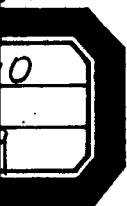


# 針灸學講義

北京市中醫學校編  
北京市衛協業餘中醫中藥學習班印



# 目 录

## 第一篇 針灸簡史及特点

第一章 針灸簡史.....	1
第一节 針灸的起源.....	1
第二节 針灸的发展.....	2
第三节 針灸在国外的情形.....	6
第二章 針灸的特点 .....	6

## 第二篇 总 論

第一章 經絡总論.....	8
第一节 經絡.....	8
第二节 經与絡的区别.....	8
第三节 經絡的名称.....	9
一、十二經脉, 二、奇經八脉, 三、經脉、經別、經筋, 四、十五別絡	
第四节 經脉循行.....	10
一、經脉循行的程序, 二、經脉循行的規律	
第五节 經脉的阴阳表里关系.....	11
第六节 經別与經筋.....	13
第七节 經絡与病候的关系.....	13
第八节 經絡的交叉与交会.....	14
第九节 經絡的探討.....	15
一、經絡与四肢腧穴的关系, 二、經絡分布与腧穴的关系	
第二章 腧穴总論.....	17
第一节 腧穴的定义.....	17
第二节 腧穴的发展.....	17
第三节 腧穴的命名.....	18
一、象形的穴名	
二、会意的穴名	
三、与解剖有关的穴名	
四、与治疗作用有关的穴名	
五、与医学理論有关的穴名	
第四节 腧穴的分类.....	19
一、阿是穴, 二、經外奇穴, 三、十四經經穴	
第五节 腧穴主治綱要.....	19

	一、綜合	
	二、分經、分類總結	
	1. 手三陰經	
	2. 手三陽經	
	3. 足三陽經	
	4. 足三陰經	
	5. 任、督脉	
第六节	腧穴的取法	21
	一、骨度法	
	二、其他的取穴法	
第七节	井榮俞原經合絡郄俞募穴的意義	24
	結語	

### 第三篇 經絡腧穴各論

第一節	手太陰肺經	34
第二節	手陽明大腸經	38
第三節	足陽明胃經	45
第四節	足太陰脾經	54
第五節	手少陰心經	61
第六節	手太陽小腸經	65
第七節	足太陽膀胱經	71
第八節	足少陰腎經	82
第九節	手厥陰心包經	88
第十節	手少陽三焦經	93
第十一節	足少陽胆經	98
第十二節	足厥陰肝經	108
第十三節	督脉	114
第十四節	任脉	119
第十五節	經外奇穴	126

### 第四篇 針灸術

第一章	針術	131
第一節	刺法的定義	131
第二節	針的種類與質料	131
第三節	針的各部名稱及選針藏針修針法	132
第四節	刺針的練習法	133
第五節	施術者的態度	134
第六節	施針時病人的體位	134
第七節	針刺的方向	136

第八节	针刺的标准	136
第九节	针刺前的操作程序	137
第十节	进针法	137
	一、持针手式, 二、押手, 三、进针法的操作	
第十一节	行针候气法	139
第十二节	补泻的手法	140
第十三节	起针法	140
第十四节	针刺时发生异常现象及处理	140
	一、弯针, 二、滞针, 三、晕针, 四、折针,	
	五、起针后血腫与后遺感	
第十五节	刺禁	142
第十六节	指针	143
<b>第二章</b>	<b>灸术</b>	<b>143</b>
第一节	灸法的定义	143
第二节	灸治的材料	143
第三节	灸法的种类与运用	144
第四节	施灸时注意事项与灸前准备	145
第五节	施灸程序与标准	146
第六节	施灸后的现象和处理	146
第七节	施灸的禁忌	146

## 第五篇 治 疗

<b>第一章</b>	<b>针灸治病的原理</b>	<b>147</b>
第一节	祖国医学对针灸治病的理论观点	147
第二节	现代医学对针灸治病的理论观点	149
<b>第二章</b>	<b>针灸临床处方规律</b>	<b>149</b>
第一节	辨证论治	149
第二节	配穴原则	150
第三节	配穴方法、方式	151
	一、配穴方法, 二、配穴方式	
第四节	古代常用的配穴法	153
	一、局部配穴法, 二、俞募配穴法	
	三、原络配穴法, 四、井荣俞配穴法	
第五节	配穴多少及治疗间隔问题	155
第六节	如何决定病症的应针应灸问题	155
<b>第三章</b>	<b>治疗各论</b>	<b>155</b>
第一节	内科疾患	155
	一、中风	155

口眼喎斜、半身不遂、舌强不語	
二、类中风	156
三、感冒	156
四、嘔吐	156
五、呃逆	156
六、泄瀉	157
寒瀉、热瀉、腎瀉	
七、急性吐瀉	157
寒性、热性、干霍乱	
八、痢疾	157
白痢、赤痢、赤白痢、休息痢	
九、便秘	158
十、痔血	158
十一、脱肛	158
十二、胃脘痛	158
十三、腹痛	158
十四、咳嗽	158
十五、喘息	159
十六、癆瘵	159
十七、尿閉	160
十八、淋病	160
十九、浊病	160
二十、遺精	160
二十一、阳痿	160
二十二、水腫	160
二十三、失眠	161
二十四、癩症	161
二十五、狂症	161
二十六、癇症	161
二十七、肝风	161
二十八、头痛	162
二十九、偏头痛	162
三十、眩暈	162
三十一、胁痛	163
三十二、腰痛	163
三十三、腿痛	163
三十四、臂痛	163
三十五、肩背痛	163
三十六、痺症	163

三十七、鶴膝風	164
三十八、脚氣	164
三十九、痿症	164
四十、瘧疾	164
四十一、暑症	165
四十二、疝氣	165
四十三、黃疸	165
第二節 婦科疾患	166
一、經閉	166
二、痛經	166
三、崩漏	166
四、月經不調	166
五、帶下	167
六、滯產	167
七、乳少	167
八、惡阻	167
九、子痛	167
十、肚噪	167
十一、陰挺	167
十二、胎衣不下	168
十三、產後少腹痛	168
十四、產後筋攣	168
十五、陰痒	168
十六、產後惡露不下	168
十七、產後血暈	168
十八、產後惡露不絕	168
第三節 兒科疾患	168
一、小兒發熱	168
二、急驚風	169
三、慢驚風	169
四、臍風	169
五、疳積	169
六、小兒遺尿	169
七、小兒癱瘓	169
八、疔腮	169
第四節 五官疾患	170
一、耳鳴耳聾	170
二、聾啞	170
三、目疾	170

	四、鼻疾	170
	五、齿疾	171
	六、喉疾	171
	七、口噤	171
	八、暴瘡	171
第五节	外科疾患	171
	一、乳癰	171
	二、瘰气	172
	三、湿疹	172
	四、扭伤	172
	五、落枕	172
	六、鷄眼	172
	七、瘡癤	172
	八、鵝掌风	172
	九、癩癧	173
	十、腸癰	173

## 第六篇 参考資料

第一章	經絡	174
第一节	十二經別的循行部位	174
	一、足太陽、少陰經別	174
	二、足少陽、厥陰經別	174
	三、足陽明、太陰經別	475
	四、手太陽、少陰經別	177
	五、手少陽、厥陰經別	178
	六、手陽明、太陰經別	179
第二节	十二經筋的循行部位与病候	180
	一、足太陽經筋	180
	二、足少陽經筋	181
	三、足陽明經筋	182
	四、足太陰經筋	183
	五、足少陰經筋	184
	六、足厥陰經筋	185
	七、手太陽經筋	186
	八、手少陽經筋	187
	九、手陽明經筋	188
	十、手太陰經筋	189
	十一、手厥陰經筋	190
	十二、手少陰經筋	191

第三节	奇經八脉循行部位与病候	192
一、	督脉	192
二、	任脉	192
三、	冲脉	192
四、	带脉	193
五、	阴跷	194
六、	阳跷	195
七、	阴維	196
八、	阳維	197
第四节	十五絡脉循行部位与病候	198
一、	手太阴—列缺	198
二、	手太阴—通里	198
三、	手厥阴—内关	198
四、	手太阳—支正	198
五、	手阳明—偏历	198
六、	手少阳—外关	198
七、	足太阳—飞扬	198
八、	足少阳—光明	198
九、	足阳明—丰隆	198
十、	足太阴—公孙	199
十一、	足少阴—大鐘	199
十二、	足厥阴—蠡沟	199
十三、	任脉—尾翳	199
十四、	督脉—长强	199
十五、	脾之大絡—大包	199
第二章	身形类	200
一、	头頸部前面	200
二、	头頸部側面	202
三、	头頸部后面	202
四、	軀干部前面	202
五、	軀干部側面	203
六、	軀干部后面	203
七、	四肢部	204
第三章	腧穴	206
第一节	十六絡穴歌	206
第二节	十二經井榮俞原經合歌	206
第三节	十一募穴歌	206
第四节	十六郄穴歌	206



第五节	八会穴歌	206
第六节	经穴起止歌	207
第四章	治疗类	207
第一节	四总穴歌	207
第二节	回阳九鍼歌	207
第三节	行针指要歌	207
第四节	馬丹阳天星十二穴治杂病歌	207
第五节	长桑君天星秘訣歌	209
第六节	孙真人十三鬼穴歌	209
第七节	肘后歌	209
第八节	杂病穴法歌	210
第九节	百症赋	211
第十节	席弘赋	212
第十一节	通玄指要赋	213
第十二节	臥岩凌先生得效应穴针法赋	213
第十三节	玉龙歌	214
第十四节	胜玉歌	216
	参考書	216

# 第一篇 針灸簡史及特点

針灸療法為祖國醫學遺產的一部份。是在中醫理論指導下，運用針刺和艾灸兩種治療方法的一門科學，它有着幾千年的悠久歷史，具有豐富的內容和寶貴的臨床經驗，在祖國歷代人民的健康事業上，發揮了巨大作用，直到科學高度發展的今日，由於它有着很高的療效，治療範圍廣泛，取效迅速、器械簡單，運用便利、節約藥品等優點，所以仍為廣大人民群眾所歡迎。為了繼承和發揚針灸療法，首先了解針灸發展的過程是非常必要的，茲將其歷史及特點簡述於下。

## 第一章 針灸簡史

### 第一節 針灸的起源

針灸療法起源於我們偉大的祖國。但究竟開始在那一年代，尚未得到確切的根據，還有待於從考古學方面作進一步的追究，目前只有依靠社會的發展、出土的文物，古代傳流的文獻等方面，作初步的探討。

一、針的起源：針是從“砭石”的基礎上隨着社會工業的進步逐漸發展而來的。山海經記載：“高氏之山，其上多石，其下多‘箴石’”。從這節來看，其中所謂“箴石”即砭也，晉郭璞註釋：“可以為砭針，治癰腫者”。後漢許慎說文解字對“砭”又解釋為：“以石刺病也”。因此推想到“箴石”可以用來製造“砭針”，它是一種刺病的工具，內經中對“鍼石”“砭石”的記載很多，如素問移精變氣論中記載：“今世治病，毒藥治其內，鍼石治其外”，異法方宜論記載：“東方之民……其病皆為癰瘍，其治宜砭石”。唐王冰註釋說：“砭石”謂以石為鍼也。這都是最初用石鍼的論據，也說明了針術的萌芽遠在冶金發明之前，就已經經歷了一個漫長的時期。以後隨着社會工業的發展，青銅器，鐵器相繼發明，就慢慢地把石鍼改為金屬的針，由於金屬制的針不易折斷，又比石鍼細，所以在臨床治療時不僅能夠深刺，還減少了病人的痛苦，提高了臨床療效，因此，金屬制的針就慢慢地代替了石鍼。靈樞九鍼十二原篇記載：無用砭石，欲以微鍼，通其經脈，調其血氣”。由此可以知道微鍼能用來代替砭石治病，更可以看出針是由鐵器時代以前所用的砭石發展而來的。此外在金屬針未發明以前，可能還用竹針和骨針來治療，根據近代出土文物，如北京周口店掘出的骨針，以及從“箴”的字形來推究，古人在當時既能以竹石制弓箭作為狩獵之用，也很可能用竹制箴。

二、灸的起源：也是很早，可能是從人類發明用火以後，無意中被火所燙傷，同時解除了某種疾病的痛苦逐漸創造出來的，但最早始於何時，尚須考證，據內經記載針與灸多是相提並論，應用方面也有豐富的理論和實踐經驗的記載，因此灸的起源也不能與針治相差太遠。至於在發明灸術初期，是否就是用艾為灸料，當然很難想象，了解艾子是最好的灸料一定是通過長時期的臨床實踐逐漸認識的。這從外台祕要“凡灸忌用松、栢、桑、棗、竹、柿、楓、榆八木，以用之害人肌肉筋脈骨髓”，及孟子萬章篇“七年之病，求三年之艾”，

这两节来看，虽然外台在后，孟子在先，但可以看出后世用艾作为灸料，一定是通过利用多种柴草树木逐渐認識的。同时也証明了远在公元前四五百年以前，不但有了用艾灸治病的方法，对灸料的选择也有了相当丰富的經驗，更可以窺知当时应用艾灸治病是很普遍的，不然一个非专业人——孟軻，不会对灸术有那样具体的記載。

三、腧穴的发明与經絡学說的建立：腧穴的发明是我們历代医学家长期的临床实践，从針、灸两方面分別积累經驗产生的。起初当然是病在那里就針灸那里，也沒有固定的部位和穴名，后来由于針灸局部的疾病，相应的治好了其他部位的病，通过反复实践，于是就慢慢地固定起来，产生了腧穴的点及穴名。

腧穴发明之后，再慢慢地进化，在临床上又发现腧穴与腧穴之間有治疗的联系，从而依据腧穴主治作用，发明部位，逐渐明确了經絡循行通路，同时也就奠定了經絡学說的基础。这一学說的全部建立，可能已經到铁器时代了。

## 第二节 針灸的发展

針灸究竟創始于那一年代，虽然不甚清楚，但根据古典文献記載，可以窺知其在各个时期的发展概况，茲收集有关針灸发展的資料，按年代的順序，叙述如下：

### 一、春秋战国时期（公元前770—222年）

1. 左传中記載：“成公十年（公元前581年）晋侯有疾，无能治者，求医于秦，秦伯使医緩为之，医緩察其容，候其脉，良久叹曰：疾不可为也，在膏之上、肓之下，攻之不可、达之不及，药不至焉”晋侯聞之叹曰：“良医也，古今罕有”，遂与百金令返本国，晋侯不逾十日而毙矣。根据这段来看，其中“攻”“达”二字的意义，参考三国荀悅所著中鉴杂言篇中的，“夫膏肓近心处阨，針之不达，药之不中，攻之不可”；和伤寒論辨太阳病脉証并治中第六“慎不可灸……火气虽微，內攻有力”，两段記載，加以考究，可知当时良医医緩所說的“达”是指針刺，“攻”是指着艾灸的意思。

2. 史記扁鵲仓公列传中，記載了周末（公元四、五百年前）有一位傑出的医学家，名叫秦越人、号扁鵲，曾外取三阳五会（針百会），挽救了魏太子的尸厥（神志不清，呼吸及脉搏微弱），因此当时人們有个传说，扁鵲能起死回生，这段故事正是說明那时的針灸疗效，已經有了相当的成就。

### 二、秦汉魏时代（公元前221—公元264年）

經典著作：我国現存秦汉时代的古典針灸医学著作，要算是黃帝內經和难經两書。

（1）黃帝內經：本書的具体著作年代，已考查不清，咸称黃帝所著，实则始于战国，到西汉尚有补充，而託名于黃帝。这部書总结了两千年前的中国医学成就，奠定了我国医学的基础。全書共十八卷，包括素問九卷，灵枢九卷。其內容非常丰富，但主要是叙述針灸，如素問九卷：有刺腰痛、刺禁論、气穴論、气府論、繆刺論等編，都是詳录腧穴的部位，針刺的禁忌，針刺的方法等問題，至于灵枢經內，对經絡，骨度，針灸操作等等的理論和临床治疗，記載更詳，如九鍼十二原，本輸、經脉、骨度……等篇，都充分表現着对針灸有丰富的理論和临床經驗，所以后人灵枢又称“針經”，成为学习針灸必讀之書籍。

总之，这書是包括了很长时期（由战国到西汉）的作品，初則是传述旧聞，繼則又不断的发揮和补充，才成为祖国医学完整的理論体系。呂复說：观其旨意，“始非一时之言，其所撰述，亦非一人之手”，这是很合乎事实的。

(2) 难經：本書的著者及著作年代不詳，其內容大部份是根据內經而來，設為問答，解釋經義，其中23—29難，主論經治，62—68難，論及穴位，69—81難，主述針法，亦是一部對針灸有價值的醫書。

### 三、兩晉及六朝（公元265—588年）

針灸起源很古，以人物說：戰國時的扁鵲；漢代的涪翁、郭玉、高期、王禹、程高；東漢的華佗；三國時的樊阿，都以針灸著名，此外如張仲景在湯液治療之外，還以針灸為輔，可見針灸為治療上不可缺少的技能，以典籍說：如針經（靈樞）難經二書都是很有價值的經典著作。

到了西晉的初期，著名針灸學家皇甫謐著的甲乙經產生，自此使針灸學已臻大備，奠定了針灸專業基礎。

皇甫謐字士安，晚年自號玄晏先生，安定朝那人（現在甘肅靈台朝那鎮），生於東漢建安20年，卒於西晉太康3年，活68歲，平生精通醫學，有高尚之志，不為統治階級服務。據他自序：是總合針經、素問、明堂孔穴針灸治要三書，寫成了針灸甲乙經，全書共12卷，128篇，確是總結了秦漢以來的醫學成就；是我國第一部有歷史價值的針灸專科著作。

甲乙經究竟在針灸學上有那些貢獻呢？茲分述於下：

1. 是把素問、針經和明堂孔穴針灸治要三部書，去掉其重複，取其精華，歸納成一部有步驟有條理的針灸專書。

2. 是把腧穴總數，以及單穴和雙穴的數目確定起來，在目錄上指出總數654穴（其中單穴48）。又把身體各部的腧穴，依照部位直行傍行各有几穴明確起來，分成35段文字來敘述。

3. 把針灸上的操作手法，禁針、禁灸，都整理出來和肯定下來，成為實踐針灸技術時的南針。

4. 把各病的取穴，依照各個疾病的需要，排列出來，便利學者的選擇。

### 四、隋唐時代（公元589—959年）

針灸在隋唐時代也有一定的發展，當時有關針灸的書籍，主要有以下三種。

1. 甄權（公元541—643年）許州扶溝人，撰著脈經、鍼方明堂人形圖各一卷。此書雖已失傳，但在千金方內，可以看出它對針灸穴位作了一番整理，也就是說，在統一穴位上起了一定的作用。

2. 孫思邈（公元581—682年）京兆華原人（今陝西耀縣）是當時的一位偉大醫學家，他的學問很淵博，尤其精通醫道，著有千金方、千金翼方，千金方的作成年代，是在唐高宗永徽三年（公元652年），距今已有一千三百多年了，千金翼方是同時代稍晚的作品，這二部書以“千金”命名的意思，在他的自序中說道：“人命至重，貴於千金，一方濟之，德踰于此”。從這裡可以看出，我國古代醫家是十分崇尚“救死扶傷的人道主義精神”的。

千金方全書共30卷，千金翼方亦是30卷，其中千金方29卷、30卷，千金翼方卷26、27、28三卷，是其中針灸部份，系根據甄權明堂人形圖並參加他自己的見解，加以整理，而且在治療經驗上，是很豐富的。

3. 王薺、唐鄆縣人，是當時一位學識經驗俱優的醫學傑出人才，著有外台秘要，外台是宮中藏書之處，秘要是表承他所收集的都是秘密樞要的文獻。這書作成的年代，是唐天寶十一年（公元752年），距今已有一千二百多年歷史了，是我國現存醫籍中，具有光輝歷史的

一部医学巨著，全書共40卷，分一千一百零四門。他重灸而不重針，因此在該書中对灸法記載甚詳，并有了进一步的发展，給后世专論灸法的打下基础。

外台秘要內对于穴道，說是依准甲乙經，但比甲乙經多了双穴八名，按穴数計算，就多了16个穴。至于穴位的部署方法也有了改革，如千金方和千金翼方都是用三人图部署表示的用仰人图表示前头部，面部、胸部、腹部的腧穴；用側人图表示耳部、肩部、腋部、側肋的腧穴；用伏人图表示后头部、項部、背部、臀部的腧穴。至于四肢的腧穴，用十二經来表示，但是外台就把这种組織法改革了，依准十二經的路綫，无论这一穴在头、在脚、胸、背等，只要这一穴属于某一經，就把它表示在某一經上，所以他不用三人图，而改用12人图。

总之，隋唐时代，針灸仍是向前发展，虽有偏重用灸法的王焘，但后世对針法的应用并未受其影响。

### 五、宋代（公元960—1276年）

宋代的針灸也有突出之点，記述如下。

1. 王惟一（王惟德）奉宋朝皇帝赵楨（仁宗）敕，撰著銅人腧穴針灸图經（公元1026年）三卷，对以前医書所載的針灸穴位，按身体部位，分別整理，書成以后，并由当时的王朝，在国内刊行，作为針灸的标准著作。于公元1027年他还鑄成了我国最早的两具針灸銅人模型，每个銅人都有五尺三寸高，由十一件銅片鑲嵌，用金属的棧架成，外面記着穴名和經絡，每一穴孔的深度，都在一分以上，并且題了名，相传內里可以貯水，外面涂上蜡，用它来考試針灸医生和訓練針灸学生，如被試者依穴下針，分寸无誤，水即隨針流出。是祖国医学宝贵文物之一，1128年金人曾索取銅人，作为議和条件。另一具直到光緒年間，仍然存在北京，八国联軍的时候被日本搶走了；現在陈列在东京帝室博物館內。

2. 王执中編輯了針灸資生經七卷（公元1165年左右）取三百六十穴，分論諸症，經緯分明，便于后人应用，据明代高武的說法，針灸資生經可能是根据銅人、千金、明堂、外台諸書合併于一的針灸医書。

以上所述，宋代針灸的突出发展是王惟一所著的銅人腧穴。針灸图經，及銅人模型的鑄成，对腧穴的統一起了很大的作用。

### 六、辽、金、元时代（公元1115—1367年）

这一时代，針灸也有了新的发展，对其成就，記述如下：

1. 金：竇汉卿，初名竇傑，后来更名竇默，号叫子声，广平肥乡人。著有針經指南，其中的标幽賦，以及通玄指要賦等，用歌賦的体裁写成，是一种创造性的著作方法。使針灸学說簡單化、通俗化，便于后人学习与記憶，所以說他对于針灸的普及和传播，起了一定的作用。

2. 滑寿号伯仁，是十四世紀流寓揚州的医家，他把原来的十二經絡，編成韻語，又加上了任督二脉，扩充成十四經，書的名字就叫“十四經发擢”，这是根据金兰循經編訂而成的，对后人学习經脉循行具有一定的貢獻。

总之，辽金元时代，对經脉循行有所發揮，确立了十四經的定名，并用歌賦形式著述針灸，对后人学习便于記憶，起了很大的作用。

### 七、明代（公元1368—1643年）

明代以来，有名的針灸家和著作，也不在少数，今重点的介紹如下：

1. 汪机字省之，祁門人，撰著針灸問对（公元1530年）三卷，其上中二卷論針法，下卷

論灸法及經脉穴位，是以問答的體材寫成的。

2. 楊繼洲、平陽府人。著針灸大成（公元1601年）。是這時代最有名的著作。這書是以他家傳的玄機秘要為基礎，參考明朝以前所有有關針灸學說的文獻，並收集了當時民間流傳的療法及個人的臨床經驗寫成的。全書共十二卷，對明代以前針灸書中的精華，加以發揮，並有通俗的註解，確是明代以前針灸的一部總結，是毫無愧色的，直到今天還是流傳最廣的一部針灸書。

3. 其他如針灸聚英（高武著），針灸大全（即針灸捷要，徐夙著）等書，都是明代比較有名的針灸書籍。

按上述情況，明代針灸相當盛行。楊繼洲的針灸大成，全面的總結了以前的針灸要旨，並且體材通俗，使學者易於理解，可以深入淺出，這是該書獨特之處。

#### 八、清代（公元1644—1911年）

清朝的針灸，遠不如明代的情況，雖有針灸心法要訣（醫宗金鑑第十四）。李守先的針灸易學（公元1789年）二卷，李學川的針灸逢源（公元1817年）六卷等書。但都不是突出的佳作。主要原因，一方面是由于當時士大夫的封建思想深刻，輕視針灸；另一方面，自從鴉片戰爭以後，帝國主義文化侵入中國，針灸便和其他祖國醫學一樣，受到了歧視和摧殘。

#### 九、國民黨反動統治時期（公元1912—1948年）

在這個時期，更是變本加厲的摧殘祖國的一切，又加帝國主義的分化，給中西醫之間劃下一條鴻溝，於1929年（三一七事件）反動政府更粗暴的頒佈了廢除中醫的政策，這個反動政策頒佈後，雖然由於廣大中醫的抗議而未得執行，但已充分暴露了反動政府對民族文化遺產的摧殘已達極點。因此，在這個時期，祖國醫學也和其他民族文化遺產一樣，是不可能發展的。

#### 十、中華人民共和國成立前後

中國共產黨自成立以來，就重視整理及發揚祖國的文化遺產，在二萬五千里長征中，就應用中藥與針灸治病，遠在1944年在延安召開的陝、甘、寧邊區文教大會上，我們偉大的領袖毛主席就指出中西醫團結改造的方針，這時就有不少西醫向老中醫學習針灸療法，並在軍隊及地方衛生機構中廣泛應用。

中華人民共和國成立以後，黨中央一再督促和檢查團結中西醫政策執行的情況，1951年在中央衛生部直接領導下，正式成立了針灸療法實驗所，全國各公私醫療機構也相繼成立了針灸科室，目的為了更好的完成針灸療法的推廣研究與培養幹部，在1954年黨提出了堅決貫徹正確對待中醫政策以來，更明確指出“系統學習，全面掌握，整理提高”的方針。1955年衛生部舉辦了高等醫學院針灸師資訓練班，並確定針灸學為高等醫學院的必修課程，於同年冬，又成立了中醫研究院，將針灸療法實驗所改為針灸研究所，並作為中醫研究院組成部份之一。總之，十年來在全國各地都是大力推廣，如北京市中醫學校自1955年至現在相繼舉辦了各種形式的針灸班，有將近千餘人參加了學習。尤其是通過整風運動之後，在全市醫務人員中形成學習針灸療法高潮，迫切要求學習的人日益增多，這在針灸療法的推廣與研究，以及人民保健事業上，起了巨大的作用。

以上這一系列的成就，都象徵着針灸療法與其他祖國文化遺產一樣，只有在黨的領導下，才能有復興的機會與光明的前途，才能得到空前的发展，出現新的面貌，它一定會在現代醫學理論上寫出光輝的一頁，更好地為祖國及全世界勞動人民的保健事業服務。

### 第三节 針灸在国外的情况

針灸不仅在國內有以上发展情况，而且远在唐代以前就传佈到国外，如日本、朝鮮、法国等国。当时頗受这些国家的广大人民所欢迎和爱戴。

一、日本：在公元 562 年，吳人知聰携明堂图等医書到日本，此为針灸輸入日本的开始，至隋唐时代，日本更派遣留学生来我国学医，因而針灸在日本更广泛的传播及应用，但到明治維新（公元 1868 年）以后，由于西洋医学的輸入，而針灸与汉医均受到了摧残，但是有志于針灸的日本学者，頗不乏人。尤其是近数十年来，有关針灸在临床观察，治病机理，以及对經絡的研究等很多，如丸山，长滨两氏合著的經絡之研究，此書已由承氏翻譯在我国出版，由此可以看出針灸在日本应用的情况，更可以看出日本对經絡的重视。

二、朝鮮：我国針灸于公元 514 年就传入朝鮮、迄今已历 1400 年之久，針灸疗法仍然普遍利用，693 年又設立針博士制度、传授中国医学，所介紹的孔穴部位，均与我国甲乙經一样。1956—1957 年朝鮮人民民主主义共和国又派专人来我国北京中医研究院，实习針灸和研究中医經典著作。

三、法国：我国針灸学从十七世紀通过天主教士哈里传入法国。在很长时期內法国仅有針灸疗法的理論，而很少有人应用，直到 1929 年法国人栗理从中国带去針灸治病的学术，于是法国才有針灸学的基础，他們在巴黎設有“金針学会”，并定期組織“金針国际會議”。但是日本和法国对針灸治病的研究缺乏辯證唯物主义的观点，因此得不到正确的理論說明。

其他如意大利、德国等，也有人用針灸治病，但尚不如法国普遍。

四、苏联：在 1956 年派了三位专家来我国考查与研究針灸学，归国后，在莫斯科白基娜医院，莫斯科福罗斯区第 26 診所和莫斯科大学附属第 8 診所，已經采用針灸疗法一年多了，收到了良好效果，同时还准备在苏联推广应用并进行研究。这說明了苏联对我国針灸疗法是如何重視的。

## 第二章 針灸疗法的特点

針灸疗法是我国古代医学宝貴的遗产之一，在临床应用上，它确有其許多独特的长处。

①針灸治病有效而且治疗范围广泛；各科均有針灸治疗的适应症，不仅对各种疼痛、瘧疾、痺症、霍乱、乳蛾、月經不調等有良好的效果，而且对一些目前医学尚不易治疗的疾病。如喘息、半身不遂、小儿癱瘓、遺尿、乳汁不足等也能收到滿意的效果；②針灸治疗經濟；③应用方便；④只要不違反刺禁，沒有流弊；⑤一穴能治绝对相反的两种疾病；⑥容易学习等等。当然針灸不是万能，我們應該依病情决定。那一种疗法最有效，就用那一种，必要时还可以采用綜合疗法。

### 結 語

針灸疗法乃是祖国传统医学的宝貴遗产之一，它是在中医理論指导下，有組織有系統的运用針刺和艾灸两种治疗方法的一門科学。它是历代劳动人民通过长期与疾病斗争的艰巨复杂劳动，所积累和发展起来的伟大医学成就，具有几千年的悠久历史，有丰富的内容和宝貴的临床經驗，占祖国医学疗法中的重要地位，它有很高的疗效，因此，在人民卫生保健事业

上發揮了巨大的作用，所以我們必須響應黨和毛主席的號召，積極學習，以辯證唯物主義的觀點，吸取其中的寶貴經驗，深入研究，使針灸療法更進一步的發展與提高，充實現代醫學，更好地為社會主義建設事業服務，為全世界勞動人民健康事業服務。

### 復習思考題

1. 我們為什麼要學習針灸學史？
2. 針、灸是怎樣發明的？
3. 你對於歷代針灸的發展有那些認識？古人有那些地方值得我們學習？
4. 針灸有那些特點？你的看法如何？



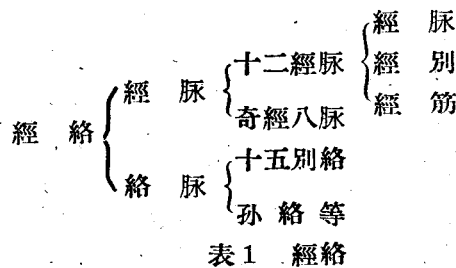
## 第二篇 总 論

### 第一章 經絡总論

“經絡”学說是祖国医学基础理論之一。它与“阴阳”、“五行”、“气血”、“营卫”、“脏腑”……組成了不可分割的关系，同样都貫串在中医学的解剖、生理、病理、診斷、治疗等方面，因此，要研究中医学就必须了解它。特别是从事針灸研究工作，“經絡”則更为重要，“經絡”不仅在生理、病理、診斷作为指导性理論，在临床处方、配穴、施針等，实际操作上都不能离开它，所以有必要作出专篇来討論。

#### 第一节 經 絡

經絡是人体气血循行的通路，在人体上通达内外，貫徹上下，将五脏六腑、四肢、百骸都联系起来，因此，也可以說是脏腑互相关联的經絡。“經”有“径”的含义，象径路的无所不通；“絡”有“网”的含义，象网罗的錯綜联系。經絡是由經脉和絡脉两部份組成的，經脉又分为十二經脉及奇經八脉，絡脉又分为十五別絡及孙絡……等。十二經脉是由經脉、經別、經筋三种組成的。其中經脉是构成整体循环的主要通路；經別則补充了經脉对內脏循行的通路，突出了阴阳两經的表里关系与阴合于阳上行头面；經筋則补充了經脉、經別对体表循行的通路，突出了三阴三阳之異同，奇經八脉縱橫錯綜于十二經之間具有調节作用，其中尤以任督两脉总督阴阳諸經，行于身之前后中行，与十二經脉构成了十四經循环。至于絡脉則滿布周身，无处不到，其中尤以十五大絡为十二經传注之紐带，作用更为重要。



#### 第二节 經与絡的区别

經脉与絡脉本是气血循行的整体。其中經脉是构成整体循行的主要通路，絡脉則充布在經脉之間，难以計数，至于二者的区别，可以从以下两方面来辨認：

一、从循行的路径来分：直行者曰經，旁出者曰絡，也就是主要的干路为經，分歧的小道为絡，譬如江河，正行的主流为經，分脉的細流为絡；又如树木的木干为經，小枝为絡，由絡再分出的为孙絡。在此需要說明的，就是內經原文关于經絡循行的敘述，所称其支者，其別者，大多数是分道而行的支經或經別，不应看作絡脉，犹如长江，黄河中途的分流，仍