

魏稼针灸经验集

主编 邵水金 谢强



魏稼针灸经验集

主 编 邵水金 谢 强

副主编 单宝枝 魏 海 洪忠兴
何春盛

编 委 (按姓氏笔画为序)

王建新 宋南昌 张桥保

洪恩~~四~~ 袁~~建英~~ 崔 峻

谌~~烈飞~~ 谢~~兴生~~ 赖锦洲

魏小~~朝~~

上海中医药大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

魏稼针灸经验集/邵水金,谢强主编. —上海:上海中医药大学出版社,1999

ISBN 7-81010-472-1

I. 魏… II. ①邵… ②谢… III. 针灸疗法-经验
IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 32008 号

责任编辑/ 姜水印

技术编辑/ 宓国华

责任校对/ 葛兴棣

封面设计/ 王 磊

出 版/ 上海中医药大学出版社
(200032) 上海市零陵路 530 号

发 行/ 新华书店上海发行所

印 刷/ 昆山市亭林印刷总厂

版 次/ 1999 年 10 月第 1 次版

印 次/ 1999 年 10 月第 1 次印刷

开 本/ 850×1168 1/32

字 数/ 323 千字

印 张/ 12.875

印 数/ 1—3000 册

ISBN 7-81010-472-1

R·450 定价: 25.40 元

傾蓋相交四十霜如今白髮兩蒼蒼微
針互換三年艾大筆新添映光思
讀名文探奧秘每持杯酒話滄桑
隆緒今誰續吾子辛勤有發皇

為魏豫兄針灸新著跋

張伯生



一九九九年三月

编写说明

自 1978 年中国针灸学会诞生以来,连选连任常务理事以及两个二级学会会长的魏稼教授,寝馈针灸数十载,锲而不舍,坚持临床实践,创立了两门新兴学科,对发展针灸学,作出了不可磨灭的贡献。他曾出访欧、美、非、东南亚四洲十余国,受到了国内外学者的推崇。

魏氏少从名师学技,颇得真传。50 年代以来,一直从事针灸临床,屡起沉痾,赢得了“神针魏”的盛誉。多年来,驰函问病,登门求治者络绎不绝;慕名求教,望列门墙者,不乏其人。我们作为魏氏弟子,深感有必要将他的学术经验汇编成书,以广流传,造福人类。

魏氏诊务繁冗,疏于记录,临床病历丢失殆尽。这里只能精选其已发表的部分临床文稿,加上将我们侍诊中的所见所闻,整理成文,分类编入所属篇章,从中窥见其临床特色与学术思想崖略。

本书所收魏氏论文,均经其本人删节修改定稿,尤其对 50 至 70 年代发表的文稿改动较大。凡与其主编的《各家针灸学说》一书内容重复或与临床关系不甚密切者,概未收录。

由于编者水平有限,疏漏讹误之处难免,尚希读者指正!

编者

1998 年 12 月 1 日

内 容 提 要

当代针灸大师魏稼教授,积 40 余年临床经验,医术精湛,蜚声国内外。曾出访欧、美、非、东南亚等国,并受聘为美、英、阿根廷、香港等学术团体顾问。本书从他发表的 99 篇论文中,精选部分以针灸临床为主的内容,加上我们平时随诊的笔记整理成文,汇编成册,以飨读者。书中突出反映了他的针灸临床特色与学术特点,即五个突出(手法调气、穴法圆机、刺络刺营、热证可灸、疗法互补),两大建树(创立各家针灸学说与无创痛穴疗两门新学科);也有少部分是魏氏总结其导师的临床经验或指导学生完成的论文,体现了师生三代一脉相承的学术思想。本书是一部理论结合实际、有较高临床指导价值的专著,适合于广大针灸医生和针灸科研工作者阅读。

目 录

第一篇 临证特色

一、手法调气	(1)
(一) 针灸补泻概说	(2)
(二) “飞针法”的应用	(17)
(三) 关于针刺得气问题	(20)
(四) 略论针灸疗法的灵活性	(31)
(五) “飞针”调气治验	(34)
二、穴法圆机	(40)
(一) 论十四经穴主治作用	(41)
(二) 按经络辨证论治体会	(47)
(三) 绝骨穴的临床应用	(49)
(四) 介绍脊缝与胛缝	(50)
(五) 阿是穴初探	(52)
(六) 再探阿是	(56)
(七) 巧用风池	(60)
(八) 针灸临床琐记	(63)
(九) 徐少廷用穴经验	(66)
(十) 徐少廷医话	(73)
(十一) 针刺家兔天门穴致死原因的探讨	(74)
三、刺络刺营	(81)
(一) 营刺纵横谈	(81)

(三) 黄石屏及其学术思想考略	(173)
(四) 吴师机的针灸学说	(178)
(五) 借鉴各家针灸学说临床治验	(185)
二、创立“无创痛穴疗学”新学科	(191)
(一) 试论发展针灸战略	(191)
(二) 关于无创痛“针灸”问题	(198)
(三) 涌泉穴敷贴治顽固性鼻衄和慢性咽炎	(207)
(四) 耳压治声带小结	(208)
(五) 激光穴位照射治喉肌弱症 34 例临床观察	(209)
(六) 温灸加药饼穴位敷贴治疗气喘 100 例	(211)
(七) “哈慈五行针”治疗高血压病的临床观察	(213)

第三篇 治验报告

(一) 关于针灸处方四大要素	(219)
(二) 针刺治疗糖尿病的初步研究	(228)
(三) 针刺治疗声带小结 104 例临床疗效观察	(235)
(四) 金针治疗脊髓前角灰白质炎后遗症的观察	(237)
(五) 流行性脑脊髓膜炎的针刺治疗体会	(239)
(六) 神经衰弱的金针治疗	(242)
(七) 金针治疗 21 例胃溃疡的初步观察	(245)
(八) 家用保健治疗仪治疗腰痛 120 例	(247)
(九) 针刺至阴治疗头痛 56 例临床观察	(249)

第四篇 医论选粹

(一) 中医不科学吗	(251)
------------------	-------

(二) 中医振兴的观念危机与对策	
——全盘照搬西医模式看中医,中医价值观的畸变,是发展中医的心理隐患与观念危机	(254)
(三) 阴阳、矛盾不能等量齐观	(265)
(四) 经络实质探讨	(268)
(五) 试论针灸辨证论治	(273)
(六) 保健灸的成就与展望	(291)
(七) 针灸防治狂犬病	(295)
(八) 三十年针灸临床进展	(298)
(九) 数典话针经	(332)
(十) 历代帝王与针灸	(337)
(十一) 江西历代针灸名医志略	(343)
(十二) 文医结缘 轶事钩沉	
——苏轼浣溪沙词赏析	(348)
(十三) 米芾与章迪	(350)
(十四) 医坛千古仰神针	
——窦汉卿针法及其在华东地区的影响	(351)
(十五) 欧美中医针灸见闻	(355)
(十六) 我的针灸之路	(365)

附 篇

(一) 本书未收录的魏氏论文题录	(379)
(二) 新闻报道	(382)
(三) 魏稼传略	(388)
(四) 裘沛然教授赠魏氏古体诗作	(390)
(五) 工作照片	(392)

第一篇 临证特色

魏氏从事中医针灸临床 40 余年,积累了丰富的经验。我们长期跟师应诊,发现其临床疗效显著,理论广博,功底扎实,并善于理论联系实际;他还提出过不少别具见地的学术观点,受到当今国内外学者的推崇。他的临证特色主要有以下五个突出,即突出手法调气、突出穴法圆机、突出刺络刺营、突出热证可灸、突出疗法互补。分述如下:

一、手法调气

魏氏一贯重视针刺手法的运用,认为手法的轻重、频率等不同,均与刺激强度、刺激量有关。而刺激强度和刺激量又与疗效关系密切。

手法操作,古代有补泻之异,现代有轻重之分。有人认为强刺激为泻,轻刺激为补。魏氏认为不可过早下结论。因临床实践证明,要达到泻实的目的,有时用轻刺激亦可;相反,要起到补虚的作用,有时用强刺激也未必禁忌。

临床如何掌握刺激强度和刺激量?魏氏认为关键是调控针感,即所谓调气。因为个体特异性不同,用同一手法或穴位,针感不可能千篇一律。显然,单纯注意手法而忽视因人而异,忽视患者的得气反应,并不全面。

魏氏继承了其先师徐少廷的“飞针法”,飞针的特点主要是粗(针具)、快(进出针)、准(刺入后迅速得气)。后来,又将“飞针”溶入了其常用的补泻法之中,形成了新的“饿马摇铃”(补)与“凤凰

展翅”(泻)法。我们在侍诊中常常看到他运用自如,得心应手。

近年魏氏曾对古代“气至而有效”这一千古定论质疑,认为有时气不至亦有效者,可能是“隐性感传”之故。对针刺得气,又提出了新的研究课题。

下面选载其《针灸补泻概说》、《飞针法的应用》、《关于针刺得气问题》等文,从中可见其临床对手法得气的重视程度。

(一) 针灸补泻概说

近期出版的针灸专著或临床报告大多不提针灸补泻,且有人公然宣称补泻已无实用价值了。中医研究院李素躬在1956年8月号《中医杂志》上介绍了古法针灸补泻中的“烧山火”、“透天凉”,并说明确能提高疗效,表明对祖国医学遗产不可采取轻易废弃的态度。“系统学习,全面掌握,整理提高”不仅是西医学习中医必须遵循的方针,中医本身也应如此。

针灸补泻散见于各种文献,众说纷纭,名目繁多,故有“针灸易学,补泻难明”之说。

针灸补泻应用,由来已久,早在《内经》就有不少记载,特别是《灵枢》中的“九针十二原”、“根结”、“通天”、“终始”及《素问》中的“宝命全形论”、“离合真邪论”、“调经论”、“小针解”等篇,叙述更详。春秋战国时期,秦越人著《难经》,自69难至81难就是专谈补泻问题。此后,晋代皇甫谧《甲乙经》,唐代孙思邈《千金方》、王焘《外台秘要》,宋代王惟一《铜人腧穴针灸图经》,辽金元时代窦汉卿《针灸指南》的“标幽赋”、“通玄指要赋”等,在《内》、《难》两经的基础上,对补泻又有新的发挥。到了明代,针灸大师杨继洲著《针灸大成》,针灸补泻在这时更显得洋洋大观了。所谓“迎随补泻、呼吸补泻、子午补泻、烧山火、透天凉、青龙摆尾、白虎摇头、赤凤摇头、凤

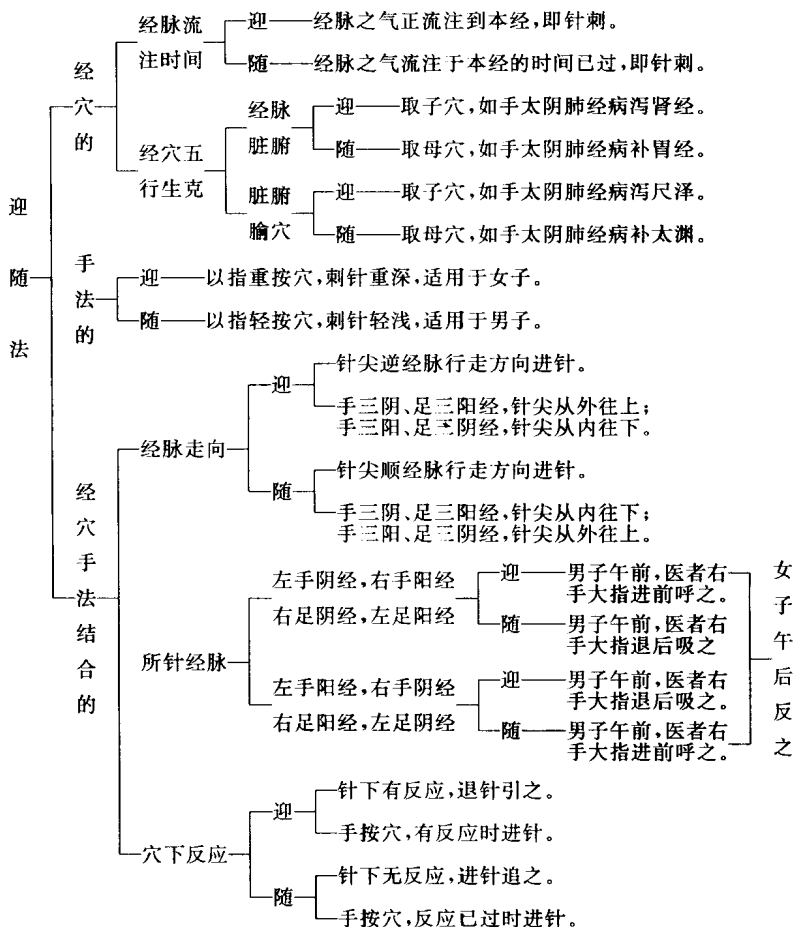
凰展翅、饿马摇铃、龙虎交战、青龙升降、苍龟探穴、赤凤迎源、阳中隐阴、阴中隐阳”等等，颇使后学有望洋兴叹之感。至清代尤其是18世纪，随着西学东渐，针灸疗法逐渐衰落，针灸补泻同样也乏人问津了。

病有虚实而治有补泻，补泻是中医疗病的基本法则，表现在针灸疗法应用上更为突出。因此，掌握针灸补泻，乃是临床重要一环，正如《灵枢·禁服》所说：“……当泻则泻，当补则补，如桴应鼓。”《金针赋》说：“观乎针道，捷法最奇，须要明乎补泻，方可起于顷危。”《席弘赋》也说：“凡欲行针须审穴，要明补泻迎随诀。”《灵枢·根结》：“补泻反则病益笃。”又“不知顺逆，真邪相搏，满而补之，则阴阳四溢，肠胃充郭，肝脾内瞋，阴阳相错；虚而泻之，则经脉空虚，血气竭枯，肠胃僵辟，皮肤薄著，毛腠夭脆，予之死期。”凡此说明补泻在针灸临床中的重要地位。

1. 针法补泻分类

补泻种类虽多，不外从两种形式表现出来，即一方面凭借医者的手技以及穴位的选择等以达到目的，例如迎随、开阖、提插、捻转等法。另一方面则是指导患者作某种动作达到目的，例如呼吸等法。当然，前者占主要地位而后者只占次要地位，但两者又多混合应用。

(1) 迎随补泻法 在《内经》里只有一些抽象的叙述，对具体运用方法记载不详，《灵枢·九针十二原》：“逆而夺之，恶得无虚，随而济之，恶得无实，迎之随之，以意和之。”又《灵枢·终始》：“故泻者迎之，补者随之，知迎知随，气可令和。”仅仅说明了迎是泻法而随是补法，至于如何迎、如何随，后世医家理解不一，兹将古典文献中各种不同的说法概括如下：

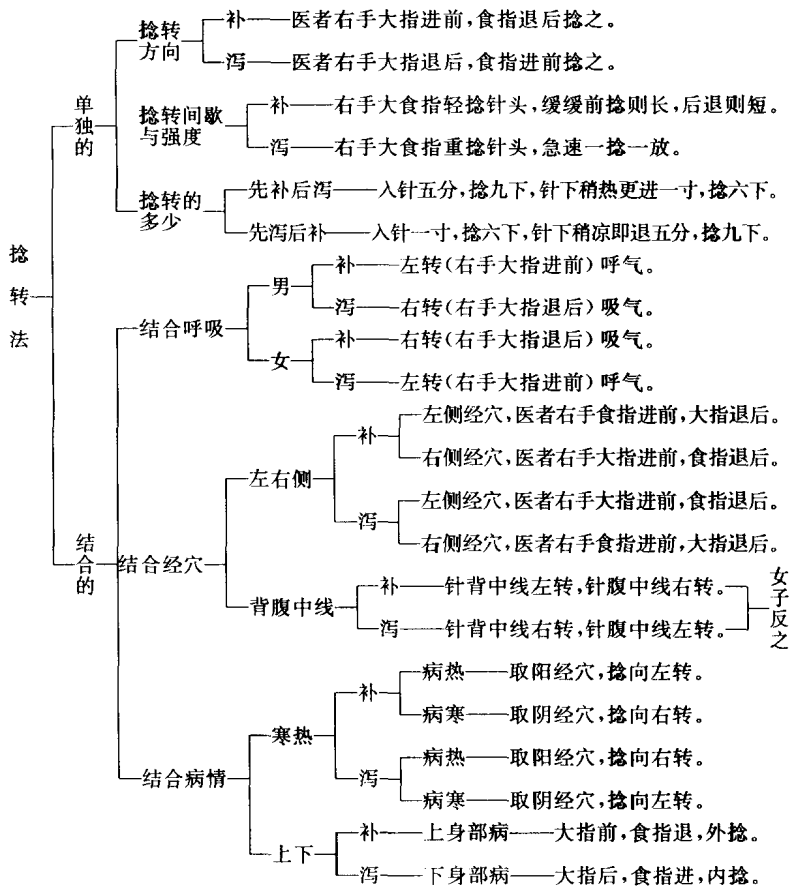


迎随补泻归纳起来基本上只有以上数种，而其中根据经脉走向决定刺针的方向与角度一说，更为绝大多数医家所公认。日本针灸学家摄都管周桂认为：“补泻迎随者，针家所重也，虽多论说，刺而驱贼邪，去癥癖则泻也，驱去邪气，正气复回，即补也，若谓补泻迎随全在手法，并无别解。”此说认为邪去为迎为泻，正回为随为补，别有见地。

(2) 捻转补泻法 由于捻针方向不同,产生的作用亦异。临床发现,有些病当向一方捻转时可以立即减轻或痊愈,如果向相反的方向捻转,则病证又复呈现甚或加重。

为什么捻针的方向不同而产生的作用也有所不同?朱璉《新针灸学》说:“因为针尖有时刺在神经干或神经纤维的左侧,有时刺在右侧,同一方向的捻转,对神经影响不同。”此说可供参考。

捻转补泻同样很多,亦列表于下:

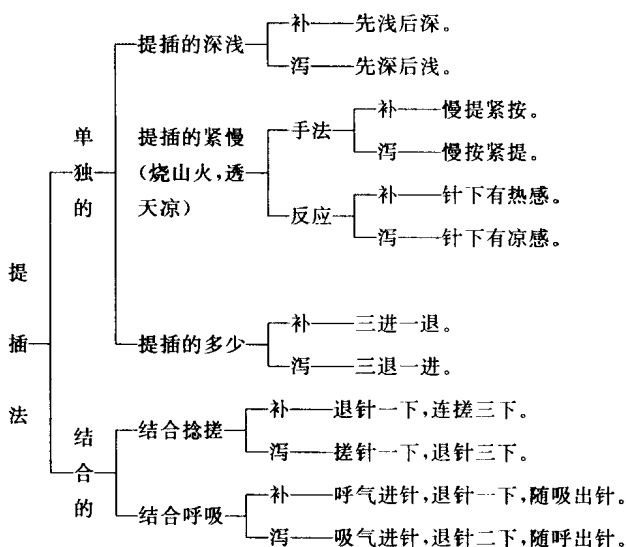


女子反之

捻转补泻法虽多,其中按男女的不同而捻转方向也不同的说法颇难置信,但古人所说的捻转频率、强度、方向等,却有进一步研究价值。

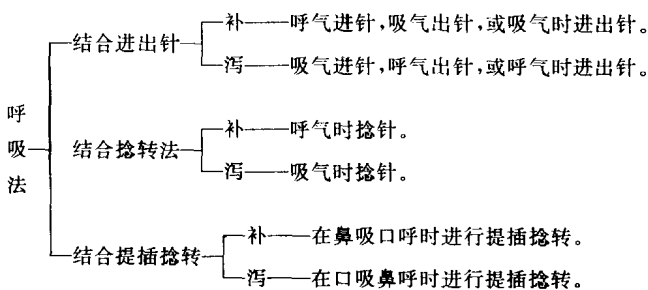
(3) 提插补泻法 针刺作用与刺激强度有关,是经过实验证明的,提插的深度、轻重、频率,是决定刺激强度的重要一环。《内经》提插补泻的原始记载,《灵枢·官针》:“先浅刺绝皮,以出阳邪;再刺则阴邪出者,少益深,绝皮致肌肉,未入分肉间也……最后刺极深之,以下谷气。”《灵枢·终始》:“一刺则阳邪出,再刺则阴邪出,三刺则谷气至,谷气至而止。所谓谷气至者,已补而实,已泻而虚”。

提插补泻,归纳起来亦有如下几种:



提插补泻多有实用价值,特别是其中的烧山火与透天凉法,曾有报道认为收效良好。

(4) 呼吸补泻法 施术结合患者呼吸,也是补泻的一种方法,不外如下几种:



以上三种呼吸补泻，呼吸均由医生指导病人进行，如果患者病重不能听从指导，可按《医学入门》所说：“或者又曰：补泻必资呼吸，假令尸厥中风，不能使之呼吸者奈何？曰：候其自然之呼吸而转针。”

（5）开阖补泻法 开阖补泻不是行针手技，更不是指使患者作某种动作，而是在出针后医生对针孔的处理，补必出针后以指按针孔，泻则不按。《素问·刺志论》：“入实者，左手开针孔也，入虚者，左手闭针孔也。”《素问·调经论》进一步阐明：“泻实者，气盛乃内针，针与气俱内，以开其门，如利其户，针与气俱出，精气不伤，邪气乃下，外门不闭，以出其疾，摇大其道，如利其路，是谓大泻，必切而出，大气乃屈。”又“持针勿置，以定其意，候呼内针，气出针入，针空四塞，精气从去，方实而疾出针，气入针出，热不得还，闭塞其门，邪气布散，精气乃得存，动气候时，近气不失，远气乃来，是谓追之。”泻法不闭针孔，是使“邪气得出”，因实证邪盛的缘故。补法闭针孔，则是使人体“精气”得存，所以要“闭塞其门”。正如《灵枢·九针十二原》所说：“外门已闭，中气乃实。”

古人对开阖补泻的说法也不一致，《素问·针解》在解释“徐而疾则实，疾而徐则虚”说：“徐而疾则实者，徐出针而疾按之，疾而徐则虚者，疾出针而徐按之。”如果将按字理解为手指按针孔，又说明补泻均可闭针孔，只不过补用“疾按”，泻用“徐按”罢了。