

中医临床必读丛书

# 针灸聚英

明·高武纂集  
黄龙祥整理



中医临床必读丛书



針

灸

聚

英



明·高武 纂集  
黄龙祥 整理

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

针灸聚英/明·高武纂集 黄龙祥整理. —北京:  
人民卫生出版社, 2006.6

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-07631-3

I. 针... II. ①高...②黄... III. 针灸学 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 044374 号

## 中医临床必读丛书 针灸聚英

纂 集: 明·高武

整 理: 黄龙祥

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 12

字 数: 234 千字

版 次: 2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07631-3/R·7632

定 价: 22.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010 - 87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



## 出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的 20 种予以整理出版,后 51 种相继出版发行,《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 71 种,所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的

作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

### 一、经典著作

《黄帝内经素问》

《灵枢经》

《伤寒论》

《金匱要略》

《温病条辨》

《温热经纬》

《医宗金鉴》

《石室秘录》

《杂病源流犀烛》

《类证治裁》

《医林改错》

《血证论》

《本草备要》

《医方集解》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

### 二、通用著作

《素问玄机原病式》

《素问病机气宜保命集》

《儒门事亲》

《脾胃论》

《兰室秘藏》

《格致余论》

《丹溪心法》

《景岳全书》

《医贯》

《理虚元鉴》

《慎柔五书》

### 三、各科著作

#### (一)内科

《金匱钩玄》

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《医学心悟》

《证治汇补》

《医门法律》

《张氏医通》

《张聿青医案》

- 《临证指南医案》  
《症因脉治》  
《医学入门》  
《医醇滕义》  
**(二)外科**  
《外科证治全生集》  
《外科发挥》  
《疡科心得集》  
《外科精义》  
**(三)妇科**  
《妇人大全良方》  
《女科经纶》  
《傅青主女科》  
《竹林寺女科秘传》  
《济阴纲目》  
**(四)儿科**  
《小儿药证直诀》  
《活幼心书》  
《幼科发挥》  
《幼幼集成》  
**(五)眼科**  
《秘传眼科龙木论》  
《审视瑶函》  
《银海精微》  
《目经大成》  
《眼科金镜》  
**(六)耳鼻喉科**  
《重楼玉钥》  
《口齿类要》  
《喉科秘诀》  
**(七)针灸科**  
《针灸甲乙经》  
《针灸大成》  
《针灸聚英》  
**(八)骨伤科**  
《永类铃方》  
《仙授理伤续断秘方》  
《世医得效方》  
《正体类要》  
《伤科汇纂》  
《厘正按摩要术》  
**(九)养生**  
《遵生八笺》  
《老老恒言》

人民卫生出版社

2006年5月



# 序



中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修进阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第

三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遑古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎(SARS)流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学



习易经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版，余下 50 余种陆续刊行，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005 年 7 月 5 日



# 导 读



《针灸聚英》，明代医家高武编撰，初刻于明嘉靖十六年（1537），全书4卷。该书汇集各家针灸之说，对后世针灸学影响最大的在于卷一“经络腧穴类聚”部分，高氏以元代杜思敬《针经节要》“于十二经并荣俞经合穴，萃集各书主治，其余腧穴则未之及”，故广搜《素问》、《千金要方》、《资生经》、《针经摘英集》等书“而补辑之”，这是继汉代医家编《明堂经》，首次全面总结腧穴主治症之后，又一次系统的针灸腧穴文献整理工作，对于腧穴理论的发展做出了重大贡献。

## 一、《针灸聚英》作者与版本

高武，号梅孤子，明代浙江鄞县人。凡于天文、律吕、兵法、骑射无不研习。嘉靖间应武举北上，因故不用，遂南归致力于医学，晚年更加精专。其论医独重《素问》、《难经》，并以此作为衡量后世诸家医学长短的标准，故于嘉靖八年（1529）先辑成《针经节要》3卷，以溯其源而知“古人立法之善”，复取后世诸家之书，纂《针灸聚英》4卷，以穷其流而明“后世变法之弊”。又以当时针灸铜人载穴定位与古法不甚合，故亲铸针灸铜人三具，男、女、童各一，今佚。除针灸书外，尚著有《痘疹正宗》（《本草纲目·序例》作“痘疹管见”）4卷、《射学指南》、《律吕辨》等书。《浙江通志》

所载高武的著作还有“《针灸聚英发挥》、《直指》各 30 卷，行于世”，实则《聚英》只有 4 卷，《针灸直指》见于明代徐春甫《古今医统》，仅为 1 卷，内容主要抄自高氏《针灸节要》、《针灸聚英》。

《针灸聚英》的版本系统很简单，现知国内刊本仅有一种，即明嘉靖十六年陶师文刻本。1990 年版《中医图书联合目录》“针灸聚英”条下载有“明正德十四年己卯刻本”一种，藏于浙江宁波天一阁。经考察此本仍为明嘉靖十六年陶师文刻本。此外，日本尚有几种刻本，其书名、分卷、附图均与原刊本有所不同。

值得注意的是，1961 年版《针灸聚英》排印本，其于“出版说明”中称据日本正保二年本排印，但在排印时对原书作了较多的改动，不仅删改了正文，而且连篇名、高武的按语也作了相应的改编，在一定程度上已失去原书旧貌。

《针灸聚英》卷一“经络腧穴”是的全书的主体部分，在篇幅上占了该书的一半，这也是高氏认为较为重要的内容。

卷二“病症取穴治法”从各书中汇集了各类针法灸法。对所录各家之说，高武多有议论，或褒或贬，专以《素》、《难》衡量，反映了高武受当时文学复古运动影响所流露出的一种崇古尊经的心态。

卷三“刺灸法”该卷汇编了当时流行的各类刺法及灸法原文，对这部分内容，高氏多有非议，将其作为批判的对象，以使世人“知后世变法之弊”。

卷四“针灸歌赋”该卷汇集了当时流行的各类针灸歌赋，所录歌赋多标明出处，对于同一歌见于不同书者，多据较早的书抄录。

卷四末附有高氏“附辨”一篇，以问答的形式集中阐述了高武对针灸学若干问题的认识，其中有些内容已见于正文中高

氏按语中。

## 二、主要学术特点及对临床的指导意义

### (一) 系统的腧穴文献整理

《针灸聚英》的学术价值主要体现在卷一腧穴主治部分，高武当时没有见到唐代王焘《外台秘要·明堂》、宋代《太平圣惠方》针灸篇、王惟一《铜人腧穴针灸图经》等针灸腧穴专书或专篇，故对于腧穴主治症，主要是从王执中《针灸资生经》辑录，另据杜思敬《针经节要》、《针经摘英集》、《洁古云岐针法》等书补辑，又根据滑寿《难经本义》第六十九难经、注所阐述的补泻原则，将十二经病候内容归入相应经脉五输穴中。这样《针灸聚英》卷一腧穴主治实际上综合了《千金要方·孔穴主对法》及其针灸方、《太平圣惠方》针灸篇、《铜人腧穴针灸图经》、王执中针灸医案（均辑录或抄录《资生经》、《针经节要》）、金元医家针方（多转录于杜思敬《济生拔粹》）以及《内经》针灸方（直录原书）的主治症，故所载内容较以前的腧穴专书或专篇所载的腧穴主治增加很多，而经高氏辑录整理的腧穴主治内容又被明代徐春甫《古今医统》及杨继洲《针灸大成》全文抄录，对后世针灸学产生了十分深远的影响。

### (二) 较高的文献价值

《针灸聚英》引录文献十分丰富，所引医书有些现已失传，有些版本较现行本早，均具有很高的文献、版本价值。例如“拦江赋”引自明代针灸大家凌云针书稿本，而原书未见；“玉龙赋”、“肘后歌”、“百症赋”、“补泻雪心歌”等均以此书载录为早。又“天元太乙歌”引自《神应经》，而现行本未载；作为主要书目大量引录的滑寿《十四经发挥》，所据版本也较现行本为早，可用作校勘是书的重要他校资料。

### (三) 鲜明的学术观点

1. 收载腧穴数、腧穴的排列次序及腧穴定位以《十四经发挥》为准绳

明代初期、中期针灸书中所载腧穴及经穴的起止、排列次序多据当时的针灸铜人、铜人图编录，腧穴数较《十四经发挥》等书多，高氏以《十四经发挥》出于《素问·骨空篇》，故以此书为据，凡有繁杂空穴，皆不增人。

对于背部足太阳腧穴距中行的尺寸，自明初《神应经》一书提出需除去脊柱的宽度“一寸”后，后世针灸书多从之。高武则据《十四经发挥》提出了不同见解：“或曰，太阳膀胱行背第二行自大杼至白环俞十七穴云，第几椎下两旁相去各一寸半，第三行自附分至秩边十四穴云，某椎下两旁相去各三寸，当除去脊骨一寸外量取之，不然，不应太近椎也。曰，‘旁’者，指第二、第三行髎穴皆在脊之旁也。按滑氏云，自大杼至白环俞诸穴，并第二行相去脊中各一寸五分，《歌》云，自从大杼至白环，相去脊中三寸间。夫既曰‘脊中’，则自脊骨中间量取，而非骨外量取明矣”。高武的这一观点无疑是正确的，然说理不必尽依滑氏之书。

对于腹部足少阴、足阳明、足太阴经穴距中行的尺寸，《针灸聚英》与《十四经发挥》有所不同，可能是高武对滑寿原书的不同理解所致。

### 2. 反对人神禁忌

日禁之书盛行于汉代，医书也受其影响。《灵枢经》、《甲乙经》均载有系统的日忌内容，《灵枢·官能》更强调“必知天忌，乃言针意”，第一部针灸日忌专书《黄帝虾蟆经》大致也出自汉代。对于这类人神禁忌，高武明确指出：“按以上诸禁忌，唯四季所忌似合《素问》，其余不知何时何人所起，如所谓尻神、人神者，果有之，则不分病轻重，犯之当有祸。今又曰，卒急何暇选择，此时人神、尻神亦恼病危而不祸乎？”

### 3. 刺法主张实用，反对巧立名目，故弄虚玄

在明代出现了大量专论刺法的针灸文献，其名目繁多，操作复杂，而这类刺法极少见于临床实际应用，高武对此持否定态度。如其论《金针赋》补泻“八法”、“四法”云：“此八法巧立名色，非《素》、《难》意也”；“此法亦巧立名色而已，求针之明，为针之晦”。与高武同时的汪机也持与高氏相同的观点。

书末的“附辨”一篇比较集中体现了高武的学术观点与学术思想。

## 三、如何学习应用《针灸聚英》

学习《针灸聚英》一书应注重其中的针灸治疗歌赋，特别是首见于该书或高武注解的治疗歌赋：

《玉龙歌》，从内容上分析，原文及注文均明显地受金元针灸大家窦汉卿的影响，其所录针方，或完全、或部分取自窦汉卿《通玄指要赋》，而注文所注腧穴内容也与传世本《窦太师秘传》及《针方六集》所载窦氏腧穴特征相近。可见，《玉龙歌》确与窦汉卿的关系密切。《玉龙歌》在元、明间有不同的传本，王国瑞《玉龙经》所录只是其中一种，高武《针灸聚英》所载“玉龙赋”所据之“玉龙歌”与王国瑞所据本不尽相同。王国瑞的《针灸玉龙经》之《玉龙歌》全歌共 86 段，2 408 字。列 95 证，载穴 120 个。

《肘后歌》，最早见于明代高武的《针灸聚英》。撰者不详。歌中列举了一些常见病症的远道取穴方法，对临床有参考价值。全歌为七言韵语。共 51 句，714 字。列 40 证，取穴计 38 个。

《行针指要歌》，首载于明代高武的《针灸聚英》。撰者不详。歌中列举了风、水、结、劳、虚、气、嗽、痰、吐等一些常见病证的针灸用穴。全歌共 10 句，104 字。列 9 证，取穴计 15 个。

《回阳九针歌》，出自明代高武的《针灸聚英》。撰者未详。歌中的九个穴位，均是针感较强的穴位，故有回阳救逆的功效。

《玉龙赋》，最早见于明代高武的《针灸聚英》。该赋脱胎于《玉龙歌》，是将《玉龙歌》过于冗长繁复的文句“参博以为要，辑简而舍繁”而成，更便于记诵。其内容包括内、外、妇、儿、五官的疾病，选穴着重于表里经的配合和八脉交会穴、俞募穴的使用。全赋共41句，712字，列85症，载穴128个。

《百症赋》，首载于明代高武的《针灸聚英》。高武云：“不知谁氏所作，辞颇不及于《指微》、《标幽》。”全赋共1008字。虽称“百症”，实则93症。取穴共162个。是一篇临床上很有参考价值的针灸歌赋。

《拦江赋》，载于明代高武的《针灸聚英》。撰者未详。高武按语云：“《拦江赋》，不知谁氏所作，今自凌氏所編集写本针书表录于此。”凌氏指明代针灸大家凌汉章。这也是现存针灸古籍中最早引录凌氏针书者。全赋为七言韵语，共29句，406字。内容主要是叙述各科病症的取穴和治法。强调担截补泻和八脉交会穴的应用。选用穴位共11个，除八脉交会穴外，另有合谷、复溜、期门三穴。

此外，对于临床研究参考价值较大的在于卷三的“火针”，此篇对于火针从制针法、操作法、适应证以及注意事项，皆有详细论述与考证，对于后世火针的传承与发展产生了较大的影响。

黄龙祥

2006年4月

# 整理说明

《针灸聚英》是明代医家高武编撰，汇集各家针灸之说，对后世针灸学产生了较大的影响，是针灸临床的必读之书。

《针灸聚英》共分四卷，所述内容十分广泛，卷一主论“经络腧穴”，是全书的主体部分；卷二是“病症取穴治法”，汇集了当时各家的穴法、针法；卷三是“刺灸法”，汇编了当时流行的各类刺法及灸法原文；卷四是“针灸歌赋”，汇集了当时流行的各类针灸歌赋，并附有高氏“附辨”一篇。全书共有图 31 幅，非常有助于对文字的理解。《针灸聚英》引用文献较多，在“集用书目”中提到了 16 种。

此次整理《针灸聚英》以嘉靖十六年（1537）陶师文初刻本为底本，以日本宽永十七年（1640）重刊《针灸聚英发挥》八卷本为对校本。同时在系统考察《针灸聚英》的文献来源的基础上，严格采用其引录的文献作他校。具体校勘整理体例如下：

1. 原书的繁体字均改为标准简化字；
2. 凡属异体字、繁简字、俗写字，均以标准简化字律齐；
3. 对古今字，凡能明确其含义者，均以今字律齐，如内与纳、已与以、鬲与膈或隔、甲与胛、王与旺、止与只、支与肢等；
4. 对腧、输、俞三字用法按今义书写；



5. 对一些不能明确其义者，则保持原文字，如藏与脏、府与腑等；

6. 原书中的左、右，因今为横排本，故相应地改为上、下；

7. 明显由于抄写、或刊刻中出现的错误直接改正，约有300余处；

8. 原书卷一·足少阳经脉穴下的“辄筋”穴的内容全脱，而误入“日月”穴的文字，今改正，缺文未补；

9. 原书“集用书目”中《难经》和《素问》二书均注为“见《节要》”，今将该二书的介绍文字从《针灸节要》中移至此，以便读者参考；

10. 对原书总目、卷分目与正文篇目不一致处，均综合考察以统一之；

11. 对正文中的夹叙夹议者，注文均小一号字排，单列的注文按语均排楷体字，以示区别；

12. 所有插图均按底本原图重摹。

本次整理对字词、文句未作注释，欲进一步学习研究者，可参阅相关注释类著作。