

第一章 刺 灸 概 論

一、刺灸的意义和范围

针刺和艾灸是两种不同的治疗方法。针刺须采用一定的针具,选取特定的部位和运用不同的手法,以取得机体的适当反应;艾灸则须采用艾绒等各种药料以烧灼、熏熨,并选取特定的部位和掌握灼烫反应的程度。两者虽各有特点,但在临床治疗时常是联系起来应用的。同时它们都以体表的特定部位——腧穴为主,并通过经络而起调整营卫、气血,达到匡扶正气和驱除病邪的作用。刺灸法,就是论述各种针刺治疗和艾灸治疗的理论知识和具体的操作方法。

针刺和艾灸,都属于中医外治法范围。《素问》移精变气论说:“毒药治其内,针石治其外”;《灵枢》官能篇说:“针所不为,灸之所宜”。说明古代医家早已将针刺和艾灸相结合,列为外治的重要方法。其中以刺法为较多,在古代包括“九针”和“砭石”的应用;灸法则以艾为主,有时还采用其他药物。历代医家,对针灸的应用,积累了宝贵的临床经验并总结了丰富的理论;近代,对针具和方法方面,又有很大的改进和发展,如以腧穴、经络为依据,结合各种理疗和药物,使刺灸法的内容益趋丰富。

可以认为,针刺和艾灸都是属于治疗性刺激。针刺是机械的刺激,艾灸是温热的刺激,如参合药物又有化学的刺激。这些不同性质的刺激,加于特定的部位,使能发挥良好的治疗作用和保健作用。在实施过程中,要充分理解各种刺激的性

质与功效,掌握具体的操作方法,通过反复的练习,以达到技术熟练的程度。

二、刺灸的起源和发展

刺灸须用一定的工具。在古代,刺只用砭石,灸只用艾炷。随着时代的发展,其用具和方法不断改进和趋向多样化,其具体内容分述如下:

(一) 砭石

砭石是采用细洁光滑的小石块,磨制成不同形式,适用于浅刺出血和割治排脓,这可看成是最初的针具,或称为“针石”。在石器时代只能利用尖锐的石块磨制成石针、石刀之类(图1),自然不可能有金属针具的应用,就是到了冶金术发明及九针制造成功后,实际上砭石并没有完全废除;到现在,有的地区还采用“瓷锋”或“陶针”等来治病,可认为这是古代砭刺疗法的演变。

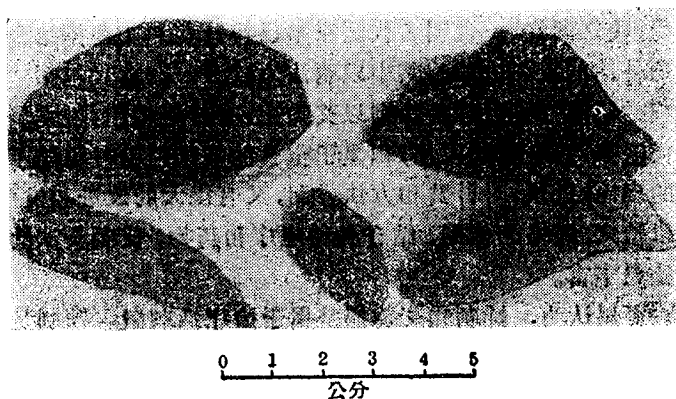


图1 古代石器(针、刀)图

（二）九针

大约在青铜器时代开始，针刺的工具由使用砭石而逐渐改用金属制品，九针的创制，就是这一时期的产物。九针是九种不同形式的针具，包括长、短、大、小的针以及按摩用的圆棒和割治用的小刀。《灵枢》官针篇说：“九针之宜，各有所为，长短大小，各有所施也。”兹将古代九针的名称、形状及用途分别介绍如下(图2)：

第一、鑱针

形状：长一寸六分，末端一分尖锐，后人称为箭头针。

用途：浅刺皮肤泻血，治头身热症。

第二、圆针

形状：长一寸六分，针身圆筒形，针头卵圆，后人称为圆头针。

用途：揩摩体表，治分肉间气滞，不伤肌肉。

第三、鍤针

形状：长三寸半，针头如黍粟状，圆而微尖，近人有称为推针。

用途：按压经脉，不能深入。

第四、锋针

形状：长一寸六分，针身圆筒形，针头锋利，三角，后人称为三棱针。

用途：泻血，治痈肿、热病。

第五、铍针

形状：长四寸，宽二分半，形如剑，后人称为剑针。

用途：痈脓外症割治用。

第六、圆利针

形状：长一寸六分，针头微大，针身反小，圆而且利。

用途：痛肿、痹症，深刺。

第七、毫针

形状：长三寸六分，针细如毫(豪)毛。

用途：寒热、痛痹。

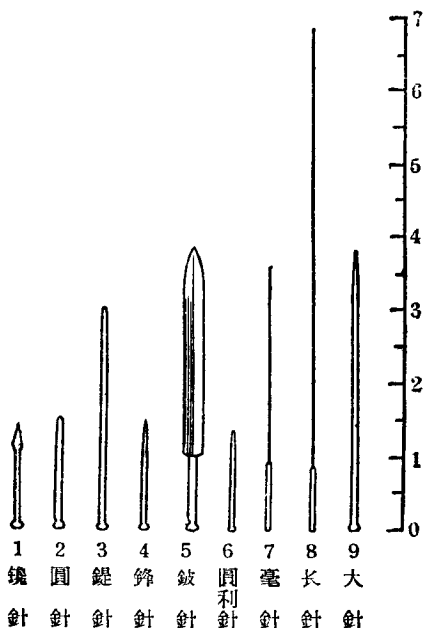


图2 九针图

第八、长针

形状：长七寸；后人称为环跳针，芒针亦此类。

用途：深刺，治深邪远痹。

第九、大针

形状：长四寸，针身粗圆。

用途：泻水，取大气不出关节者，后人作火针用，治

瘰癧、乳瘤等症。

九针的制造，为针刺疗法的发展创立了条件。古人通过长时期的医疗实践，积累了丰富的经验，总结为医学理论。《内经》对九针的推重，如：“一针皮，二针肉，三针脉，四针筋，五针骨，六针调阴阳，七针益精，八针除风，九针通九窍。”（针解篇）概括地说明了九针的功用。

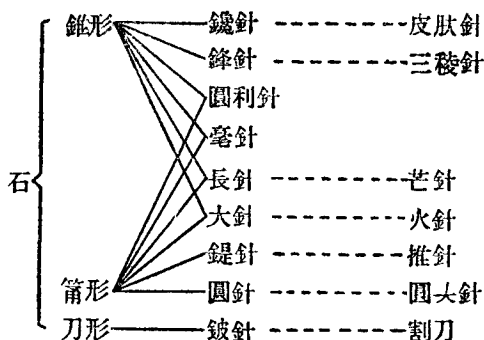
九针，其中圆针和鍤针为揩摩、按压用具；鑱针浅刺，近代专制成皮肤针；锋针即三棱针，用于刺血、泻络；铍针和圆利针，为外科所用；长针是毫针的加长，近代应用的芒针即系长针的演变；大针是毫针的加大，加火烧热后刺称为火针。临床上应用最广泛的要算毫针，这是九针的主体，历来为针灸医家所珍视。《标幽赋》说：“九针之法，毫针最微，七星上应，众穴主持。”《内经》中所称道的“小针”或“微针”，主要是指毫针。因为这种针的针体比较细小，在运用上才能起到“静以徐往，微以久留；正气因之，真邪俱往，出针而养”（《灵枢》九针论）的作用。历代关于毫针刺法的论述，以及近代临床的研究发展，成为刺灸法中的重要内容。

目前应用的针具，为古代九针的发展，从针的质料和形式经过不断的改进。古代医家多自制针具，采用马衔铁来制造，认为比较柔韧；后来还有采用金、银来制造，并掺合一定量的铜，以保证适当的硬度。晚近才多数采用不锈钢制造，并有专门的制针工业，大量生产针具，适应人民保健事业的需要。

九针的演变，上可推源到不同形状的砭石，所谓“制砭石大小”；下则延续到现代临床应用的各种针具。列表示意如表1。

临床应用最广的毫针，又可区分长短、大小，以适合不同的部位。毫针针刺后，于针尾燃艾绒燃烧加热，称为温针；于

表1 九针演变表



针尾连接电线通电,称为电针。他如皮内针用于浅刺留针,皮肤针用于扣打浅刺,形式多样,都是现代发展的针刺用具。

毫针是刺法中的主体,在历代医家的临床应用中积累了丰富的经验,创造了多种补泻手法。《内经》、《难经》以后,特别是元、明时代的针灸医家们,在继承前代医家刺法的基础上,对毫针刺法作出了重要的贡献。

《灵枢》九针十二原、小针解、九针论、官针、终始、官能、行针、刺节真邪、寿夭刚柔等篇和《素问》针解、宝命全形论、离合真邪论、八正神明论、缪刺论、调经论、刺要论、刺齐论、刺禁论等篇以及《难经》六十九难至八十一难都是关于刺灸法的重要著作。后世,如竇汉卿、陈宏纲、李梴、高武、杨继洲等医家,都对刺灸法有独特的论述,这在第四章各家刺法中将分别介绍。

(三) 艾灸

艾灸的起源,首先要联系到用火,古代有直称灸法为“火”为“攻”的。如《左传》记载:“鲁成公十年(公元前581年),晋侯有疾,医缓至曰:‘疾不可为也,在肓之上、膏之下,攻之不可、达之不及……’。”据晋朝杜预的注解,攻指艾灸,达指针

刺。汉代张仲景的著述，对治法的选择有“可火、不可火”或“不可以火攻之。”这都是指对施行灸法的宜忌。

据考古学的研究证明，我国 50 万年前的“北京人”（中国猿人）已知道用火，在周口店发掘的含骨化石的地层中，发现有遗留的灰烬、烧过的动物骨骼和燃烧过的土石。火的发现和使用，对人类生活的意义来说是非常重大的，同时这也给艾灸疗法的应用提供了条件。长期以来，施行灸法是采用陈干的艾叶搓制成艾绒。《孟子》说：“七年之病，求三年之艾。”可见以陈艾治疗疾病，在战国时期已经是一种很通行的医疗方法了。

可以推想，在应用艾火以前，也可能采用其他柴火来作熏、熨、灼、烫，以消除病痛，这可看成是艾灸疗法的开始。以后逐渐选用以艾绒作主要灸料，自战国以来，艾灸治病就已成为我国历代医家习用的医疗方法。艾绒之外，其他如姜、蒜、附子等药物也用作灸治的辅助材料。灸的方式也由直接灸演变为间隔灸、熏灼灸等多种方式。

由于温灸能引起皮肤的一定反应，轻度则充血、潮红，较重则起泡以至无菌性化脓。除了艾灸之外，其他如激惹性外用药物，也能引起皮肤发泡等反应，所以也有采用激惹性外敷药来代艾火，如大蒜泥、芥子泥、斑蝥、毛茛（乌头苗）、旱莲草等，古人称这种发泡方法为“天灸”。现代有特制的各种温灸器等，同为温灸疗法的新发展。

（四）拔罐

拔罐是借火的燃烧，吸杯中造成负压，以吸吮皮肉，引起局部充血、郁血，以治疗疾病。长时期来，针刺、艾灸、拔罐成为配合应用的外治法。古人以兽角作饮具，因而就利用兽角作为医疗用的吸杯，故称为角法，最初是用于外科疾病的排脓

放血。从古老的兽角进而利用竹管、陶罐、瓷杯，近代还采用铜质、玻璃等材料制成不同形式的火罐。其应用方法，有用点火的，也有不用点火的，如以水煮竹管，同样造成管内负压，使用方法比较简便，治疗范围也有了扩大。

综上所述，灸法、拔罐法，一般都结合用火，针刺中的温针、火针也结合用火，其他刺灸方法还结合用电疗及药物等。兹就其复合形式，列表提示如下(表2)：

表 2

針	毫針·····	針刺
	毫針+艾絨+火·····	溫針
	毫針+电·····	电針
	大針+火·····	火針
灸	艾炷+火·····	明灸
	艾炷+姜、蒜、附子、药餅+火·····	間隔灸
	艾条(或+药末)+火·····	艾条灸
	角、筒、杯、罐+火·····	拔罐

各种形式的医疗方法，原是出于不同时期、不同地区的劳动人民的创造。《内经》一书则是吸收了当时丰富的医疗经验，总结并概括为医学理论，为祖国医学的发展奠定基础。《素问》异法方宜论说：

东方之域……其病皆为痈瘍，其治宜砭石，故砭石者亦从东方来。

西方者……其病生于内，其治宜毒药，故毒药者，亦从西方来。

北方者……脏寒生满病，其治宜灸焫，故灸焫者亦从北方来。

南方者……其病挛痹，其治宜微针，故九针者亦从南方

来。

中央者……其病多痿厥寒热，其治宜导引、按蹻，故导引、按蹻者亦从中央出也。

由此可见，砭石、灸炳、九针等不同疗法，最初是来自不同地区，在治疗上各有其特点。经过长时期的交流、综合，使得医疗方法益趋丰富，治疗范围日益扩大，发挥了很大的保健作用。

三、施行刺灸的基本原则

施行刺灸，必须掌握以下几项基本原则：

1. 明辨经络：明辨经络，是施行刺灸的首要问题。不论辨证论治抑或处方配穴，都是与经络有密切联系的。刺灸的目的，是运用针刺或艾灸等刺激，以导气(行气)或补泻手法，通过腧穴调和局部和周身气血起到扶正祛邪的作用。腧穴依附于经络，气血循行于经络，正邪相争也与经络有关，因此，刺灸要能调和气血达到扶正祛邪的目的，就必须通过经络而起作用。例如针刺的浅刺和深刺(包括毛刺、扬刺、分刺、输刺等刺法)，与病邪留于经络的浅表或深层有关；经刺与络刺，必须熟悉经脉、别络、孙络等的散布部位；上病下取与下病上取的刺法，联系到经络的循行；巨刺、缪刺，则与经络的左右贯注有重要影响。再如经络气血流注的顺逆情况，又是刺灸施行补泻的依据，如迎随、捻转补泻法等；再如针刺导气(行气)，必须掌握经气循行的道路；针刺泻血，又必须了解血络的输注部位。另外，在针刺时还应当注意经气的盛衰及正邪的虚实情况，这在“辨别虚实”一节中叙述。

2. 审察形神：形是指体质、形态，神是指精神、气质。《素问》宝命全形论说：“凡刺之真，必先治神。”《灵枢》小针解

说：“神者正气也。”《素问》八正神明论说：“故养神者，必知形之肥瘦，营卫血气之盛衰，血气者，人之神，不可不谨养。”张景岳说：“形者神之体，神者形之用，无神则形不可以活，无形则神无以生。故形之肥瘦，营卫气血之盛衰，皆人神之所赖也。故欲养神者，不可不谨养其形。”说明形与神不能分离，即所谓“形与神俱”。《灵枢》九针十二原以“粗守形，上守神”来分刺法技术的高下，初步的着重于形体，进一步则要审察神气，掌握机体机能的变化，根据血气有余不足而施行补泻。

《灵枢》分析人的气质为“五态”，说：“有太阴之人，少阴之人，太阳之人，少阳之人，阴阳和平之人——凡五人者，其态不同，其筋骨气血各不等。”“古之善用针灸者，视人五态乃治之。盛者泻之，虚者补之。”我们在临床上，虽然不可能机械地拘守古人的“五态”论述以施行治疗，但是必须了解病人平素体质的强弱及阴阳秉性，作为施治的参考和依据。一般地说偏于刚者为阳，偏于柔者为阴；阴阳并分强弱，其平衡者为阴阳和平之人。对待不同类型的人，临床刺灸时均应注意。

3. 辨别虚实：虚与实的概念，具有邪正两方面的含意。一般地说，实是指病邪，虚是指正气，即《内经》所说的“邪气盛则实，精气夺则虚。”故虚实概念，亦即邪与正的关系。病症应当分虚辨实，对刺灸治疗来说，更须审察经络的虚实现象。《灵枢》刺节真邪篇说：“用针者，必先察其经络之实虚，切而循之，按而弹之，视其应动者，乃后取之而下之。”说明经络的虚实现象，可从切循、按弹及针下感应而加以辨别：凡表现麻痺、厥冷、陷下、瘦削、针下空虚及感觉迟钝等现象为虚，表现疼痛、红肿、硬结、肥大、针下紧涩及感觉过敏等现象为实。《灵枢》小针解说：“言实与虚若有若无者，言实者有气、虚者无气也。”刺灸治疗则在“刺虚者，须(待)其实；刺实者，须(待)

其虚。经气已至，慎守勿失。”以达到经气和调的目的。至于疾病的虚实，将在《针灸学(四)治疗学》中论述。

4. 施行补泻：针灸临床，根据病症的属虚、属实，而施行补法或泻法。《灵枢》经脉篇说：“盛则写之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之。”《灵枢》九针十二原说：“凡用针者，虚则实之，满则泄之；宛陈则除之，邪胜则虚之。”这都是关于补虚泻实的论述。对虚症行补法，在于顺其气，扶其真元，使正气有所补益；对实症行泻法，在于逆其气，折其病势，使邪气有所消失。即《灵枢》所说的：“为虚为实，若得若失。”根据这一原则，从进针到出针，运用徐疾、呼吸、提插（伸按）、捻转、开合等补泻手法，以适应病情的虚实，而取得治愈的效果。

四、刺灸的作用

刺灸是以一定的材料、工具，施行适当的操作方法，通过腧穴、经络而起治疗作用。这个作用决定于两方面：一是医者所用的刺灸方法，一是患者的体质状态。不同的刺法、灸法，各有不同特点，主要是针对患者的体质、病情，适当激发其本身的调节机能而取得治疗效应；不同的体质、病情，其效应有迟有速。问题是在于医者充分掌握针灸施术的正确方法，而使两方面紧密结合起来，才不致虚实不辨，补泻乖违，减弱刺灸的治疗作用。

刺灸的作用是结合腧穴特点和经络功能的。经络主行血气而营阴阳，异常时则为郁滞而致病。《灵枢》九针十二原说：“欲以微针通其经脉，调其血气，营其逆顺出入之会。”《千金翼方》说：“凡病皆由血气壅滞不得宣通，针以开导之，灸以温暖之。”说明经络气机异常时，则血气壅滞，营卫逆乱，阴阳不和。

刺灸治疗的作用，即在于调和气血、营卫，协调阴阳与扶正祛邪。但是，这些作用又是互相联系，具有不可分割的关系。综合论述如下：

刺灸的作用，主要是通调气血，扶正祛邪，以防治疾病。《灵枢》刺节真邪篇说：“用针之类，在于调气，气积于胃，以通营卫，各行其道，宗气留于海（胸中），其下者注于气街，其上者走于息道。”说明调气是包括营气、卫气及宗气的。宗气主心、肺的活动，行针时须注意呼吸和脉象的变化以配合补泻。《灵枢》终始篇说：“凡刺之道，气调而止，……反此者，血气不行。”说明针灸具有导气行血的作用。气血是以气为主导，所谓气行则血行，气滞则血滞。故杨士瀛谓：“人之一身，调气为上，调血次之。”因此，针刺须运用手法，首先要达到得气以及导气等等。针刺的工具、方法虽有多种，但总的要求都先要得气，《灵枢》九针十二原所说：“针各有所宜，各不同形，各任其所，为刺之要，气至而有效。”另外，针刺能调理局部的气机，也能调理整体的气机。所以在针灸治疗时，除了针下得气以外，在取穴和运用手法方面还必须考虑患者整体的机能状态。因而就有“气有余于上者，导而下之；气不足于上者，推而休之；其稽留不至者，因而迎之。必明于经隧，乃能持之。寒与热争者，导而行之；其宛陈血不结者，则而予之（泻血）”等治疗原则。这种引之使下和推之使上的作用，都在于调节全身气血；概而言之，也可称之为疏调经气，或简称调经。《素问》调经论说：“五藏之道，皆出于经隧，以行血气；血气不和，百病乃变化而生，是故守经隧焉。”说明人体的经络通路——经隧，主运行血气，异常时则为疾病。因此，刺灸治疗必须注意经隧这一重要的作用。

如上所述，针灸可以调和气血，而气血的功能体现，则为

营卫。营气循经运行，主营养脏腑，濡润筋骨；卫气散布于外，主温肌肤、肥腠理而抗御外邪；营卫不和，则发生疾病。《灵枢》寿夭刚柔篇曾举例说：“营之生病也，寒热、少气、血上下行；卫之生病也，气痛时来时去，怫愆贲响，风寒客于肠胃之中；寒痹之为病也，留而不去，时痛而皮不仁。”《素问》痹论说：“痛者寒气多也，有寒故痛也。其不痛不仁者，病久入深，荣卫之行涩，经络时疏，故不通；皮肤不营，故为不仁。”说明营与血相关联，病主血不养筋、血不归经和寒热、麻痹（荣气虚则不仁）等症。卫与气相关联，病主气痛游走，不能举动（卫气虚则不用）和卫阳虚弱等症。刺灸治疗，“刺营者出血，刺卫者出气，刺寒痹者内（纳）热”，亦即调血能达到和营，调气能达到和卫。

营卫行于经脉内外，其活动有盛、有衰，其循行有顺、有逆。古人根据营卫运行的周期性变化，进行刺灸，以扶正祛邪治疗疾病。有先其时而刺，或逆其经而刺，以起“迎而夺之”的作用而泻其外邪；有后其时而刺，或顺其经而刺，以起“随而济之”的作用而补其正气。这都能增强机体的内营和外卫功能，匡扶正气以防御外邪，即为和营卫的作用。张景岳在注释《灵枢》五乱篇“导气”的意义曾说：行针的作用主要在于导气复元，补者导其正气，泻者导其邪气，总在保其精气。故说：“补泻无形，谓之同精。”假如不辨虚实，妄施补泻，则将“真（正）不可复，用实为虚，以邪为真，用针无义，反为气贼（害），夺人正气，以从（顺）为逆，营卫散乱，真气已失。”（《素问》离合真邪论）。

刺灸的另一重要作用是调和阴阳。《灵枢》根结篇说：“用针之要，在于知调阴与阳。调阴与阳，精气乃光，合形与气，使神内藏。”说明通过调和阴阳，可使精、气、神趋于正常。全身

藏府、经络及其所反映的疾病，都有阴阳之分：阳者主表、主实、主热；阴者主里、主虚、主寒。为使阴阳调和，调整其偏胜，所以针灸治疗时实则泻之，热则寒之；虚则补之，寒则热之。《难经》说：“调气之方，必在阴阳者，知其内外、表里，随其阴阳而调之。”《灵枢》说：“刺阴者，深而留之；刺阳者，浅而疾之。”另外，杨继洲对“刺有大小”的解说：“有平补平泻，谓其阴阳不平而后平也。阳下之曰补，阴上之曰泻，但得内（阴）外（阳）之气调而已。有大补大泻，惟其阴阳俱有盛衰，纳针于天（浅）地（深）部内，俱补俱泻，必使经气内外相通，上下相接，盛气乃衰，此名调阴换阳。”这都说明刺法应以内外、表里分阴阳，以及运用从浅而深的刺法，调阳气以补其虚寒；运用从深而浅的刺法，调阴气以泻实热，从而达到“泻其有余，补其不足，阴阳平复”（《灵枢》刺节真邪篇）的目的。

五、《内经》刺法

《灵枢》官针篇有九刺、十二刺及五刺等的记载。这些内容，主要是阐述针刺的部位、深浅、轻重，发针多少与横、直角度的使用准则，其中也有论述取穴的方法。《内经》其他篇章也有关于刺法的分散记载。兹以《灵枢》官针篇内容为主，介绍如下：

（一）九刺

《灵枢》官针篇说：“凡刺有九，以应九变。”这是指不同性质的病变，应运用不同的刺法。

1. 输刺——“输刺者，刺诸经荣输、藏输也。”藏府疾病，取有关经脉的荣、输等穴，或藏府的背俞穴，多用于五脏阴经。如《灵枢》寿夭刚柔篇说：“病在阴之阴者，取阴之荣输。”即是指取四肢荣输穴以治五脏病。背俞穴以五脏俞为主。由于这

种刺法刺特定的腧穴，故称为输刺。

2. 远道刺——“远道刺者，病在上取之下，刺府输也。”六府疾病取下肢部的合穴。《灵枢》邪气藏府病形篇所说的：“合治内府”，即指下肢合穴能主治六府疾病。因足三阳经脉从头走足，相隔已远，故称为远道刺。后来，凡刺四肢肘膝以下腧穴治疗头身藏府疾病的都称作远道取穴法。

3. 经刺——“经刺者，刺大经之结络经分也。”依经脉取穴，经络有结聚现象者，如硬结、压痛等，索而刺之，以通调其经气。由于这种刺法刺大经，故称为经刺。

4. 络刺——“络刺者，刺小络之血脉也。”浅刺小络出血，疏泄血热，如《素问》调经论说：“病在血，调之络。”由于这种刺法以刺血络为主，故称为络刺，又称为刺络。其针具则用锋针（三棱针）。

5. 分刺——“分刺者，刺分肉之间也。”于肌肉处取穴。如《素问》调经论说：“病在肉，调之分肉。”治疗肌肉的痹症、痿症，可用此法。因其刺分肉间，故称为分刺。此外，圆针就是用于揩摩分肉，也可属于分刺。

6. 大写刺——“大写刺者，刺大脓以铍针也。”这是外科用铍针排脓的方法。由于这种刺法泻除脓血，故称为大写刺。

7. 毛刺——“毛刺者，刺浮痹皮肤也。”浅刺皮肤。过去用鑱针，现在有各种特制的皮肤针。由于这种刺法，浅在毛皮，故称为毛刺。

8. 巨刺——“巨刺者，左取右，右取左。”是左右交叉取穴。巨刺又分为刺经者称巨刺，刺络者称缪刺。如《素问》调经论说：“身形有痛，九候莫病则缪刺之；痛在于左而右脉病者，巨刺之。”这是指外症（身形）可交叉刺络，《素问》缪刺论即详

论此法，取穴以四肢末端穴为主。内症则可交叉刺经（脉病），以经为大，故称为巨刺。如《素问》缪刺论说：“邪客于经，左盛则右病，右盛则左病，亦有移易者，左痛未已而右脉先病，如此者，必巨刺之。必中其经，非络脉也。”说明巨刺与缪刺有刺经、刺络的区别。

9. 焮刺——“焮刺者，刺燔针则取痹也。”《灵枢》经筋篇对于筋病的治疗是用“燔针劫刺，以知为度，以痛为输。”即随其痛处取穴的。燔针是以火烧针的意思，由于焮火后刺，故称焮刺，后世又称火针。治疗癰癤、乳痈等症（表3）。

表3 九刺表

九 刺	針 刺 取 穴 原 則	备 注
輪 刺	刺諸經榮、輸、藏輸	榮、輸、背俞取穴
远 道 刺	病在上取之下，刺府輸	远隔取穴，上病取下，如合穴
經 刺	刺大經之結絡經分	經脉取穴
絡 刺	刺小絡之血脉	絡脉取穴，泻血絡
分 刺	刺分肉之間	分肉取穴
大 写 刺	刺大脉（以鉞針）	外症泻脉（今属外科）
毛 刺	刺浮痹皮肤	皮肤浅刺
巨 刺	左取右，右取左	交叉取穴
焮 刺	刺燔針取痹	随痛处取穴

从九刺的论述来看，古人针刺取穴有刺经、刺络、刺皮、刺分肉的不同；有取特定要穴，有上病取下，有左病取右等法。这里所讲的，是属于取穴性质不同的刺法，不具有手法上不同的意义。

(二) 十二刺

《灵枢》官针篇说：“凡刺有十二节，以应十二经。”这是将针刺方法分为十二种，以应合十二经的病症。

1. 偶刺——“偶刺者，以手直心若（及）背，直痛所，一刺前，一刺后，以治心痹。刺此者，傍针之也。”这是指直对病痛所在，一刺前，一刺后；即于胸腹部及背部进行斜刺。由于这种刺法是前后对偶，故称偶刺。

2. 报刺——“报刺者，刺痛无常处也。上下行者，直内无拔针，以左手随病所按之，乃出针复刺之也。”其法是随病痛所在针刺，治游走性痛，上下无定处。进针后不即去针，以左手索按病痛所在乃出针再刺。报作复解，即“乃出针复刺”的意思。

3. 恢刺——“恢刺者，直刺傍之，举之前后，恢筋急，以治筋痹也。”其法是刺筋肉挛急痹痛，从傍处刺入，提起针（不出）改换针向，或前或后以舒缓筋急。恢指恢廓通畅，故称恢刺。

4. 齐刺——“齐刺者，直入一，傍入二，以治寒气小深者。或曰三刺，三刺者，治痹气小深者也。”正入一针，傍入二针，以治寒痹聚于一处。由于三针齐用，故称为齐刺。这种刺法与恢刺相反，恢刺为一穴多刺，或称为放射刺；齐刺为三针集合，或称为集合刺。

5. 扬刺——“扬刺者，正内一，傍内四而浮之，以治寒气之博大者也。”其法是正入一针，傍入四针而浅，以治寒痹范围宽广者。这种刺法扬散浮浅，故称为扬刺。近代多改用皮肤针扣击（五枚针头的称为梅花针），即扬刺法的演变。

6. 直针刺——“直针刺者，引皮乃刺之，以治寒气之浅者也。”其法是挟持起皮肤，将针刺入皮下，以治寒痹的浅者。这种刺法，进针较浅，能治疗寒邪痹闭于人体浅表部的疾患，其中“引皮乃刺”的方法，与押手法中的“挟持押手”相类似，可避