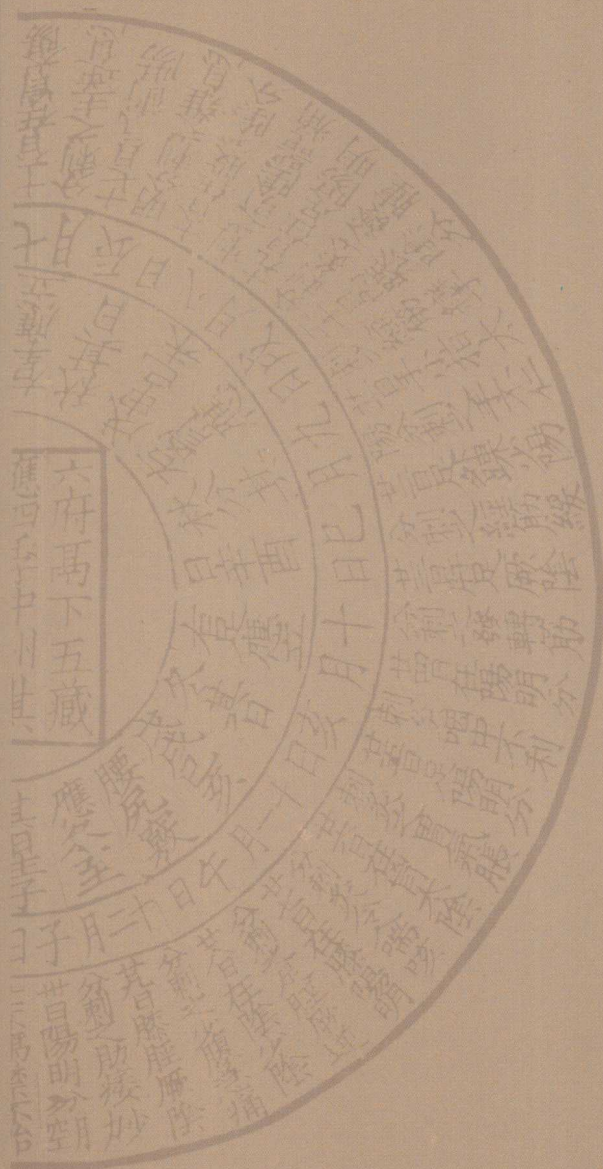


針法新探

● 田胜利 何春梅 编著

ZHENFA
XINTAN



针法新探

田胜利 何春梅 编著

上海中医药大学出版社

责任编辑 李艳红
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王 磊
出版人 陈秋生

图书在版编目(CIP)数据

针法新探 / 田胜利,何春梅编著. —上海: 上海中医药大学出版社, 2007. 11

ISBN 978 - 7 - 81121 - 042 - 2

I. 针… II. ①田…②何… III. 针刺疗法—研究
IV. R245. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 164900 号

针法新探

田胜利 何春梅 编著

上海中医药大学出版社出版发行

(<http://www.tcmonline.com.cn>)

(上海浦东新区蔡伦路 1200 号)

邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销

南京展望文化发展有限公司排版

上海市印刷七厂印刷

开本 787mm×1092mm 1/16

印张 12

字数 173 千字

印数 1—3 245 册

版次 2007 年 11 月第 1 版

印次 2007 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 81121 - 042 - 2/R. 036

定价 22.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科或电话021-51322545联系)

内 容 提 要

结合全息胚、胚胎学等现代生物学理论,以《内经》针刺理论为轴线,对传统针刺理论展开挖掘、解读,通过溯本求源的现代认识,形成一套独特针刺方法,即“十四经全息针法”。作者多年来验之于临床,求证于科研,颇有佳绩。

本书采用发现问题、溯本求源、解决问题的主要写作逻辑,扼要介绍了十四经全息针法形成的过程,以及十四经全息针法针刺选穴、针刺深度和针刺手法等针刺临床主要关注的技术内涵。另外着重介绍了近 30 种疾病的针刺方法。通过对比,生动细致地阐述了该针刺方法在临床上的具体运用原则。全书深入浅出,切合临床,既是对传统针法的一次新的挖掘继承,又有突破发展。

本书所介绍的针刺方法取穴相对客观,针刺深度较明确,手法简明,安全实用。可供针刺爱好者学习以及针灸医生临床参考之用,同时还可以作为中医院校师生研究、创新针刺方法的参考书籍。

自序

我们在长期的临床实践过程中总结了历代许多医籍中的针刺选穴经验,发现其中有诸多共性的东西,结合传统针刺理论进一步研究,找到了几条针刺选穴的原则,提高了临床疗效。后来看了张颖清先生的《全息胚及其医学应用》一书,进一步明确了对十四经选穴原则的认识,并结合自己的临床实践,撰文《全息选穴法初探》发表在1995年第1期《针灸临床杂志》。之后开始结合现代生物学的一些认识,研究针刺深度、针刺手法的应用规律,逐渐形成了系统的十四经全息针法理论,并初步应用于脑梗死后遗症的治疗,后来进一步应用该理论治疗多种疾病,均取得了较好的临床疗效。为深入证实该理论,并为推广打基础,我们于1997年申报“河北省邢台市科研计划项目”,获得资助,开展了多中心“十四经全息针法治疗中风偏瘫的临床研究”。研究结果表明,与传统针法比较,十四经全息针法取效更好,研究成果得到了多位专家的较高评价。

至此,我们一直渴望系统推出该理论,以供同行、专家讨论,并使之完善发展,同时也希望这一成果成为针刺理论进一步推陈出新的引玉之砖,但苦无善法。近年恰逢作者之一的

田胜利攻读博士学位,重返校园,时间上有了些许空余。上海中医药大学出版社得知愚见,给予诸多鼓励。但又不敢草率,战战兢兢,间断写了两年有余。本书几易其稿,大略反映了笔者对针刺理论的认识。

本书以十四经全息针法为轴线,以实用为目的,结合临证经验,贯穿了针刺手法、针刺临床和经验多方面内容,体现了针刺临证求新的思想。全书分为三章,第一章“十四经全息针法概论”,从现代针刺临床和教学中的问题着手,追本溯源,结合现代生物学知识,详细说明了十四经全息选穴原则、针刺深度原则、针刺手法推荐原则;第二章“常见病十四经全息针法治疗”,是在我们治疗过的一些病例基础上,分类总结后,分系统对比其他各种针刺疗法,目的在于更清晰地说明本针刺原则与其他针法的区别和应用方法;第三章“十四经全息针法医论选粹”,介绍了我们对针刺方面的一些医论和科研材料,仅作美芹之献,以助读者更全面地了解本书的内容。

最后,真诚感谢倾筐倒篋各位老师及帮助过笔者的同仁,以及宽容好学的读者。

田胜利 何春梅

2007年6月

目 录

第一章 十四经全息针法概论.....	1
第一节 发现选穴的秘密.....	1
一、由教科书中辩证选穴想到的.....	1
二、井底之“蛙”看到的“天”.....	2
三、真的是“一手遮天”吗.....	6
四、“蝴蝶效应”引发的思考.....	7
五、结合后的新生.....	9
六、新生后的联想.....	11
七、后记.....	13
第二节 解说针刺深度.....	15
一、临床迷茫后的思考.....	15
二、“深度”危机的揭语.....	15
三、如是我闻的对比.....	16
四、经的深度.....	17
五、阿基米德的杠杆.....	18
六、历史的支点.....	19
七、“生”而知之.....	23
八、“博士买驴”的启示.....	25
九、其他相关针刺深度的文献记载.....	26

第三节 透视针刺手法	28
一、争鸣中的发现	28
二、针刺剂量讨论	37
三、战战兢兢的建议	39
第二章 常见病十四经全息针法治疗	41
第一节 呼吸系统疾病	41
一、支气管炎	42
二、支气管哮喘	47
第二节 循环系统疾病	53
一、心律失常	53
二、冠状动脉粥样硬化性心脏病	58
三、高血压病	63
四、病毒性心肌炎	68
五、心脏神经官能症	73
第三节 消化系统疾病	77
一、急性胃炎	78
二、慢性胃炎	82
三、急性肠炎	85
四、慢性肠炎	89
五、消化性溃疡	93
六、胃下垂	97
七、便秘	101
第四节 神经系统疾病	105
一、脑血管意外	106
二、癫痫	110

三、头痛	116
四、面神经炎	121
五、三叉神经痛	125
六、坐骨神经痛	129
第五节 其他系统疾病	133
一、贫血	133
二、肥胖病	137
三、风湿性关节炎	141
四、单纯性甲状腺肿	145
五、前列腺增生症	149
六、遗尿症	153
七、内痔	156
第三章 十四经全息针法医论选粹	162
第一节 医案医话	162
一、经络实质之构想	162
二、《内经》中井穴应用规律	167
三、体针治头痛的配穴规律	170
四、中风失语的针药治疗	172
五、面瘫的针刺治疗	174
第二节 临床研究	175
一、研究方案和内容	176
二、试验结果	178
三、小结	179

第一章 十四经全息针法概论

第一节 发现选穴的秘密

一、由教科书中辨证选穴想到的

笔者间断从事针灸临床工作十多年,认识很多的针灸医生,自己也给患者作针灸,临床中好像很少先辨证,来了患者也很少先望、闻、切,再辨气血阴阳之盛衰,寒热虚实之轻重。而是问清楚病情,尤其是在问清楚证候后,患者一躺就开扎了。针刺所选的多是一些习惯用的穴位,大概有百十个,其他近三百个穴位就很少用到过了。不知您的临床是不是这样?笔者认识的针灸医生多是这样。大概有高明的针灸大师是辨证选穴的吧!笔者没见到过罢了,这是件可惜的事。

当笔者打开互联网的 Google 搜索引擎,键入“针刺”、“选穴”这两个关键词时,约有 6 400 个相关条目;当键入“针刺”、“辨证选穴”这两个关键词时,只剩下 410 个相关条目,不到前者的 10%,也说明了临床中辨证选穴的针灸医生比较少,大多是在谈某病的某些固定组合穴位,在谈他们的经验用穴的可行性和科学性。可我们的《针灸治疗学》选穴方法却是大谈辨证选穴,某个病分几个证,每个证用什么穴位。这种不切合临床实际的教材成了大学培养临床针灸医生的主流读物,导致学的糊涂,教的迷茫,实在是令人痛惜的事。那么古代针灸大师的真谛是什么呢?我们能发现他们选穴的规律吗?他们的选穴方法能指导我们现在的临床吗?

发现针刺选穴规律!下面让笔者带着您穿过中医的时光隧道,探

索针刺选穴的奥秘吧。

二、井底之“蛙”看到的“天”

笔者一直在考虑这样一个问题,传统经验效穴的选择有规律吗?尤其在背诵针灸歌赋时,发现古代针灸大师都是针对某个病或具体的证,选一个固定的穴位,疗效很好。《标幽赋》举例说:“抑又闻高皇抱疾未瘥,李氏刺巨阙而后苏,太子暴死为厥,越人针维会而复醒。肩井、曲池,甄权刺臂痛而复射……”举重若轻地说明了古代大师治疗疑难病的诀窍是选准穴,穴选准了,一针见效。根本不谈辨证,只谈一对一的选穴。笔者开始考虑这种一对一的选穴方法有没有共性,有没有规律,同时也在怀疑自己是不是井底之蛙,窥一管而失全部。

既然有了井底之蛙的狭隘视角,不妨先看看大师们是怎样用井穴的。井穴定位明确,结构较简单,针感单纯,疗效主要来自穴位位置本身,因此从这里开始研究选穴很合理。咱们把视线先集中在表 1-1,看看《内经》中有关井穴的记载,解读一下其中的奥秘吧!

表 1-1 《内经》记载的井穴

书名	篇名	病证	选穴
灵枢	五邪篇	邪在肾,则病骨痹痛阴痹。阴痹者,按三而不得,腹胀腰痛、大便难,肩背颈项痛;肘眩	涌泉
		风逆,暴四肢肿,身累累,唏然时寒饥则烦,饱则善变	骨清取井穴
	热病篇	热病七日八日,脉口动喘而短者,急刺之汗且自出	浅刺手大指间(少商)
		热病体重,肠中热	诸指间
		气满胸中喘息	隐白

续表

书名	篇名	病证	选穴
灵枢	热病篇	喉痹、舌卷、口中干、烦心心痛，臂内廉痛不可及头	关冲
		癰	大敦
		男子如蛊，女子如疽，身体腰脊如解，不欲饮食	涌泉
	厥病篇	耳聋	关冲
		耳鸣	中冲
	口问篇	耳鸣	少商
	顺气一日四时篇	脏主冬，冬刺井	
病在脏者，取之井			
素问	骨空论	鼠痿，寒热	涌泉
	水热穴论	冬取井荣，春不取衄	
	缪刺论	邪客于手少阳之络，令人喉痹、舌卷、口中干、烦心，臂内廉痛手不可及头	关冲
		邪客于足厥阴之络，令人卒疝暴痛	大敦
		邪客于足太阴之络，令人头项肩痛	至阴
		邪客于手阳明之络，令人气满胸中，喘息而支衄，胸中热	商阳
		人有所坠隧，恶血留内腹中满胀，不得前后	大敦

从这个列表中我们能看到什么？

井穴对头面疾患疗效好,《内经》中有 25 处井穴证候群,从主治病位看;提及头面证候的有 11 处。

这个规律是不是在后世医家中有所发扬或继承呢? 让我们透视一下后世几个最经典的歌赋中部分井穴的主治规律。

先看看《玉龙歌》:

三焦热气壅上焦,
口苦舌干岂易调,
针刺关冲出毒血,
口生津液病俱消。

注:关冲→上焦(病证:口苦舌干)。

中风之症非轻,
中冲二穴可安宁。

注:中冲→中风(病位在脑)。

乳蛾之症少人医,
必用金针疾始除,
如若少商出血后,
即时安稳免灾危。

注:少商→乳蛾(病位在扁桃体)。

再看看《杂病穴法歌》:

赤眼迎香出血奇,
临泣、太冲、合谷侣。

注:太冲→赤眼(病位在眼)。

鼻塞鼻痔及鼻渊,
合谷、太冲随手取。

注:太冲→鼻塞、鼻痔及鼻渊(病位在鼻)。

其实,诸如类似的描述在《通玄指幽赋》、《标幽赋》等其他歌诀中还有很多记载,这里不一一列举。重要的是我们能不能由此推理出结论,推理出的结论有没有更多的理论支持,我们由这个结论能不能演绎出更多的问题和答案,也就是让井底之蛙跳出井来看世界。

那么,我们上面的证据能不能说明这样一个论断:

井穴对部分头面部疾患疗效好,井穴与头面部存在某种内在关系,头面部疾患某种意义上可以选用井穴。

让我们搜索一下相关理论吧!

打开《灵枢》的视窗,我们可以得到以下这些相关链接。

1. 根结与根、溜、注、入理论

《灵枢·根结》篇详细地讨论了足六经的根、结部位,及手足三阳经的根、溜、注、入部位。这里所说的“根”,在四肢末端的井穴,“结”则在头、胸、腹的一定部位。根和结,大体上指经脉从四肢末端到头面胸腔之间的联系,强调以四肢为出发点,这与经脉起止点不完全相同。经脉起止点,在于说明各经之间的气血循环流注;根和结则是突出各经四肢末端与头、胸、腹的物理联系特点,主要指导临床治疗取穴。从这里我们就可以看到中医经典的理论精粹:

井穴与头面部存在某种内在关系。

具体是怎样的呢?

“太阳根于至阴,结于命门,命门者,目也”。说明至阴穴与眼睛有对应关系。

“阳明根于厉兑,结于颡大,颡大者,钳耳也”。说明厉兑穴与头维部有对应关系。

“少阳根于窍阴,结于窗笼,窗笼者,耳中也”。说明窍阴穴与耳内有对应关系。

“太阴根于隐白,结于太仓”。说明隐白穴与太仓部有对应关系。

“少阴根于涌泉,结于廉泉”。说明涌泉穴与廉泉部有对应关系。

“厥阴根于大敦,结于玉英,络于膻中”。说明大敦穴与玉英、膻中有对应关系。

以上这些论述明明白白地说明了经络的四末穴和头面穴(胸腹穴)之间存在对应关联。

再看看六经的根、溜、注、入理论。“根”即井穴,与前者相同;“溜”指原穴(手太阳原穴应是腕骨);“注”指经穴(足阳明经穴应作解溪,手太阳经穴应作阳谷);“入”穴都在上面的颈部(天容穴后来归属手太

阳),下部的“入”穴即络穴。从“根”穴的记载可知,十二经脉以四肢末端的井穴为根(《内经》未记载手三阴根穴),部分“入”在上面的颈部,也说明了这样一个规律:

井穴与头面部存在某种内在关系。

2. 标本理论

经络学的标本理论,从标与本的关系说明:人体上(标)下(本)是互相呼应的。所以在选穴时《灵枢·卫气》提出“病在上,取之下”、“引而起之”,明确了病在上,取之下,病在下,取之上的远道选穴原则。

看来自《内经》迨后世临床大家都在自觉不自觉地认同这个规律:

井穴对部分头面部疾患疗效好,井穴与头面部存在某种内在关系,头面部疾患某种意义上可以选用井穴。

三、真的是“一手遮天”吗

笔者很喜欢推理,甚至有些白日梦。在得到上面零乱的规律后,笔者在想:要让井底之蛙跳到井口看世界。既然井穴和头面有关联,那手足和头面是什么关系?是不是手足和头才是整体对应,而井穴与头面部的关系仅是其中的特例呢?带着这个疑问,笔者的思绪又回到了时光隧道,追溯到方巾大褂的时代。

我们已经分析了井穴,下面就看看最经典歌赋中手足上某些穴的主治规律。

《十四经要穴主治歌》:“鱼际主灸牙齿痛。”“后溪能治诸疟疾,能令癫痫渐渐轻。”“行间穴治儿惊风。”

《长桑君天星秘诀歌》:“牙疼头痛兼喉痹,先刺二间后三里。”

《治病十一证歌》:“头风头痛与牙疼,合谷、三间两穴寻。”

《四总穴歌》:“面口合谷收。”

《百症赋》:“天府、合谷,鼻中衄血宜追。”

《玉龙歌》:“头面纵有诸样症,一针合谷效通神。”

《马丹阳天星十二穴治杂病歌》：“内庭次趾外，本属足阳明，能治四肢厥，喜静恶闻声，癰疹咽喉痛，数欠及牙痛。”

《肘后歌》：“头面之疾针至阴。”“顶心头痛眼不开，涌泉下针定安泰。”

《杂病穴法歌》：“劳宫能治五般痢，更刺涌泉疾若挑。”“赤眼迎香出血奇，临泣、太冲、合谷俱。”

《百症赋》：“太冲泻唇喎以速愈。”

以上基本都反映了手上、足上诸穴与头面的关系，虽然不是全部手足穴位都有治疗头面疾患的记载，但仍然可以考虑选穴规律中存在“一手(手足)遮天(头面)”的可能。这除了可以采用上述根结与根、溜、注、入理论和标本理论解释外，也可以用“远道刺”等理论说明。

那现代生物学理论中有没有相似的描述或发现呢？

带着这个疑问，笔者认真拜读了张颖清先生的《全息胚及其医学应用》一书，他提出：“① 各部位在同一全息胚上的分布规律与各对应部位在整体或其他全息胚上的分布规律相同；② 在生长轴线连续的两个全息胚，生物学特性相似程度最大的两端，总是处于相隔最远的位置，从而总是对立的两极联在一起的。”说明白些，手(足)和头面最大程度上全息对应，所以手(足)上的穴位能治疗头面疾病。看来真的是“一手遮天”了。

四、“蝴蝶效应”引发的思考

“蝴蝶效应”是气象学家洛伦兹于 1963 年提出来的。其大意为：一只南美洲亚马逊河流域热带雨林中的蝴蝶，偶尔扇动几下翅膀，可能于两周后在美国德克萨斯引起一场龙卷风。

“蝴蝶效应”激发了笔者的联想。如果“手足”穴位与头有对应关系，那作为独立结构和功能单位的前臂(小腿)、上臂(大腿)上的穴位是不是也有某种对应规律？假如有，这些规律有没有内在联系呢？

好了，让我们也刮起针刺选穴理论的龙卷风吧！

我们先看到的是《四总穴歌》里穴位的主要治疗规律：

肚腹三里留，
腰背委中求，
头项寻列缺，
面口合谷收，
胸胁内关谋。

它描述了这样一组对应关系：头面-手，项-腕，胸胁-前臂，肚腹-小腿，腰-膝。

前面已经探讨了头面和手(足)的对应关系，这里隐约又暗示了项部、胸胁部和腕、前臂的依次对应关系，这种关系和生物全息理论不谋而合。即把全身看成一个独立结构，与人体四肢全息对应，选穴时利用这种关系尽可能选择安全、有效的四肢穴位治疗全身疾病。难道全身经验选穴真的在冥冥之中走了一条全息对应选择的道路吗？

好了，风起了，让我们继续看下去吧！

胸腹与小腿(前臂)对应关系的选穴实例：

《长桑君天星秘诀歌》里讲“胸膈痞满先阴交，针到承山饮食喜”，说了胸膈与小腿的关系。“若是胃中停宿食，后寻三里起璇玑，脾病血气先合谷，后刺三阴交莫迟”、“如是小肠连脐痛，先刺阴陵后涌泉”，说了中焦脾、胃、小肠和小腿的关系。

《玉龙歌》：“腹中气块痛难当，穴法宜向内关防。”“腹中疼痛亦难当，大陵、外关可消详，若是胁疼并闭结，支沟奇妙效非常。”

《百症赋》：“建里、内关，扫尽胸中之苦闷。”

《天元太乙歌》：“阴陵泉主胸中满。”

其实在 20 余篇常用的针刺治疗选穴歌赋中，每篇都可见到类似上述的记载，可以用“不胜枚举”来形容。那么《内经》中怎样从理论上讲的呢？

《灵枢·邪气脏腑病形》篇指出了胃肠系统疾病“取之于合”的取穴原则，并指出了“胃合于三里，大肠合入于巨虚上廉，小肠合入于巨虚下廉，三焦合入于委阳，膀胱合入于委中央，胆合入于阳陵泉”下合穴的位置，指明了胃肠系统与小腿上段的某种联系。

《灵枢·官针》篇记载：“输刺者刺诸经荣输，藏腧也。”这是一种五