

成都工学院图书馆 307082

基本馆藏

中國針灸學

承澹盒 編著



人民衛生出版社

中國針灸學

承澹龔編著

人民衛生出版社

一九五九年·北京

內 容 提 要

本書內容分針科、灸科、經穴、治療四篇，將針灸療法的基本知識、臨床應用手法與科學實驗以及臨症要點等，均予以較詳盡的分析和敘述，特別着重於實際應用方面，力避空泛的理論。尤以取穴方法更加詳明，並附以插圖，幫助初學者解決了取穴認穴的困難。此外爲了便於中西醫學習針灸療法起見，又於治療篇所治各病內參以中西醫學病名。

作者致力針灸學三十餘年，臨床經驗、理論知識都很豐富，並有教學經驗，此書是作者理論與經驗的總結。可以作爲初學針灸者的講義，亦可以作爲針灸學者的研究參考。

中 國 針 灸 學

開本：850×1168/32 印張：11 1/4 插頁：4 字數：306千字

承 澹 齋 編 著

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

•北京崇文區鑿子胡同三十六號•

人 民 衛 生 出 版 社 印 刷 廠 印 刷

新華書店科技發行所發行·各地新華書店經售

統一書號：140.8·0560

定 價：1.70 元

1955年8月第1版 第1次印刷

1959年7月第1版 第13次印刷

(北京版)印數：155,991 185,090

卷 頭 語

學習針灸療法之認識問題

一、端正學習態度，提高為人民服務的思想認識

醫學原為治病救人之事業；衛生工作者，實負有保護人民健康之重要責任。故吾人首先必須認識醫務工作者本身任務之莊嚴重大，從為人民服務之觀點出發，而端正其學習態度，則不但在學習中，能保證有可靠之成就，即將來為人民服務時，亦必能有較大之貢獻。如將醫療技術作為謀生之工具，僅為個人將來出路問題着想，從自私出發，則於學習時，必不能虛心切實，將來實際應用時，亦決無足夠之技術與優良之作風可言。思想態度迥然不同，其後果亦必迥然不同，孰為群眾愛護，孰為群眾鄙棄，固可不言而喻矣。編者於此，故首先提出此一問題，希望初學者於提高思想認識，多加注意。

二、正視對針灸療法之不正確的看法

針灸療法，雖為祖國精粹遺產，但近數百年來並不普遍，因此知者極少。解放後，政府重視針灸，大力提倡，逐漸引起社會人士之注意，各地醫界應用漸廣，群眾需要亦更見迫切，於整個醫學界中，已佔有重要之一席。但一般對此未有真切瞭解之人，仍有不少不正確之看法，爰舉數點如下：

(一) 不信任與反對針灸：針灸素為多數勞動人民所信任，自經政府提倡之後，其信心益為堅定；但尚有少數人遺留崇拜英美醫學思想，對於祖國之寶貴醫學遺產，始終表示懷疑，甚至盲目反對；此種態度與看法，實為錯誤。

(二) 過分誇大針灸療效：以往對針灸治療，每有「萬病一針」之誇大宣傳，及至見到針灸治療亦有無效之事例時，遂又目為江湖術士之騙人行為，不再置信。此種盲目推崇與偏見否認，皆由於對此學術未能有正確認識所致。針灸應用範圍，確較廣泛，但非萬病可治，當知針灸對於人體各系統疾病，有確具特效者，有為一般適應者，亦有祇可作助治，需與藥物配合應用者，亦有治療無效，非屬適應者；此點必須有明確認識，切不可認為針灸萬能，妄自誇大，自貽錯誤。

(三) 對針灸療法要求過高：每多慢性疾病患者，經數次針治，即希望得到迅速痊癒，甚有曾經中西醫施行各種療法，或久治而未能收效，而試行針治，亦希望迅速得愈。思想上以為針灸療效如神，可以迅速解決一切問題，實際對於針灸並無正確認識，亦無信心，故針治數次，效果不如理想時，每多失望疑心。在臨床上針灸收效迅速之事實固多，但皆有其原因，非每病均是如此。故對針灸療法要求過高，亦為不正確的看法之一也。

(四) 把針灸療法看成神祕：以一金屬之細針，或數粒之小艾炷，僅在皮膚面與以針刺或燒灼，而竟能收到療效，認識不足者，每視為神祕，或認為偶然，無堅定信心。亦有不肖之輩，偶得針灸一、二治法，故為神祕以惑人；因而影響針灸之信譽者，均應糾正。實則此種治療，為直接調整生理之異樣，自有其科學之論據存在，毫無神祕可言。

(五) 把學習針灸看得太輕易：學習針灸療法，在入門階段，確較學習其他各科醫療技術為易，此祇是屬於認識經穴部位與能運用機械式之針灸法之類之基本技術而已。如認為即此已足，以針灸治病，已可運用自如，實無此簡單而輕易之事；必須更於解剖、生理、病理、診斷等之基本學科加以研究，並多積累臨床經驗，下一番實際功夫，然後於臨床應用中，方能靈活處理。

以上五點，為學習針灸療法者，首先應該注意之問題；既經明瞭，乃可按照後列序次，進行學習。

學習針灸療法的方法與步驟

欲將針灸療法學習好，先應學習醫學上之基本學科，如解剖、生理、病理、診斷等。如無上述基礎，則於穴位解剖不明，更不能瞭解病理變化；診斷方法不明，即不能辨病症，更不能確定治療方法。所以基本學科，必須首先學習。

單純之針灸療法，即技術與初步知識，比較易於學習；但在初學者，每感到無從入手。今將學習方法與步驟，作簡略之介紹，使學習者，可不致枉費時日而易於成功。

一、書本以外之學習

(一) 修養性情：性情修養之目的，是使思想集中，操作鎮靜，不但可以避免一切可能避免之醫療事故，而且於效果上亦有相當補助。如果思想紊亂，精神分散，心粗氣躁，草率從事，不但能影響治效之降低，而且常易造成錯誤，發生事故。

至於如何修養性情，則首先當端正思想與作風，明確認識衛生工作者之任務重大，而真誠為人民服務；其次，則於生活有規律，提高紀律性與公德心，使精神充沛而不散亂，則可以克服一切無謂之刺激與衝動；平時再加學習，則臨床操作時，自然能思想集中，精神專一，可以發揮其技術，得到良好之效果。

(二) 練習指力：各個針灸醫生，同樣用一支針，在同一病者與同一部位針刺，所發生之感應與效果，並不完全一致。有感覺相當疼痛者，有只感極微痛或不痛者，有使針下痠脹感傳甚遠者，有祇限於局部者，有能迅收良效者，有則須久治乃效，或少效以至無效者，此皆與取用穴位準確與否及手術操作上有莫大關係；而於指力之強弱及純熟與否，所關亦巨。或謂近有無痛進針法，可以進針不痛，用強刺激法，可以感應增強，刺激適當，自有效果。此一說

法，當然完全正確，吾人並不否認，但是指力之優劣，對於治效之影響，並非唯心之論，或故作神奇之說，根據臨床經驗，事實至為明確。凡指力純熟者，用針一刺即進，痛感極微，輕微捻動，感傳至遠，操作各種手法時，亦輕便而靈活，並能體察針下反應感覺，可隨時作適當之刺激。因此，對於進針、感應、效果，均有相當之補助，實為無可懷疑與反對之事實。於此不妨設有比喻，說明其意義：如寫字、作畫，用同樣之筆、紙、墨等，技術純熟者，寫字則筆勢結構如龍飛鳳舞，精神奕奕，作畫則姿態逼真，生氣蓬勃；如為未經學習或技術不夠深造者，雖依樣模仿，亦祇能得其貌似，決無氣韻可言，其問題即在技術之深淺、手法之優劣而已。學習針灸療法之練習指力，其意義與目的，亦正與此相同。所以吾人主張在學習針灸時練習指力，是有其一定之意義而且是必要的。

至於練習指力之方法，本編針科學中另有說明，可按照方法練習之。

二、書本之學習

(一) 理論之學習：關於針灸療法之起源及作用，以及治病之原理等，凡有關理論解釋，本書在每一編首，均有簡略介紹，雖甚幼稚而未能具體，但在目前一般之針灸理論，未能經過科學上進一步之研究整理，僅能如是而止。讀者能於此類理論介紹閱讀一過，對於針灸療法，亦可得一概念。再於針科學、灸科學、經穴學，循序漸進，最後學習治療，奠定臨床基礎。

(二) 經穴之認識：關於經穴之意義與作用，在本書第三編經穴學中已有介紹。針灸療法與經穴，恰如方劑治療與藥物，故經穴學習，亦極重要。取穴部位準確與否，與治療效果之關係至大。雖然近代學者認為刺激點之區域面積並不太小，此由實驗證明，絕對可信，但初學者決不能因此而忽視穴位之正確性。

尋取穴位，為初學者最感困難之事，但不是一個嚴重問題。按照古書，以全身所有經穴，編為十四經絡，作成歌訣，使初學者易誦易記。所以本書並不考慮十四經絡之學說是否合理，仍採用此種分類法，俾能利用其歌訣十四篇，以幫助初習者之記憶。學者能熟讀歌訣，再按照所說之部位，對照插圖及掛圖或經穴圖解，並依書本部位說明及取穴法，在自身尋取，勤於練習，自能得到準確。

穴位已有認識之後，即研究每一穴位之解剖組織，如穴位內部是某肌肉及某骨骼，某神經與某血管所分佈區，以其與治效原因及針刺深淺、針灸宜忌，皆有關係。

最後復研究每一穴位之主治，藉以明瞭各個穴位之作用。本書各穴之主治條，似較繁雜，不易記憶，如能取其概要而記之，如本書第一穴「中府」主治條：喘息、支氣管炎、鼻茸、四肢浮腫、扁桃腺炎、回歸熱、肺病、心臟病等，名

目似多，而歸納之，都爲呼吸系之疾患爲多，且偏重於肺，如是即知本穴能治肺及鼻喉胸腔之疾患，秉此原則而記之，亦不甚難也。

他如可針可灸、禁針禁灸、針刺分寸等等，本書有總的說明，比較易記。

(三) 手法之研究：用針手法，古書名目繁多，以古今針具不同，吾人可以不去理會，祇須根據現代學者之手法研究，即易學而易行。本書針科學中所列各種手法，如能分析研究，並於練習指力時，作各種手法之練習，使之純熟，將來臨床實用時，即能操作自如。

手法之要練習，其原因極簡單：蓋同一穴位可以治療各種性質不同之病變，即在手法之不同，所以用針手法之研究與練習，爲學習針療之重要一節。

至於灸法，雖有多種，並無特殊手法，能知其適應症與各種灸治方法即可，不須如何進行練習。

(四) 治療方法之研究：於上列各科學習之後，即可學習治療方法。本科比較困難，以疾病多種多樣，非常複雜，必須根據病之變化，作適應之處置，方能收得相當效果。所以研究治療方法，必先記住病的系統，如呼吸系疾患、循環系疾患等；次則記住病名，而研究其原因、症狀與預後等。本書之治療篇中，對每一病的原因、症狀，均有簡單扼要介紹，學習時，可先加以研究、理解與記憶，然後再學習治療方法，將治療條之取穴手法等一一記住，於臨床應用時，即可應付裕如。

(五) 臨床實驗：對於經穴之部位、主治、針灸手法、病症辨別、治療方法等皆已學習，得到相當認識與鞏固，即可作初步臨症實驗。但必須極其謹慎而周詳，不可草率從事，然亦不能過於氣餒，應能掌握「膽大心細」之精神。並先擇輕淺之病症，應用四肢之穴位，作爲實驗；經過多次之試驗，取得相當之成果，再進一步取較複雜之病症治療；取得更多之成果與經驗，乃可應用針灸療法去醫治各種疾病。

如在條件許可之學者，學習得到相當階段，應往正式針灸醫師之診所中見習，不但可以解決一些自學所不能解決之問題，並且可以吸收書本以外之知識與經驗，比之單獨去尋取實驗，易於進步多矣。

以上所述學習針灸方法與步驟，雖非定律，如能依此而進行，當可以事半功倍。所以本書之編寫法，即本此方針，分爲針科學、灸科學、經穴學、治療學四大編，學者可循序漸進，以底於成。

但是，本書內容，祇介紹一般之普通學識，且偏重於針灸療法之介紹，對於高深學理，當於其他各書中求之。如生理、解剖、病理、診斷，以及各種疾病原因、症狀、經過、預後、併發症等，更應在各種專書中求得更豐富之知識。不能以學習本書而即認爲滿足，是編者應予說明者也。

自序

吾家世業醫，先祖父鳳崗公尤專精兒科，故鄉華墅附近百里內，咸知其名。先二伯父爵廷公悉得其傳。先父行四，字乃盈。十三歲，鳳崗公棄養，稚年失怙，迫於生活環境，遂往鄰鎮顧山習商，實非其志，業餘輒自研讀醫籍。十八歲即投當地名外科周氏家半工半讀。三年學成，歸里施診；診餘並隨其二兄習兒科；其後又隨同邑陳氏習針灸。好學不倦，凡聞有專長之醫家，莫不虛心請益。故其所學皆切實用。業既行，仁濟爲懷，蓋專以救病爲樂事，不以名利存心者也。

吾之針灸科及外科、幼科醫學，皆爲先父所傳。以見於吾父之仁慈爲懷，辛勤治病，其志殆欲世無病人，而以限於境地，欲求溥利廣濟，實有力不從心之憾。吾故秉古人「施藥不如施方」之義，編行「中國針灸治療學」一書以問世；並願爲讀者作義務指導，以期讀者均能學有所成，而廣行濟病。嗣後十數年中，且教且學，又有「中國針灸學講義」之編行。抗日戰爭期間，輾轉播遷，亦不敢稍自暇逸。雖所學非精，不敢遽言行遠垂久，然我中醫界因此兩書之介紹引導，相從研究者，計可逾千，通函討論者，數將近萬。則其間接有助於病人者，當復不少。而此湮沒不彰之祖國遺珍，亦得以漸廣流傳，以宏其治病利人之效。

然學術不厭精進，中醫學亦不能外是。針灸療法，在往昔以倡導乏人，督促無方，業此者皆黽如奮發。曩者編者嘗謂：「針灸之功效，既廣既捷，針灸之施用，亦便亦廉，易於普及，宜於大眾，允爲利民之國粹，實有推行之必要」。但以人微言輕，不爲世重，發揚改進之呼籲，徒爲不知者笑。解放以來，政府對於衛生事業深加重視，針灸一科，尤予大力發揚，已引起社會上之普遍重視。研習者日多，採用者日廣，在改進中醫學術途中，實已先呈推陳出新之勢。則往昔所編之講義，原祇爲適應當時中醫界之學習針灸者而作，已不能完全適用於今時；故予重新改編，並藉以補充十數年來之臨症心得以及同道中交流之經驗，統一病名，審定處方，俾研習者能適應時代，增加療效，可以更利於病人。

復次，本書新編，仍以實用爲主旨。學理方面，以編者科學根柢未深，所知不廣，故除略有引述之外，不敢妄自侈言。現在針灸之學理，正在整理改進途中，故宜首先從實際經驗方面多多整理介紹，以利於推廣應用。從此則可累積新經驗新資料，豐富研究基礎。倘使強不知以爲知，空談學理，或推行古籍陳言，妄爲解釋，或摘取西醫論述，強作說明，均足以貽誤學人，實非所宜。

故編者認為空談不如藏拙也。巴甫洛夫神經生理學說，已為針灸學理之改進，開闢光明之前途。倘能本精考舊學，發明新知，源於實用，究其真理之精神，基於巴甫洛夫學說之途徑，結合本身實際之經驗，從而發揮充實，完成整理改進之任務，則有賴於我輩在今後共同虛心鑽研與加強努力者也。

1954年7月 江陰承澹齋

凡 例

一、〔中國針灸學講義〕，自正式製版發行以來，迄今已十五年，中醫界之學習針灸者，每以此書爲範本；其體裁與內容，亦頗蒙讀者贊許。但凡百學術，無不隨時代以發展，特別自解放以來，我中醫界響應政府之號召，熱烈展開學說與技術之改進，對針灸法之改進爲尤多。因此本書亦重爲改編，定名爲〔中國針灸學〕。

二、本書體例仍分四編：第一編針科學，第二編灸科學，第三編經穴學，第四編針灸治療學。內容則什九改寫，博采諸書之長，以簡賅完備、顯明易習爲原則。

三、針科學，凡分三章：第一章總論，計四節，述針術之起源及其構成。第二章各論，計二十二節，舉凡學習針法與施針技術，以及臨床應變等，悉於此章中述之。第三章計八節，介紹針科之科學原理，以明瞭針治與生理上之作用。

四、灸科學，凡分三章：第一章總論，計九節，述灸法之起源與灸炷大小及溫度強弱之常識。第二章計十七節，舉凡灸法之實施應用及臨床處置，并灸後調護等，悉於此章中述之。第三章計四節，介紹灸法之科學研究提要，可以明瞭灸與生理上之作用。

五、經穴學，凡分二章：第一章總論，計四節，述經穴之定義、人身部位與其尺度，爲尋取穴位之必要常識。第二章各論，凡全身經穴之部位、局部解剖、主治、取穴法、針灸等，各穴皆分條臚列。其中主治條，概以西醫病名爲主，以中醫書所載主治之症候相近者旁附之（參照59頁附註），俾便中西醫皆可適用，且可有助於新舊病名之溝通。取穴條爲本章之重點，編者三十年臨床經驗取穴法及各家之經驗取穴法，皆於此公開，可以解決學者之取穴困難；並附經穴插圖，對於取穴，益可瞭如指掌。並附錄經外奇穴計一百三十二穴，各穴均介紹其位置、針灸、主治等，在應用上頗多特效，故錄出以供臨床採用。

六、針灸治療學，凡分三部：第一部總論，共分三章：第一章計九節，說明針灸與疾病之重要作用；第二章計五節，說明症候之主要刺激點，並附皮膚針之叩打部位等；第三章計六節，提供初學針灸臨床上幾點問題。第二部各論，共分十一章，統計三十二節、二百二十目，敘述各病之原因、症狀、治療、護理、預後等。其中症狀條說明病之主要徵候，使學者可以扼要記憶。治療條多爲編者與各名家之經驗處方，刪繁擇要；凡病症需用藥物治療者，擇三數有效成方，且就經過屢用獲效者介紹之。第三部分類摘要，錄針灸集成之古

人經驗處方，內多親自應用有效者，故錄出以備臨床採用。

七、本書之參考書目：邱氏內科學（邱倬著）、實用內科學（張崇熙著）、新編針灸學（魯之俊著）、新針灸學（朱璉著）、實用針灸學（陳景文著）、灸法自療學（葉勁秋著）、新編內科針灸治療學（邱茂良陸善仲輯）、中國針灸治療學（自輯）、經穴圖解（自輯）、經脈俞穴新考正（張山雷著）、針灸集成（徐瑞廷著）、經穴圖考（黃竹齋著）、針灸大成（楊繼洲著）、十四經發揮（滑伯仁著）、銅人臉穴針灸圖經（王惟德著）、外台祕要（王熙撰）、千金方（孫思邈撰）、黃帝甲乙經（皇甫謐撰）、黃帝內經（張馬合註本）、針灸醫學精義（日坂本貢著）、針灸醫學教科書（日山崎良齋著）、針灸病理學（日辰井文隆著）、經穴醫典（日玉森貞助著）、孔穴學（日柳谷素靈著）。

目 錄

第一編 針科學篇

| | | | |
|---|----|------------------------|----|
| 第一章 總 論 | 1 | 歇術(17) 震顛術(17) 亂針術(17) | |
| 第一節 針術之由來 | 1 | 第十三節 出針之手技 | 18 |
| 第二節 針術之定義 | 2 | 第十四節 暈針之處置 | 18 |
| 第三節 針之構造與種類 | 2 | 第十五節 出針困難之處置 | 19 |
| 第四節 針之選擇與保存 | 3 | 第十六節 折針之處置 | 19 |
| 第二章 各 論 | 3 | 第十七節 出針後後遺感覺 之處置與防止 | 20 |
| 第一節 刺針之練習 | 3 | 第十八節 出針後皮膚變色 及高腫之處置 | 20 |
| 第二節 刺針之方式 | 5 | 第十九節 針尖刺達骨節 時之處置 | 20 |
| 第三節 刺針之方向 | 7 | 第二十節 針治之適應證 及不適應證 | 21 |
| 第四節 刺針之目的 | 8 | 第二十一節 針治之禁忌 | 21 |
| 第五節 直接刺激與間 接刺激 | 9 | 第二十二節 皮膚針之應 用法 | 22 |
| 第六節 刺針之感通作用 | 9 | 第三章 針科之科學原理 | 23 |
| 第七節 刺針前之準備 與注意 | 10 | 第一節 刺針刺激之種類 | 23 |
| 第八節 刺針時之消毒 | 11 | 電氣說(23) 機械的刺激(23) | |
| 第九節 刺針時醫者與 病者之體位 | 11 | 變質說(24) | |
| 第十節 進針時之程序 | 12 | 第二節 刺針刺激之絕緣 傳導 | 24 |
| 爪切(12) 持針(12) 進針(12) | | 第三節 針治對血液之影響 | 24 |
| 第十一節 進針後之手技 | 15 | 第四節 針治止血法之理由 | 24 |
| 第十二節 一般應用之 新針法 | 16 | 第五節 針治之科學研究 | 24 |
| 單刺術(16) 旋撚術(16) 雀啄術 (16) 壘漏術(17) 置針術(17) 間 | | 小兒針對於血液像之影響(24) | |

於交感神經緊張狀態下施針之影響(25)對於血管之廣徑影響(25)

第六節 吉村、後藤、越智三博士之研究報告 27

第七節 刺針孔之大小 27

第八節 關於刺針點 28

結 論 28

針對健體之刺激影響(28) 針對病體之刺激影響(29)

第二編 灸科學篇

第一章 總 論 30

第一節 灸法之起源 30

第二節 灸術之定義 30

第三節 施灸之原料 30

第四節 艾絨之製法 31

第五節 艾絨之保存法 31

第六節 艾灸之特殊作用 31

第七節 艾炷之大小 32

第八節 艾炷之壯數 32

第九節 灸刺激之強弱與溫度 33

第二章 各 論 33

第一節 灸法之種類 33

第二節 灸術之現象 34

第三節 灸術之應用 34

第四節 灸術之醫治作用 35

第五節 灸術之健體作用 36

第六節 施灸之目的 36

第七節 灸法 36

 隔薑灸法(36) 隔蒜灸法(37)

 玻璃餅灸法(37) 附子灸法(37)

 雷火針灸法(37) 太乙神針灸法(38)

 溫針灸法(38) 溫針法(39)

 艾柱灸法(39)

第八節 施灸之方法 39

第九節 施灸之前後 39

第十節 施灸之注意 40

第十一節 灸痕化膿之理由 40

第十二節 灸後處置法 40

第十三節 灸痕化膿之防止法 41

第十四節 灸瘡之洗滌法 41

第十五節 於灸痕續行施灸之方法 41

第十六節 灸與攝生 41

第十七節 施灸之禁忌 42

第三章 灸之科學研究 42

第一節 日本醫學界研究

 灸之總括 43

 灸對於紅血球及血色素之影響(43)

 灸對於白血球之影響(43) 灸對於噬菌作用(44)

 灸對於補體之影響(45) 灸對於免疫體發生之影響(45)

 施灸對於血液凝固時間(45) 施灸對於血糖之影響(45)

 灸法之本質(46)

結 論 46

第三編 經 穴 篇

| | |
|------------------|----|
| 第一章 總 論 | 47 |
| 第一節 經穴之定義 | 47 |
| 〔附〕黑特氏帶與經穴之關係 | 48 |
| 第二節 經穴之分類 | 48 |
| 第三節 人體各部之區別 | 49 |
| 頭部(49) 頸部及項部(50) | |
| 軀幹(50) 四肢(51) | |
| 第四節 骨度法 | 55 |
| 第二章 各論十四經穴 | 56 |
| 第一節 肺經 | 56 |
| 〔附〕分寸歌 | 61 |
| 第二節 大腸經 | 61 |
| 〔附〕分寸歌 | 68 |
| 第三節 胃經 | 68 |
| 〔附〕分寸歌 | 83 |
| 第四節 脾經 | 84 |
| 〔附〕分寸歌 | 91 |
| 第五節 心經 | 92 |
| 〔附〕分寸歌 | 95 |

| | |
|-----------|-----|
| 第六節 小腸經 | 95 |
| 〔附〕分寸歌 | 102 |
| 第七節 膀胱經 | 102 |
| 〔附〕分寸歌 | 125 |
| 第八節 腎經 | 126 |
| 〔附〕分寸歌 | 135 |
| 第九節 心包絡經 | 135 |
| 〔附〕分寸歌 | 138 |
| 第十節 三焦經 | 138 |
| 〔附〕分寸歌 | 146 |
| 第十一節 膽經 | 147 |
| 〔附〕分寸歌 | 161 |
| 第十二節 肝經 | 161 |
| 〔附〕肝經穴分寸歌 | 166 |
| 第十三節 督脈 | 166 |
| 〔附〕督脈分寸歌 | 175 |
| 第十四節 任脈 | 176 |
| 〔附〕分寸歌 | 184 |
| 附錄 經外奇穴 | 184 |

第四編 治 療 篇

| | |
|-----------|-----|
| 總 論 | 194 |
| 第一章 針灸與疾病 | 194 |
| 第一節 針灸與免疫 | 194 |
| 第二節 針灸與殺菌 | 195 |
| 第三節 針灸與消炎 | 195 |
| 第四節 針灸與營養 | 196 |
| 第五節 針灸與鎮靜 | 196 |
| 第六節 針灸與強壯 | 197 |

| | |
|-----------------|-----|
| 第七節 針灸與強心 | 197 |
| 第八節 針灸與利尿、通便、發汗 | 198 |
| 第二章 刺激點與疾病 | 199 |
| 第一節 強壯作用之刺激點 | 199 |
| 第二節 鎮靜作用之刺激點 | 200 |
| 第三節 調整作用之刺激點 | 201 |
| 第四節 其他疾病之刺激點 | |

| | |
|--------------------------------|-----|
| 一般 | 201 |
| 第五節 結論 | 202 |
| 〔附〕1.皮膚針之叩打部位(202) | |
| 2.吸筒應用法(203) | |
| 第三章 提供初學針灸之 臨床應用及參考 一些問題 | 204 |
| 第一節 針灸取穴多少及 治療間隔問題 | 204 |
| 第二節 如何決定病症之 應針或應灸 | 205 |
| 第三節 如何避免針灸危險 | 206 |
| 第四節 針灸刺激強弱之 適用及針刺程序 | 206 |
| 第五節 針灸效果不一致之 原因 | 207 |
| 第六節 針與灸效果之特點 | 207 |
| 各 論 | 209 |
| 第一章 呼吸器病 | 209 |
| 第一節 喉頭疾患 | 209 |
| 急性喉頭炎(喉風、急喉痹) | 209 |
| 慢性喉頭炎(陰虛喉痛) | 209 |
| 喉頭結核(喉痹失音、喉癰) | 210 |
| 喉頭癌 | 211 |
| 喉頭肌麻痺(瘖、失音、嘶嘎) | 211 |
| 聲門痙攣(急癰之類) | 212 |
| 聲門水腫(馬脾風之類) | 212 |
| 第二節 氣管及支氣管疾患 | 212 |
| 氣管炎(燥咳之類) | 212 |
| 急性支氣管炎(重傷風、 風溫咳嗽) | 213 |
| 慢性支氣管炎(老咳、 痰飲咳嗽) | 213 |

| | |
|--|-----|
| 支氣管擴張(痰嗽、濕痰) | 214 |
| 支氣管喘息(喘急、氣喘、 喘促、哮喘) | 215 |
| 第三節 肺臟疾患 | 216 |
| 支氣管肺炎(痰熱喘嗽) | 216 |
| 大葉性肺炎、亦名眞性肺炎或 纖維素性肺炎(肺風痰喘、 溫邪犯肺) | 216 |
| 肺水腫(馬脾風) | 217 |
| 肺氣腫(肺脹) | 217 |
| 肺結核(癆瘵、傳尸、肺癆) | 218 |
| 肺膿瘍與肺壞疽(肺癰) | 220 |
| 第四節 胸膜疾患 | 221 |
| 胸膜炎(胸痞、懸飲) | 221 |
| 氣胸(胸膈氣痛) | 222 |
| 水胸(水結胸類之病) | 222 |
| 第二章 循環器病 | 223 |
| 第一節 心臟疾患 | 223 |
| 心絞痛(眞心痛) | 223 |
| 急性心臟內膜炎(心痛、 熱傳心包) | 224 |
| 心臟瓣膜症(怔忡、心動悸) | 224 |
| 急性心肌炎(熱入心包) | 225 |
| 脂肪心(短氣、虛喘之類) | 226 |
| 神經性心悸亢進(心悸、 怔忡之類) | 226 |
| 第二節 脈管之疾患 | 227 |
| 動脈硬化(肝湯) | 227 |
| 肩凝(漏肩風) | 227 |
| 第三節 血液病 | 228 |
| 貧血(血虛) | 228 |
| 萎黃病(萎黃、黃胖病) | 228 |
| 白血病 | 229 |
| 第三章 消化器病 | 229 |
| 第一節 口腔疾患 | 229 |

| | |
|--------------------|-----|
| 卡他性口腔炎(口瘡、口糜) .. | 229 |
| 鵝口瘡(鵝口、雪口) .. | 230 |
| 亞布答性口內炎(口舌瘡) .. | 230 |
| 扁桃腺炎(乳蛾、喉蛾) .. | 231 |
| 耳下腺炎(鮪腮、發頰) .. | 231 |
| 流涎症(流涎、涎潮) .. | 232 |
| 齒痛(牙痛、齲齒) .. | 232 |
| 第二節 咽喉疾患 .. | 233 |
| 急性咽喉炎(風熱咽喉痛) .. | 233 |
| 慢性咽喉炎(陰虛喉痹之類) .. | 234 |
| 第三節 食道疾患 .. | 234 |
| 卡他性食道炎(噎食痛) .. | 234 |
| 食道癌(食膈) .. | 235 |
| 食道狹窄(熱膈、痰膈) .. | 235 |
| 食道癌變(胸口痛、氣痛) .. | 235 |
| 食道麻痹(噎塞) .. | 236 |
| 第四節 胃疾患 .. | 236 |
| 急性胃炎(傷食、嘔吐) .. | 236 |
| 慢性胃炎(嘈雜) .. | 237 |
| 胃癌(膈食、反胃) .. | 238 |
| 胃痙攣(心痛、肝氣痛) .. | 238 |
| 胃擴張(胃脹) .. | 239 |
| 胃潰瘍(胃腕痛、血痛) .. | 240 |
| 胃下垂(噯氣嘈雜) .. | 241 |
| 神經性消化不良(胃氣) .. | 241 |
| 神經性嘔吐(嘔吐) .. | 242 |
| 胃酸過多症(吞酸) .. | 242 |
| 胃肌衰弱(胃弱) .. | 243 |
| 第五節 腸疾患 .. | 243 |
| 急性腸炎(食瀉、驚瀉) .. | 243 |
| 慢性腸炎(寒瀉、痛瀉) .. | 245 |
| 闌尾炎(縮脚小腸疔) .. | 245 |
| 腸結核(五更瀉) .. | 246 |
| 腸疝痛(腹痛) .. | 246 |
| 腸弛緩症(大便虛秘) .. | 247 |
| 習慣性便秘(血虛便秘) .. | 247 |

| | |
|-------------------------|-----|
| 十二指腸潰瘍(心脘痛) .. | 248 |
| 腹瀉(泄瀉) .. | 248 |
| 腸狹窄症(脾約) .. | 249 |
| 直腸炎(痢疾) .. | 249 |
| 痔 .. | 250 |
| 第六節 腹膜疾患 .. | 250 |
| 腹膜炎(飛尸、遁痊、腹滿痛) .. | 250 |
| 腹水(水臌) .. | 251 |
| 第七節 肝膽疾患 .. | |
| (附脾腫大) .. | 252 |
| 肝硬化(血壅、單腹臌) .. | 252 |
| 傳染性黃疸(穀疸、陽黃、 濕熱黃) .. | 253 |
| 鬱滯性黃疸(陰黃疸) .. | 253 |
| 膽石痛(肝胃氣) .. | 253 |
| [附脾腫大(痞塊)] .. | 254 |
| 第四章 泌尿生殖器病 .. | 255 |
| 第一節 腎臟疾患 .. | 255 |
| 急性腎炎(風水) .. | 255 |
| 慢性腎炎(浮腫) .. | 255 |
| 萎縮腎(老人溺數) .. | 256 |
| 腎盂炎(腰痛) .. | 256 |
| 第二節 膀胱疾患 .. | 257 |
| 膀胱炎(太陽蓄水症、熱淋) .. | 257 |
| 血尿(小便血) .. | 258 |
| 膀胱痙攣(癱閉、遺溺) .. | 258 |
| 膀胱癌變(氣淋) .. | 258 |
| 膀胱結石(砂淋、石淋) .. | 259 |
| 遺尿(尿床) .. | 259 |
| 尿失禁(溺瀝) .. | 260 |
| 第三節 尿道疾患 .. | 260 |
| 尿道炎(濕熱下注) .. | 260 |
| 第四節 生殖器疾患 .. | 261 |
| 陰萎(陽萎) .. | 261 |
| 遺精(夢遺) .. | 261 |
| 辜丸炎(癰疽、癰疽) .. | 261 |

| | |
|----------------|-----|
| 前列腺炎(癭疽) | 262 |
| 淋病(白濁) | 262 |

第五章 腦及脊髓及

| | |
|--------------------------|-----|
| 神經系病 | 263 |
| 第一節 腦髓疾患 | 263 |
| 腦貧血(血虛眩暈) | 263 |
| 腦充血(肝陽上逆) | 264 |
| 腦溢血(中風) | 264 |
| 習慣性頭痛(頭風) | 265 |
| 腦動脈硬化(肝陽) | 266 |
| 偏頭痛 | 266 |
| 驚厥 | 267 |
| 癲癇(五癇) | 268 |
| 職業性癱瘓(附書癱) | 269 |
| 搐搦(抽搐) | 270 |
| 舞蹈病 | 270 |
| 指趾拘攣 | 271 |
| 震顫麻痺 | 272 |
| 鬆船 | 272 |
| 第二節 脊髓疾患 | 272 |
| 脊髓炎(癱瘓) | 272 |
| 急性脊髓膜炎(瘧病) | 273 |
| 脊髓癆 | 274 |
| 壓迫性脊髓炎(龜背) | 274 |
| 慢性脊髓前角炎(風癱) | 275 |
| 第三節 末梢神經疾患 | 275 |
| 甲、知覺障礙 | 275 |
| 指趾尖知覺異常症 | 275 |
| 乙、神經痛 | 276 |
| 後頭神經痛(頭痛) | 276 |
| 三叉神經痛(顏面神經痛) | 276 |
| 頸臂神經痛(手臂痛及肩胛痛、胸脇痛) | 277 |
| 橈骨神經痛 | 277 |
| 正中神經痛 | 278 |

| | |
|----------------------|-----|
| 尺骨神經痛 | 278 |
| 胸廓前神經痛 | 278 |
| 胸長神經痛 | 278 |
| 肩胛上神經痛 | 278 |
| 肩胛下神經痛 | 278 |
| 腋窩神經痛 | 278 |
| 肋間神經痛(脊肋痛) | 279 |
| 腰神經痛(腰痛) | 279 |
| 股神經痛(腿股痛) | 279 |
| 股外皮神經痛(大腿痛) | 280 |
| 閉鎖神經痛(胯痛) | 280 |
| 精系神經痛(辜丸痛) | 280 |
| 坐骨神經痛(腰腿痛、腿股風) | 281 |
| 關節神經痛(骨節痛) | 281 |
| 丙、運動神經麻痺 | 282 |
| 顏面神經麻痺(口眼喎斜) | 282 |
| 三叉神經麻痺 | 283 |
| 舌下神經麻痺(言語蹇澀) | 283 |
| 眼肌麻痺(斜視、鬥眼) | 283 |
| 副神經麻痺(歪頭) | 284 |
| 橈骨神經麻痺(手腕無力) | 284 |
| 正中神經麻痺(猴爪風) | 285 |
| 尺骨神經麻痺(拳手) | 285 |
| 肩胛部之麻痺 | 285 |
| 胸長神經麻痺(手不能擊) | 286 |
| 肩胛背神經麻痺(手不能後轉) | 286 |
| 肩胛下神經麻痺(手不能反) | 286 |
| 腋窩神經麻痺(手不能擊) | 286 |
| 橫膈膜麻痺(氣短) | 287 |
| 胸廓前神經麻痺(手不能抱) | 287 |
| 腹肌麻痺(腰尻強直) | 287 |
| 下肢諸神經麻痺 | 287 |
| 股神經麻痺(足不能提) | 287 |
| 閉鎖神經麻痺(腿不能 | |