

针灸临床辨证论治

李兆珍

李佑岐 李冠亮 著



针灸临床辨证论治

李世珍 著
李传岐 李宛亮

人民卫生出版社

针灸临床辨证论治

李世珍 李传岐 李宛亮 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 26 $\frac{1}{2}$ 印张 4插页 593千字

1995年11月第1版 1995年11月第1版第1次印刷

印数：00 001--6 000

ISBN 7-117-02269-8/R·2270 定价：39.40元

〔科技新书目 366 193〕

前 言

仲师曰：“夫天布五行，以运万类；人禀五常，以有五脏。经络府俞，阴阳会通；玄冥幽微，变化难极。自非才高识妙，岂能探其理致哉！”盖上古圣人，上穷天纪，下极地理，远取诸物，近取诸身，探赜显幽，洞察玄微，乃著《灵枢》《素问》，所以立法布道，代代相传，名医辈出，故越人有入虢之诊，仲景有五石之治，使后学之人终生慨叹而不及也。

古圣已逝，杳如云烟。然大道犹存，经论未湮，医者若能会悟其间，变化其术，自可图为上工。《礼记》云：“医不三世，不服其药。”又云三折肱乃为良医。概言医道至微，非圣贤不能洞察玄冥。故需精究方术，勤求古训，博采众长，借鉴前贤医案载录，考其深意，详其得失，方可启悟智慧，臻于至善。

李氏一门，五代为医。高祖李英，清末举子，京试未第，遂厌弃仕途，乃本“良医功同良相”之意，改习医学，悬壶乡里，以善针灸著名于豫宛。曾祖李华卿，师承父志，潜心医道。至祖父李心田，集父祖两代之经验，凡临证五十余载之实践，尽毕生精力，著成《针药汇通》一书，以针代药，以穴代方，开创家学腧穴功能研究之先河。至李公世珍，师承父业，早年毕业于中南针灸师资班，行医执教五十载，精勤不倦，探针药相通之妙用；慎证勘案，究方药腧穴互代之源渊，撰成《常用腧穴临床发挥》一书（自1985年由人民卫生

出版社出版，至今已先后印刷4次，另台湾印刷1次，日本译印在即，国内杂志刊物引征摘文枚不胜举，国内外求教之学者络绎不绝。该书理承《内》《难》，法遵《伤寒》，变化运用，别出心裁。穴若药效，以针（灸）代药。若能明乎其理，遵乎其法，执此一书，则临证不惑。

继《常用腧穴临床发挥》一书之后，李老即着手撰著《针灸临床辨证论治》一书。吾等徒子小辈，从父行医凡二十余载，独聆严训，躬身实践，学有小成。此次编撰在李老亲自主持下，整其笔记，理其案宗，从集存近万份典型病例中摘取部分案例，分门别类，再次整理，按病归纳，依证归目，从中理出证型治法、处方用穴、配伍加减之规律，整理成文，编撰成书，历时十余载，终于付梓与读者见面。

是书原以医案形式构思编撰。在撰写过程中，思其每个病单纯地列举几个典型病例（医案），而没有病证证治（指家传证治规范），读者无法相互对照，知常达变，无法辨别一般病证的证治规律和典型病例的证治变通。为此增添了〔辨证施治〕一项。故每个病证都以〔辨证施治〕和〔病案举例〕为重点。以期使读者既能于〔辨证施治〕中领略李老对每个病证分型施治的经验及其证候典型、主证突出、鉴别分明、论治规律、静中有序，多择其常示人以规矩，予人以纲领的特点，又能于〔病案举例〕中窥测到多数案例是书不尽言，言不尽意，病不尽型，型不尽证，虚实疑似，辨证难确，动中论治，变化有法，补泻有度，配穴严谨，稍有疏忽，误治将至的案例。使读者通过阅读，以臻相辅相成，相互印证，提高处理复杂病证的能力。并可使读者将《常用腧穴临床发挥》一书中的腧穴功能、穴若药效，与此书融汇贯通，更好地应用于临床。

针灸之学，理承《内》《难》，辨证论治，法出《伤寒》。而历代大医，无不深通经络之学，熟谙针灸之治，故有“业医不明经络，开口动手便错”之说。由知针灸绝非经络病证所独用。然知论及脏象学说、脏腑辨证，但未能真正指导针灸临床实践，特别是内科杂病多是对症治疗，即使辨证取穴，亦多是对腧穴功能狭义的认识和应用。李老正是有鉴于此，为弘扬针灸之学，集数代之经验，于临床五十载之实践，以脏腑经络学说为基础，脏腑经络的气化作用为指导，对腧穴功能、穴若药效，腧穴配伍法则、功效主治及其与中药汤方的关系等进行全面探讨，并与脏腑经络的生理、病理，临床证型、辨证治则等紧密地联系起来，整体治疗辨证取穴，进行系统地总结，从而形成了一套完整的脏腑经络辨证论治的理论实践体系。为阐扬针灸辨证论治学术思想自辟一径。想先贤立一法必有一法之用，设一技，必有一技之长。若使良技湮失，圣意不达，岂非轻忽先贤化育之德，无视百姓灾病之苦，罪莫大焉。此李老所以苦心著说之根由也。

李老临证，选穴配方，辨证施治，用针独到，精气所加，或随手而瘥，或数诊而愈，每每效如桴鼓。若黄连阿胶汤证，心肾不交，水火失济，仲景以滋阴清热，交通心肾为治，李老深得师意，以穴代方，针泻神门而补复溜，以取方药之效，故临证无论失眠、健忘、心悸、眩晕，凡属黄连阿胶汤证者，皆依此法。又如真武汤证，李老以针补关元、太溪，泻阴陵泉为治，以达温阳化气之用，每每奇效。它如合谷以补气，三阴交以养血等皆非一证一病之所用。由此，李老治学精神可窥一斑。

柯韵伯《伤寒论注》自序云：“常谓胸中有万卷书，笔底无半点尘者，始可著书。”李老治学，力诫浮华，尝谓宁可辞

色稍逊，不可华而失真。医学乃性命所关，重于千金，可不慎乎。故是书在编撰过程中，力求作到腧穴功能未吃透者不用，证治功效未确验者不述，典型案例未随访者不录，配用药物之医案不选。一些疑难费解而又有参考价值需提出探讨者，则另列别录。为保持病案的原始性、真实性，书写不逐辞令，以存其原貌。

“师者，所以传道、授业、解惑也。”所著精辟，后学易明，则道传、业授、惑解，其德大也哉。若唯逐名利，漫言无稽，出入失真，造功饰过，则非唯不仁，实近无耻。李老虽名高而不自满，多年来，为弄清疑难病证的证型辨治，常约诸医以会诊；为确得现代医学的诊断与知识，常请专科专家以师之；为检验查找客观指标，常解囊代人以付金；为观察疗效，求得一案之真，每每多次追访，特殊案例可访10年、20年之久，此举实非常人所能。如李某，男，48岁，1973年初诊。诊为心气不足，肾精亏虚（西医确诊为冠心病），经李老针治7次而愈。1975、1980、1982十年3次追访，均告知未发（详案见本书146页）。又如徐某，男，28岁，1974年3月初诊。患多饮多尿已两年余，尤以疲劳为甚，诊为肾阴不足，固摄无权。以滋阴、益肾、固摄为治，针补肾俞、膀胱俞、复溜，隔日一治，五诊痊愈。患者当年5月出差月余而未发。1976年元月追访告知其病如失（详案见本书147页）。凡此案例，枚不胜数。李老不辞跋涉之苦，数十年默默耕耘，积累了大量原始资料（就是在国外诊治的典型病例亦要设法带回），为后学和研究者保存了真实的临床依据。至此提出《针灸临床辨证论治》系统的学术思想。其功不磨，其德可碑。

辨证论治是祖国医学的精髓，《针灸临床辨证论治》则完全是建立在这一基础上的。所谓有是证用是方，证随病转，法

依证更，方随法立，穴依方定，证变法变方亦变，证不变法不变方亦不变。以辨证取穴整体治疗为主，患野取穴、循经取穴为辅，同病异治，异病同治，表里虚实，务求其本。以腧穴功能为基础，方穴配伍整体作用为主导，放眼开阔，不受某穴治某病，某病取某穴所局限。至于升降补泻，强弱速迟，则因人因证而异。而手法奥妙，自有良庸之别；认穴精微，诚分上下之属。然则医者若有凛然正气，无旁顾之心，得失之念，“澄神内视”则精随气生，行于指端，随针运行达于病所，其疾当愈亦速，当剧亦缓。此一节后学者自当细心体会，实不能尽言也。

洋洋数万言，昭昭百千篇。是书虽是五世家传针灸实践经验之结晶，然毕竟为一家之说，且有不少病证和理论尚需再实践，再认识，再验证。特别是撰著成书，文不达意，悖误之处，在所难免。恳请同道惠言赐教，以便今后修改提高。

李传岐 李宛亮

1994年春

于河南南阳 张仲景国医大学

说 明

一、此书所用的补泻法，是明代陈会《神应经》中的捻转补泻法。其捻转补泻时间的长短、角度的大小、频率的快慢，根据具体病情和病人耐受程度而定。一般来说，泻法是：刺入欲刺的深度，出现针感后进行捻泻，每隔5~10分钟捻泻1次，每次捻泻半分至3分钟（患病局部取穴捻泻时间较短），捻泻2~3次留针15~30分钟拔针；患野取穴局部疗法，有时泻法与强刺激配合。补法是：刺入欲刺的深度，出现针感后进行持续地捻补3~5分钟甚至10分钟（严重虚亏或虚脱患者捻补时间较长）即拔针。有时补法与弱刺激配合。

二、书中的“烧山火”和“透天凉”手法，不象明代徐凤在《针灸大全·金针赋》中叙述的操作手法那样复杂。本书的烧山火手法是：刺入欲刺的深度，出现针感后，刺手拇、食二指向补的方向捻转后即紧捏针柄（使局部肌肉紧涩，以免刺深），向下适度地按压，使之逐渐产生热感；透天凉手法是：刺入欲刺的深度，出现针感后，刺手拇、食二指向泻的方向捻转后即紧捏针柄（使局部肌肉紧涩，以免将针拔出），向上适度地提针，使之逐渐产生凉感。这种操作方法比较简单，易于掌握。

三、书中“用补法配烧山火”，是用捻转补泻法中的补法，捻补后再配烧山火手法，可收温补作用；“用泻法配透天凉”，是用捻转补泻法中的泻法，捻泻后再配透天凉手法，可收清

散热邪的作用。

四、书中所取治的腧穴，病患处取穴和循经近刺多用的是单侧腧穴，均写明了左侧或右侧，而循经取穴和辨证取穴均是取用双侧腧穴，为节省文字而未写“双”字。

五、书中“泻灸”某某腧穴，“补灸”某某腧穴。其方法是：用针上艾条灸或艾炷灸，一般艾灸 10~30 分钟，在艾灸期间配用泻法或补法。

六、书中所云腧穴配伍所相当的药效，是指所相当和类似该汤方总的功效。而不是各个单味药的组合。

七、大部分医案中的按语，对所用腧穴的根据、用途和该穴在该方中所起的作用以及腧穴配伍相当某个汤方功效的源渊等，叙述得比较简单，有的甚或未提及。意在减少累赘，并有《常用腧穴临床发挥》一书论之甚详，因而为之。

八、所用针具，建国前使用的是自制 25 号、24 号毫针；建国后一般使用的是在市场购买的 26 号毫针，针刺肩、膝、髋关节和肌肉丰厚之处配用艾条或艾炷针上灸者，多用的是 24 号毫针。

内 容 提 要

本书是一部具有中医辨证论治特点的针灸临床证治和医案专著。内容丰富，论理确切，临床实用，为针灸临床医生所难得的必修书。对于教学和科研亦具有一定的参考价值。

全书分总论、各论和其他三大部分，共 51 篇，38 个病（证），473 个医案。总论中有 5 篇，即辨证论治是祖国医学的精髓、针灸临证治要、证候群是辨证论治的依据、针灸组方选穴和医案等。各论分 3 部分（38 篇），有内科病证治及案例、妇儿科病证治及案例、五官外科病证治及案例。其他分 4 部分（8 篇），即误治辨析案例（分四诊不详、辨证有误和治则有悖，选穴不当）、其他病案例、肢体疼痛症案例和外伤性疾病案例。

本书（临床实践）为《常用腧穴临床发挥》（基础知识）的姊妹篇，通过本书的出版，可使读者将《常用腧穴临床发挥》中腧穴功能的研究，融汇贯通，更好地运用于临床。

目 录

总 论

- 一、辨证论治是祖国医学的精髓····· 1
- 二、针灸临证治要····· 8
- 三、证候群是辨证论治的依据····· 17
- 四、针灸组方选穴····· 23
- 五、医案····· 32

各 论

- 一、内科病证治及案例····· 40
 - (一) 头痛····· 40
 - (二) 眩晕····· 63
 - (三) 咳嗽····· 79
 - (四) 哮喘····· 94
 - (五) 不寐····· 114
 - (六) 虚劳····· 130
 - (七) 胃痛····· 162
 - (八) 腹痛 (附: 寒疝型腹痛)····· 186
 - (九) 鼓胀 (附: 黑热病)····· 209
 - (十) 郁证 (附: 失语)····· 232
 - (十一) 厥证····· 259

(十二) 泄泻	273
(十三) 痢疾	292
(十四) 小便失禁	309
(十五) 癃闭	318
(十六) 阳痿	335
(十七) 遗精、滑精	348
(十八) 中风	361
(十九) 面瘫	393
(二十) 腰痛	412
(二十一) 痹证	430
(二十二) 痿证	455
(二十三) 坐骨神经痛	480
二、妇、儿科病证治及案例	496
(一) 带下	496
(二) 阴痒	508
(三) 痛经	516
(四) 缺乳	529
(五) 小儿麻痹	541
(六) 小儿遗尿	559
(七) 小儿泄泻	568
(八) 流行性乙型脑炎	582
三、五官、外科病证治及案例	605
(一) 眼睑下垂	605
(二) 软腭麻痹	616
(三) 耳鸣、耳聋	623
(四) 舌暗	642
(五) 喉暗	654

(六) 喉痹 (附: 急喉风)	666
(七) 瘾疹	678

其 他

一、误治辨析案例	691
(一) 四诊不详	691
(二) 辨证有误	701
(三) 治则有悖, 选穴不当	711
二、其他病案例	721
(一) 内科病	721
(二) 妇儿五官科病	742
(三) 奇病和难确诊的病	760
三、肢体疼痛症案例	776
四、外伤性疾病案例	810
参考书目	833

总 论

一、辨证论治是祖国医学的精髓

祖国医学的辨证论治，早在《素问·疏五过论》篇里就强调在采集病史和诊断治疗上的全面性，明确指出：“凡欲诊病者，必问饮食居处，暴乐暴苦，始乐后苦……必问贵贱，封君败伤，及欲侯王。故贵脱势……始富后贫，……必知终始，……当合男女。离绝菟结，忧恐喜怒……”；强调治疗要“必知天地阴阳，四时经纪，五藏六府，雌雄表里，刺灸砭石，毒药所主，从容人事……审于分部，知病本始”。明·方孝孺更进一步指出：“天下之疾，万变无穷，而风气古今之殊，资禀厚薄之异，服食之品，劳逸之差，静躁之变，奉养，嗜好，居处，习业，所遭之时，所遇之变，人人相悬也。苟非深思博考以周知其故，而欲按既试之法，铢比而较之，此奚用乡射之仪于临敌制度之顷哉，其取败必矣。”（《原医》）说明了在古人的实践经验基础上所逐渐形成的对疾病认识上的整体观，并成为中医学理论的指导思想。

“辨证论治”之所以是祖国医学的精髓，是因为它建立在中医学基本理论体系的基础上。整体观是中医学的理论思想基础，脏象、经络、病因、气血津液、卫气营血等学说，是中医学的理论基础，贯穿到中医学辨证论治的各个方面。辨

证论治始终贯穿着“治病必求于本”和“必伏其所主，而先其所因”（《素问·至真要大论》）。强调因人、因地、因时治疗，具体情况具体处理，把病和病人密切地结合成一个整体，因而中医的辨证也就比较全面、细致、深入、具体，在治疗上针对性比较强。对疾病的发生、发展和防治比较重视人体内在抗病能力。始终是以朴素的辩证唯物观点指导辨证论治的。

运用辨证论治的理论来指导临床实践，首先应具备对整个机体和机体各部分功能状态的认识，然后在临床上运用四诊和辨证的方法，通过对人体在致病因素的影响下，所反映出的一系列症状或证候群，进行细致观察，加以归纳分析，从而客观地推测和判断病变部位、病变性质、病邪深浅、病情轻重、邪正消长、标本缓急、发展趋势、病体机能状态等，再根据病因、地方风土、季节、环境和病人个体（年龄、性别、职业、禀赋等）等，决定病、证、类型，制定治疗原则和具体治疗措施，进行腧穴（药物）组合，使理法方穴（药）合乎法度，这就是辨证论治的全过程。

辨证论治，实际上分先议病，后议方的两个阶段。辨证是论治的依据，论治是辨证的验证。辨证就是通过诊察，达到知天地阴阳、四时经纪、五脏六腑、男女少长、资禀厚薄、饮食居处、意志苦乐、生活劳逸、勇怯盛衰以审病之八纲、脏腑、经络、卫气营血、三焦等，面知病之本始（包括病因、病性、病机、转归）。这就是借天人相应、地域方宜、阴阳五行、脏腑经络、病形等入体内外大小系统的病理、生理，通过多层次多途径地鉴别诊断疾病的本质。病机是疾病发生、发展、变化的机理，是病因、病位、病性、病态和邪正双方力量对比及其变化的本质的高度概括。论治就是“谨守病机”，根据

辨证而来，根据所鉴别诊断病证的本质，进行理法方穴（药）的论治及治则处方。

临床观察，对于疾病治疗恰当与否，治疗效果的好坏，与辨证论治有密切关系；掌握辨证论治的熟练与否，诊断、治则、组方选穴的正确与否，又与熟知中医理论体系的程度有密切关系。针灸疗法是祖国医学的组成部分，是治疗疾病一种工具。针灸治疗范围很广，治疗内、外、妇、儿、五官等科病证，必须具备有以上各科知识。这就要求针灸医家必须具有本科或专科知识后，专修针灸学科，再有生理、解剖和神经系统知识，才能更好地运用“辨证论治”这一祖国医学的精髓，提高医疗效果。

人的生命运动是绝对的，其运动形式是复杂的。人体各层次均处于不断地活动变化之中，人体的病理变化是整个脏腑、经络的结构和机能的特异性综合反应状态，病证复杂多变，从而决定了在辨证论治时应全面观测人体生理功能和病理变化，所以必须做到用动态观点进行辨证论治。运用辨证论治，不仅要有较高的中医理论水平，还要善与书写病历和记载病程变化，掌握好辨证论治的几个关键。

（一）书写病历和病程记录

善于书写病历和详细记载病情变化，是运用辨证论治，提高医疗质量的必要条件。

1. 书写病历和病程记录要突出重点 病历是医者将搜集到的四诊资料经过分析、归纳、综合、整理而成。对反映的各种症状和体征，应区别主次，突出重点。

2. 重视辨证在整个治疗过程中的主导地位 书写病历和病程记录乃是为辨证论治服务的，治则选穴组方是否变换，也