

新世纪全国高等中医药院校教材

同步辅导系列丛书



杨 骏 主编

# 针灸治疗学

高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆  
精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你

 科学出版社  
www.sciencep.com

R213  
Y223  
2004  
C.1

新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书

# |||||▶ 针灸治疗学

杨 骏 主编

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

本书是《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》之一,紧扣《针灸治疗学》最新教学大纲,内容上分两篇。在上篇重点、难点、知识点部分,以章节为序,分重点难点提示、知识点精析,精简提炼教材内容,采用图、表、歌诀等便于理解、记忆的形式巧解《针灸治疗学》知识点;再在下篇测试部分予以各章综合能力测试及其参考答案;另外,还有五套综合模拟试题及其参考答案。本书特点:形式新颖、重点突出、学练结合、讲究实效。

本书可供全国高等中医药院校本专科学生及中医药工作者应对各类考试使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

针灸治疗学/杨骏主编. —北京:科学出版社,2004.6  
(新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书)  
ISBN 7-03-013659-4

I. 针… II. 杨… III. 针灸疗法—中医药院校—教学参考资料 IV. R245

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第055413号

责任编辑:郭海燕 曹丽英 / 责任校对:张怡君  
责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号  
邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2004年6月第 一 版 开本:720×1000 B5

2004年6月第一次印刷 印张:23

印数:1—4 000 字数:604 000

定价:29.80元

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))



## 总编委会

主任委员 刘振民 (全国中医药高等教育学会 副理事长兼秘书长)

副主任委员 顾 璜 (上海中医药大学)

来平凡 (浙江中医学院)

委 员 (按姓氏笔画排序)

王洪琦 (广州中医药大学)

石作荣 (山东中医药大学)

江蓉星 (成都中医药大学)

来平凡 (浙江中医学院)

顾 璜 (上海中医药大学)

郭宏伟 (黑龙江中医药大学)

黄桂成 (南京中医药大学)

章新友 (江西中医学院)

韩 茹 (安徽中医学院)

翟双庆 (北京中医药大学)

7-1099/8



## 《针灸治疗学》编委会

主 编 杨 骏

副主编 张庆萍 刘广霞

编 委 (以下按姓氏笔画排序)

王 颖 刘广霞 吴成长

杨 骏 张庆萍 陈 浩

柳 刚 黄学勇 韩 为

# 中医,让世界为你而感动

总

序

让

我们来个大胆的假设:如果世界没有中医,将是什么样子

没有了中医的存在,疾病将是多么的猖獗

没有了中医的理论,中国乃至世界文化将是多么的苍白

没有了中医的支撑,中华民族的历史会是怎样的寂寥和黯淡

没有了中医的辨证,世界将是多么的不可理解

……

因此,作为一个学习中医的学生,你该是多么的骄傲!应该为中医事业的发扬光大不懈地努力。你的任务深沉而伟大,艰辛而光荣!

为了帮助大家在学习中医的道路上少走弯路,《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》问世了。该系列的总体特点是:

- |                           |           |
|---------------------------|-----------|
| 1. 3 000 多幅图表:            | 简明扼要,清楚易记 |
| 2. 20 000 多道题目:           | 覆盖全面,堪称题库 |
| 3. 300 多位资深教授编写:          | 群英荟萃,优中之优 |
| 4. 10 多位专业编辑加工:           | 呕心沥血,出版精制 |
| 5. 28 门主干课程全部覆盖:          | 规模浩大,气势磅礴 |
| 6. 10 所全国一流中医院校主编:        | 集体智慧,质量上乘 |
| 7. 10 余种题型涵盖所有考试常见题型:     | 题型全面,解释精良 |
| 8. 3 类考试:本科、考研、执业医(药)师可用: | 举一反三,每考必中 |

《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》是以最新教学大纲为依据,由全国高等中医药院校联合编写、中国科学院科学出版社出版的高等中医药院校本科系列配套教学辅导图书。

为确保质量,专门成立的《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》编写委员会,对本系列教辅图书进行了整体规划,在主编遴选、编写大纲、编写

质量等方面进行了严格的审查、审定。在组织编写的过程中引入了竞争机制,每分册教辅书主编和参编人员实行公开招标,按照条件严格遴选,择优确定,形成了一支以长期工作在教学一线、具有丰富教学经验的专家为主体的编写队伍,并实行主编负责制,以确保书稿质量。

本系列教辅书紧扣最新教学大纲,以中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业的骨干课程为主线,以章节为序,按重点难点提示、知识点精析、综合测试题、题解、模拟试题体例编写,精简提炼教材内容,紧扣知识点,进行精辟分析,巧解其中的重点和难点,予以综合能力测试。从而极大地方便了学生的理解、记忆,有利于学生对该科目知识融会贯通,减少学习的盲目性,提高学习效率和应试能力。

本系列教辅书按照中医药专业培养目标,结合国家中医药执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试以及研究生考试的要求,以最新教学大纲为依据,门类齐全,适合全国各高等中医药院校中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业本科学生使用,也是国家中医执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试和研究生考试的参考书,可满足各类考试需要。

值得提出的是,本系列教辅图书在审定时,编写委员会刘振民教授对教材书稿进行了严格把关,提出精辟的意见,对保证本系列教辅书质量起了重要作用;本套教辅书的编写出版,得到中国科学院科学出版社的大力支持,为编写出版创造了有利条件。各高等中医药院校,既是本教辅书的使用单位,又是编写任务的承担单位,在本教辅书建设中起到了主体作用。在此一并致谢!

教材形式的多样化是教改工作的重要组成部分,本系列教辅书在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新,在探索的过程中难免有不足之处,甚或错漏之处,敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题,及时提出批评指正,以便我们重印或再版时予以修改,使教辅图书质量不断提高,更好地适应 21 世纪中医药人才培养需要。

**总之,我们以高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆,来精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你!**

丛书总编委会

2004 年 5 月

# 前 言

为适应近年国内外中医药事业和高等教育的改革与发展,培养高素质的中医药人才,科学出版社组织编写一套旨在便于学生学习和理解,帮助学生系统掌握基本理论、基本知识和基本技能,提高学生应试能力的《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》,本书为该丛书中的一本。

遵照出版社对本套丛书“三点一测”(重点、难点、知识点和综合测试题)的要求,本书以现行最新教材《针灸治疗学》为参照蓝本,组织富有临床教学经验的教师编写。全体编写人员严格按照最新教学大纲,认真分析教材的内涵,在保持针灸临床教材的科学性、完整性和实用性等特点的前提下,找准其中的知识点和重难点进行精辟分析。在编写过程中,努力解决教学的适应性与科学性的关系,保持针灸临床教学特色,全面反映学科的三基内涵;又以简明性、实用性为创新点,使内容的广度和深度符合针灸临床实用、便于更大程度提高教学效能、使学生能较快掌握学科的知识点和疑难点。具体方法是以最新教学大纲为依据和主线,以节(病)为单位对每一病证分层次进行剖析,在此基础上进行重点、难点提示,知识点精析。结合具体内容,运用图表或歌诀等方便记忆、理解的形式表达,将知识内容精炼,努力做到形式新颖、内容活泼、版面生动、启发思考,尽量减少学生学习的盲目性,提高学习效率。通过参阅本书,学生能在较短的时间内,较快地把握针灸临床教材的主要内容,掌握教材知识点和重难点。书后有五套综合模拟试题以及参考答案,以满足学生考试复习的需要。

本书参照现行最新教材,上篇为重点难点、知识点部分,第一章总论介绍针灸治疗作用、治疗原则、针灸临床辨证论治纲要、针灸配穴处方和特定穴的临床应用,由杨骏执笔编写;后各章各科病证按病分节编写,内科、儿科病证部分由张庆萍、韩为、王颖编写;妇科、外科病证由张庆萍、柳刚编写;骨伤科、皮肤科病证由杨骏、黄学勇编写;五官科、急性病证及其他病证由刘广霞、陈浩、吴成长编写;第十一章为附录编入子午流注、灵龟八法和针刺麻醉等,由张庆萍、刘广霞编写;下篇为测试部分,内容包括各章综合测试题及其参考答案;另外,书后还有五套综合模拟试题及其参考答案,由杨骏、张庆萍编写;王二争参与了部分工作。

由于我们的水平有限,加以时间仓促,本书的谬误和不足之处定当难免,恳请广大读者提出宝贵意见,以便今后提高。

编 者

2004年5月



# 目 录

## 总 序 前 言

## 上篇 重点、难点、知识点部分

第一章 总论	1	第十七节 癲病	63
第一节 针灸治疗作用	1	第十八节 狂病	65
第二节 针灸治疗原则	2	第十九节 痲病	66
第三节 针灸临床辨证论治纲要	4	第二十节 瘧病	68
第四节 针灸配穴处方	17	第二十一节 帕金森病	70
第五节 特定穴的临床应用	22	第二十二节 感冒	72
第二章 内科病证	30	第二十三节 咳嗽	74
第一节 痹证	30	第二十四节 哮喘	76
附 股外侧皮神经炎	31	第二十五节 疟疾	79
第二节 腰痛	33	第二十六节 胃痛	80
第三节 坐骨神经痛	34	第二十七节 胃下垂	83
第四节 痿证	36	第二十八节 呕吐	84
附 末梢神经炎	37	第二十九节 呃逆	86
第五节 中风	39	第三十节 腹痛	88
第六节 面瘫	41	第三十一节 泄泻	90
附 面肌痉挛	43	第三十二节 痢疾	92
第七节 三叉神经痛	44	第三十三节 便秘	93
第八节 头痛	46	第三十四节 胁痛	95
第九节 眩晕	47	第三十五节 黄疸	97
第十节 原发性高血压	49	第三十六节 水肿	98
第十一节 低血压	51	第三十七节 癱闭	100
第十二节 贫血	53	第三十八节 淋证	101
第十三节 白细胞减少症	54	附 前列腺炎	103
第十四节 心悸	56	第三十九节 尿失禁	105
第十五节 失眠	58	第四十节 遗精	106
附 嗜睡	59	第四十一节 阳痿	108
第十六节 痴呆	61	附 阳痿	110
		第四十二节 早泄	111

第四十三节	男性不育症	113
第四十四节	糖尿病	115
第四十五节	瘰病	117
第四十六节	单纯性肥胖症	119
<b>第三章</b>	<b>儿科病证</b>	<b>121</b>
第一节	急惊风	121
第二节	百日咳	122
第三节	厌食	124
第四节	疳证	126
第五节	遗尿	128
第六节	脑瘫	129
第七节	注意力缺陷多动症	131
<b>第四章</b>	<b>妇科病证</b>	<b>134</b>
第一节	经前期紧张综合征	134
第二节	月经不调	136
第三节	痛经	138
第四节	闭经	139
第五节	崩漏	141
第六节	带下病	143
附	盆腔炎	145
第七节	阴痒	147
第八节	妊娠呕吐	148
第九节	胎位不正	150
第十节	滞产	152
附	胞衣不下	153
第十一节	恶露不绝	155
附	恶露不下	157
第十二节	产后乳少	158
第十三节	子宫脱垂	160
第十四节	不孕症	162
第十五节	更年期综合征	163
<b>第五章</b>	<b>外科病证</b>	<b>166</b>
第一节	疔疮	166
第二节	流行性腮腺炎	167
第三节	乳腺炎	169
第四节	乳腺增生病	171
第五节	阑尾炎	172
第六节	胆石症	174
第七节	丹毒	176
第八节	血栓闭塞性脉管炎	177
第九节	疝气	179
第十节	痔疮	181
第十一节	脱肛	183

<b>第六章</b>	<b>骨伤科病证</b>	<b>185</b>
第一节	扭伤	185
第二节	落枕	186
第三节	颈椎病	188
第四节	肩关节周围炎	189
第五节	肘劳	191
第六节	腱鞘囊肿	193
附	腱鞘炎	194
第七节	外伤性截瘫	195
第八节	足跟痛	197
第九节	颞下颌关节功能紊乱综合征	198
<b>第七章</b>	<b>皮肤科病证</b>	<b>201</b>
第一节	神经性皮炎	201
第二节	皮肤瘙痒症	203
第三节	荨麻疹	204
第四节	湿疹	206
第五节	痤疮	208
第六节	扁平疣	210
第七节	带状疱疹	211
第八节	斑秃	213
<b>第八章</b>	<b>五官科疾病</b>	<b>216</b>
第一节	目赤肿痛	216
第二节	麦粒肿	217
第三节	眼睑下垂	219
第四节	眼睑颤动	221
第五节	近视	222
第六节	斜视	224
第七节	色盲	226
第八节	青光眼	227
第九节	暴盲	229
附	中心性视网膜炎	231
第十节	视神经萎缩	232
第十一节	视网膜色素变性	234
第十二节	中耳炎	236
第十三节	耳鸣、耳聋	238
第十四节	鼻炎	240
第十五节	鼻出血	242
第十六节	牙痛	244
第十七节	咽喉肿痛	246
附	慢性咽喉炎	248
<b>第九章</b>	<b>急性病证</b>	<b>250</b>
第一节	高热	250

第二节 中暑	251
第三节 抽搐	253
第四节 昏厥	255
第五节 虚脱	257
第六节 心绞痛	259
第七节 胃肠痉挛	261
第八节 胆绞痛	263
第九节 泌尿系统痛	265
第十章 其他病证	268

第一节 戒断综合征	268
第二节 慢性疲劳综合征	271
第三节 竞技紧张综合征	273
第四节 美容	274
第五节 抗衰老	277
第十一章 附录	280
第一节 子午流注针法	280
第二节 灵龟八法	289
第三节 针刺麻醉	292

## 下篇 测试部分

第十二章 总论综合测试题	296
参考答案	299
第十三章 内科病证综合测试题	300
试题(一)	300
试题(一)参考答案	302
试题(二)	303
试题(二)参考答案	305
第十四章 儿科病证综合测试题	306
参考答案	307
第十五章 妇科病证综合测试题	309
参考答案	311
第十六章 外科病证综合测试题	313
参考答案	315
第十七章 骨伤科病证综合测试题	317
参考答案	319
第十八章 皮肤科病证综合测试题	320
参考答案	322
第十九章 五官科疾病综合测试题	323

参考答案	325
第二十章 急性病证综合测试题	326
参考答案	328
第二十一章 其他病证综合测试题	329
参考答案	330
第二十二章 附录综合测试题	332
参考答案	333
第二十三章 《针灸治疗学》综合模拟试题	335
试题(一)	335
试题(一)参考答案	337
试题(二)	338
试题(二)参考答案	340
试题(三)	341
试题(三)参考答案	343
试题(四)	344
试题(四)参考答案	346
试题(五)	347
试题(五)参考答案	349

# 上篇 重点、难点、知识点部分



## 第一章 总 论



### 第一节 针灸治疗作用



#### 重点难点提示

1. 重点: 针灸治疗作用具体内容及其实质。
2. 难点: 针灸如何实现疏通经络、扶正祛邪、调和阴阳的治疗作用。



#### 知识点精析

##### 一、针灸的治疗作用

针灸的治疗作用就是通过针刺或艾灸腧穴,以疏通经络,调节脏腑阴阳,达到治疗疾病的目的。

##### 二、疏通经络的定义及方法

疏通经络是针灸治病最主要、最直接的作用。疏通经络就是疏通经气、调理气血,针灸治病就是采用针法或灸法作用于经络、腧穴,通过经气的作用疏通经络、调理气血,从而排除因经络不通、气血失调而致的经络气血偏盛偏衰、经络阻滞、气血逆乱而导致的种种病变,治愈疾病。

根据引起经脉不通的因素不同,又有不同的疏经通络的方法。如虚证治宜补虚疏经,实证治宜活血通经,虚寒者宜行灸疗,实热者宜用针刺。对针感较差、得气较慢,经气不至或经气未达病所者,欲达到疏经通络的目的,除增加刺激量外,还可施行手法以通经接气。通经接气的目的在于控制针感方向,调节针感的强度和针感传导的速度,促使气至病所,更好地发挥针刺疏通经络的目的。

##### 三、扶正祛邪的定义及方法

扶正祛邪是针灸治病的根本法则和手段,扶正就是扶助正气,增强抗病能力,以利于抗邪;祛邪就是祛除病邪,消除病因,减轻症状,同时减轻对正气的损伤。针灸治病的过程就是不断发挥扶正祛邪的作用。

扶正祛邪方法:凡邪盛正气未衰者宜驱邪为主,正虚邪不盛者宜扶正为主;若正虚邪未衰则攻补兼施,其中若正虚为主以扶正为上,兼驱邪;若邪实为主者,驱邪为上,兼以扶正,或先攻后补。

扶正祛邪作用的实现,与补泻手法和部分腧穴的性能有关。虚证可选用偏补的腧穴,用针刺补法和艾灸;实证可选用偏泻的腧穴,用针刺泻法。部分腧穴具有双向调节作用,既可扶正,又能祛邪。

#### 四、调和阴阳的意义及方法

阴阳失调是疾病发生、发展的根本原因,运用针灸方法以调理阴阳,恢复阴阳的相对平衡,是中医治病的基本原则,也是针灸治病的最终目的。

针灸调和阴阳的具体方法可采用阴证治阳、阳证治阴之法,选取与阳(阴)经络病证相表里的阴(阳)经腧穴,或采用补阳泻阴、补阴泻阳的方法治疗。

#### 五、图表解重点

1. 针灸镇痛示意图:针灸良好的镇痛作用是通过疏通经络来实现的(图 1-1)。

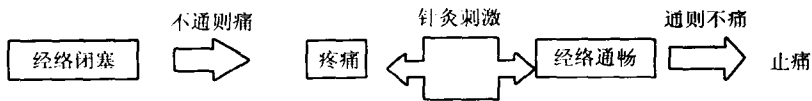


图 1-1 针灸镇痛示意图

2. 针灸治疗作用示意图(图 1-2)。

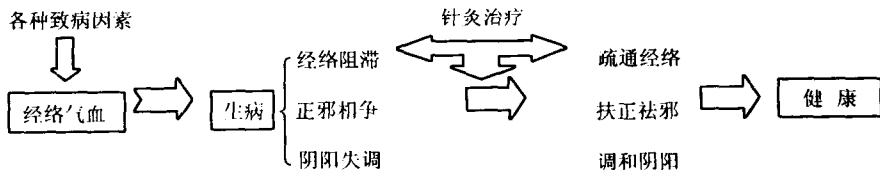


图 1-2 针灸治疗作用示意图

## 第二节 针灸治疗原则



### 重点难点提示

1. 重点:

- (1) 针灸治疗原则的主要内容。
- (2) 实现针灸治疗原则的具体方法。

2. 难点:

- (1) 治神守气的主要内容。
- (2) 热则疾之、寒则留之、温清并用的具体应用。
- (3) 虚则补之、陷下则灸之、实则泻之、宛陈则除之、不盛不虚以经取之的具体应用。



## 知识点精析

### 一、针灸治疗原则

它是根据八纲理论,结合疾病的病位、病性确定的治疗大法。

### 二、治神守气的定义

所谓治神,一是在针灸施治中注重调治病人的精神状态;二是在针灸操作中,医者专一其神,意守神气。治神贯穿于针灸治病的全过程。

守气之气主要指经气,所谓守气是针灸治病注重调节经气的虚实,也就是发挥针灸对脏腑、经络的调节作用。

### 三、治神守气意义

治神守气的意义在于充分调动医生和病人两方面的积极性。医者端正作风,认真操作,正神守气;病人正确对待疾病,配合治疗,安神定志,意守感传,能更好地发挥针灸疗法的作用,提高治疗效果。同时,还能有效地预防针灸异常现象和意外事故的发生。意守感传对诱发经气、加速气至、促进气行和气至病所起到决定性的作用。

### 四、清热温寒的定义

寒与热是表示疾病性质的两条纲领,疾病的病因病机都离不开寒、热,清热、温寒也就成为针灸治病的基本原则之一。清热即清法,是通过针刺疏风散热、清热解毒、泄热开窍的一种治法,用于热证的治疗。温寒即温法,是通过针灸温养阳气、温通经络、温经散寒的一种治法,用于寒证的治疗。

### 五、“热则疾之”、“寒则留之”的含义及应用

“热则疾之”出《灵枢·经脉》篇,是各种热证的治疗原则。热是指邪热亢盛,热性病应行清泻法,针以浅刺疾出或点刺出血,手法宜轻而快,少留针或不留针,以清泻热邪。“寒则留之”出《灵枢·经脉》篇,是各种寒证的治疗原则,寒是指阴寒过盛,寒性病应深刺久留针,并加艾施灸,以温经散寒。但临床上热证和寒证的表现往往是错综复杂、变化多端的,所以,清热温寒治则的运用必须灵活掌握。若寒热相间,错杂而现,就必须温清并用。

### 六、补虚泻实的含义及内容

补虚是扶助正气,泻实是祛除病邪,补虚泻实就是扶正祛邪。针灸的补虚泻实是通过针法或灸法激发机体本身的调节功能而产生的,是针灸的治疗原则之一。补虚泻实还是针灸治病的重要方法,《灵枢》“虚则补之”、“陷下则灸之”、“实则泻之”、“宛陈则除之”、“不盛不虚以经取之”都是补虚泻实治疗原则的具体应用。

### 七、“陷下则灸之”的含义及应用

“陷下则灸之”属于“虚则补之”的范畴。“陷下”一指中气不足,失于固摄,气虚下陷致脏腑功能低下或脏器下垂;二指血络空虚;三指脉象沉伏无力;四指阳气暴脱、脉微欲绝。临床对因脏腑、经络之气虚弱,中气不足,对气血和内脏失其固摄能力而出现的一系列气虚病证,如久泄、遗尿、崩漏、内脏下垂、阳气虚脱等都应用灸法治疗。

## 八、“宛陈则除之”的含义及应用

“宛陈则除之”是“实则泻之”的一种。“宛”为瘀结、瘀滞，“陈”即陈旧、时间长久，“宛陈”泛指络脉瘀阻之类的病变；“除”即“清除”，指瘀血闭阻或邪入营血郁结不解、久痛入络形成血实证，应用刺血之法活血化瘀、疏通经络。临床对闪挫扭伤、毒虫咬伤、丹毒等应以三棱针刺血治疗。

## 九、“不盛不虚以经取之”的含义及应用

此指脏腑、经络的虚实表现不甚明显或虚实兼而有之，属本经自病。治疗应按本经循经取穴，以本经的原穴、五输穴为主，当针下得气后，再行均匀的提插捻转（即平补平泻）手法使本经气血调和，脏腑功能恢复正常。

## 十、图表解重点(表 1-1)

表 1-1 针灸治疗

治 则	治 法	适 应 证	操 作
清热温寒	热则疾之	热证，如表热证、里热证等热邪亢盛病证	针以浅刺疾出或点刺出血，手法宜轻而快，少留针或不留针
	寒则留之	寒证，如表寒证、里寒证、寒痹证等阴寒过盛病证	针应深刺久留针，并加艾施灸
	温清并用	寒热夹杂证，如表热里寒或表寒里热，上热下寒或上寒下热，真热假寒或真寒假热等	温清并用
补虚泻实	虚则补之	各种慢性虚弱性病证	针灸用补手法
	陷下则灸之	气虚病证，如久泄、遗尿、崩漏、内脏下垂、阳气虚脱等	灸法
	实则泻之	各种实证	针灸用泻手法
	宛陈则除之	瘀血闭阻或邪入营血郁结不解、久痛入络形成血实证	三棱针刺血
	不盛不虚，以经取之	脏腑、经络的虚实表现不甚明显或虚实兼而有之，属本经自病	按本经循经取穴，以本经的原穴、五输穴为主，当针下得气后，再行均匀的提插捻转（即平补平泻）手法



## 第三节 针灸临床辨证论治纲要

辨证论治是中医学的特色和精华所在，在针灸疗法中具有特殊的运用形式，即以脏腑气血证治为基础，以经络证治为核心，以八纲证治为纲领。针灸治病就是在整体观念的指导下，根据

脏腑、经络学说,运用四诊八纲理论,将临床所见各种不同证候按脏腑疾病、经络病候和相应组织器官的形式进行分析归纳,辨证论治。针灸学和中医药治病一样强调辨证论治,只有辨证准确,才能施治明了,疗效显著。



## 重点难点提示

### 1. 重点:

- (1) 针灸临床辨证论治要点。
- (2) 八纲证治要点。
- (3) 脏腑证治要点。
- (4) 气血证治要点。
- (5) 经络证治要点。

### 2. 难点:

- (1) 掌握针灸临床辨证论治要点及主要内容。
- (2) 八纲证治的定义及主要内容。
- (3) 脏腑证治的定义及主要内容。
- (4) 气血证治的定义及主要内容。
- (5) 经络证治的定义及主要内容。



## 知识点精析

### 一、针灸临床辨证论治要点及主要内容

针灸临床辨证论治要点包括明辨疾病的性质,突出经络辨证,注重整体观念,分清标本缓急和做到三因制宜。

1. 明辨病证的性质:就是明确病证的阴阳、表里、寒热、虚实,以明确诊断。

2. 突出经络辨证:经络辨证是以经络学说为主要依据的辨证方法,经络学说是针灸医学的理论核心,突出经络辨证就是根据经络的循行分布、属络脏腑、联系器官、生理功能、病候特点来确定疾病的经络归属,从而选择相应的经络治疗方法。

3. 注重整体观念:《内经》中指出“有诸内必形诸外。”中医治病注重局部与整体的关系。身体某一部分出现的局部病证,往往是整体疾病的一部分,针灸治病必须从整体观念出发,局部与整体兼治,才能提高疗效。

4. 分清标本缓急:根据标本学说及疾病的缓急轻重而制定的“急则治标、缓则治本”、“标本同治”的基本原则,针灸治病分清标本缓急,抓住主要矛盾,予以恰当的治疗,就不会贻误病情。

5. 三因制宜:指因人、因地、因时制宜,是根据治疗对象、地理环境和不同季节、具体时辰制定适宜的治疗方案,就能增强疗效。

### 二、八纲证治的定义及主要内容

八纲是指阴阳、表里、寒热、虚实。八纲证治就是以望、闻、问、切四诊所获得的材料为依据,对病变的部位、病性、正邪的关系等情况进行综合分析,将其归纳为阴阳表里、寒热、虚实八类证候而进行针灸治疗的一种治疗方法,是各种辨证论治的总纲(表 1-2)。



表 1-2 八纲证治简表

分 类	证候表现	治 则	针灸方法
阴阳	阴证	证候中凡不及的、衰退的、低下的、抑制的以及里证、寒证、虚证	温中、散寒、补虚 针灸并用,重用灸法,针刺深而久留,用补法
	阳证	证候中凡太过的、旺盛的、亢进的、兴奋的以及表证、热证、实证	解表、清热、泻实 针刺浅而疾出或点刺出血,用泻法。少灸或不灸
表里	表证	发热、恶风寒,头痛身痛,苔薄白,脉浮。由于感受邪气不同和个体差异,表证又有表热、表实、表寒、表虚之分	表热、表实只针不灸,浅刺疾出;表寒、表虚者针灸并用,补泻兼施
	里证	范围广、临床表现相当复杂。就疾病性质和邪正盛衰而言,里证可分为里实、里热、里虚、里寒4类证型	里实、里热证只针不灸,深刺泻法;里虚、里寒证针灸并用,里虚轻刺,补法,重灸;里寒深刺久留,补泻兼施,温针
寒热	寒证	恶寒喜温,口淡不渴或渴喜热饮,面色苍白,肢冷踈卧,大便稀溏,小便清长,舌淡苔白而润,脉迟紧	温通经络,助阳散寒 针灸并用,补泻兼施
	热证	发热喜凉,口渴喜冷饮,面目红赤,烦躁不安,大便秘结,小便短赤,舌红苔黄而干,脉数	清了解表,或清泻热毒,醒神开窍;或清泻里热,通调肺气 浅刺疾出,少留或不留针。或点刺出血
虚实	虚证	精神萎靡,面色㿠白,形体消瘦,心悸气短,自汗盗汗,大便溏薄,小便频数或不禁	益气养血,鼓舞正气,强壮脏腑、经络功能 针灸并用,补法
	实证	烦躁不安,胸腹胀满,疼痛拒按,大便秘结或里急后重,小便不通或淋漓涩痛,舌红苔黄腻,脉有力	押实祛邪,镇惊宁神,消肿止痛 只针不灸,泻法,重灸

### 三、脏腑证治的定义及主要内容

脏腑证治是以脏腑学说为基础,将四诊所获得的证候和体征进行综合分析,从而对所在脏腑部位、性质以及正邪盛衰做出诊断并进行治疗的一种辨证论治方法。

五脏六腑证治简表(表 1-3~表 1-12)。

表 1-3 肺病证治简表

证 型	主 证	治 法	选经取穴	刺灸法
实证	风寒束肺 恶寒发热,头身痛,无汗,鼻塞,流清涕,咳痰清稀,苔薄白,脉浮紧	祛风散寒,宣肺解表	选手太阴、手阳明、足太阳经,取中府、列缺、合谷、风池、尺泽等	针用泻法或平补平泻,寒邪较重者可加灸
热邪壅肺	发热恶寒,有汗口渴,鼻流黄涕,咽喉肿痛,咳痰黄稠,尿赤,便秘,舌红苔黄,脉浮数	祛风清热,宣肺解表	选手太阴、手阳明经,取中府、尺泽、鱼际、少商、合谷、曲池、外关、大椎、内庭等	针用泻法,并可点刺出血
痰湿阻肺	咳嗽气喘,喉中偷鸣,胸膈满闷,痰多,色白黏,苔腻,脉滑	宣肺降气,除湿化痰	选手足太阴、足阳明及相应背俞穴,中府、太渊、尺泽、列缺、丰隆、足三里、肺俞、脾俞等	热痰用泻法,寒痰平补平泻,加灸