

王憲十六大師子正興編著

藏文詩集

葉人書印

深柳讀書堂醫集之二

鍼灸菁華 附手鍼·耳鍼療法

江蘇鹽城王惠中  
偕子正興編著

中華民國七十五年一月初版

# 鍼灸菁華

精裝本訂價：新台幣三〇〇元

編著者：王惠中

王正興

地 址：臺灣省桃園縣平鎮鄉中山路一四八號  
臺北市石牌路一段三十九巷一二〇弄三號

出版者：啓業書局有限公司

發行人：戴新民

地 址：臺北市羅斯福路三段二四〇巷五號

郵政劃撥帳戶第〇〇一四六〇四一七

電 話：三五一二四一四號

印刷者：浩源印刷公司

地 址：臺北市環河南路三段一七七號

總經銷：啓業書局

地 址：臺北市重慶南路一段四十四號

分銷處：全國各大書局

版權所有必印

行版局臺業字第〇九二號

# 曹序

鍼灸醫術，起源甚早，證諸歷史文獻，人類在原始時代，即以砭石治病。既至夏商，由於治金進步，遂以金屬製鍼，靈樞九鍼十二原篇云：余欲勿使被毒藥，無用砭石，欲以微鍼，通其經脈，調其血氣。又素問骨空論篇：「黃帝問曰：余聞風者，百病之始也，以鍼治之奈何？歧伯對曰：風從外入……治在風府，調其陰陽，不足則補，有餘則瀉」。是知已有「補」「瀉」之法矣。

其後，扁鵲、華陀，以迄皇甫謐、孫思邈諸先聖賢，著書立說，弘揚鍼灸醫學，使鍼灸學術，普遍開展。公元五六二年有吳人者攜帶針灸明堂圖等典籍，東渡日本，因此針灸醫學傳於國外。

宋、元、明、清，針灸學術，大放光芒。王惟一撰「銅人針灸腧穴圖經」，復製針灸銅人模型；楊繼洲著「針灸大成」，內容豐富精采，近代針灸學家，多珍視之。

近百年來，由於西洋醫學之不斷侵入，以致中醫學術及針灸醫學，曾經一度衰落。然以最近三十年來。我政府為復興中華文化，極為重視固有醫藥，並積極推廣針灸醫學，至今各大公立醫院，多已設立針灸一科，求診者極衆。而舉世各國如美、法、德、義、菲、紐、西、英等國醫學界人士，亦紛紛鑽研我國針灸，風起雲湧，使我針灸醫學，更形燦爛輝煌。

江蘇鹽城王惠中大夫，余老友也。其令祖父及尊翁，均儒醫，精治內婦科，遐邇知名。惠中

兄幼承庭訓，家學淵源，深究內難，兼習針灸，兀兀終年，無時或輟。民廿三四年間，曾得江南針灸名家承氏函授，學愈勤、技愈精。嘗語人曰：人有疾，宜針刺者，即針之；宜灸炳者，灸之，如需湯藥及針灸者，併行之。蓋相輔相成，恒能立起沉疴，救人於危急之間。遷台後，先後懸壺於台中、台北等市，歷任特種考試中醫師考試典試委員、檢定考試委員、行政院衛生署中醫藥委員會研究委員、中華民國全國中醫師公會聯合會設計委員暨顧問、香港上海日報醫藥顧問、中華民國傳統醫學會編審委員會主任委員等職。診務之餘，潛心著述，撰有「內科婦科中醫良方」、「著手春回錄」、「神經衰弱症中醫良方」、「肝膽病中醫良方」及「針灸菁華」等醫集。其中「肝膽病中醫良方」一書，已於去年出版，一時洛陽紙貴，即將籌劃再版。

本編「針灸菁華」，係王大夫及其哲嗣正興聯合編輯，書內針灸百證歌訣一篇，爲其歷年臨證獲得療效及研究之經穴，參照歷代文獻使用之特效俞穴而編爲七言歌訣者，他如經外奇穴以及手鍼、耳針等篇，皆精心選錄，彙編成書，嘉惠後學，當非淺鮮。哲嗣正興少年英才，卒業於東吳大學，其平日課餘之時，兼習針術，同爲發揚中華文化而努力。茲當鍼灸菁華出版之日，欽佩之餘，敢紹數言以爲介。

中華民國七十四年七月廿一日曹野序於台北市士林區雙溪社區葉」。

# 自序

針灸學術，在我國上古洪荒時代，即已萌芽。先民茹毛飲血，穴居野處，每有疾病，未知藥石，迨「伏羲劃八卦，所以六氣六腑五臟五行陰陽四時水火升降得以有象；百病之理，得以有類；乃嘗百草而制九鍼，以拯天枉」，（見帝王世紀）。醫藥學術，漸形進步。周秦之世，且建立醫事制度，周禮天官設有食醫、疾醫、瘡醫、獸醫等制度。置醫師、掌政令，為後世醫學分科而治之濫觴。其後，內經出，記載九鍼、砭石、灸炳、熨引等治療方法。觀素問（移精變氣論云）：「病生於脈，治之以針刺；……病生於內，治之以鍼石」；又因為地域之不同或病情之有別，更採取不同的治療方法；如素問（異法方宜論）云：「南方者……其病攀痹，其治宜微針」，「北方者，其地高陵居，風寒凜冽，臟寒生滿病，其治宜灸炳」，又「東方多用砭石」、「西方多用毒藥」，依據此項文獻研究，我們可以確知在周秦以前，人們絕大多數之疾病，是採用針刺，灸炳及砭石來治療的，亦可以說在那個時代，是以針灸醫術治療為主體。

周秦而後，中醫學術，日新又新，針灸湯藥，與時俱增。尤其在針灸方面，特別重視俞穴之選擇與刺法之運用，而在「針道」方面，着重於針刺重要性的論述以及討論施針者應有之修養問題。關於針刺，特別強調「補瀉」之不同，如「逢時」、「迎隨」、「疾徐」、「深淺」、「呼吸」、「針孔」以及「方圓」等。此外還有所謂謬刺、巨刺、六刺、九刺，十二節、五節以及四時刺法各有不同之說法，此在針灸學術研究上，極具價值。

研究針刺，更須研究針具。靈樞九鍼篇云：「帝曰九鍼焉生？何因有名？」歧伯曰：「天地之大數也，始於一，終於九，……九鍼者，聖人起天地之數，始於一、而終於九。」又云：「九鍼通九竅，除三百六十五節氣」。所謂九鍼，即鑄針、圓針、錐針、鋒針、鍛針、圓利針、毫針、長針、大針等。古代九鍼，今已大部份不能適用，現代醫家多以毫針與鋒針為用，操作簡便，運用自如，且其療效極佳。

戰國以迄秦漢之時，針灸醫術，大行於世。戰國時名醫扁鵲，周遊列國，隨俗為醫；西漢如倉公，東漢如華陀，張仲景諸先賢，無不對針灸醫學作出重大之貢獻。迄至西晉皇甫謐著甲乙經、針灸醫學，復有重大之突破。不僅對每個俞穴有明確的部位指述，同時指出如何取穴，如何下針、針多深、灸幾壯；更明確的說明每個俞穴所主治的疾病；最後乃又確定了人體頭部和軀幹按部位記載穴位，四肢則按十二經絡記載，其臨床針灸的實用價值，遠較其他針灸書籍為高，為後世研習針灸醫學者，建立十四經穴及經外奇穴之規模。後世之人將甲乙經、譽為針灸學之祖，非無因也。其後，隋、唐、宋、元、明、清之際，代有賢哲著書立說，使針灸醫學，綿延百世。尤其宋代醫官王惟一考定明堂經絡，撰用圖經三卷，鑄造銅人，彫刻經絡圖碑。明代楊繼洲先生，編訂針灸大成，風行天下，傳佈極廣，更為此後之針灸學術，奠定輝煌爛之基礎。

近百年來，西洋醫學，傳入我國，中醫學術，停滯不前，漸有凌夷之感。唯針灸學術，一枝獨秀，頗能見知於國際，歐美以及亞澳地區，如法、德、義、澳、韓、日、菲、紐等數十國家、莫不潛心鑽研、探求奧秘，尤以美國多數州郡，已經立法將針灸醫學列為正式醫療科技，其方興未艾，如日中天，萬丈光芒，無遠弗屆，足證我國針灸醫技，為放諸四海而皆準之偉大醫學，造

福人類，史無前例也。

編者淺陋，學術荒疎，研讀醫經，一曝十寒，唯對針灸醫學之研究，獨饒志趣。憶及弱冠之年，從先嚴讀素問·靈樞·傷寒金匱諸書，旁及針灸大成及醫宗金鑑之針灸心法，輒將重要經穴之部位，主治及用針補瀉迎隨等法，熟記於心。有日，先嚴應邀前往他埠出診，適有胃痛病患，登門求醫，目睹病家，雙手按胸，呻吟不已，若劇痛狀；心有不忍，乃囑其平臥，姑以家藏金針，刺入內關，足三里兩穴、次及中脘，先用「瀉法」繼之以留針，詎知片刻痛止，其病若失。編者方知玉龍歌所謂：「扁鵲授我玉龍歌，玉龍一試絕沉疴」，信非虛語。今日思之，當日固嫌猛烈，然以己飢己溺之心情，救人於危急之際，未遑計較其他也。如今寄跡寶島三十餘年來，一如賣藥長安，以醫爲業，每以湯藥針灸，配合運用，紅花綠葉，相得益彰，不敢謂爲「得心應手」，倘獲「萬病回春」即一善也。至友揚兄曾撰一聯，懸我醫寓，曰：「救困扶危，英雄肝膽；活人濟世，菩薩心腸」，誠屬過分揄揚，然亦用以自惕自勵也。猶憶十數年前，港九中醫道長，經常寄贈針灸有關資料，內容新穎，療效頗佳，曾經依照病症分類編成歌訣，準備出版，俾以宣揚中華文化；奈以當時奔走南北，舉辦義診，一再蹉跎。茲謹重加校正草率成篇，至爲慚汗。編輯期間，長男正興參予搜集資料，整理文稿，廢寢忘餐，樂此不疲，蓋彼對針灸學術亦稍具心得也。此編忽促付梓，魯魚亥豕，在所難免，尙祈海內外博雅君子，有以教之。

中華民國七十五年正月廿日江蘇鹽城王惠中孝佛序於桃園龍岡醫寓

# 鍼灸菁華目錄

江蘇鹽城王惠中  
偕子正興編著

曹序

自序

第一輯

針灸百證歌

○○一

一、呼吸系統病類

○○一

附：呼吸系統病類簡介

二、循環系及心臟病類

○○三

附：循環系及心臟病類簡介

三、消化系統病類

○○五

附：消化器病類簡介

四、神經及肌肉關節病類

○一二

附：神經系及肌肉關節病類簡介

五、新陳代謝及內分泌病類

○一四

附：新陳代謝及內分泌病類簡介

六、泌尿及生殖系統病類

○二六

附：泌尿及生殖器病類簡介

七、皮膚病及傳染病類..... ○三一

附：皮膚及傳染病類..... ○三三

八、婦科病、兒科病類.....

附：婦科、兒科病類簡介

九、五官病類..... ○四〇

附：眼、耳、鼻、舌、喉病類簡介

第二輯

針灸選穴歌.....

一、手太陰肺經常用穴歌..... (附圖 1) ○四七

二、手陽明大腸經常用穴歌..... (附圖 2) ○五一

三、足陽明胃經常用穴歌..... (附圖 3.4) ○五四

四、足太陰脾經常用穴歌..... (附圖 5.6) ○六二

五、手少陰心經常用穴歌..... (附圖 7) ○六七

六、手太陽小腸經常用穴歌..... (附圖 8) ○七一

七、足太陽膀胱經常用穴歌..... (附圖 9.10) ○七三

八、足少陰腎經常用穴歌..... (附圖 11.12) ○八三

九、手厥陰心包絡經常用穴歌..... (附圖 13) ○八八

十、手少陽三焦經常用穴歌..... (附圖 14) ○九二

十一、足少陽胆經常用穴歌..... (附圖 15.16) ○九五

十二、足厥陰肝經常用穴歌	(附圖 17 又附鍼灸銅人圖)	一〇二
十三、督脈常用穴歌	(附圖 18)	一〇四
十四、任脈常用穴歌	(附圖 19)	一一〇
<b>第三輯 鈎法與灸法之研究</b>		
一、針法要點		一一一
二、其他針法		一一七
三、針刺異常現象之處理		一三三
四、灸法要點		一三七
五、灸法之運用		一四〇
六、其他灸法		一四六
<b>第四輯 經驗特效穴選錄</b>		
第五輯 治症總要選錄		一五二
第六輯	(一) 對症部位取穴法 (二) 雜病取穴歌	一五八
第七輯	(一) 馬丹陽天星十二穴歌 (二) 附錄治病要穴	一六八
第八輯	(一) 禁針穴歌 (二) 禁灸穴歌 (三) 四季人神禁忌針灸歌	一八〇
第九輯	針灸配穴及取穴多少之研究	一九二
第十輯	針灸配穴及取穴多少之研究	一九七
第十一輯	其他療法 (一) 手鍼療法篇 (附圖) (二) 耳針療法篇 (附圖)	二〇三

第十二輯 歌賦選錄

一、玉龍歌	二五七
二、席弘賦	二六七
三、百症賦	二七二
四、刺法啟玄歌	二七四
五、十一雜病穴歌	二七六
六、雜病穴法歌	二七七
七、勝玉歌	二七九
八、四總穴歌	二八〇
九、三才穴歌	二八〇

# 第一輯 針灸百證歌

## 一、呼吸系統病

簡介：呼吸器官包括鼻腔、咽喉、氣管、枝氣管、肺臟等部。倘有外感風寒暑濕燥火及各種病毒，或是內傷七情，極易發生呼吸系統病變。

### (一) 咳嗽（氣管炎）

△急性慢性氣管炎 咳嗽須將肺俞求 痰多應刺豐隆穴 慢性肺俞針後灸 天突列缺尺澤端 哮息之穴功勞有

穴位：肺俞—第三胸椎下旁開寸半。豐隆—外踝上八寸脛腓二骨之間。天突—甲狀軟骨之下，適當頸窩陷中。列缺—手腕上側寸半。尺澤—肘彎橫紋上端。喘息—大椎穴旁開一寸。

附註：急性氣管炎，應以中藥治咳方劑，宣風祛邪，化痰鎮咳為主，針刺可輔助之。慢性氣管炎，始可用灸。

### (二) 哮喘

△哮喘之病灸治宜 先針合谷列缺施 大椎風門肺俞穴 風（門）肺（俞）針後艾灸之 慢性之喘加豐（隆）海，酌情多灸膻中靈（台） 天突大椎關（元）氣海，多加艾火喘能平

穴位：合谷—手大指次指歧骨間。列缺—手腕上側寸半。大椎—第一椎上。風門—第二椎下旁開

寸半。肺俞—第三椎下旁開寸半。豐隆—外踝上八寸脛腓骨間。氣海—臍下寸半。膻中—兩乳中間。靈台—第六椎下陷中。天突—甲狀軟骨下陷中。關元—臍下三寸。

**附註：**哮喘發時，先針合谷、列缺、次針大椎、風門、肺俞，並在風門、肺俞上加灸。以後每次加針豐隆、氣海，並酌灸膻中、合谷、天突、大椎、氣海、關元各穴，本症慢性病者灸治極佳。

### (三) (久咳、虛咳) 慢性氣管炎

△多年慢性氣管炎 身柱、靈台及肺俞 配以天突、膻中穴 足三(里)氣海灸能愈 又法哮喘針尺澤 吸拔肺俞喘即舒。

**穴位：**身柱—第三椎下。靈台—第六椎下。肺俞—第三椎下旁開寸半。天突—甲狀軟骨下陷中。膻中—兩乳中間。足三里—膝下三寸脛骨外一寸。氣海—臍下寸半。尺澤—肘彎橫紋上側。

**附註：**慢性氣管炎，係指十年二十年之慢性咳喘患者而言。此症以艾灸身柱、靈台，肺俞為主，配以天突、膻中、氣海、足三里(上列配穴選擇一二)作多次灸治可愈。又治哮喘發時，針尺澤穴，用吸筒吸取肺俞，立能止喘。

### (四) (肺勞) 肺結核

△肺結核稱肺勞症，發熱用針即用灸 大椎、風門、肺(俞)、膏肓、膻中、列缺、四花穴、盜汗多時刺陰郄 痰血加針尺(澤)(足)三里 心俞、膈俞及腰俞 長久治療功效確。

**穴位：**大椎—第一胸椎之上陷中。風門—第二胸椎之下旁開寸半。膏肓俞—第四胸椎之下旁開

三寸。膻中—兩乳正中。列缺—腕外側上半寸。四花穴—用簡法取膈俞、胆俞四穴。陰郄—腕後五分。

尺澤—肘窩橫紋上微偏大指側。足三里—膝下三寸，脛骨外一寸。心俞—第五胸椎下旁開半寸。膈俞—第七椎下旁開寸半。腰俞—第二十一椎下陷中。

附註：本病多屬慢性，灸治為宜，如果發熱體溫高者，則用針治。盜汗多者，針陰郄，咳吐痰中帶血者，加針尺澤、足三里。本病療程較久，並須配合中藥方劑治療。

## 二、循環系及心臟病類

簡介：循環者，係指人體血管中之血液，作週流不息之循環活動，以供身體營養及廢物之排除，包括心臟及血管兼及淋巴系統。一旦發生疾病，自較其他臟腑為重。

### (一) (心絞痛) 狹心症

△狹心症即心絞痛 少府靈道內關(間)使 繼灸間使及巨闕 連灸勿熄痛可止 無效加刺足三(里)隱(白) 並灸(足)三里獨陰穴 又云間使十四壯，痛可立止效堪許。

穴位：少府—小指本節後骨縫中。靈道—腕側後寸半。內關—掌後二寸。間使—內關穴上一寸。巨闕—臍上六寸。足三里—膝眼下三寸，脛骨外一寸。隱白—足大趾內側端去甲三分。獨陰—足二趾下橫紋中。

附註：病發時先針少府、靈道、內關，間使各穴。繼用隔薑灸灸間使，巨闕數壯，須接連灸，勿熄火，痛當可止。倘仍疼痛，加針足三里、隱白，並灸足三里、獨陰各五六壯。又據

先賢經驗，本症灸間使穴十四壯，立可止痛。

(二) (心跳) 神經性心悸亢進

△心悸亢進神經性 先刺神門內關通(里) 再針風池大椎穴 焚神(道)針腎(俞)及大鍊  
又法三焦(俞)腎俞灸 大小腸俞灸有功

穴位：神門—腕後豆骨端陷中。內關—掌後二寸。通里—腕側後一寸。風池—風府穴旁開一寸  
。大椎—第一胸椎之上陷中。神道—第五胸椎下陷中。腎俞—第十四椎下旁開寸半。大  
鐘—太谿穴下五分。三焦俞—第十三椎下旁開寸半。小腸俞—十八椎下旁寸半。

附註：先針神門、內關、通里，再針風池、大椎，休息片刻後，針大鐘、腎俞，艾灸神道。

又法：在三焦俞、大腸俞、小腸俞及腎俞穴各灸六七壯，連灸一週可愈。

(三) 貧血

△貧血灸治多效果 身柱膈俞胃(俞)命門 中脘關元足三里 尾骶四指艾灸溫

穴位：身柱：第三椎下陷中。膈俞：第七椎下旁開寸半。胃俞：第十二椎下旁開寸半。命門—

第十四椎下陷中。中脘：臍上四寸。足三里：膝眼下三寸，脛骨外一寸。

附註：本病灸治為佳，尾骶骨上四橫指交處，用大灸柱灸二三十壯，效果甚好。

(四) 高血壓症(肝陽上亢)

△高血壓症只宜針 委中(足)三里雀啄深 重刺湧泉留針術 曲池隱白三陰(文)認 又法曲

池足三里 內關三陰絕骨針

穴位：委中—膝窩正中。足三里—膝眼下三寸，脛骨外一寸。湧泉—足心陷中。曲池—屈肘橫

紋端。隱白—足大趾內側端。三陰交—內踝上，除踝三寸。內關—掌後二寸。絕骨—外踝上三寸。

附註：本病只宜針治，不可用灸。名刺委中、足三里，用雀啄術，以降其血壓。或用較重刺激，針湧泉，須留針十分鐘。最好配合服用中藥方劑如鈎藤散、七物降下湯為佳。

### 三、消化系統病類

簡介：消化器官包括口腔、咽、食道、胃、小腸、大腸、直腸、肛門各部，司食物之吸收及溶解。其養份即被攝取而輸送於身體各部，倘有外感內傷，即能發生消化系統各項病症。

#### (一) (風熱咽喉) 急性咽喉炎

△急性風熱咽喉痛 合谷曲池及大椎 中渚委中風池(天)柱 末刺少商可止疼

穴位：合谷—大次指歧骨間。曲池—屈肘橫紋端。大椎—第一胸椎之上陷中。中渚—小指、四指間本節陷中。委中—膝窩正中。風池—風府旁開一寸。天柱—啞泉穴旁。少商—大指內側，去甲二分。

附註：本症先針合谷，繼刺他穴，末刺少商立可止痛。

#### (二) 齒痛

△齒痛先刺患側穴 合谷頰車關內庭 齒齦發炎有確效 口腔炎症加地倉

穴位：合谷—大次指歧骨間。頰車—耳下部八分微前。內庭—足次趾中趾間縫中陷處。內關—