

50539

針灸學

50535

針 金 子



高等医药院校教材

针 灸 学

(供中医专业用)

主 编 邱茂良 副主编 张善忱

编 委 余仲权 周行晓 高镇五

(以姓氏笔画为序)

上海科学技术出版社

高等医药院校教材

针 灸 学

(供中医专业用)

主编 邱茂良

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 21.75 字数 506,000

1985年10月第1版 1985年10月第1次印刷

印数 1—76,000

统一书号: 14119·1809 定价: 3.55元

前 言

由国家组织编写并审定的高等中医院校教材从初版迄今已历二十余年。其间曾进行了几次修改再版,对系统整理中医药理论、稳定教学秩序和提高中医教学质量起到了很好的作用。但随着中医药学的不断发展,原有教材已不能满足并适应当前教学、临床、科研工作的需要。

为了提高教材质量,促进高等中医药教育事业的发展,卫生部于一九八二年十月在南京召开了全国高等中医院校中医药教材编审会议。首次成立了全国高等中医药教材编审委员会,组成32门学科教材编审小组。根据新修订的中医、中药、针灸各专业的教学计划修订了各科教学大纲。各学科编审小组根据新的教学大纲要求,认真地进行了新教材的编写。在各部门教材的编写过程中,贯彻了一九八二年四月卫生部在衡阳召开的“全国中医医院和高等中医教育工作会议”的精神,汲取了前几版教材的长处,综合了各地中医院校教学人员的意见;力求使这套新教材保持中医理论的科学性、系统性和完整性;坚持理论联系实际的原则;正确处理继承和发扬的关系;在教材内容的深、广度方面,都从本课程的性质、任务出发,注意符合教学的实际需要和具有与本门学科发展相适应的科学水平;对本学科的基础理论、基本知识和基本技能进行了较全面的阐述;同时又尽量减少了各学科间教材内容不必要的重复和某些脱节。通过全体编写人员的努力和全国中医院校的支持,新教材已陆续编写完毕。

本套教材计有医古文、中国医学史、中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、内经讲义、伤寒论讲义、金匱要略讲义、温病学、中医各家学说、中医内科学、中医外科学、中医儿科学、中医妇科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医伤科学、针灸学、经络学、俞穴学、刺灸学、针灸治疗学、针灸医籍选、各家针灸学说、推拿学、药用植物学、中药鉴定学、中药炮制学、中药药剂学、中药化学、中药药理学等三十二门。其中除少数教材是初次编写者外,多数是在原教材,特别是在二版教材的基础上充实、修改而编写成的。所以这套新教材也包含着前几版教材编写者的劳动成果在内。

教材是培养社会主义专门人才和传授知识的重要工具,教材质量的高低直接影响到人才的培养。要提高教材的质量,必须不断地予以锤炼和修改。本套教材不可避免地还存在着一些不足之处,因而殷切地希望各地中医药教学人员和广大读者在使用中进行检验并提出宝贵意见,为进一步修订作准备,使之成为科学性更强、教学效果更好的高等中医药教学用书,以期更好地适应我国社会主义四化建设和中医事业发展的需要。

全国高等中医药教材编审委员会
一九八三年十二月

编写说明

本教材是根据一九八二年十月在南京召开的全国高等中医药教材编审会议精神，按照全国高等中医院校的《针灸学》教学大纲要求，参照原《针灸学》第二、四版教材，并汲取有关中医学院的教学经验后由南京中医学院等五个单位集体撰写的，供全国高等医药院校五年制中医专业使用。

全书分上、中、下三篇。上篇为“经络腧穴”，其中总论主要阐述经络的组成、生理功能和临床应用，腧穴的分类、作用和取穴方法；各论为十四经的循行、腧穴的定位、主治和操作等。中篇为“刺灸方法”，重点叙述毫针、艾灸和拔罐的基本知识、基本技能，并介绍三棱针、皮肤针、电针、耳针、头针和针刺麻醉等内容。下篇为“治疗”，其总论分述脏腑经络辨证，针灸治疗原则和配穴处方；各论则为内、妇、儿、外、五官等科针灸常见病的辨证和治疗。最后的附篇为“参考资料”，辑了部分针灸经文、歌赋、子午流注和近代对经络针灸的研究综述等内容，供学生课外阅读。

使用本书时，应根据全国高等中医院校《针灸学》教学大纲(草案)的要求，以课堂讲授为主，并根据具体内容，安排实验操作、临床实习等，做到理论联系实际，提高教学质量。

本书的绪言、上篇，由南京中医学院邱茂良执笔。中篇的第一章、第二章，由山东中医学院张善忱执笔；第三章，由浙江中医学院高镇五执笔。下篇的第一章，由山东中医学院张善忱执笔；第二章，由上海中医学院周行晓执笔。附篇参考资料中的针灸经文摘录、针灸歌赋、子午流注、灵龟八法、古代体表部位名词解释，由成都中医学院余仲权执笔；经络针灸近代研究简介由浙江中医学院高镇五执笔。

本书撰写过程中，南京中医学院王玲玲同志协助编写了部分初稿，钱真良同志和山东中医学院吴富东同志参加了定稿工作。在拟定本教材的教学大纲时，华东地区七所中医院校的有关老师参加了讨论。副主编张善忱同志在定稿前不幸病故，使我们感到悲痛和惋惜，值此定稿之时，谨致悼念之忱。

在编写过程中，我们力求做到保持和发扬中医特色，在第四版教材的基础上修改和充实了一些内容，从而加强基础理论、基本知识和基本技能的训练，进一步提高《针灸学》理论的系统性和科学性，使之更切合教学和临床工作的需要。但限于水平，一定会有许多不足或错误之处，望读者提出宝贵意见，以便今后修订提高。

编者

一九八四年元月于南京

绪 言

针灸学是以中医理论为指导,运用针刺和艾灸防治疾病的一门临床学科。它是祖国医学的重要组成部分,其内容包括经络、腧穴、针灸方法及临床治疗等部分。

针灸具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点,数千年来深受广大劳动人民的欢迎,对中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。

针灸是我国历代劳动人民及医学家在长期与疾病作斗争中创造和发展起来的一种医学。历史悠久,其起源已难稽考,但从文献记载、出土文物、社会发展规律等方面探索,远在文字创造前即已萌芽。

根据《灵枢·九针十二原》说:“余欲勿使被毒药,无用砭石,欲以微针通其经脉,调其血气……”,可知针的前身是砭石。《说文解字》记载:“砭,以石刺病也。”《山海经·东山经》:“高氏之山,其上多玉,其下多箴石”。郭璞注曰:“可以为砥(砭)针治痈肿者”。这是砭术的较早记载。古人生活于洪荒大地,与鸷鸟猛兽相搏食,不能无病。一旦患病,除祈祷鬼神外,往往会本能地用手或石片抚摩,捶击体表某一部位,有时竟使疾病获得缓解。通过长期的经验积累,逐步形成砭石治病的方法。1963年,内蒙古自治区多伦旗头道洼在新石器时代遗址出土了一根磨制的石针,据鉴定,认为是针法的原始工具砭石。因此,砭石的起源,可追溯到距今一万至四千年前的新石器时代,甚至可能更早些。

随着冶金术的发明,针具也得到不断地改进,至《内经》著作年代,才由古代的石针、骨针、竹针而改变为铜针、铁针、金针、银针等金属制针,代替砭石之法,直到现在改进为不锈钢针。1978年,在内蒙古自治区达拉特旗树林召公社的出土文物中首次发现一根“青铜砭针”。1968年在河北满城发掘的西汉刘胜墓,内有金制、银制医针九根。制作颇为精细,证明了金属制针的不断进步。

灸法的产生是在火的发现与使用以后,人们发现身体某一部位的病痛受到火的烘烤而感到舒适或缓解,通过长期的实践,从各种树枝施灸发展到艾灸,形成了灸法。《素问·导法方宜论》说:“藏寒生满病,其治宜灸焫。”即指此言,随着后世医学的进步发展为多种多样的灸法。

由于针灸用具、材料的逐步改革,扩大了针灸治疗的范围,提高了治疗效果,有力地促进了针灸学术的发展。

针灸学术的发展经历了一个漫长的过程。1973年在湖南长沙市马王堆三号汉墓出土的医学帛书中,有两种古代经脉的著作,即“足臂十一脉灸经”、“阴阳十一脉灸经”。其中叙述了十一脉的循行分布,病候表现及灸法治疗。经初步考证,其著作年代早于《黄帝内经》,经络学说的早期面貌于此可见一斑。

《黄帝内经》对经络、腧穴、针灸方法以及适应证、禁忌证等,都作了比较详细的论述,其中尤以《灵枢》所载针灸理论更为丰富而有系统,故《灵枢》又称“针经”。可见当时针灸学已经比较成熟,为后世针灸学术的发展奠定了理论基础。

现存最早的针灸专著除《灵枢》外首推晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》。作者参考《内经》、《明堂孔穴治要》(已佚),论述了脏腑经络学说,依照头、面、胸、腹、背等部位记述腧穴,在《内经》的基础上发展和确定了349个腧穴的位置、主治及操作,介绍了针灸手法、宜忌和常见病的治理。这是继《内经》之后针灸学的又一次总结,在针灸发展史上起了承先启后的作用。东晋葛洪著《肘后备急方》所录针灸医方109条,其中99条是灸方,引起了人们对灸法的重视,使灸法与针法一样得到了发展。唐代孙思邈在《千金方》中说明了“阿是穴”的取法和应用,并绘制了“明堂三人图”,分别把人体正面、背面及侧面的十二经脉,奇经八脉用不同颜色绘出,尤其值得推崇的是提出灸法预防疾病的方法,为预防医学作出了贡献。

此后王焘在其所著的《外台秘要》中,全面介绍了灸法,为推广灸法起到积极作用。隋唐设“太医署”,掌管医学教育,针灸成为其中一个专门学科,内设针博士、针助教、针师等从事教学工作,足见当时对针灸的重视。北宋王惟一编撰了《铜人腧穴针灸图经》,叙述了经络、腧穴等内容,并考证了354个腧穴,全书曾刻在石碑上,树立于汴京(今河南开封),供学习针灸者拓印和阅读。次年,还设计铸造了两座铜人,是我国最早的针灸模型,对辨认经穴与教学起了很大作用。元代滑伯仁认为任督二脉虽属奇经,但有专穴,宜与十二经并论,总结为十四经,著《十四经发挥》,系统阐述了经络的循行路线和有关腧穴,对后人研究经脉很有裨益。明代是针灸学发展昌盛的朝代。杨继洲以家传《卫生针灸玄机秘要》为基础,汇集了历代针灸著作,并结合实践经验撰写了《针灸大成》,内容丰富,是继《内经》、《甲乙经》之后对针灸学的又一次总结,直到今天它仍是学习针灸的主要参考著作。当时还有陈会的《神应经》、徐凤的《针灸大全》,高武的《针灸聚英发挥》,汪机的《针灸问对》、李时珍的《奇经八脉考》等,蔚为大观,诸家各有所长,形成不同流派,相互争鸣,促进了针灸的发展。到了清代虽然也有吴谦等编著的《医宗金鉴·刺灸心法》及廖润鸿的《针灸集成》等书问世,但很少新义,至清代末叶,针灸乃走向衰落。

流传几千年的针灸医学虽然不断有所发展,但由于历史条件的限制,其速度比较缓慢,特别是清朝统治阶级因拘于封建礼教,于1822年竟以“针刺火灸,究非奉君所宜”的荒谬理由,下令停止太医院使用针灸,废止针灸科,一般“儒医”也注重汤药轻针灸。鸦片战争失败以后,帝国主义入侵,在各地设立教会医院和医学院校,排斥、攻击中国医药学,使中医事业包括针灸学更趋衰落,几至一蹶不振。然而由于针灸经济、方便、有效,深受劳动人民的欢迎,尽管国民党政府力图扼杀,但在民间,仍得到应用与流传。同时各地有志之士,创办学社、学校,培养人才,为发扬针灸,做出了一定的贡献。

新中国成立后,由于党的中医政策的实施,祖国医学获得了新生,带来了针灸事业的复兴与繁荣。全国各地先后成立了中医学院、中医院,设置了针灸专业和专科,并建立了专门研究机构,使针灸在教学、医疗和科研等方面都获得了巨大的成就。

三十多年来编撰出版了大量针灸著作。全国高等医药院校使用了统一的针灸教材,开展了对《内经》《难经》《甲乙经》《针灸大成》的校释工作,在全国各报刊发表的针灸论文资料不下万篇。为学习针灸创造了良好的条件,大大丰富了针灸医学的内容。

针灸的临床工作有较大的进展,治疗病种不断扩大。临床实践表明,针灸对内、外、妇、

儿等科 300 多种病症的治疗有不同程度的效果, 对其中 100 种左右的病症有较好或很好的疗效。针灸治疗心脑血管疾病、胆道结石、细菌性痢疾等, 不仅用科学的方法肯定了疗效, 而且用现代生理学、生化学、微生物学、免疫学等阐明其作用原理, 积累了大量的资料。六十年代以来, 我国医学界采用针刺麻醉, 成功地进行了多种外科手术, 为麻醉方法增加了新的内容, 引起了世界各国学者的普遍重视, 推动了针灸医学的发展。

近年通过多学科的大协作, 深入研究了针灸治病原理。证明针灸对机体各系统功能有调整作用, 能增强机体的抗病能力。针灸镇痛原理的研究已深入到神经细胞、电生理学和神经递质如脑腓肽等分子生化学水平。

经络的研究经过大量普查, 不仅肯定了循经感传的客观存在, 而且从循经感传现象出现的规律, 客观指标及测定方法等方面进行了研究, 为经络实质的探讨提供了重要的线索。同时, 不少地区还开展了对针刺手法的研究工作, 并取得了初步的成绩。

几千年来, 针灸医学不仅对我国人民的保健事业起过重大的作用, 而且很早就流传到国外, 对其他一些国家的医疗保健事业也作出了一定的贡献。约在公元六世纪, 针灸医学传入朝鲜, 并以《针灸甲乙经》等书为教材。公元 562 年, 我国吴人知聪携带《明堂图》、《针灸甲乙经》到日本。公元 701 年, 日本在医学教育中开始设置针灸科, 至今还开办针灸大专学校, 深受日本人士的欢迎。公元十七世纪末叶, 针灸又传到了欧洲。有些国家除设有针灸专科外, 还成立了研究针灸医学的专门机构, 并多次召开国际针灸学术会议。我国一些省市设立了国际针灸培训基地, 为世界各国培训了大批针灸医生。目前全世界已有一百多个国家正在使用和研究针灸。我国独特的针灸医学已成为世界医学的重要组成部分, 并将产生积极的广泛的影响。

继承和发扬祖国医学遗产, 除运用中医理论, 广泛开展教学、医疗、科研等工作外, 并应用现代科学研究经络的实质与针灸治病的原理, 使针灸学的内容更丰富与完善, 无疑是有志于研究祖国医学者的重要任务。只要我们努力运用辩证唯物主义观点, 勇于实践, 针灸医学必然会取得更丰硕的成果, 为人类的保健事业作出更大的贡献。

目 录

绪言

上篇 经 络 腧 穴

1 经络总论	2	2·4·4 八会穴	15
1·1 经络学说的形成	2	2·4·5 郄穴	15
1·1·1 “针感”等传导的观察	2	2·4·6 下合穴	17
1·1·2 腧穴疗效的总结	2	2·4·7 八脉交会穴 交会穴	17
1·1·3 体表病理现象的推理	2	2·5 腧穴的定位方法	17
1·1·4 解剖、生理知识的启发	2	2·5·1 骨度分寸定位法	17
1·2 经络系统的组成	3	2·5·2 自然标志取穴法	19
1·2·1 十二经脉	4	2·5·3 手指同身寸取穴法	19
1·2·2 奇经八脉	4	2·5·4 简便取穴法	21
1·2·3 十五络	5	3 经络腧穴各论	22
1·2·4 十二经别	6	3·1 十二经脉	22
1·2·5 十二经筋	7	3·1·1 手太阴肺经(11穴)	22
1·2·6 十二皮部	7	3·1·1·1 经脉循行	23
1·3 经络的根结、标本与气街、四海	7	3·1·1·2 主要病候	23
1·3·1 根结与标本	7	3·1·1·3 主治概要	23
1·3·2 气街与四海	9	(一)中府	23
1·4 经络的生理功能及经络学说在临床上的运用	9	(二)云门	23
1·4·1 经络的生理功能	9	(三)天府	23
1·4·2 经络学说的临床应用	10	(四)侠白	24
2 腧穴总论	11	(五)尺泽	24
2·1 腧穴的发展与分类	11	(六)孔最	24
2·2 腧穴的命名	11	(七)列缺	24
2·3 腧穴的治疗作用	12	(八)经渠	24
2·4 特定穴的意义	14	(九)太渊	25
2·4·1 五输穴	14	(十)鱼际	25
2·4·2 原穴、络穴	14	(十一)少商	25
2·4·3 俞穴、募穴	15	3·1·2 手阳明大肠经(20穴)	26
		3·1·2·1 经脉循行	26
		3·1·2·2 主要病候	27
		3·1·2·3 主治概要	27

(一)商阳	27	(二十)承满	38
(二)二间	28	(二十一)梁门	38
(三)三间	28	(二十二)关门	39
(四)合谷	28	(二十三)太乙	39
(五)阳溪	28	(二十四)滑肉门	39
(六)偏历	29	(二十五)天枢	39
(七)温溜	29	(二十六)外陵	39
(八)下廉	29	(二十七)大巨	39
(九)上廉	29	(二十八)水道	40
(十)手三里	29	(二十九)归来	40
(十一)曲池	29	(三十)气冲	40
(十二)肘髻	30	(三十一)髀关	40
(十三)手五里	30	(三十二)伏兔	41
(十四)臂臑	30	(三十三)阴市	41
(十五)肩髃	31	(三十四)梁丘	41
(十六)巨骨	31	(三十五)挟鼻	41
(十七)天鼎	31	(三十六)足三里	41
(十八)扶突	31	(三十七)上巨虚	42
(十九)口禾髎	32	(三十八)条口	42
(二十)迎香	32	(三十九)下巨虚	42
3·1·3 足阳明胃经(45穴)	33	(四十)丰隆	42
3·1·3·1 经脉循行	33	(四十一)解溪	43
3·1·3·2 主要病候	34	(四十二)冲阳	43
3·1·3·3 主治概要	34	(四十三)陷谷	43
(一)承泣	35	(四十四)内庭	43
(二)四白	35	(四十五)厉兑	43
(三)巨髎	35	3·1·4 足太阴脾经(21穴)	46
(四)地仓	35	3·1·4·1 经脉循行	46
(五)大迎	36	3·1·4·2 主要病候	46
(六)颊车	36	3·1·4·3 主治概要	46
(七)下关	36	(一)隐白	46
(八)头维	36	(二)大都	46
(九)人迎	36	(三)太白	47
(十)水突	36	(四)公孙	48
(十一)气舍	37	(五)商丘	48
(十二)缺盆	37	(六)三阴交	48
(十三)气户	37	(七)漏谷	48
(十四)库房	37	(八)地机	49
(十五)屋翳	38	(九)阴陵泉	49
(十六)膺窗	38	(十)血海	49
(十七)乳中	38	(十一)箕门	50
(十八)乳根	38	(十二)冲门	50
(十九)不容	38	(十三)府舍	50

(十四)腹结	50	(十八)颧髎	61
(十五)大横	50	(十九)听宫	62
(十六)腹哀	50	3·1·7 足太阳膀胱经(67 穴)	63
(十七)食窦	51	3·1·7·1 经脉循行	63
(十八)天溪	51	3·1·7·2 主要病候	64
(十九)胸乡	51	3·1·7·3 主治概要	64
(二十)周荣	51	(一)睛明	64
(二十一)大包	52	(二)攒竹	64
3·1·5 手少阴心经(9 穴)	53	(三)眉冲	64
3·1·5·1 经脉循行	53	(四)曲差	65
3·1·5·2 主要病候	53	(五)五处	65
3·1·5·3 主治概要	54	(六)承光	65
(一)极泉	54	(七)通天	65
(二)青灵	54	(八)络却	65
(三)少海	54	(九)玉枕	65
(四)灵道	54	(十)天柱	65
(五)通里	55	(十一)大杼	66
(六)阴郄	55	(十二)风门	66
(七)神门	55	(十三)肺俞	66
(八)少府	56	(十四)厥阴俞	67
(九)少冲	56	(十五)心俞	67
3·1·6 手太阳小肠经(19 穴)	57	(十六)督俞	67
3·1·6·1 经脉循行	57	(十七)膈俞	67
3·1·6·2 主要病候	57	(十八)肝俞	67
3·1·6·3 主治概要	58	(十九)胆俞	67
(一)少泽	58	(二十)脾俞	68
(二)前谷	58	(二十一)胃俞	68
(三)后溪	58	(二十二)三焦俞	68
(四)腕骨	58	(二十三)肾俞	68
(五)阳谷	59	(二十四)气海俞	68
(六)养老	59	(二十五)大肠俞	69
(七)支正	59	(二十六)关元俞	69
(八)小海	59	(二十七)小肠俞	69
(九)肩贞	59	(二十八)膀胱俞	69
(十)臑俞	59	(二十九)中膂俞	69
(十一)天宗	60	(三十)白环俞	69
(十二)秉风	60	(三十一)上髎	70
(十三)曲垣	60	(三十二)次髎	70
(十四)肩外俞	60	(三十三)中髎	70
(十五)肩中俞	60	(三十四)下髎	70
(十六)天窗	60	(三十五)会阳	70
(十七)天容	61	(三十六)承扶	70
		(三十七)殷门	70

(三十八)浮郄	71	(十)阴谷	83
(三十九)委阳	71	(十一)横骨	83
(四十)委中	71	(十二)大赫	83
(四十一)附分	71	(十三)气穴	84
(四十二)魄户	72	(十四)四满	84
(四十三)膏肓	72	(十五)中注	84
(四十四)神堂	72	(十六)育俞	84
(四十五)谿谿	72	(十七)商曲	84
(四十六)膈关	72	(十八)石关	84
(四十七)魂门	72	(十九)阴都	85
(四十八)阳纲	73	(二十)腹通谷	85
(四十九)意舍	73	(二十一)幽门	85
(五十)胃仓	73	(二十二)步廊	85
(五十一)肓门	73	(二十三)神封	86
(五十二)志室	73	(二十四)灵墟	86
(五十三)胞肓	73	(二十五)神藏	86
(五十四)秩边	73	(二十六)臑中	86
(五十五)合阳	73	(二十七)俞府	86
(五十六)承筋	74	3·1·9 手厥阴心包经(9穴)	88
(五十七)承山	74	3·1·9·1 经脉循行	88
(五十八)飞扬	74	3·1·9·2 主要病候	88
(五十九)跗阳	74	3·1·9·3 主治概要	88
(六十)昆仑	75	(一)天池	89
(六十一)仆参	75	(二)天泉	89
(六十二)申脉	75	(三)曲泽	89
(六十三)金门	75	(四)郄门	90
(六十四)京骨	75	(五)间使	90
(六十五)束骨	75	(六)内关	90
(六十六)足通谷	76	(七)大陵	91
(六十七)至阴	76	(八)劳宫	91
3·1·8 足少阴肾经(27穴)	80	(九)中冲	91
3·1·8·1 经脉循行	81	3·1·10 手少阳三焦经(23穴)	93
3·1·8·2 主要病候	81	3·1·10·1 经脉循行	93
3·1·8·3 主治概要	81	3·1·10·2 主要病候	93
(一)涌泉	81	3·1·10·3 主治概要	93
(二)然谷	81	(一)关冲	93
(三)太溪	81	(二)液门	93
(四)大钟	82	(三)中渚	93
(五)水泉	82	(四)阳池	93
(六)照海	82	(五)外关	94
(七)复溜	82	(六)支沟	94
(八)交信	82	(七)会宗	94
(九)筑宾	83		

(八)三阳络	94	(二十四)日月	105
(九)四渎	95	(二十五)京门	105
(十)天井	95	(二十六)带脉	105
(十一)清冷渊	95	(二十七)五枢	105
(十二)消泺	95	(二十八)维道	105
(十三)臑会	95	(二十九)居髎	106
(十四)肩髃	95	(三十)环跳	106
(十五)天髎	95	(三十一)风市	106
(十六)天膈	96	(三十二)中渎	106
(十七)翳风	96	(三十三)膝阳关	107
(十八)瘰脉	97	(三十四)阳陵泉	107
(十九)颅息	97	(三十五)阳交	107
(二十)角孙	97	(三十六)外丘	108
(二十一)耳门	98	(三十七)光明	108
(二十二)耳和髎	98	(三十八)阳辅	108
(二十三)丝竹空	98	(三十九)悬钟	108
3·1·11 足少阳胆经(44 穴)	99	(四十)丘墟	109
3·1·11·1 经脉循行	99	(四十一)足临泣	109
3·1·11·2 主要病候	99	(四十二)地五会	109
3·1·11·3 主治概要	99	(四十三)侠溪	110
(一)瞳子髎	100	(四十四)足窍阴	110
(二)听会	101	3·1·12 足厥阴肝经(14 穴)	113
(三)上关	101	3·1·12·1 经脉循行	113
(四)颞颥	101	3·1·12·2 主要病候	113
(五)悬颅	101	3·1·12·3 主治概要	113
(六)悬厘	101	(一)大敦	113
(七)曲鬓	101	(二)行间	113
(八)率谷	101	(三)太冲	113
(九)天冲	102	(四)中封	113
(十)浮白	102	(五)蠡沟	114
(十一)头窍阴	102	(六)中都	114
(十二)完骨	102	(七)膝关	114
(十三)本神	103	(八)曲泉	114
(十四)阳白	103	(九)阴包	115
(十五)头临泣	103	(十)足五里	115
(十六)目窗	103	(十一)阴廉	115
(十七)正营	103	(十二)急脉	115
(十八)承灵	103	(十三)章门	116
(十九)脑空	104	(十四)期门	116
(二十)风池	104	3·2 奇经八脉	118
(二十一)肩井	104	3·2·1 督脉(28 穴)	118
(二十二)渊腋	104	3·2·1·1 经脉循行	118
(二十三)辄筋	105		

3·2·1·2 主要病候·····	118	(十)下脘·····	127
3·2·1·3 主治概要·····	118	(十一)建里·····	127
(一)长强·····	118	(十二)中脘·····	127
(二)腰俞·····	118	(十三)上脘·····	128
(三)腰阳关·····	118	(十四)巨阙·····	128
(四)命门·····	118	(十五)鸠尾·····	128
(五)悬枢·····	118	(十六)中庭·····	128
(六)脊中·····	119	(十七)膻中·····	129
(七)中枢·····	119	(十八)玉堂·····	129
(八)筋缩·····	119	(十九)紫宫·····	129
(九)至阳·····	119	(二十)华盖·····	129
(十)灵台·····	120	(二十一)璇玑·····	129
(十一)神道·····	120	(二十二)天突·····	129
(十二)身柱·····	120	(二十三)廉泉·····	130
(十三)陶道·····	120	(二十四)承浆·····	130
(十四)大椎·····	120	3·2·3 冲脉·····	132
(十五)哑门·····	120	3·2·4 带脉·····	132
(十六)风府·····	121	3·2·5 阴维脉·····	132
(十七)脑户·····	121	3·2·6 阳维脉·····	133
(十八)强间·····	121	3·2·7 阴蹻脉·····	133
(十九)后顶·····	121	3·2·8 阳蹻脉·····	134
(二十)百会·····	121	3·3 十五络穴·····	134
(二十一)前顶·····	122	3·3·1 手太阴——列缺·····	134
(二十二)颞会·····	122	3·3·2 手少阴——通里·····	135
(二十三)上星·····	122	3·3·3 手厥阴——内关·····	135
(二十四)神庭·····	122	3·3·4 手太阳——支正·····	135
(二十五)素髻·····	122	3·3·5 手阳明——偏历·····	135
(二十六)水沟·····	122	3·3·6 手少阳——外关·····	135
(二十七)兑端·····	123	3·3·7 足太阳——飞扬·····	135
(二十八)龈交·····	123	3·3·8 足少阳——光明·····	135
3·2·2 任脉(24 穴)·····	125	3·3·9 足阳明——丰隆·····	135
3·2·2·1 经脉循行·····	125	3·3·10 足太阴——公孙·····	135
3·2·2·2 主要病候·····	125	3·3·11 足少阴——大钟·····	135
3·2·2·3 主治概要·····	125	3·3·12 足厥阴——蠡沟·····	136
(一)会阴·····	125	3·3·13 任脉——尾翳·····	136
(二)曲骨·····	126	3·3·14 督脉——长强·····	136
(三)中极·····	126	3·3·15 脾之大络——大包·····	136
(四)关元·····	126	3·4 奇穴·····	136
(五)石门·····	126	3·4·1 头颈部·····	136
(六)气海·····	126	(一)四神聪·····	136
(七)阴交·····	127		
(八)神阙·····	127		
(九)水分·····	127		

(二)印堂	136	3·4·3 四肢部	141
(三)鱼腰	137	(一)十宣	141
(四)上明	137	(二)四缝	141
(五)太阳	137	(三)中魁	141
(六)球后	137	(四)八邪	142
(七)鼻通	137	(五)落枕穴	142
(八)金津、玉液	137	(六)腰痛穴	142
(九)夹承浆	137	(七)中泉	142
(十)牵正	137	(八)二白	142
(十一)翳明	138	(九)臂中	142
(十二)安眠	139	(十)肘尖	143
3·4·2 躯干部	139	(十一)肩前	143
(一)颈臂	139	(十二)环中	143
(二)三角灸	139	(十三)四强	143
(三)提托	139	(十四)百虫窝	144
(四)子宫穴	139	(十五)鹤顶	144
(五)定喘	140	(十六)膝眼	144
(六)结核穴	140	(十七)胆囊穴	144
(七)夹脊	140	(十八)阑尾穴	144
(八)胃管下俞	140	(十九)八风	144
(九)痞根	140	(二十)独阴	145
(十)腰眼	140	(二十一)里内庭	145
(十一)十七椎	141		

中篇 刺 灸 方 法

1 毫针刺法	150	1·5·2 滞针	160
1·1 毫针的构造、规格和修藏	150	1·5·3 弯针	161
1·2 针刺练习	151	1·5·4 断针	161
1·3 针刺前的准备	152	1·5·5 血肿	161
1·3·1 选择针具	152	1·6 针刺注意事项	161
1·3·2 选择体位	152	2 灸法	163
1·3·3 消毒	153	2·1 常用灸法	163
1·4 毫针刺法	154	2·1·1 艾炷灸	163
1·4·1 进针法	154	2·1·2 艾卷灸	165
1·4·2 针刺的角度和深度	155	2·1·3 温针灸	166
1·4·3 行针与得气	156	2·1·4 温灸器灸	166
1·4·4 针刺补泻	158	2·2 其他灸法	166
1·4·5 留针与出针	159	2·3 注意事项	166
1·5 异常情况的处理及预防	160	2·4 施灸的禁忌	167
1·5·1 晕针	160	2·5 灸后的处理	167

【附】拔罐法	167	3.5.3 注意事项	175
3 其它针法	170	4 头针、耳针	176
3.1 三棱针	170	4.1 头针	176
3.1.1 操作方法	170	4.1.1 刺激区的部位和主治 作用	176
3.1.2 适应范围	170	4.1.2 操作方法	178
3.1.3 注意事项	171	4.1.3 适应范围	179
3.2 皮肤针	171	4.1.4 注意事项	179
3.2.1 操作方法	171	4.2 耳针	179
3.2.2 叩刺部位	171	4.2.1 耳与经络脏腑的联系	180
3.2.3 适应范围	172	4.2.2 耳郭表面解剖	180
3.2.4 注意事项	172	4.2.3 耳穴的分布	181
3.3 皮内针	172	4.2.4 常用耳穴的定位和主 治	181
3.3.1 操作方法	172	4.2.5 耳针的临床应用	187
3.3.2 适应范围	172	4.2.6 注意事项	190
3.3.3 注意事项	172	5 针刺麻醉	191
3.4 电针	173	5.1 针麻的特点	191
3.4.1 电针器的选择	173	5.2 针刺麻醉的方法	191
3.4.2 操作方法	173	5.3 辅助用药	193
3.4.3 脉冲电流的作用和电 针的适应症	173	5.4 针麻的适应范围	193
3.4.4 注意事项	174	5.5 常用针麻处方举例	193
3.5 水针	174	5.6 注意事项	194
3.5.1 常用药物	174		
3.5.2 治疗方法	174		

下篇 治 疗

1 治疗总论	197	1.3.3 常用配穴法	203
1.1 脏腑经络证治	197	1.3.4 特定穴的应用	204
1.1.1 肺与大肠	197	2 治疗各论	212
1.1.2 脾与胃	198	2.1 内科病证	212
1.1.3 心与小肠	198	(一)中风	212
1.1.4 肾与膀胱	199	(二)眩晕(附:高血压)	214
1.1.5 心包与三焦	200	(三)头痛(附:三叉神经痛)	215
1.1.6 肝与胆	200	(四)面瘫	217
1.2 针灸治疗原则	200	(五)痹证(附:肩关节周围炎、坐 骨神经痛)	218
1.3 配穴处方	201	(六)腰痛	221
1.3.1 处方组成规律	202	(七)胁痛	222
1.3.2 处方的变化规律	202		