

050527

# 针灸与新医疗法



兰州医学院革命委员会

一九七四年六月二十六日

# 巩固和发展无产阶级文化大革命的成果

## 充分发挥工农兵学员的“上、管、改”作用

### ——祝贺我院工农兵学员自编《针灸与新医疗法》 新教材胜利完成

在党的十大精神鼓舞下，在批林批孔运动深入发展的高潮中，我院医疗系七一级郑有祿、单永贵、黄智申、迟文涛、李存寿、罗雪莲、阮新民、馬志賢、刘敏、楊多玉、陈涛等十一位工农兵学员通过开门办学的实践和对农村合作医疗制度的实地调查，深感针灸与新医疗法为广大工人、贫下中农所欢迎，对于巩固和发展农村合作医疗制度和贯彻毛主席“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针，有着十分重要的意义。他们决心以集体的力量，编写《针灸与新医疗法》这门教材，发挥工农兵学员的“上、管、改”作用，为办好社会主义医科大学开设《针灸与新医疗法》这门课程贡献力量。

他们在编写《针灸与新医疗法》这门教材的过程中，认真学习马克思、列宁主义原著和毛主席著作，对修正主义教育和卫生路线进行了深入的革命大批判。以毛主席“教育要革命”、“教材要彻底改革”的教导和光辉的“六·二六”指示为指针，在彻底批判旧教材和向广大工人、贫下中农、革命医务人员虚心请教，进行大量调查研究工作的基础上，他们发扬敢想、敢干、敢闯、敢革命的精神，大胆创新，勇于实践，利用课余时间，经过四个月的努力，终于编成了具有实践性特点的《针灸与新医疗法》新教材。这是我院教育革命中的新生事物，是无产阶级文化大革命的胜利成果，也是深入批林批孔和坚持开门办学的重要成果。这一生动事实深刻地说明，毛主席指出的“群众中蕴藏着一种极大的社会主义积极性”是千真万确的真理。同时，也是对林彪一伙恶毒咒骂社会主义新生事物和孔老二“上智下愚”等种种谬论的有力回击。我们热烈赞扬这一教育革命中涌现出来的新生事物好得很！工农兵学员的革命行动好得很！无产阶级文化大革命好得很！

在我院教育革命史上，工农兵学员自编一门比较完整的教材，这是第一次。我们怀着喜悦的心情向大家介绍这本教材。我们期望，这本教材的付印和使用，能推动我院教材改革工作的进一步深入发展，在今后的学校工作中，能更好地发挥工农兵学员的“上、管、改”作用，在教育革命和卫生革命中，能更充分地发挥工农兵学员的生力军作用。我们希望我院革命师生和其他方面使用这一教材的同志，对这一教材提出宝贵意见，以便今后补充、修订，使这一教育革命中涌现出来的新生事物，不断地充实、完善、提高和发展。

兰州医学院革命委员会

一九七四年五月一日

# 前 言

在伟大的无产阶级文化大革命取得全面胜利的凯歌声中，在毛主席革命路线的指引下，我们工农兵学员受阶级的委托，跨进了新型的社会主义医科大学。入学以来，在毛主席的无产阶级教育路线指引下，经过批林批孔运动和教学、医疗实践，不仅在业务技术上得到了提高，而且在思想上受到了锻炼，提高了阶级斗争、路线斗争和继续革命的觉悟，提高了上大学、管大学、用马列主义毛泽东思想改造大学的自觉性。

在两年多的学习中，我们先后三次奔赴广阔的农村和厂矿，实行开门办学，参加三大革命斗争实践，接受工农兵的再教育，和广大工农兵群众建立了深厚的无产阶级感情。在为人民服务的过程中，我们深切体会到针灸与新医疗法是防病治病的简便易行的有效方法，深受广大工农兵的欢迎。而且，对落实毛主席“六·二六”指示和“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针，对巩固和发展农村合作医疗制度，都有着极其重要的意义。但我校目前尚无这方面的完整教材。虽然我们即将离校，但我们工农兵学员永远心连工农兵，永远关心上层建筑领域的革命。在批林批孔运动的推动下，我们狠批了“上智下愚”的反动谬论，多次征求工农兵群众和革命医务人员的意见，结合自己的一点实践经验和体会，在离校之前，以集体的智慧和力量，编写了《针灸与新医疗法》这本教材，以实际行动批林批孔，参加教育卫生革命，並用以报答党和毛主席对我们的关怀，教育和培养。

针灸是我国劳动人民几千年来在同疾病作斗争的实践中，逐渐发明和创建的祖国医学的宝贵遗产之一。它既简便实用，又行之有效。但无产阶级文化大革命前，却一直被刘少奇一类骗子贬低为“不合理”，“不科学”而加以排斥、否定，企图完全扼杀这门科学。我们伟大领袖毛主席亲自发动和领导的史无前例的无产阶级文化大革命，彻底摧毁了刘少奇反革命修正主义路线，使针灸学获得了新生，得到了进一步的发展。遵照毛主席制定的“古为今用”、“洋为中用”和“推陈出新”的方针，广大的工农兵群众和革命医务人员，以毛主席的光辉哲学思想为武器，发扬敢想、敢干的革命精神，在针灸学的基础上结合现代医学而创造出新医疗法，为创造我国统一的新医学，新药学做出了积极贡献。

我们在编写过程中，反复学习了毛主席的光辉哲学著作，对资产阶级“学术权威”所贩卖的各种唯心主义，形而上学的黑货，进行了彻底批判。所选病例，以常见病，多发病以及针灸、新医疗法效果较好的疑难病为主。内容的阐述力求简明、通俗、易懂，便于掌握。书中的术语也尽量采用了现代提法。全书共分五个部分，即：经络、输穴、刺灸法、常见病的治疗、新医疗法。为便于掌握经络及输穴的部位后边附加了“十四经络穴歌”。

在这次编写过程中，我们得到了院党委、工宣队的大力支持。我们深深感到，没有

毛主席的无产階級革命路綫，沒有党的領導，沒有广大革命羣众的支持，就不可能有我們的成績。我們的成績应归功于党、归功于毛主席。我們工农兵學員虽然理論尙少，經驗不足，但只要坚定不移的沿着毛主席指引的革命路綫前进，破除迷信，解放思想，坚持前进，反对倒退，坚持革命，反对复辟，就一定能在“上、管、改”的战斗中，做出应有的贡献，为毛主席爭光，为社会主义祖国爭光。

《針灸与新医疗法》的編写和修訂工作，得到了我院革命教师、革命医务人员和七一級、七二級、七三級工农兵學員的热情指导和帮助，在此，我們謹向他們表示衷心的感谢！

还要說明的是，虽然我們尽了自己应尽的努力，但是由于我們学习馬列主义、毛澤东思想不够，对毛主席的教育革命思想学习、領会不深，政治与业务水平也有限，尤其对針灸和新医疗法实践尙少。加之，時間仓促，工作不細，初次編写，缺乏經驗。因此，书中肯定有这样那样的缺点，甚至錯誤，希望领导和广大革命师生提出宝贵意見。

医疗系七一級

《針灸与新医疗法》編写小組

一九七四年五月

# 目 录

第一章 經絡.....	1
第一节 經絡系統的基本結構.....	2
一、十二經脈.....	2
二、奇經八脈.....	2
三、十五經脈.....	2
四、十二經別.....	2
五、十二經筋.....	2
六、十二皮部.....	3
第二节 經絡的生理作用.....	4
第三节 經絡的病理.....	4
第四节 經絡与診断治疗的关系.....	5
第五节 目前对經絡的看法.....	5
第二章 輸穴.....	7
第一节 輸穴的分类.....	7
一、十四經輸穴.....	7
二、經外奇穴.....	7
三、阿是穴.....	7
四、要穴.....	7
第二节 取穴法.....	9
一、骨度分寸折量法.....	9
二、手指同身寸法.....	9
三、自然標誌取穴法.....	10
第三节 十四經經穴.....	10
一、手太阴肺經（取常用七穴）.....	10
中府 尺澤 孔最 列缺 太渊 魚际 少商	
二、手阳明大肠經（取常用十穴）.....	13
商阳 二間 三間 合谷 阳溪 手三里 曲池 臂臑 肩髃	
迎香	
三、足阳明胃經（取常用十八穴）.....	17
四白 地仓 颊車 下关 头維 乳根 梁門 天枢 归来	
梁丘 犢鼻 足三里 上巨墟 丰隆 解溪 陷谷 内庭	
历兌	
四、足太阴脾經（取常用九穴）.....	22
隐白 大都 太白 公孙 商丘 三阴交 阴陵泉 血海	
大横	
五、手少阴心經（取常用七穴）.....	25
少海 灵道 通里 阴郄 神門 少府 少冲	
六、手太阳小肠經（取常用九穴）.....	28
少澤 前谷 后溪 腕骨 阴谷 小海 天泉 肩外俞 听	
宫	

七、足太阳膀胱經 (取常用十九穴).....	32
睛明 攢竹 天柱 肺俞 心俞 膈俞 肝俞 胆俞 脾俞 胃俞 腎俞 大腸俞 小腸俞 膀胱俞 委中 承山 昆仑 京骨 至阴	
八、足少阴腎經 (取常用八穴).....	37
涌泉 然谷 太溪 照海 阴谷 幽門 俞府 复溜	
九、手厥阴心包經 (取常用七穴).....	41
曲澤 郄門 間使 内关 大陵 劳宮 中冲	
十、手少阳三焦經 (取常用十一穴).....	43
关冲 液門 中渚 阳地 外关 支沟 天井 肩髃 医风 耳門 絲竹空	
十一、足少阳胆經 (取常用十二穴).....	47
瞳子膠 听会 风池 肩井 带脈 环跳 风市 阳陵泉 阳輔 足临泣 使溪 窍阴	
十二、足厥阴肝經 (取常用七穴).....	53
大敦 行間 太冲 中封 曲泉 章門 期門	
十三、督脈 (取常用十一穴).....	55
长强 腰俞 命門 脊中 至阳 陶道 大椎 哑門 百会 印堂 人中	
十四、任脈 (取常用十三穴).....	59
中极 关元 气海 神闕 水分 下脘 中脘 上脘 巨闕 臍中 天突 廉泉 承浆	
第四节 經外奇穴与新穴 (取常用三十五穴).....	66
一、头面部 (取常用十一穴).....	66
四神聪 上睛明 下睛明 魚上 魚腰 球后 扁桃体穴 聾穴 恩聾 安眠 <sub>1</sub> 安眠 <sub>2</sub>	
二、胸腹部 (取常用三穴).....	68
子宮 維抱 提胃	
三、腰背部 (取常用六穴).....	69
定喘 夹背 痞根 血压点 結核点 肩三針	
四、上肢部 (取常用四穴).....	71
冲菁 抬肩 臑上 十宣	
五、下肢部 (取常用十一穴).....	72
迈步 前进 复行 胆囊 闌尾穴 跟平 百虫窩 膝眼 糾內翻 糾外翻 四强	
第三章 刺灸法.....	76
一、針具.....	76
毫針 三棱針 皮肤針	
二、毫針的刺法.....	76
練針法 針具的选择 体位的选择 定位与消毒 押手进針 法 进針的角度与深部 行針得气 补泻的基本方法 留針 出針 異常情况处理 針刺禁忌	
三、三棱針刺法.....	81
四、皮肤針刺法.....	81

第二节	灸法	82
一、	艾柱灸	82
二、	艾条灸	82
三、	温针灸	82
四、	施灸的禁忌	83
第四章	各种常见病的治疗	84
第一节	辨证施治概述	84
第二节	配穴的方法	84
	局部取穴 邻近取穴 远道取穴 按表里关系取穴 按腑脏 与组织关系取穴 按穴位主治取穴 常用要穴取穴法	
第三节	针灸治疗各论	85
一、	传染病	85
	感冒和流感 痢疾 百日咳 流行性腮腺炎 传染性肝炎 肺结核	
二、	内科	88
	急慢性支气管炎 支气管哮喘 胃与十二指肠溃疡病 急慢 性胃炎 高血压 神经官能症 关节炎 肝硬化 泌尿系感 染 肾炎 风湿性心脏病 再生障碍性贫血 休克 便秘 瘵病 呃逆	
三、	儿科	95
	小儿消化不良 遗尿 小儿肺炎 小儿麻痹后遗症	
四、	外科	97
	急性阑尾炎 急性乳腺炎 颈部淋巴结核 直肠脱垂 胆道 蛔虫症 扭伤 截瘫 偏瘫 尿潴留 落枕 胃下垂 术后 腹胀 肠麻痹 急性胆囊炎 胆石症 坐骨神经痛 针刺麻 醉	
五、	妇产科	107
	月经不調 痛经 子宫脱垂 功能性子宫出血 闭经 乳少 难产 带下 慢性盆腔炎	
六、	五官科	112
	急性结膜炎 近视 麦粒肿 中心性视网膜炎 迎风流泪 视神经萎缩 鼻出血 慢性鼻炎鼻窦炎 急性扁桃体炎 牙 痛 迷路积水症 耳鸣耳聋 聋哑 青光眼 三叉神经痛 面神经麻痹 面神经痉挛	
七、	皮肤科	119
	蕁麻疹 湿疹 神经性皮炎	
附：	常见症状对症选穴表	121
第五章	新医疗法	122
第一节	电针疗法	122
第二节	耳针疗法	124
第三节	经络疗法	130
第四节	手针疗法	135
第五节	头针疗法	138
第六节	挑治法	141

第七节	割治疗法	143
第八节	埋线疗法	145
第九节	放血疗法	146
第十节	穴位刺激结扎疗法	147
第十一节	皮针疗法	149
第十二节	火攻疗法	150
附:	十四经经穴歌	152

附: 耳部穴位示意图



# 第一章 經絡

經絡是人体运行气血，联络脏腑，沟通内外，贯串上下的通路。

腧穴是經絡之氣輸注交会于皮肉筋骨之間的部位。

經絡學說遠在“內經”中已有系統的論述。它是我国古代劳动人民在长期医疗实践中对于人体生理功能及其特殊联系规律的認識的總結。它是祖国医学基本理論的重要內容之一。它和阴阳，五行，脏象，营卫气血等學說共同組成了我国医学的理論体系，指导着临証实践，使診斷和治疗有所遵循。

經絡學說的基本思想是在朴素的唯物論和原始的辨証思想指导下，从整体論观点出发，結合临床实践的細致观察，系統地闡述了人体內部生理功能的复杂关系，即脏腑之間，內脏与体表之間，以及体表各部分之間的內在联系主要是通过經絡的作用，使它們之間相互貫通，相互依存，相互制約並由此联成一个統一的整体，这种特殊的經絡联系也是构成机体生命活动，病理机轉和診斷治疗的重要依据。因此，有关中医学說的五脏开窍，脏腑相关，生尅制化，营卫气血，六淫七情之內传外应等理論，无不是建立在經絡學說的基础上，可见經絡學說在祖国医学理論体系和学术領域中的地位是相当重要的。尤其針灸疗法依凭針刺和艾灸的作用，以調节經絡的机能，使气血調和，阴平阳秘，达到治疗目的，从基本理論到临証实践都离不开經絡學說。

經絡几千年来經无数次临床实践，尤其是經過史无前例的无产阶级文化大革命鍛練的我国广大中西医务人员和科学工作者，在毛主席无产阶级卫生路綫的指引下，遵照毛主席：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”的教导，用现代科学方法开展了羣众性的經絡研究工作，对經絡的存在已积累了很多資料，反复地証明了它的存在。但其实质至今尚未完全闡明。目前認为經絡是与神經体液血管有密切联系的一种反应系統。伟大領袖毛主席教导我們：“马克思主义者认为人类社会的生产活动，是一步又一步地由低級向高級发展，因此人們的認識不论对于自然方面，对于社会方面，也都是一步一步地由低級向高級发展，即由淺入深，由片面到更多的方面。”祖国医学几千年来对于保障我国劳动人民的健康以及民族的昌盛作出了巨大的貢獻。因此我們不应当以民族虚无主义的态度来对待祖国医学的主要理論之一——經絡學說，也不应当把經絡和神經对立起来。我們必須認真学习馬列主义、毛澤东思想，运用唯物辨証法，不断批判唯心論和形而上学的观点，历史的辨証的对待經絡學說，努力发掘其中宝贵的东西。目前針灸疗法不仅是各种疾病的治疗方法之一，而且在外科手术中还利用針刺进行麻醉。其它如穴位結扎，穴位注射等新医疗法解决了許多所謂“不治之症”。因此我們对經絡學說的运用，应不断总结經驗，做到“有所发现，有所发明有所創造，有所前进。”我們坚信广大革命医务工作者，在党中央和毛主席的正确领导下，为繼承和发扬祖国医学遗产，走中西医结合的道路，为創立我国的新医学、新藥学对全世界人

民做出貢獻，同時也一定會逐步闡明經絡的實質問題。“我們正在做我們的前人從來沒有做過的極其光榮偉大的事業：我們的目的一定要达到，我們的目的一定能够达到。”

## 第一节 經絡系統的基本結構

經絡系統是由十二經脈、奇經八脈、十五絡脈和十二經別、十二經筋、十二皮部以及難以數計的孫絡等構成。它們相互連接，出入離合，內通臟腑，外達肢節，組成一個周而復始的傳注循環系統。

### 一、十二經脈：

十二臟腑每一臟腑都各系一經，分左右循行于頭面，軀干以及四肢，縱貫全身上下，為經絡系統的主體。十二經中又有陰經、陽經的區別。陰經屬臟絡腑，多循行于四肢內側及胸腹部位，其行于上肢內側面的為手三陰經，行于下肢內側面的為足三陰經。陽經屬腑絡臟，多循行于四肢外側及脊背頭面等部位，其行于上肢外側面的為手三陽經，行于下肢外側面的為足三陽經。它們分布在頭身四肢所處的前後位置：一般手足三陽經是陽明在前，少陽在中（側），太陽在後。手足三陰經是太陰在前，厥陰在中，少陰在後。手三陰從胸走手交于手三陽。手三陽從手走頭交于足三陽。足三陽從頭走足交于足三陰。足三陰從足走胸交于手三陰。

### 二、奇經八脈：

奇經八脈是督、任、沖、帶、陰維、陽維、陰蹻、陽蹻八脈的總稱，其循行也各有一定的通路，其中除督、任、帶三脈外其餘都分布于人體左右兩側，它們不直接屬於十二臟腑，但與奇恆之府有密切關係，故稱奇經。

督脈行于背脊，總督一身之陽經。任脈行于胸腹，總任周身之陰經。帶脈在季肋之下，繞身一周，狀如束帶以總束陰陽諸經。沖脈因本脈並足少陰經夾臍直沖而上，為十二經脈之海，居一身之沖要，故以為名。陽蹻起于足跟外側，伴足太陽而上行。陰蹻起于足跟內側，隨足少陰而上行。陽維起于足跟出外踝並足少陽等經上行以維系諸陽經。陰維起于小腿內側隨足太陰等經上行並維系諸陰經。

### 三、十五絡脈：

十四經各別出一絡，加脾之大絡共十五絡，它們自經脈分出後其主要功能是著重于經與經和經與絡之間在體表的聯繫，這樣就使六組表裏關係的陰陽經互相溝通，加強了各經間的循環傳注。

### 四、十二經別：

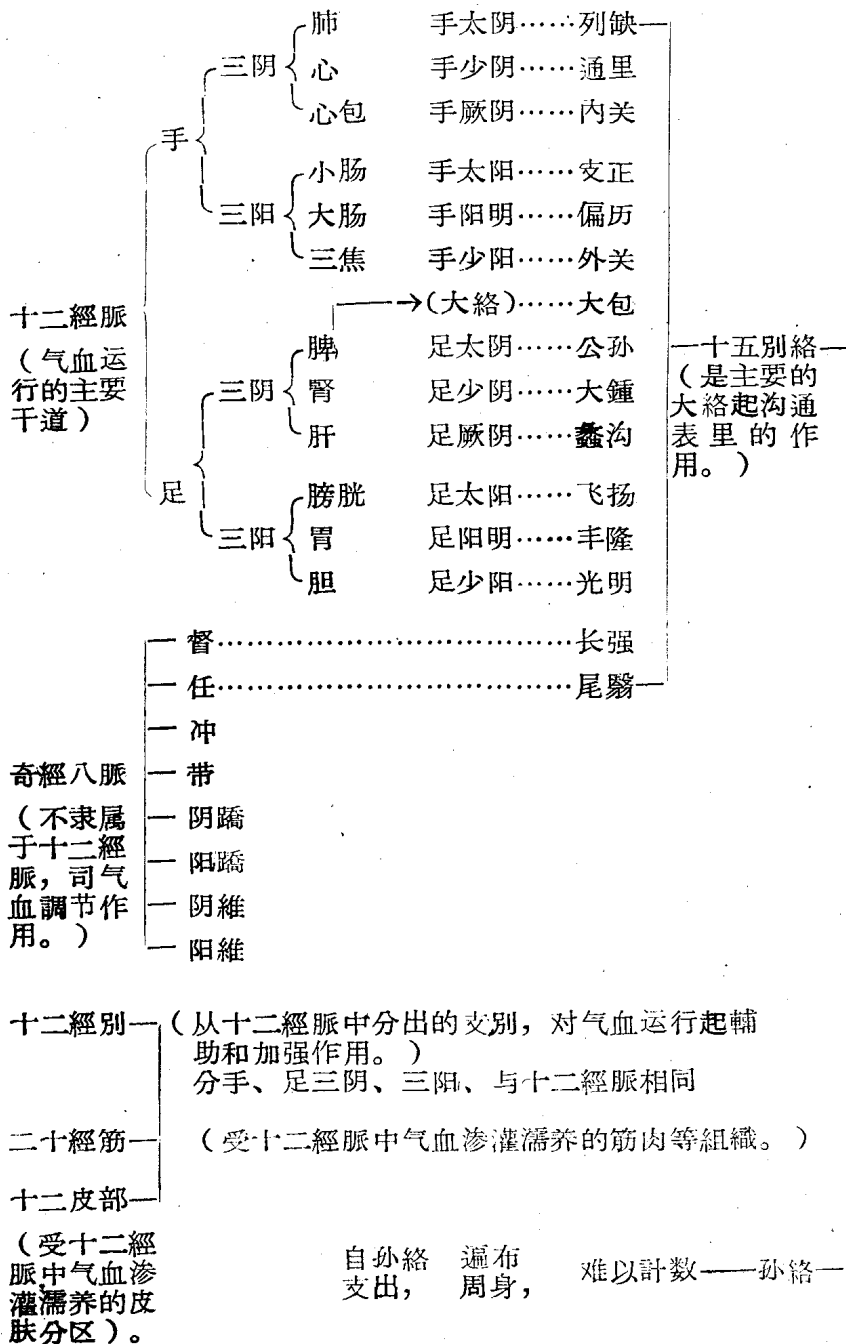
十二經別是十二經離合出入別行的部分，為輔助正經和加強內臟與體表之間的聯繫。因經別本身是正經別出的支脈，其循行部位，生理病理基本上與所屬的正經相同。

### 五、十二經筋：

十二經筋是附屬於十二經脈的肌肉系統。由于肌肉本身必須依靠經氣來濡養，而經脈循環滲灌所及的部分各經都有一定的區域，所以十二經筋皆隸屬於十二經脈，名稱也和所屬經脈相同。十二經筋的循行分布其經過部位大体上和十二經脈一致。所不同者，

經脈內連臟腑，互相銜接，周流貫通的，而經筋的走向都起于四肢，走于头身，並不內入臟腑。它的主要作用在于联綴百骸，維絡周身皮肉筋骨，而成为統一的有机体。

六、十二皮部：



十二經脈都有支出的絡脈，這些絡脈浮行于體表的皮膚上，各有一定的分布區域，各經的皮部也可以說是該經在機體上的反應區。如內經皮部論說：“皮者脈之部也。”由于它居于人體的最外層，所以是機體衛外的屏障。在病理上邪氣可通過皮部而深入絡脈，經脈，至臟腑。而內臟有病也可通過經脈絡脈反應于皮部。在診斷上外科的痛疽，皮疹等看發生的皮膚部位來辨別致病的經脈及所屬內臟。在望診中，觀察面部五色可以推斷內臟所生的疾病。在治療上梅花針之叩擊體表等其作用也是因皮部和經絡內臟的關係而發生作用的。

## 第二節 經絡在生理上的作用

十二經脈彼此互相連接，組成一個周而復始的經路。營衛氣血等維持生命的物質基礎就靠此而環流全身滋養各部組織，故內經本臟篇說：“經脈者，所以行血氣而營陰陽，濡筋骨利關節者也。”

由于十二經脈在體內屬絡臟腑，在體外循行于全身，凡四肢百骸，頭面軀干五官九竅等處無所不到。因此起了通達里外周流全身將人體臟與臟，腑與腑，臟與腑，五官與內臟，四肢與軀干等各部緊密的聯繫在一起，組成一個上下左右，內外統一的機體。“海論篇”說“十二經脈者，內屬于臟腑外絡于肢節。”

當某種因素導致某一部分經絡失其正常的生理功能時，全身其它經絡就進行調節，使其維持體內的平衡。如治療口眼歪斜，半身不遂，用以針刺或藥物以及其它方法作用以經絡加強其調節平衡之功能而達到治療目的。又如針刺能夠使高血壓患者的血壓暫時下降，而對中毒性休克病人，針刺又能夠使其血壓升高，在針麻下施行手術的病員血壓和脈搏處於相對地平穩狀態，這些事實也說明經絡對機體有重要的調節作用。另外臟腑間生理活動過程中的相輔相成，生剋制化也同經絡的調節作用有密切的關係。

經絡的各種功能是互為聯繫的，總的說來經絡的功能可大致歸納以下三點：

經絡的生理功能 {

1. 運行營衛氣血。
2. 內聯臟腑，外絡肢節，使人體五臟六腑內外上下左右前后互相貫通，成為一個有機的整體。
3. 調節和維持人體機能的相對平衡。

## 第三節 經絡的病理

十二經脈各和臟腑相連，經絡有病可以傳至臟腑，臟腑有病也會反映到經絡上來，疾病發生和轉變與經絡有着密切的關係。如外邪侵犯人體正氣不能發揮其抗御作用時，病邪即通過經絡由表抵里傳入內臟。如太陽表証若正不勝邪則可傳入少陽或陽明，甚至直中三陰。反之內臟有病往往也可通過經絡反映到體表上來，如肝病可出現肋痛。近來根據大量的科學實驗也証明了這一點，如胃十二指腸潰瘍患者，其胃經主要的穴位左右兩側的導電量失去平衡。肺結核患者左右兩側肺俞穴與中府穴的導電量亦有變異。心臟病患者其導電量的失態平衡主要表現于心經，心包絡經的穴位上。肝炎患者，肝經脾經與三焦經的導電量都發生顯著的變化。

在人和动物的实验中获得了大量的材料，证明内脏机能改变时其相应的经络穴位发生电位温度以及化学等变化。这些典型的例证说明了经络和脏腑之间是息息相关的。

#### 第四节 经络与诊断治疗的关系

在诊断上常应用经络学说，因为每一条经络都有它一定的循行部位与内脏联系，所以在内脏或经络有病变时所出现的病候也有它一定的规律，掌握了这些规律即可作为诊断上的重要依据。例如，头痛在前额属阳明，痛在后项属太阳，痛在两侧属少阳等等，这在鉴别诊断上是很重要的。

另外，当某一脏腑有病时，在其有关的经络上往往发现敏感点——压痛，酸胀等症候。如某些肝炎患者肝俞穴上有压痛。消化道溃疡患者在脾俞，胃俞等穴上也有反应等，都可以供诊断时参考。

在治疗方面，同样要从经络入手。当明确了病属何经之后，便可分经论治。不论处方用药，针灸配穴，尽管施治方法不同，但基本理论都离不开经络学说的指导，否则对于错综复杂的证候便无法处理。文化大革命中创造的《经络疗法》就是根据经络的变化进行诊断和治疗。

#### 第五节 目前对经络的看法

近几年来我国广大的工农兵和革命医务人员遵照毛主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。这一伟大指示，用现代科学的方法对经络的研究作了大量的工作，提出了一些对针刺原理的看法，这里介绍的有关神经——体液的综合调节功能就是最主要的看法之一。

认为经络的实质是神经——体液的综合调节功能，它是根据以下的研究资料提出来的。

如患急性阑尾炎时针刺可使血流内氢皮质激素含量增高；针刺还能促进垂体前叶分泌卵泡刺激素和黄体生成素影响排卵等。穴位电位电阻可因深度麻醉而改变，植物神经尤其是交感神经的阻断甚至能使穴位的导电量消失。切断坐骨神经，股动脉周围的神丛能使针刺足三里引起胃肠机能改变的作用消失。耳针肾上腺区与皮质下区能引起脑电波  $\alpha$  节律的振幅加大，耗氧量降低，瞳孔在进针时缩小，停针时放大，视网膜电兴奋性下降，多数病例中嗜酸性白细胞减少等一系列神经体液系统的变化。针刺注射过鼠疫杆菌菌苗的健康人的曲池与足三里，针刺菌痢患者的阳陵泉均出现吞噬指数与免疫反应的提高。交感神经系统与经络的关系研究较多，如针刺一定的穴位能引起血管收缩，胃肠蠕动机能抑制、血糖升高、周围血液中的白细胞数量增多，白细胞吞噬能力增强等，这些反应一般都认为是交感神经系统兴奋性增高的表现。

在穴位的解剖学研究中从尸体解剖中观察到十二经脉上的穴位，大约有半数分布在较大的神经或神经干上，其余半数穴位的附近有较大的神经通过，从显微镜中也观察到穴位内各层组织中具有丰富的神经末梢、神经丛或神经束。其次不少穴位正位于皮神经

上或相干邻皮神經分布区的交界处，艾灸或梅花針刺激穴位皮肤产生疗效，可能与穴位皮神經有关，所有以上这些事实都說明經絡与神經活动神經体液之間有密切的关系。但是目前經絡方面研究所获得的大量科学資料仅神經体液学說还不能完全解释，所以目前尚难断定經絡就等于神經体液調节。

关于經絡研究的材料相当丰富，这里就不一一列举，这些材料都說明經絡是有其物質基础的。但是它的实质到底是什么至今还不能完全闡明这个問題，还要靠我們广大工农兵和医务工作者用唯物辨証法作指导，用现代科学的知識和方法去研究，弄清它的实质使經絡学說更好的为广大工农兵服务，对医学作出較大的貢獻。



# 第二章 輸 穴

## 第一节 輸穴的分类

一、十四經輸穴：即十二經与任督二脈所屬的輸穴、这些輸穴实践証明具有主治本經病症的共同作用、因此歸納于十四經中簡称“經穴”。“經穴”自发现后經過定名定位，从少到多中間經過很長的时间，现将历代主要文献所記載的輸穴数字列表如下：

文 献 穴 数	內 經	明堂甲乙	銅人發揮	資生大成
正 中 单 穴	25	49	51	51
二 側 双 穴	135	300	303	308
总 穴 名	160	349	354	359
总 穴 数	295	649	657	667

二、經外奇穴：它是在十四經确定之后逐渐发现的，因这些穴对某些疾病有特殊治疗作用，又不在十四經循行路綫之內，但也有个别在經絡中而尚未列入，故称奇穴或称經外奇穴、奇穴分布虽是比较分散但与經絡系統仍然有密切关系。

三、阿是穴：又称不定穴，无固定部位与名称，随着压痛的部位而定穴，由于阿是穴无一定部位，因此取穴面积較广，可以补充經穴主治之不足。

四、要穴：要穴是十四經中具有重要地位而且有特殊治疗作用的輸穴，由于它各有不同的主治特点，因此也就有各种不同的特定名称。

(一)原穴：原穴大部分分布于四肢腕、踝关节附近处，“原”即本源、因脏腑与本經的原穴有密切的联系，所以在經絡上治疗本脏腑病，应着重本源。

(二)絡穴：大多位于表里經联络之处、有联络經气之作用。

(三)俞穴、募穴、均分布于人体躯干部。俞穴是脏腑經气輸注于背部的輸穴，募穴是脏腑經气汇集于胸腹部的輸穴。

(四)八会穴：八会穴即全身脏、腑、气、血、筋、脈、骨、髓的精气聚会之处，大多分布于躯干部。

(五)郄穴：郄有間隙之意。是經气所深集的部位、大部分分布于四肢肘膝以下。

上述各要穴的临床应用方法在后面治疗概述中再作詳細介紹。

(六)下合穴：六腑經气汇合于下肢阳經的部位而名之。根据“合治內腑”取合穴

来治相应的腑病。

“客观现实世界的变化运动永远没有完结，人们在实践中对于真理的认识也就永远没有完结”。人体结构和功能是极其复杂的，至今人们对人体结构和功能的了解还有许多“未知数”，人们和疾病作斗争的过程中对医学的认识也是无止境的。在无产阶级文化大革命中，广大的革命医务人员在毛泽东思想指引下，通过在自己身上扎针试验及大量的临床实践，发现了很多新的穴位，并用它治好了不少疑难病症特别是对聋哑，瘫痪，眼病等治疗积累了很多经验，如听灵治聋，增音治哑，健明治盲，定喘治哮喘等更加丰富了针灸学的内容，为创造和发展我国的新医学起了积极的推动作用。

十二经原穴表

手 三 阴	手太阴肺经	太渊	手 三 阳	手太阳小肠经	腕骨
	手少阴心经	神门		手少阳三焦经	阳池
	手厥阴心包经	大陵		手阳明大肠经	合谷
足 三 阴	足太阴脾经	太白	足 三 阳	足太阳膀胱经	京骨
	足少阴肾经	太溪		足少阳胆经	丘墟
	足厥阴肝经	太冲		足阳明胃经	冲阳

十五络穴表

手三阴			手三阳			足三阴			足三阳			任 脉	督 脉	脾之大络
手太阴	手少阴	手厥阴	手阳明	手太阳	手少阳	足太阴	足少阴	足厥阴	足阳明	足太阳	足少阳			
列缺	通里	内关	偏历	支正	外关	公孙	大钟	蠡沟	丰隆	飞扬	光明	鳩尾	长强	大包

十二经脉奇经郄穴表

十二经脉												奇经			
十						二						阴	阴	阳	阴
手太阴	手少阴	手厥阴	手阳明	手太阳	手少阳	足太阴	足少阴	足厥阴	足阳明	足太阳	足少阳	维	维	跷	跷
孔最	阴郄	郄门	温溜	养老	会宗	地机	水泉	中都	梁丘	金门	外丘	阳交	筑宾	跗阳	交信



手足三阳經合穴表

手 三 阳	手 太 阳	下 巨 虛	足 三 阳	足 太 阳	委 中
	手 少 阳	委 阳		足 少 阳	阳 陵 泉
	手 阳 明	上 巨 虛		足 阳 明	足 三 里

背俞脏腑配属表

脏	心	心 俞	腑	胆	胆 俞
	肝	肝 俞		胃	胃 俞
	脾	脾 俞		大肠	大肠俞
	肺	肺 俞		小肠	小肠俞
	肾	肾 俞		三焦	三焦俞
	心包	厥阴俞		膀胱	膀胱俞

募穴脏腑配属表

脏	心	巨 闕	腑	胆	日 月
	肝	期 門		胃	中 脘
	脾	章 門		大肠	天 枢
	肺	中 府		小肠	关 元
	肾	京 門		三焦	石 門
	心包	膻 中		膀胱	中 极

## 第二节 取 穴 法

临床要求获得正确的輸穴部位，必須掌握熟練的取穴方法。取穴的正确与否直接关系到治疗效果，因此有“取五穴用一穴而必端，取三經用一經而必正”之說。这就明确指出了取穴必須正确的重要性，现将常用的取穴法分述如下：

一、骨度分寸折量法：将人体各部分的每一段距离（男女老少胖瘦都一样）划分为一定的分寸作为取穴的基准，例如上肢从腕至肘为12寸。这些规定的分寸也就是等分，取穴时就以它作为标准，茲将常用的骨度分寸簡表和示意图附后。

二、手指同身寸法：以患者本人手指作为标准来取穴。即以中指中节內側两端横紋間作为一寸。将食、中、无名、小指四指並攏以中指横紋处为准，橫量相当于三寸。当然不