

徐恒泽 赵京生 主编

# 名医针刺经验用典



科学文献出版社

# 名医针刺经验用典

主 编：徐恒泽 赵京生

执行主编：刘农虞

副主编：董 勤 孙建华 徐 斌 王中林

编 委：(以姓氏笔画为序)

王中林	刘农虞	刘志诚	孙建华	孙震和
孙幸和	孙林和	许金妹	朱建军	肖少卿
李玉堂	李守栋	李忠仁	李梅芳	李惠民
张克俭	张美娟	张盟强	张盟任	张建斌
吴 旭	陈旭军	陈 理	陈玉其	沈梅红
邵铭熙	邱仙灵	杨长森	杨兆民	郑其伟
姚文龙	赵京生	胡津丽	施和生	施 震
徐恒泽	徐 斌	夏有兵	夏治平	盛灿若
梅建寒	程莘农	傅海扬	董 勤	鲍 超
穆艳云				

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

**图书在版编目(CIP)数据**

名医针刺经验用典/徐恒泽,赵京生主编.-北京:科学技术文献出版社,2005.7

ISBN 7-5023-5065-9

I . 名… II . ①徐… ②赵… III . 针刺疗法-经验 IV . R245.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 054809 号

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038  
图书编务部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)  
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009  
邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952  
网 址 <http://www.stdph.com>  
E-mail: stdph@istic.ac.cn  
策 划 编 辑 付秋玲  
责 任 编 辑 付秋玲  
责 任 校 对 赵文珍  
责 任 出 版 王芳妮  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 北京高迪印刷有限公司  
版 (印) 次 2005 年 7 月第 1 版第 1 次印刷  
开 本 880×1230 32 开  
字 数 588 千  
印 张 20.875  
印 数 1~5000 册  
定 价 34.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

## 内 容 简 介

本书汇集了针灸界德高望重的老专家,包括承淡安、邱茂良、李元吉、孙晏如、李春熙、施和生、杨长森、肖少卿等的学术成就、手法经验和卓著业绩。按照医事传略、学术继承与发展、临床经验与体会三个部分论述,全面地展现了各位专家的学术经验和医疗科研成果。

本书可供中医院校针灸推拿专业的师生、针灸推拿科研和临床专业人员参考。

---

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

科学技术文献出版社



科学技术文献出版社方位示意图

## 前　　言

针灸学是祖国医学宝库中的一颗璀璨的明珠,发源于遥远的石器时代。推拿学的历史也很悠久,秦汉时期已发展成为一种重要的治疗手段,至隋唐两代推拿颇受重视,并作为唐太医署中四大科之一而独立存在。数千年来针灸推拿逐渐发展成为专门学科,其理论研究和临床实践都得到不断发展,对中华民族的昌盛作出了重要贡献,对世界文明的进步产生了积极的影响。

江苏省为针灸之乡,而南京中医药大学为针灸学术的继承与弘扬、为针灸推拿事业的振兴与发展,乃至走向世界作出了卓越贡献。创业之初,在承淡安校长和由昆副校长的领导下,针灸学科汇聚了一批业务骨干,他们不仅具有较高学术造诣和丰富的临床经验,而且在人才培养、师资培训和教材编写等方面做了开创性工作。以后的几十年,针灸推拿学科机构几经调整,人事多次变更,在各级领导的关心支持和老专家的带领下,无论是在理论研究、临床医疗、科学实验,还是在教材建设、人才培养、师资培训,以及外事教学等诸多方面成就显赫,被国内外所推崇。与此同时,在老专家传帮带及长期学术思想的熏陶下,针灸推拿学科的一大批中青年教学临床科研人员,经过多年的勤奋学习、潜心钻研,已成为学科建设的中坚力量。

随着时间的推移,有些德高望重的老专家已相继谢世,而今健在的老专家也年事已高。他们为南京中医药大学针灸推拿学科的建设和发展作出过重大贡献,在教学、医疗和科研实践中积累了丰富的经验,并在理论研究上颇多建树。值此迎接南京中医药大学 50 周年校庆之际,回顾历史,总结经验,将他们的学术成就和卓著业绩荟萃整理成书,对继承发展针灸推拿学术,提高针灸推拿学科的群体学术水平,推动针灸推拿事业的发展,有重大的历史和现实意义。

本书的编纂,或专家亲自撰写,或由弟子执笔,经专家亲自审阅,或由编者根据有关资料加以整理,经副主编统稿,最后由执行主编负责汇总编辑而成。书中按医事传略、学术继承与发展、临床经验与体会三个部分论述,以翔实可靠的资料,介绍各专家的学术成就和教学、医疗、科研的经验。

本书可供中医院校针灸推拿专业的师生、针灸推拿科研和临床专业人员及爱好者参考。由于资料、编著时间和水平等方面的限制,书中疏漏、不足之处在所难免,敬希同道和广大读者批评指正。

编者

# 目 录

<b>第一章 承淡安 .....</b>	( 1 )
【学术继承与发展】 .....	( 1 )
一、针灸学术思想 .....	( 1 )
二、针药并举思想 .....	( 37 )
【临床经验与体会】 .....	( 41 )
一、临床治验及体会 30 则 .....	( 41 )
二、承淡安验方 12 则 .....	( 45 )
<b>第二章 邱茂良 .....</b>	( 49 )
【临床经验与体会】 .....	( 49 )
一、邱教授对针刺得气的看法 .....	( 49 )
二、邱教授应用针灸处方的特点 .....	( 51 )
三、邱教授对于溃疡病的辨证治疗 .....	( 53 )
四、邱教授治疗慢性胃炎的经验 .....	( 55 )
五、邱教授治疗胃下垂的经验 .....	( 56 )
六、邱教授对于泄泻的辨证治疗 .....	( 58 )
七、邱教授治疗哮喘病的几个法则 .....	( 60 )
八、邱教授治疗石淋的经验 .....	( 63 )
九、邱教授运用“对穴”治疗头痛的经验 .....	( 65 )
<b>第三章 李元吉 .....</b>	( 69 )
【学术继承与发展】 .....	( 69 )
推敲“俞”“穴”，指导临床 .....	( 69 )
【临床经验与体会】 .....	( 76 )

---

一、重视针刺手法 善于临床总结.....	(76)
二、扩大诊治范围 提倡百花齐放.....	(80)
<b>第四章 孙晏如 .....</b>	<b>(84)</b>
【学术继承及临床经验】 .....	(84)
一、强调中医基础理论.....	(84)
二、针灸与汤液并重.....	(86)
三、重视经络和循经取穴.....	(88)
四、骈指押手与运针手法.....	(90)
五、探讨灸法与创制隔粉灸法.....	(93)
<b>第五章 李春熙 .....</b>	<b>(95)</b>
【学术继承与发展】 .....	(95)
经脉交叉交会理论探讨 .....	(95)
<b>第六章 施和生 .....</b>	<b>(99)</b>
【学术继承与发展】 .....	(99)
【临床经验与体会】 .....	(99)
<b>第七章 程莘农 .....</b>	<b>(100)</b>
【学术继承与发展】 .....	(100)
一、释难交经八穴的交会问题 .....	(100)
二、首先总结了“五输穴”的特点 .....	(103)
【临床经验与体会】 .....	(106)
一、简化针刺方法 .....	(106)
二、诊治中风经验 .....	(106)
三、临床验案 .....	(106)
<b>第八章 杨长森 .....</b>	<b>(109)</b>
【学术继承与发展】 .....	(109)
一、针刺补泻手法的探讨 .....	(109)
二、对针刺复式补泻手法与守气的认识 .....	(119)

---

【临床经验与体会】.....	(123)
一、针刺“放血”的临床应用体会 .....	(123)
二、对针灸处方的研究 .....	(129)
三、针灸方药联合治疗周围性面瘫 .....	(137)
四、围针治疗带状疱疹 .....	(140)
五、针灸中药并用治疗腰腿痛 .....	(144)
六、诊疗验案 .....	(147)
<b>第九章 肖少卿.....</b>	(178)
【学术继承与发展】.....	(178)
一、阐述《经络的平衡与失衡及其调治规律》 .....	(179)
二、阐述《奇经八脉的基本内容及其临床应用》 .....	(184)
三、阐述《根结标本气街四海的基本内容及其临床应用》 ..	(190)
四、试论“十四经腧穴”主治疾病的规律性 .....	(195)
五、创建《针灸立法处方五十法》 .....	(203)
【临床经验与体会】.....	(207)
一、脏腑经络八纲辨证施治在临床上的应用 .....	(207)
二、“七方”、“十剂”的基本内容及其在针灸临床上的应用 .....	(221)
三、针药结合治疗疑难病症举隅 .....	(246)
四、中风病案证治方案与疗效总结 .....	(253)
<b>第十章 杨兆民.....</b>	(262)
【学术继承与发展】.....	(262)
一、读《灵枢》“粗之所易，上之所难”有感.....	(262)
二、对《灵枢》“针所不为，灸之所宜”探析针与灸的比较.....	(264)
三、把握针灸时机，提高临床疗效.....	(267)
四、试论《甲乙经》腧穴“头身分部四肢分经”的理论渊源 ..	(269)
五、针药并用源流考略 .....	(274)

六、运用经脉脏腑相关理论,指导针灸临诊辨证论治.....	(280)
七、临诊辨证取穴,倡用“五辨”、“八法” .....	(281)
八、耳诊刍议 .....	(284)
九、论十二经脉、奇经八脉交会穴.....	(286)
十、对特定穴的使用方法 .....	(288)
十一、“单穴”、“对穴”的主治作用与临床应用.....	(291)
十二、毫针进针四字诀 .....	(298)
十三、针刺手法的量学观 .....	(300)
十四、艾灸临床作用、宜忌与前景之吾见.....	(305)
十五、我对耳针手法的应用 .....	(307)
<b>【临床经验与体会】.....</b>	<b>(310)</b>
一、痛证的辨证论治 .....	(310)
二、面瘫的辨证论治 .....	(314)
三、带状疱疹的辨证论治 .....	(318)
四、颈椎病的辨证论治 .....	(321)
五、疑难杂症治愈病例举要 .....	(324)
<b>第十一章 李锄.....</b>	<b>(332)</b>
<b>【学术继承与发展】.....</b>	<b>(332)</b>
一、骨度研究 .....	(332)
二、阿是穴考辨 .....	(337)
三、对“是动、所生病”的新见解.....	(339)
<b>【临床经验与体会】.....</b>	<b>(341)</b>
<b>第十二章 施震.....</b>	<b>(343)</b>
<b>【临床经验与体会】.....</b>	<b>(343)</b>
一、针灸对运动系统疾病的探索 .....	(343)
二、专科病种,重点研治.....	(351)
二、医海拾贝 .....	(363)

---

三、诊余随笔 .....	(367)
<b>第十三章 梅健寒.....</b>	<b>(381)</b>
【学术继承与发展】.....	(381)
一、提出“下合输”的概念 .....	(381)
二、发明指测等分取穴法 .....	(382)
三、系统阐述经络理论 .....	(382)
四、提出“经络定理” .....	(386)
五、简化子午流注推算,发明计算盘、简易取穴表 .....	(387)
<b>第十四章 袁九棱.....</b>	<b>(389)</b>
【临床经验与体会】.....	(389)
一、擅调脾胃 .....	(389)
二、抓准治机 .....	(390)
三、同病不同针,同针不同法.....	(390)
四、左病治右,右病治左.....	(391)
五、刺分深浅,各有其宜.....	(391)
六、标本虚实,审证论治.....	(392)
<b>第十五章 夏治平.....</b>	<b>(395)</b>
【临床经验与体会】.....	(395)
一、体会 .....	(395)
二、治疗经验 .....	(399)
<b>第十六章 盛灿若.....</b>	<b>(417)</b>
【学术继承与发展】.....	(418)
一、针刺手法 匠心独运 .....	(418)
二、善于探索 取穴独特 .....	(423)
【临床经验与体会】.....	(428)
一、外伤性截瘫的针灸治疗 .....	(428)
二、对穴治痛症 .....	(433)

---

三、“巧”治顽症 .....	(443)
四、中风病人的针灸治疗(附340例疗效分析) .....	(445)
五、医案医话 .....	(457)
<b>第十七章 邵铭熙</b> .....	(471)
【学术继承与发展】.....	(471)
经验手法.....	(471)
【临床经验与体会】.....	(475)
一、中央型腰椎间盘突出症推拿治疗临床经验与体会 .....	(475)
二、推拿配合针刺阳陵泉治疗落枕临床经验与体会 .....	(477)
三、四指推结合长针斜刺治疗急性腰痛临床经验与体会 .....	(477)
四、对抗牵引下的后扳拔伸法治疗腰突症临床经验与体会 .....	(478)
<b>第十八章 吴旭</b> .....	(481)
【学术继承与发展】.....	(481)
一、“法于阴阳”理论上悟出“活子振荡” .....	(482)
二、“和于术数”实践中崇尚“综合激荡”法 .....	(501)
【临床经验与体会】.....	(509)
一、急症针灸的治疗方法 .....	(509)
二、诊案拾零 .....	(513)
<b>第十九章 刘志诚</b> .....	(521)
【临床经验与体会】.....	(521)
一、无并发症肥胖病常见证型的证治 .....	(522)
二、肥胖病并发高血压常见证型的证治 .....	(524)
三、Ⅱ型糖尿病常见证型的证治 .....	(528)
<b>第二十章 李玉堂</b> .....	(533)
【临床经验与体会】.....	(533)
一、古代针刺法临床应用举隅 .....	(533)

---

二、针刺补泻手法的个人观点 .....	(537)
三、针灸止痛的立体战术 .....	(537)
四、中风后遗症的头针治疗 .....	(540)
五、博采众长,针药并重.....	(541)
六、外治法在临床中的应用 .....	(542)
<b>第二十一章 李忠仁.....</b>	<b>(545)</b>
【学术继承与发展】.....	(545)
一、老年“呆病”中西医结合理论研究是针药防治该病的 重要依据 .....	(545)
二、抗氧应激可能是针灸治病重要的效应及机理 .....	(547)
三、对针灸基因技术应用探索的思路和观点 .....	(549)
【临床经验与体会】.....	(552)
一、针刺防治中风后遗症的临床经验 .....	(552)
二、针刺对中风病残上肢功能康复的经验 .....	(556)
三、防治老年性痴呆 .....	(559)
四、临床针药结合防治疾病,既可激发体内潜能,又可提供 急需能量 .....	(560)
五、中老年早期白内障患者临床防治的经验 .....	(561)
<b>第二十二章 张克俭.....</b>	<b>(562)</b>
【临床经验与体会】.....	(562)
一、手法流派总结 .....	(562)
二、推拿临床知要 .....	(563)
三、推拿针药,气功心悟.....	(565)
四、四指禅手法养生歌诀 .....	(566)
五、张氏四指禅推拿 128 法 .....	(569)
六、气功推拿十八法 .....	(580)
七、张氏脊椎校正 128 秘法 .....	(581)

---

八、各科推拿治疗经验小结 .....	(594)
九、推拿八法临床妙用 .....	(599)
十、辨证论治的推拿运用 .....	(600)
十一、张氏面部美容防治秘法 .....	(601)
十二、张氏儿科推拿手法集锦 .....	(603)
十三、张氏康复保健128法 .....	(615)
十四、临床医案 .....	(625)
<b>第二十三章 徐恒泽</b> .....	(639)
<b>【学术继承与发展】</b> .....	(639)
一、归纳阐述腧穴主治的基本规律 .....	(639)
二、阐述关阖枢与六经皮部 .....	(641)
<b>【临床经验与体会】</b> .....	(648)
一、类症案 .....	(648)
二、感冒案 .....	(649)
三、腹痛案 .....	(650)
四、小儿遗尿案 .....	(650)
五、聍耳案 .....	(651)
六、带状疮疹案 .....	(651)
七、脑外伤案 .....	(652)
八、呃逆案 .....	(653)
九、癃闭案 .....	(654)

# 第一章 承淡安

承淡安，一名承澹盦，又名承澹庵、承淡庵，原名承启桐，曾用笔名九芝，生于1899年9月13日，病逝于1957年7月10日。曾任江苏省中医进修学校校长、中国科学院学部委员、中华医学会副会长、全国政协委员。承淡安先生创办了中国最早的针灸专业杂志《针灸杂志》，中国最早的针灸函授机构，设立了中国最早的针灸专门医院，著有《中国针灸学》等学术专著十余部，为近代针灸学的复兴作出了卓越贡献，是我国近现代最为著名的针灸学家和中医教育家。

## 【学术继承与发展】

### 一、针灸学术思想

承淡安毕生以复兴针灸事业为己任，精研古籍，广汲新知，设社聚贤，探究针理，开馆设校，公开家学，创办医院，证明疗效，取得了一系列令人瞩目的成就，有力地推动了针灸学术的发展。在长期的针灸教育教学和临床实践过程中，承淡安就针灸的价值、针灸的科学性、针灸器具、针药并重、中西医结合以及针灸相关理论问题，形成了一整套带有鲜明时代特征的独特思想与主张，为古老的针灸学由传统向现代转变奠定了重要基础。

#### (一) 针灸是一种具有民族特色的简、便、廉、验的医疗技术

1. 针灸是拯贫扶危的疗法：承淡安认为“近世纪中，生活程度，日见提高，百物无不昂贵，其他不必论，但就病家服药言，以中医论，近年之药价，比二十年前药价，十倍尚不止，自西医药输入，已占去我医药业之一角，药当有过剩，而价当日落，今适得其反，无他，药物大宗出产之一，东四省，已沦异域，即以前亦操于外人之手。即川云贵粤，相继用兵，民不安业，而税收之奇重，亦亘古所无，加以外人之大量采收，以是供不应求，价格胜涨矣。长此以往，一剂药草，动将半元以上，民众生活

奇艰，其何以堪？即服用西药，价亦不弱，苟注射一针，即费都数元，若贫病，唯有呻吟床第，静待死神之引援而已”。“我医家如皆学针灸，则备针数支，几许艾绒，即可应付百病，病之轻者，可以一刺而愈，无需药物。即有重症，略助数味煎剂，或稍许丸散，即能霍然，其经济与用药物较，不可以道理计矣”。

2. 针灸治疗面广效速：承淡安认为，疾病的发生，无不外乎外感和内伤，对身体的影响或局部或全身，若在治疗方面采取内服药物的方法，则必须经胃肠吸收，进入血液，才能发挥出药物的效力；如果采取外用药，也要通过皮肤等组织的浸润、吸收后才能发挥作用。因而，不论是内服还是外用，都是要经过一个迁滞的吸收过程。而针灸则可以通过适度的刺激直接调整人体机能，因而收效更为迅速，常常一针甫下，沉疴立起，古人所谓“针到病除”，绝非虚语欺人，而且只要操作得法，针灸绝无药物误用之弊。他认为“使用药物总嫌不经济，不速效，不简便。近数年中，参有针刺，病多应手，其效之速，竟有针未取去穴，而病已在刹那间去者。就实验上比较，于内外眼耳各科，针灸竟无不能，且效倍速，可以立见。书中云，如鼓应桴如影斯应等形容词，不啻特为针道所描写也”。

承淡安认为：“针灸为我国最久之医术。举凡后世十三科所治诸病，针灸无不能治”，而且针灸的功用，“对于预防也有相当作用，不是纯粹治疗，其所及范围也是非常广泛的，百分之六十有绝对效用，百分之四十有辅助药疗效用，不论急性慢性病症，都可以采用，或作辅助，或作主治皆可”。

3. 针灸简而易行：承淡安认为，针灸器具便于随身携带，针灸的施行又较少受时间、场所、设备、药品等外在因素的影响，因此针灸医家可随时随地为病人施治。承淡安认为，无论是培养一名中医还是西医，一般至少要经过两年甚至更长的周期。而针灸是一种极为特殊的医疗方法，是一门实际应用技能，有时无须十分详细的诊断，只要对症治疗，往往就能收到满意疗效，因此，培养一名普通的基层针灸医生，完全可以在一年或者几个月的时间内完成。这一点，无论是对缺医少药的民国，还是对百废待兴的新中国，都有很强的现实意义。结合当时医疗现状