



高等医药院校教材

供专科中医学专业用

(修订版)

针灸推拿学

主编
副主编

石学敏
李志道
李业甫



中国中医药出版社

高等医药院校教材

(供专科中医学专业用)



针灸推拿学

(修订版)

主 编 石学敏
副主编 李志道 李业甫
编 委 吕景山 黄利民
孙阿英 陈志化
陈泽林
审 定 李超凡 龙文君

中国中医药出版社
北 京

图书在版编目(CIP)数据

针灸推拿学/石学敏主编. - 2版. - 北京:中国中医药出版社,2002.8

高等医药院校专科教材

ISBN 7-80089-546-7

I. 针… II. 石… III. ①针灸学-医学院校-教材 ②按摩疗法(中医)-医学院校-教材
IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 038102 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 电话:64405750 邮编:100013)

(邮购联系电话:84042153 64065413)

印刷者:北京市松源印刷有限公司

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本:787×1092 毫米 16 开

字 数:576 千字

印 张:24

版 次:1996 年 6 月第 1 版

2002 年 8 月第 2 版

印 次:2006 年 1 月第 15 次印刷

册 数:54001—62000

书 号:ISBN 7-80089-546-7/R·546

定 价:31.00 元

如有质量问题,请与出版社发行部调换。

HTTP://WWW.CPTCM.COM

专科中医学专业主要课程教材

编审委员会

主 任：李安邦

副主任：陆莲舫 万德光 郑守曾 曾诚厚

委 员：（按姓氏笔划）

丁国明	丁 镔	万德光	马宝璋	王元勋	王景宜	韦永兴
尤庆文	邓振鹏	石学敏	龙文君	付元谋	丛春雨	宁 越
皮巨川	乔 模	许相文	刘宝贵	刘淑珍	孙国强	李安邦
李良信	李钟文	李超凡	李敏孝	杨护生	吴垂光	吴崇奇
陆莲舫	陈陶后	陈齐光	张光明	张发荣	张安祯	张华珠
张珍玉	张跃林	赵敬华	郑守曾	祈 涛	胡永年	奎传经
段振离	顾婉先	党兰玉	陶兴华	徐生旺	郭志强	涂晋文
黄国麒	黄委风	黄建业	惠纪元	韩宏志	曾君望	曾诚厚
蔡美秋	蔡绪江	廖润泉	魏毓奇			

前 言

为发展普通高等中医药专科教育，加强专科教材建设，提高专科人才培养质量，国家中医药管理局组织编写出版了专科中医学专业16门教材。

本套教材主要是为培养适应县、乡、厂矿等基层医疗卫生机构需要的中医临床人才服务的。计有《中医学基础》《中药学》《方剂学》《正常人体解剖学》《生理学》《西医临床学基础》《西医诊断学基础》《中医内科学》《中医妇科学》《中医儿科学》《中医外科学》《中医骨伤科学》《中医急症学》《针灸推拿学》《西医内科学》《西医外科学概论》等16门专科中医学专业主要课程教材。

在编写过程中，力求体现中医特色与专科特点，坚持科学性与适应性相统一，既注意吸取适合农村和基层需要的中医药学术新进展和诊疗新技术，又注意在取材的深度和广度上符合专科层次的要求。为了保证编写质量，特别加强了教材的审定工作，各门教材编写出初稿后，均由各部门教材审定人和编审委员会根据教材的要求进行全面认真的审定。

编写专科中医学专业教材，属探索性的工作，可供借鉴的经验较少，要使本套教材适应普通高等中医药专科教育的需要，还需进行长期的努力。要通过大量实践，不断总结经验，加以提高，才能逐步完善。因而殷切期望广大师生和读者提出宝贵意见，以便在今后修订时加以改进。

全国专科中医学专业主要课程
教材编审委员会

编写说明

本教材是根据新制定的教学大纲编写的。针灸推拿学是由针灸学和推拿学构成的,两个学科均属非药物治疗,有很多内在联系,故合并在一起。

本教材主要分三部分。第一部分为针灸推拿的基础,介绍经络、腧穴及推拿的常用穴,根据对目前几部代表性针灸著作的统计分析,发现大约有 100 个左右的腧穴最为常用,所以将经穴分成常用与备用两部分,以期学生在有限的学习时间内能够掌握最常用、最主要的内容。而常用经穴的按语一条,对腧穴的作用机制以扼要提示,又是其他相关教材之未及。第二部分为针灸手法与推拿手法,扼要介绍临床常用内容。第三部分为治疗,在叙述病因、病机、辨证之后,分别介绍针灸和推拿两种治疗方法。

古代医学家为我们留下了许多宝贵的临床经验,目前的针灸推拿临床与科研又在不新地发展,因此在编写本教材时特别注意继承与发展的有机结合,使之既不失教材所必备的规范性,保持和发扬中医特色,又能反映本学科的最新进展。尤其是作为高等院校的教材,将两种治疗方法合并于一体,尚属首次。所以,作者在撰写时虽然认真负责,几易其稿,但仍然难免疏漏,不当之处敬请专家批评指正,以便更好地完成教学任务。

编者

1994 年 10 月

目 录

绪言	(1)	五、郄穴	(21)
上篇 经络与腧穴		六、下合穴	(21)
第一章 经络总论	(3)	七、八脉交会穴、交会穴	(21)
第一节 经络学说的形成	(3)	第四节 腧穴的定位方法	(22)
一、“针感”等传导的观察	(3)	一、体表解剖标志定位法	(22)
二、腧穴疗效的总结	(3)	二、“骨度”折量定位法	(23)
三、解剖、生理知识的启发	(4)	三、指寸定位法	(24)
四、体表病理现象的推理	(4)	第三章 经络腧穴各论	(26)
第二节 经络系统的组成	(4)	第一节 十四经脉	(26)
一、十二经脉	(5)	一、手太阴肺经	(26)
二、奇经八脉	(6)	(一)经脉	(26)
三、十五络脉	(7)	1. 循行	(26)
四、十二经别	(8)	2. 联系脏腑器官	(27)
五、十二经筋	(9)	3. 脏腑经络病候举要	(27)
六、十二皮部	(10)	(二)经穴	(27)
七、经络的根结、标本与气街、四海	(10)	1. 常用经穴	(27)
第三节 经络的作用及其临床应用	(12)	中府(27) 尺泽(27) 孔最(27)	
一、经络的作用	(12)	列缺(27) 太渊(28) 鱼际(28)	
二、经络的临床应用	(12)	少商(28)	
第二章 腧穴总论	(14)	2. 备用经穴	(28)
第一节 腧穴的分类	(14)	云门(28) 天府(28) 侠白(28)	
一、经穴	(14)	经渠(28)	
二、经外穴	(14)	二、手阳明大肠经	(29)
三、阿是穴	(14)	(一)经脉	(29)
第二节 腧穴的治疗作用	(15)	1. 循行	(29)
一、近治作用	(15)	2. 联系脏腑器官	(29)
二、远治作用	(15)	3. 脏腑经络病候举要	(29)
三、特殊作用	(15)	(二)经穴	(30)
第三节 特定穴的意义	(21)	1. 常用经穴	(30)
一、五输穴	(21)	商阳(30) 合谷(30) 偏历(30)	
二、原穴、络穴	(21)	手三里(30) 曲池(30) 肩髃(31)	
三、俞穴、募穴	(21)	2. 备用经穴	(31)
四、八会穴	(21)	二间(31) 三间(31) 阳溪(31)	
		温溜(31) 下廉(31) 上廉(32)	
		肘髎(32) 手五里(32) 臂臑(32)	
		巨骨(32) 天鼎(32) 扶突(32)	

- 口禾髎(32) 迎香(32)
- 三、足阳明胃经 (33)
- (一)经脉 (33)
1. 循行 (33)
2. 联系脏腑器官 (33)
3. 脏腑经络病候举要 (33)
- (二)经穴 (33)
1. 常用经穴 (34)
- 承泣(34) 地仓(34) 颊车(34)
- 下关(35) 头维(35) 梁门(35)
- 天枢(35) 归来(36) 梁丘(36)
- 足三里(36) 上巨虚(36) 下巨虚(36)
- 丰隆(37) 内庭(37)
2. 备用经穴 (37)
- 四白(37) 巨髎(37) 大迎(37)
- 人迎(37) 水突(37) 气舍(37)
- 缺盆(38) 气户(38) 库房(38)
- 屋翳(38) 膺窗(38) 乳中(38)
- 乳根(38) 不容(38) 承满(38)
- 关门(38) 大乙(38) 滑肉门(38)
- 外陵(39) 大巨(39) 水道(39)
- 气冲(39) 髀关(39) 伏兔(39)
- 阴市(39) 犊鼻(39) 条口(39)
- 解溪(39) 冲阳(40) 陷谷(40)
- 厉兑(40)
- 四、足太阴脾经 (41)
- (一)经脉 (41)
1. 循行 (41)
2. 联系脏腑器官 (41)
3. 脏腑经络病候举要 (41)
- (二)经穴 (41)
1. 常用经穴 (41)
- 隐白(42) 太白(42) 公孙(42)
- 三阴交(42) 阴陵泉(43) 血海(43)
2. 备用经穴 (43)
- 大都(43) 商丘(43) 漏谷(43)
- 地机(43) 箕门(43) 冲门(43)
- 府舍(44) 腹结(44) 大横(44)
- 腹哀(44) 食窦(44) 天溪(44)
- 胸乡(44) 周荣(44) 大包(44)
- 五、手少阴心经 (45)
- (一)经脉 (45)
1. 循行 (45)
2. 联系脏腑器官 (45)
3. 脏腑经络病候举要 (45)
- (二)经穴 (45)
1. 常用经穴 (45)
- 通里(45) 阴郄(45) 神门(46)
2. 备用经穴 (46)
- 极泉(47) 青灵(47) 少海(47)
- 灵道(47) 少府(47) 少冲(47)
- 六、手太阳小肠经 (48)
- (一)经脉 (48)
1. 循行 (48)
2. 联系脏腑器官 (48)
3. 脏腑经络病候举要 (48)
- (二)经穴 (48)
1. 常用经穴 (48)
- 少泽(48) 后溪(49) 天宗(49)
- 听宫(50)
2. 备用经穴 (50)
- 前谷(50) 腕骨(50) 阳谷(50)
- 养老(50) 支正(50) 小海(51)
- 肩贞(51) 臑俞(51) 秉风(51)
- 曲垣(51) 肩外俞(51) 肩中俞(51)
- 天窗(51) 天容(51) 颧髎(51)
- 七、足太阳膀胱经 (52)
- (一)经脉 (52)
1. 循行 (52)
2. 联系脏腑器官 (53)
3. 脏腑经络病候举要 (53)
- (二)经穴 (53)
1. 常用经穴 (53)
- 睛明(53) 攒竹(54) 天柱(54)
- 肺俞(54) 心俞(54) 肝俞(55)
- 脾俞(55) 胃俞(55) 肾俞(55)
- 大肠俞(56) 膀胱俞(56) 次髎(56)
- 委中(56) 膏肓(56) 秩边(56)
- 承山(56) 昆仑(57) 申脉(57)
- 至阴(57)
2. 备用经穴 (58)
- 眉冲(58) 曲差(58) 五处(59)
- 承光(59) 通天(59) 络却(59)
- 玉枕(59) 大杼(59) 风门(59)

厥阴俞(59) 督俞(59) 膈俞(59)	大陵(71) 中冲(72)
胆俞(59) 三焦俞(60) 气海俞(60)	十、手少阳三焦经 (72)
关元俞(60) 小肠俞(60) 中膂俞(60)	(一) 经脉 (72)
白环俞(60) 上髂(60) 中髂(60)	1. 循行 (72)
下髂(60) 会阳(60) 承扶(60)	2. 联系脏腑器官 (72)
殷门(60) 浮郄(61) 委阳(61)	3. 脏腑经络病候举要 (72)
附分(61) 魄户(61) 神堂(61)	(二) 经穴 (73)
谿谿(61) 膈关(61) 魂门(61)	1. 常用经穴 (73)
阳纲(61) 意舍(61) 胃仓(61)	中渚(73) 外关(73) 支沟(73)
肓门(61) 志室(62) 胞育(62)	肩髃(74) 髀风(74) 耳门(74)
合阳(62) 承筋(62) 飞扬(62)	丝竹空(75)
跗阳(62) 仆参(62) 金门(62)	2. 备用经穴 (75)
京骨(62) 束骨(62) 足通谷(62)	关冲(75) 液门(75) 阳池(75)
八、足少阴肾经 (63)	会宗(75) 三阳络(75) 四渎(75)
(一) 经脉 (63)	天井(75) 清冷渊(75) 消泅(75)
1. 循行 (63)	臑会(76) 天髂(76) 天牖(76)
2. 联系脏腑器官 (63)	瘰脉(76) 颞息(76) 角孙(76)
3. 脏腑经络病候举要 (63)	耳和髂(76)
(二) 经穴 (64)	十一、足少阳胆经 (77)
1. 常用经穴 (64)	(一) 经脉 (77)
涌泉(64) 太溪(64) 照海(65)	1. 循行 (77)
复溜(65)	2. 联系脏腑器官 (77)
2. 备用经穴 (66)	3. 脏腑经络病候举要 (77)
然谷(66) 大钟(66) 水泉(66)	(二) 经穴 (78)
交信(66) 筑宾(66) 阴谷(66)	1. 常用经穴 (78)
横骨(66) 大赫(66) 气穴(66)	瞳子髂(78) 听会(78) 阳白(79)
四满(67) 中注(67) 肓俞(67)	风池(79) 肩井(79) 环跳(80)
商曲(67) 石关(67) 阴都(67)	风市(80) 阳陵泉(80) 光明(80)
腹通谷(67) 幽门(67) 步廊(67)	悬钟(81) 足临泣(81)
神封(67) 灵墟(67) 神藏(67)	2. 备用经穴 (81)
或中(68) 俞府(68)	上关(81) 颌厌(81) 悬颅(81)
九、手厥阴心包经 (69)	悬厘(81) 曲鬓(82) 率谷(82)
(一) 经脉 (69)	天冲(82) 浮白(82) 头窍阴(82)
1. 循行 (69)	完骨(82) 本神(82) 头临泣(82)
2. 联系脏腑器官 (69)	目窗(82) 正营(83) 承灵(83)
3. 脏腑经络病候举要 (69)	脑空(83) 渊腋(83) 辄筋(83)
(二) 经穴 (69)	日月(83) 京门(83) 带脉(83)
1. 常用经穴 (69)	五枢(84) 维道(84) 居髂(84)
曲泽(69) 间使(70) 内关(70)	中渚(84) 膝阳关(84) 阳交(84)
劳宫(70)	外丘(84) 阳辅(84) 丘墟(84)
2. 备用经穴 (71)	地五会(84) 侠溪(85) 足窍阴(85)
天池(71) 天泉(71) 郄门(71)	十二、足厥阴肝经 (86)

(一)经脉	(86)
1. 循行	(86)
2. 联系脏腑器官	(86)
3. 脏腑经络病候举要	(86)
(二)经穴	(87)
1. 常用经穴	(87)
大敦(87) 行间(87) 太冲(87)	
期门(87)	
2. 备用经穴	(88)
中封(88) 蠡沟(88) 中都(88)	
膝关(88) 曲泉(88) 阴包(89)	
足五里(89) 阴廉(89) 急脉(89)	
章门(89)	
十三、任脉	(90)
(一)经脉	(90)
1. 循行	(90)
2. 联系脏腑器官	(90)
3. 脏腑经络病候举要	(90)
(二)经穴	(90)
1. 常用经穴	(90)
中极(90) 关元(90) 气海(91)	
神阙(91) 中脘(92) 臌中(92)	
天突(92) 廉泉(92)	
2. 备用经穴	(93)
会阴(93) 曲骨(93) 石门(93)	
阴交(93) 水分(93) 下脘(93)	
建里(94) 上脘(94) 巨阙(94)	
鸠尾(94) 中庭(94) 玉堂(94)	
紫宫(94) 华盖(94) 璇玑(94)	
承浆(94)	
十四、督脉	(95)
(一)经脉	(95)
1. 循行	(95)
2. 联系脏腑器官	(95)
3. 脏腑经络病候举要	(95)
(二)经穴	(95)
1. 常用经穴	(95)
长强(95) 腰阳关(95) 命门(96)	
至阳(96) 身柱(96) 大椎(96)	
哑门(97) 风府(97) 百会(97)	
水沟(98)	
2. 备用经穴	(98)

腰俞(98) 悬枢(98) 脊中(99)
中枢(99) 筋缩(99) 灵台(99)
神道(99) 陶道(99) 脑户(99)
强间(99) 后顶(99) 前顶(99)
卤会(99) 上星(99) 神庭(100)
素髌(100) 兑端(100) 龈交(100)

第二节 经外穴 (101)

一、头颈部穴	(101)
四神聪(101) 当阳(101) 印堂(101)	
鱼腰(101) 太阳(101) 耳尖(101)	
球后(101) 上迎香(101) 内迎香(101)	
聚泉(101) 海泉(101) 金津(102)	
玉液(102) 翳明(102) 颈百劳(102)	
二、胸腹部穴	(103)
子宫(103)	
三、背部穴	(104)
定喘(104) 夹脊(104) 胃脘下俞(104)	
痞根(104) 下极俞(104) 腰宜(104)	
腰眼(104) 十七椎(104) 腰奇(104)	
四、上肢穴	(104)
肘尖(104) 二白(104) 中泉(105)	
中魁(105) 大骨空(105) 小骨空(105)	
腰痛点(105) 外劳宫(105) 八邪(105)	
四缝(105) 十宣(105)	
五、下肢穴	(107)
髌骨(107) 鹤顶(107) 百虫窝(107)	
内膝眼(107) 膝眼(107) 胆囊(107)	
阑尾(107) 内踝尖(107) 外踝尖(107)	
八风(107) 独阴(107) 气端(107)	

第四章 小儿推拿特定穴位 (109)

第一节 头面部穴位 (110)

天门(110) 坎宫(110) 牙关(111)
卤门(111) 山根(111) 耳后高骨(112)
天柱骨(112)

第二节 躯干部穴位 (112)

乳旁(112) 胁肋(112) 腹(113)
脐(113) 肚角(113) 脊柱(114)
七节骨(114) 龟尾(115)

第三节 四肢部穴位 (115)

脾经(115) 肝经(116) 心经(116)
肺经(116) 肾经(117) 大肠(117)

小肠(117) 肾顶(117) 肾纹(118)
 四横纹(118) 小横纹(119) 掌小横纹(119)
 胃经(119) 板门(120) 内劳宫(120)
 内八卦(120) 小天心(120)
 运水入土、运土入水(121) 总筋(121)
 大横纹(121) 老龙(122) 端正(122)
 五指节(122) 二扇门(122) 上马(122)
 外劳宫(123) 威灵(123) 精宁(123)
 一窝风(124) 脐阳池(124) 三关(124)
 天河水(124) 六腑(125) 箕门(125)
 百虫(126) 涌泉(126)

中篇 针灸与推拿手法

第一章 刺灸方法 (127)

第一节 毫针刺法 (127)

- 一、针具 (127)
- 二、针刺前准备 (128)
- 三、操作方法 (131)
- 四、针刺意外情况的处理及预防 (136)
- 五、针刺注意事项 (138)

第二节 灸法(附:拔罐法) (138)

- 一、常用灸法 (139)
- 二、适应范围 (141)
- 三、注意事项 (141)
- [附]拔罐法 (141)
- 一、罐的种类 (142)
- 二、拔罐方法 (142)
- 三、起罐法 (144)
- 四、适应范围 (144)
- 五、注意事项 (144)

第三节 其他针法 (144)

- 一、三棱针 (144)
- 二、皮肤针 (146)
- 三、电针 (147)

第四节 头针、耳针 (149)

- 一、头针 (149)
- 二、耳针 (153)

第二章 推拿手法 (166)

第一节 摆动类手法 (167)

- 一、一指禅推法 (168)
- [附]缠法 (169)

二、拇指禅推法 (169)

三、滚法 (170)

四、揉法 (170)

五、揉法 (171)

第二节 摩擦类手法 (172)

一、摩法 (173)

二、擦法 (174)

三、推法 (175)

[附]扫散法 (176)

四、搓法 (176)

五、抹法 (177)

第三节 挤压类手法 (178)

一、按法 (178)

二、捏法 (179)

[附]捏脊法 (180)

三、拿法 (181)

四、掐法 (181)

五、踩跷法 (182)

第四节 振动类手法 (183)

一、抖法 (183)

二、牵抖法 (184)

三、振法(颤法、振荡法) (184)

第五节 叩击类手法 (185)

一、拍法 (185)

二、击法 (186)

三、弹法 (187)

第六节 运动关节类手法 (188)

一、摇法 (188)

二、背法 (189)

三、扳法 (190)

四、拔伸法 (192)

第七节 小儿推拿手法 (193)

一、单式操作手法 (194)

二、复式操作手法 (196)

第八节 推拿手法练习 (197)

一、沙袋上练习 (197)

二、人体上练习 (198)

下篇 常见病证治疗

第一章 针灸治疗总论 (203)

一、针灸治疗准则 (203)

二、针灸补泻与八纲辨证	(204)	十七、癫狂	(269)
三、针灸处方规律与配穴方法	(204)	十八、痫证	(271)
四、特定穴的应用	(206)	十九、眩晕	(272)
第二章 推拿治疗总论	(211)	二十、头痛	(274)
第一节 推拿作用原理	(211)	二十一、腰痛	(277)
一、推拿对伤筋的治疗原理	(211)	二十二、胁痛	(279)
二、推拿对脏腑及其脏腑相连属组织、		二十三、腹痛	(281)
器官疾病的治疗原理	(213)	二十四、痹证	(283)
第二节 推拿的治疗原则和治法	(215)	二十五、痿证	(285)
一、推拿的治疗原则	(216)	二十六、面瘫	(287)
二、推拿基本治法	(217)	二十七、高热	(288)
第三节 推拿操作的基本知识	(220)	二十八、抽搐	(290)
一、推拿的适应证、禁忌证及注意事项	(220)	二十九、晕厥	(291)
二、推拿的体位和介质	(221)	第二节 儿科、妇科病证	(293)
第四节 推拿常用检查诊断方法	(222)	一、婴儿腹泻	(293)
一、头面部	(223)	二、疳积	(295)
二、胸腹部	(224)	三、小儿发热	(296)
三、脊柱部	(225)	四、百日咳	(298)
四、上部部	(228)	五、小儿惊风	(300)
五、下部部	(232)	六、小儿遗尿	(302)
第三章 针灸推拿治疗各论	(237)	七、小儿麻痹后遗症	(304)
第一节 内科病证	(237)	八、小儿肌性斜颈	(305)
一、中风	(237)	九、月经失调	(306)
二、感冒	(240)	十、痛经	(308)
三、咳嗽	(242)	十一、经闭	(310)
四、哮喘	(244)	十二、带下病	(312)
五、胃痛	(246)	十三、胎位不正	(314)
六、呃逆	(248)	十四、子宫脱垂	(315)
七、呕吐	(250)	十五、乳少	(317)
八、泄泻	(252)	第三节 骨伤科病证	(319)
九、便秘	(254)	一、扭伤	(319)
十、痢疾	(256)	二、漏肩风	(321)
十一、瘰疬	(258)	三、颈椎病	(323)
十二、淋证	(259)	四、落枕	(325)
十三、遗精	(261)	五、腰椎间盘突出症	(326)
十四、阳痿	(263)	第四节 五官、外科及其他病证	(329)
十五、不寐	(265)	一、目赤肿痛	(329)
十六、心悸	(267)	二、近视	(330)
		三、牙痛	(331)
		四、耳鸣、耳聋	(333)
		五、风疹	(335)

六、炸腮	(336)
七、乳痈	(338)
八、腮鞘囊肿	(339)
九、咽喉肿痛	(340)
十、瘰癧	(342)
十一、瘰气	(343)
十二、疔气	(344)

附篇

第一章 针灸推拿原理的实验研究	(347)
一、针灸原理的实验研究	(347)
二、推拿原理的实验研究	(352)

第二章 自我推拿法	(355)
一、眼保健法	(355)
二、上肢保健法	(356)
三、下肢保健法	(358)
四、腰部保健法	(360)
五、理气宽胸法	(361)
六、健胃和中法	(362)
七、镇定安神法	(362)
第三章 歌赋	(365)
一、针灸歌赋	(365)
二、推拿歌赋	(367)

绪言

针灸推拿学是以中医理论为指导,运用针刺、艾灸和推拿的方法来防治疾病的一门学科。其内容包括经络、腧穴、刺灸方法、推拿方法、临床治疗等内容。

针灸推拿具有适应症广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点,数千年来一直受到人们的欢迎,对中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献。

针灸推拿学是我国劳动人民及医学家在长期与疾病作斗争中创造和发展起来的。它的历史悠久,其起源已很难稽考,但从文献记载、出土文物、社会发展规律等方面探索,则远在文字创造以前即已萌芽。

古人生活在洪荒大地,与鸷鸟猛兽相搏食。一旦患病,往往会本能地用手或砭石(古代石针)抚摩、捶击体表某一部位,有的竟能使病痛获得缓解。这种无意识的作法所取得的效果反复出现,促使先人们有意识地去探索总结,从而逐渐形成了推拿砭石(针刺)治病的方法。

随着冶金术的发明,针具由砭石(石针)逐步发展成铜针、铁针、金针、银针至现代的不锈钢针。

灸法的产生,是在火的发现与使用之后。先人们发现,身体某一部位的病痛受到火的烘烤,感到舒适或缓解。通过漫长的实践,从用各种树枝施灸而发展到用艾施灸。

从文字记载看,在现存最早最完善的医学著作《黄帝内经》中,对经络、腧穴、针灸方法、适应症、禁忌症等针灸内容,都作了比较详细的论述。其中的《灵枢经》尤为突出,故《灵枢经》又称《针经》。该书又记载了许多推拿理论、治疗方法、工具与治疗的病种等内容。与《黄帝内经》成书年代相同的《黄帝岐伯按摩》十卷是推拿学的第一部专著(已佚)。晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》,系作者将《素问》《灵枢》及同代的《明堂孔穴针灸治要》三部书类编而成,是现存最早的针灸专著。

东晋葛洪著《肘后备急方》,所录针灸医方 109 条,其中 90 条是灸方,启迪后人对灸法的重要。该书还记载了推拿治疗的多种疾病。

唐代设太医署,针灸、推拿各成一科。有针博士、针助教、针师和按摩博士、按摩师及按摩工等职务。孙思邈在《备急千金要方》中说明了“阿是穴”的取法和应用,并绘制了《明堂三人图》,分别把人体的正面、侧面、背面的十二经脉、奇经八脉用不同的颜色绘出,还记载了以自我按摩为主的“老子按摩法”。在《千金翼方》中记载了用按摩方法来预防疾病,在《备急千金要方》中记载了用灸法预防疾病的方法,为预防医学作出了贡献。

公元 562 年,我国吴人知聪携带《明堂图》《针灸甲乙经》到日本。

宋代王惟一撰写了《铜人腧穴针灸图经》,并设计铸造两具铜人,是我国最早的针灸模型。《圣济总录》强调不同推拿手法的辨证应用,提出推拿与导引应明确区分开来,不能盲目地与导引合用,是对推拿理论的突破,对后世推拿治疗作用的研究产生了重大影响。

② 针灸推拿学

明代是针灸学发展的昌盛时期。杨继洲以家传的《卫生针灸玄机秘要》为基础,汇集历代针灸著作,并结合实践经验,撰写了《针灸大成》。该书内容丰富,是继《内经》《甲乙经》之后对针灸学的又一次总结。在此书的前后,还有陈会的《神应经》,徐凤的《针灸大全》,高武的《针灸聚英》,汪机的《针灸问对》,李时珍的《奇经八脉考》等。诸家各有所长,形成不同的流派,相互争鸣,促进了针灸学的发展。从明代开始,按摩逐渐演称为推拿。这一时期,推拿在防治小儿疾病方面,从手法到穴位都积累了丰富的临床经验。根据小儿的生理特点,确定了一套完整的小儿推拿方法和体系。陈氏(名佚)著《小儿按摩经》,是我国现存最早的一部小儿推拿专著。除此之外,还有龚云林的《小儿推拿秘诀》等书问世。

清代吴谦主持编撰的《医宗金鉴》,内有《刺灸心法要诀》和《正骨心法要旨》。《刺灸心法要诀》对腧穴的定位、主治、经外穴的数量等针灸内容都做了认真筛选,所述内容颇为实用。《正骨心法要旨》把按、摩、推、拿列入骨科八法中,使推拿在伤科方面的应用有了很大发展。

公元17世纪末叶,针灸学传至欧洲。

鸦片战争以后,针灸推拿受到排斥与攻击,但是仍然在民间受到信赖和推崇。不少有志之士创办学社、学校,著书立说,培养人才,为发展针灸推拿学做出了宝贵的贡献。

中华人民共和国成立之后,由于党的中医政策的实施,中医学得到了蓬勃发展。全国各地都成立了中医学院、中医院。针灸、推拿也自成体系,并运用现代科学的方法对针灸推拿的临床疗效和治疗原理进行总结和研究,取得了丰硕成果。

中医学是一个伟大的宝库,针灸推拿是其中一颗灿烂的明珠。其独特的医疗作用,已引起国际医学界的重视,许多国家业已对中国的针灸推拿开展了研究工作。中国的针灸推拿疗法,正在为人类的医疗保健事业做出新的贡献。

上篇 经络与腧穴

第一章 经络总论

经络学是阐述人体经络系统的循行分布、生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。它是中医学理论体系的重要组成部分,也是针灸推拿学的理论核心。针灸推拿临证过程中的辨证归经、循经选穴、补泻操作,无不以经络理论为依据。因此,要学好针灸推拿学,必须首先掌握经络学内容。

经络系统是由经脉和络脉构成,它遍布于全身,如同灌溉的渠道一样,有主干有分支。经脉是主干,分布较深,呈上下纵行走行(带脉除外),有一定的数目、名称和循行径路。络脉乃是经脉的分支,分布浅表,数目较多(较大、有名称者共15条),从络脉再分出的细小分支叫孙络,数目无法计数,分布于周身,构成网络。

经络内属于脏腑,外络于肢节,沟通内外,贯穿上下,将人体脏腑组织器官联系成为一个有机整体,并藉以行气血,营阴阳,使人体各部的功能得以保持协调和相对的平衡。所以《灵枢·经脉》说:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通也。”

第一节 经络学说的形成

经络学说是古代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。据文献记载分析,其形成可能通过以下的途径。

一、“针感”等传导的观察

古代医学家对针刺、按压某个部位所产生的酸、麻、重、胀等感应,以及温灸的热感由施灸部位向远处沿一定路线扩散现象的长期观察实践中,逐步产生了人体各部复杂而又有规律的联系通路的概念,从而提出经络分布的轮廓。

二、腧穴疗效的总结

通过长期的针灸实践,发现主治作用相似的腧穴往往有规律地排列在一条路线上。古代医学家把作用相似的穴位归纳分类,逐步构成经络的连线。如少商穴可治咽喉痛、发热、咳嗽

等,而鱼际、太渊……也能治咳嗽等症,将这些穴位联系在一起,这就构成了手太阴肺经的体表循行。

三、解剖、生理知识的启发

古代医学家在一定程度上认识了内脏的位置、形态及某些生理功能。在解剖过程中观察到人体分布着许多管状和条索状结构,气血在“脉”管内运行的现象,以及与四肢的联系等等,这些现象对认识经络有一定的启发。

四、体表病理现象的推理

内脏的病变,往往通过经络的传导作用反映于体表,在体表就出现了反应点、反应物(结节、皮疹等),反过来,通过对反应点、反应物的分析,可以推断某一内脏的病理变化,这也是发现经络的又一途径。

第二节 经络系统的组成

经络系统是由十二经脉和奇经八脉,以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部、十五络脉和难以计数的孙络、浮络组成的。其基本内容如表1:

表1 经络系统表

