 论“四关”的部位 (10)
4. 论《内经》“徐而疾则实” (13)
5. 原气循行的探讨 (14)
6. 论针灸美容的起源与发展 (17)
7. 论经络与美容 (21)
8. 论五脏与美容 (25)
9. 论六淫与美容 (30)
10. 论七情与美容 (35)
11. 论气血津液与美容 (37)
12. 论针灸美容的一般原则 (40)
13. 论手针原理 (42)
14. 论“全息穴”的分类 (45)

15. 论全息刮痧	(47)
16. 论“实验针灸学”名称	(52)
17. 论针灸临床常用处方配穴方法	(53)
18. 论俞募配穴法	(60)
19. 论原络配穴法	(64)
20. 论五行输配穴法	(68)
21. 论八脉交会配穴法	(76)
22. 论合募配穴法	(79)
23. 论俞原配穴法	(82)
24. 论“郄会配穴法”	(85)
25. 论三部配穴法	(90)
26. 论同名经配穴	(92)
27. 论心经原穴的最早记载	(93)
28. 对大肠经下合穴与募穴的认识	(94)
29. 论大肠腑病古代取穴规律	(98)
30. 论大肠腑病现代取穴规律	(108)
31. 对胆经的下合穴与募穴的认识	(113)
32. 论胆腑病古代取穴规律	(117)
33. 论胆腑病现代取穴规律	(122)
34. 对胃经下合穴与募穴的认识	(124)
35. 论胃腑病古代取穴规律	(131)
36. 论胃腑病现代取穴规律	(137)
37. 对膀胱经下合穴和募穴的认识	(141)

38. 论膀胱腑病古代取穴规律	(144)
39. 论膀胱腑病现代取穴规律	(152)
40. 论《审视瑶函》中针灸治疗眼病的取穴规律	(154)
41. “热病五十九俞”初探	(156)
42. 论“三才穴”	(161)
43. 论“印堂穴”	(164)
44. 论“廉泉穴”	(166)
45. 论“四神聪穴”	(168)
46. 论“下合穴”	(171)
47. 论针刺得气的临床意义	(175)
48. 论古代阴阳补泻针术	(178)
49. 论古代营卫补泻针术	(184)
50. 论九六补泻针术	(192)
51. 论三刺补泻针术	(201)
52. 论子午捣臼针术	(205)
53. 论龙虎升降针术	(207)
54. 论运气针术	(211)
55. 论纳气针术	(214)
56. 论留气针术	(217)
57. 论交经针术	(220)
58. 论汗吐下三法针术	(226)
59. 论子母补泻针术	(230)
60. 论纳支补泻针术	(239)

临 床 篇

61. “镇静安神法”治疗失眠症 (253)
62. “醒神益气法”治疗中风后遗症 (255)
63. “振阳针法”治疗阳痿 (256)
64. “补虚化痰法”治疗绝经后期骨质疏松症 (259)
65. “调胱固摄法”治疗小儿遗尿 (260)
66. 针灸临床的心理治疗 (263)
67. 艾灸法治疗冠心病心绞痛 (265)
68. 眩晕证的梅花针辨证治疗 (267)
69. 脑血栓的针刺治疗 (269)
70. 脑血管病后精神障碍的针刺治疗 (271)
71. 慢性腹泻的电针治疗 (272)
72. 电针五脏俞治疗急性格林巴利综合征 (275)
73. 颤证的针刺治疗 (277)
74. 刺络拔罐治疗梅核气 (280)
75. 类风湿性关节炎的针刺治疗 (282)
76. 针刺治疗颈椎病 (284)
77. 电针巨刺法治疗肩周炎 (285)
78. 针刺治疗腰椎间盘突出症 (286)
79. 针刺治疗腰棘间韧带损伤 (288)
80. 针刺治疗急性腰扭伤 (290)
81. 针刺治疗坐骨神经痛 (292)

82. 针刺治疗股外侧皮神经炎	(294)
83. 五刺治疗五痹	(295)
84. 芒针减肥	(298)
85. 五脏俞点刺放血治疗痤疮	(300)
86. 穴位注射治疗脱发	(301)
87. 针刺治疗缺乳	(303)
88. 针刺治疗痛经	(305)
89. 点穴法治疗小儿厌食症	(307)
90. 针刺治疗肝经受损失明症	(309)
91. 针刺治疗视网膜静脉周围炎	(311)
92. 针刺治疗单纯性青光眼	(313)
93. 针刺治疗麻痹性斜视	(315)
94. 针刺治疗视网膜静脉阻塞	(317)
95. 针刺治疗眼底出血症	(319)
96. 针刺治疗假性球麻痹	(325)

实 验 篇

97. 针刺对剥夺性弱视猫视觉系统脑源性神经 营养因子的影响	(329)
98. 针刺拮抗弱视剥夺效应的作用机制	(335)
99. 针灸天枢穴对脾虚泄泻大鼠免疫功能的影响	(340)
100. 针灸天枢穴对脾虚泄泻大鼠肠道功能的影响	(344)
101. 针灸治疗实验性骨质疏松症对肿瘤坏死因子	

基因表达的影响	(349)
102. “合募配穴法”对应激性胃溃疡模型大鼠胃电的作用	(355)
103. “补虚化瘀”针法对去势大鼠骨质疏松模型骨物理学的影响	(359)
104. “补虚化瘀”针法及温和灸法对去势大鼠骨质疏松模型 I 型胶原 mRNA 的影响	(373)
105. 温和灸对去卵巢大鼠骨代谢的影响	(384)
106. “醒神益气针法”对局灶性脑梗死大鼠的作用	(396)
参考文献	(400)

临床篇实验篇

理论篇

临床篇实验篇理论篇

临床篇实验

篇理论篇

临床篇实验篇

理论篇临床篇实验篇理论篇

理论篇临床

篇实验篇

临床篇实验篇

理论篇临床篇实验篇理论篇

临床篇实验

篇理论篇

临床篇实验篇理论篇

实验篇理论篇临床篇

临床篇

实验篇理论篇

临床篇实验篇理论篇

临床篇实验篇理论篇

临床

篇实验篇理论篇

临床篇实验篇理论篇

实验篇临床篇理论篇临床

篇实验篇理论篇

实验篇临床篇理论篇

临床篇实验篇理论篇临床

床篇实验篇理论篇

临床篇实验篇理论篇

理论篇临床篇实验篇

临床篇实验篇理论篇

临床篇实验篇理论篇临床篇实验篇理论篇

临

床篇实验篇理论篇

理论篇临床篇实验篇

临床篇实验篇理论篇

1. 经络是“学说”还是“理论”

关于经络是“学说”还是“理论”，在针灸学术界至今说法不一，没有形成统一的认识。如邱茂良主编的五版《针灸学》教材、孙国杰主编的六版《针灸学》教材、石学敏主编的“新世纪全国高等中医药院校规划教材”《针灸学》中都称“经络学说”，而在沈雪勇主编的“新世纪全国高等中医药院校规划教材”《经络腧穴学》中却将“经络学说”与“经络理论”并称。

王富春教授在系统总结古代经典典籍和查阅大量现代研究文献的基础上，认为经络是中医理论的核心部分之一，是针灸学的理论基础。几千年来，经络一直指导着中医各科的临床实践，尤其是针灸临床实践，取得了良好的临床疗效，是反复被实践证明了的科学理论。同时经络本身也具备了科学理论的各种基本特征，即实践性特征、抽象性特征和逻辑系统性特征。因此，经络不应是学说，应该称为经络理论。

(1) 关于“学说”与“理论”的概念

所谓“学说”是指“学术上有系统的主张或见解”，或“在学术上自成系统的观点或见解”。而“理论”指的是“概念和原理的体系，是系统化了的理性认识。正确的理论是客观事物的本质和规律的正确反映，来源于社会实践，并指导人们的实践活动。”或“在社会实践基础上产生并经过社会实践的检验和证明的理论是客观事物的本质，规律性的正确反映。”或“由实践概括出的关于自然和社会知识的系统结论。”

由以上各种学说和理论概念的论述来看,两者之间存在较为明显的差异,主要体现在:一是实践性。理论是在实践经验的基础上抽象出来并不断被实践证明的用于进一步指导实践的科学体系。而学说则不一定都经过实践的验证,一般是对部分实践的认识而产生的学术主张和见解;二是逻辑系统性。理论与学说相比更具有逻辑性,理论体系内部的概念和内容不是简单的堆砌,而是按一定的逻辑顺序组织的,是具有完整体系的规范理论,而学说则不一定是完整的体系,一般只是一种理论某一个部分的总结和见解。

(2) 经络具有成为科学理论的基本特征

所有的科学理论都具有三个方面的基本特征,即实践性特征、抽象性特征、逻辑系统性特征。实践性特征指实践是理论的基础和前提,任何理论都是来源于实践,并用于指导实践;抽象性特征指理论是对经验事实的简化和(或)概括,在分析事实时对事实进行必要的简化,借助于理性思维中抽象与想像的力量,排除事实中那些无关紧要的因素,提取研究对象的重要特征;逻辑系统性特征指的是理论不是诸多概念和原理的简单堆砌,也不是各种互不相关的论据和论点的机械组合,而是一种系统化的逻辑体系。

经络完全具备上述科学理论的三方面特征。首先,经络理论是被两千多年来的医疗实践所证明了的,例如从帛书提出十一脉,后世医家经过临床实践,提出十二经脉、奇经八脉以及络脉、经别、经筋、皮部等,形成了相当完整的理论体系,此后历代医家在经络理论的指导下开展临床医疗实践,同时也在大量的临床实践中不断地验证着经络理论中各个组成部分的科学性和客观性,并没有其他的经脉或其他的部分出现,这就证明了经络理论是经得起实践检验的客观规律,因此经络具有理论实践性特征。

其次,经络是在古代医疗实践和社会实践的基础上,对人体解剖学、生理学和病理学知识的简化和抽象概括。经络理论结合临床诊疗实践和某些疾病的特异性感传路线,借助当时流行的阴阳五行理论,提取出了人体最重要的特征,建立了包括经脉、奇经八脉、络脉、经别、经筋、皮部等在内的宏观人体调节系统,对临床实践中出现的各种生理病理现象进行了简化。如经络“内属于府藏,外络于肢节”(《灵枢·海论》)的生理功能就是对内脏之间、体表之间和内脏与体表之间互相联系功能的总结和概括;再如经脉所主的病候、络病理论、以及经筋、皮部病候等都是对人体病理的简化概括,为疾病的诊断和治疗提供了简捷而可靠的依据。由此可见,经络理论是对临床医疗实践经验的系统总结,是对人体各种生命现象的简化概括,具有抽象性特征。

最后,经络理论是有严密逻辑性的系统理论。经络系统包括十二经脉、奇经八脉、十二经别、十五络脉及其外围所联系的十二经筋和十二皮部。各个组成部分之间存在严密的逻辑性,如经脉是直行的主干,经别和络脉分别是经脉在全身各个器官的重要支脉,起到联系重要脏器、沟通表里经的作用,奇经八脉则是具有特殊作用的经脉,对各个经脉起统率、联络的作用,经筋和皮部是经脉的外部结构,对筋肉和皮肤起着支配的作用,整个经络系统存在着以经脉为主体,由内向外,由里及表,由主干到分支的逻辑顺序;再如十二经的流注顺序是按照营血的运行顺序而定的。由上述例子可见,经络作为人体运行气血的通道是以十二经脉为主,包括奇经八脉、经别、络脉、经筋、皮部等组成部分的具有逻辑性的整体,构成了人体的宏观调控网络。因此经络理论具有逻辑系统性的特征。

由以上的论述来看,理论应该是学说的进一步发展,是更加完善化的科学体系,学说应该经过实践的检验和证实,并按照一定的逻辑顺序对学说体系内的相关内容进行整合而最终形成公认的科学理论。

按照这样一种发展的观点来看,经络已经具备了成为科学理论的各种特征和条件,所以经络不仅仅是一种学说,而应该是科学理论。

(3) 经络成为科学理论的意义

经络是中医学的理论核心之一,将经络定义为理论有着十分重要的现实意义。

首先,经络成为理论有利于经络实质的研究。关于经络的实质研究,从建国到现在许多医学和生物学等相关学科的工作者从不同角度、在不同水平上进行了大量的研究工作,提出了血管说、神经说、生物物理观、生物化学观等一系列关于经络实质的假说,但始终没有一种假说能圆满地解释所有的经络现象。由对经络理论的整体分析,可以为今后的经络研究提供正确的研究思路,正因为理论是一个具有逻辑性的系统,这样研究经络的实质就不能仅仅停留在研究循经感传等经络现象或者仅仅研究经脉的有关性质,而应该是宏观而全面地研究经络系统中的各个逻辑组成部分,如络脉、经筋、皮部等,避免经络研究中以偏概全的误区,从而拓宽经络研究的视野,从更多的角度和不同的水平、层面更加全面地开展研究工作。

其次,经络成为理论有利于针灸技术规范化的研究。随着针灸学国际需求的不断增加,针灸技术规范化研究的重要性越来越引起针灸学界的重视。经络成为理论,要求广大针灸工作者以整体的观念,系统地规范经络的名词术语,完善规范理论体系中的各个组成部分,为针灸学的教学、科研、临床提供一整套可遵循的规范化理论体系,推动针灸学现代化和国际化的进程。

最后,经络成为理论更有利于针灸学科的发展和理论创新。经络理论是针灸学最重要的理论基础,随着针灸学优异的临床疗效越来越受到世界各国的重视,针灸学的发展需要更加迫切,如果其理论基础