

鍼灸

子午流注
靈龜八法

知要

劉炳權



廣東新報

针灸子午流注八法要知

刘炳权 编

1986年1月10日

广东科技出版社

内 容 提 要

近年来，由于对现代“生物钟”理论的研究日益广泛，更促成许多有志者进一步研究中医传统的“天人相应”理论。实践证明，临床上运用子午流注针法、灵龟八法和飞腾八法来治疗疾病，疗效尤显。而前贤所著的有关这方面文献，虽各具特点，但文字深奥，说理欠明，往往令学者难于理解。为使我国这一独特的古典针灸疗法得以推广，作者根据前人资料，去繁就简，深入浅出，结合临床而编成此书。

全书内容包括子午流注针法（纳子法、纳甲法、养子时刻注穴法），灵龟八法（附：飞腾八法）和临床病例观察等。每一种针法均简明扼要地介绍了定义、由来与发展、知要和临床运用原则等。

本书可作为中医教学、临床和科研人员的参考书。

针灸子午流注知要 灵龟八法

刘炳权 编

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东新华印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 3.625印张 1插页 70,000字

1985年7月第1版 1985年7月第1次印刷

印数1—24,500册

统一书号 14182·148 定价 0.65元

序

子午流注针法、灵龟八法、飞腾八法是根据人与自然相应的理论，以中医的阴阳、五行、脏腑、经络的学说为基础，结合时序变迁，重视时间为开穴条件的一种独特的古典针灸方法。

它源于《内经》、《难经》，成于宋代。金元时期盛极一时，有关论著甚多。如何若愚《流注指微赋》，窦汉卿《针经指南》……等等。但以明代徐凤编的《针灸大全》、杨继洲著的《针灸大成》贡献最大，为众医家所公认。

近年来，随着“生物钟”学说的广泛研究，更加证实了时间生物学与中医“天人相应”的理论相符合，进而子午流注针法、灵龟八法、飞腾八法受到国内外医学界的重视。

子午流注针法所用的经穴，是五腧穴和原穴。灵龟八法、飞腾八法所用的经穴，是八脉交会穴。这些经穴，是针灸的特定穴，它是子午流注针法、灵龟八法、飞腾八法获效的基础，再配合自然界光热强弱、寒暑盛衰对人体脏腑气血影响的相应时机来治疗，所以疗效尤显。这已经为许多实验和临床资料所证实，故值得我们去学习和研究。

广州中医学院针灸系治疗学教研室副主任、广东省中医院针灸科副主任刘炳权医师，多年来致力于针灸临床，对子午流注针法、灵龟八法、飞腾八法的研究尤有心得，早为国内外报刊所表彰，并多次介绍了他在这方面研究的临床医案和操作手法，被誉为“古典针法，神乎其技。”现在，他应广大

读者的来信要求，将这些传统的针法去繁就简，深入浅出，结合临床编成本书。相信此书的问世，将会对子午流注针法、灵龟八法和飞腾八法的推广起承前启后的作用。故乐为之序，以广其传焉。

靳 瑞

一九八五年春于广州中医学院

目 录

子午流注针法.....	1
子午流注针法的由来与发展.....	1
中医学对时间的认识.....	8
子午流注知要.....	10
天干地支配合六十周环计算法.....	10
天干地支分配阴阳法.....	11
年月日时干支推算法.....	12
天干与十二经脉相配.....	16
地支与脏腑经络相配.....	17
子午流注的经穴.....	18
子午流注的基本内容.....	26
纳子法.....	26
纳甲法.....	31
养子时刻注穴法.....	37
临床运用原则.....	50
灵龟八法.....	55
灵龟八法的起源.....	55
古代九宫八卦学说的运用.....	56
八脉交会穴的由来.....	57
八脉交会穴的部位.....	58
八脉交会穴的运用.....	59

八会穴与八卦的配合.....	60
八法逐日时干支代数的来源.....	61
灵龟八法开穴法和临床运用原则.....	65
开穴方法.....	65
临床运用原则.....	67
飞腾八法.....	71
起源与配穴法.....	71
临床运用原则.....	78
临床病例介绍.....	74
原因未明的低热.....	74
肢冷.....	75
乳腺增生.....	76
绝经前期月经过多.....	77
崩漏.....	78
痛经.....	78
月经量过少.....	80
颈项痛.....	81
肩周炎.....	82
胸背痛.....	88
腰肌劳损.....	84
鼻衄.....	84
心动过缓.....	85
面神经麻痹.....	86
五更泻.....	87
日周期性泄泻.....	88
胃脘痛.....	88
便秘.....	90

头痛.....	90
三叉神经痛.....	93
肾绞痛.....	95
声嘶.....	96
神经官能症.....	96
胸痹.....	98
牙痛.....	99
附 1 各年通用年历日干支代数表	101
附 2 天干、地支计算盘	105
附 3 子午流注纳甲法环周图	108

子午流注针法

子午流注针法的由来与发展

子午流注针法是中医学宝贵遗产之一。它经历了几千年的实践考验，确实证明如运用得当，即可收到较好的治疗效果。具体地说，它是以“天人相应”的理论，结合人体气血周流灌注情况，而创立的独特的以时间为条件的一种古典针法。

溯本穷源，此疗法源于《内经》、《难经》，成于宋代。“子午”两字是指日、时。《灵枢·卫气行篇》说：“岁有十二月，日有十二辰，子午为经，卯酉为纬”。即将一年十二个月，用子午卯酉来划分成四个季节；再用一年中的昼、夜、朝、夕，来说明人体经脉流注、气血盛衰开合的情况，目的是为了说明外界环境变化对人体的影响。人体气血流注是有规律地按照有盛有衰进行的，就象潮水一样，有涨有退。如以一天十二个时辰为例，寅时是肺经气血流注最旺的时间，而其他时辰又是其他经脉气血流注最旺的时

间，因此，气血流注各行其是，各有其时，周而复始。《素问》指出，凡针刺之法，必须观察日月星辰、四时八节的气候变化，并应根据气候变化的不同而采用不同的针刺方法，就是这个道理。

继《内经》、《难经》之后，明代徐凤的贡献最多，他撰写的“子午流注逐日按时定穴歌”，对发展这一古典针法起了一定的作用。宋代由于天干地支象数盛行，对子午流注的研究发展甚快，盛极一时。这一时期的著述颇多，如何若愚著《流注指微赋》，窦汉卿撰写的《针经指南》、《标幽赋》、《通玄指要赋》等，对气血流注，时穴开合的重要性也都做了扼要的叙述。明代出版有《针灸大成》、《针灸节要》、《针灸聚英》、《古今医统》、《针灸大全》、《针灸集成》等，其中尤以杨继洲编著的《针灸大成》，较能集明代以前按时取穴治病的各家学说。到了清代，由于统治阶级对中国医学的轻视和排斥，使这一疗法得不到应有的发展。解放后，由于党对中医的政策深得人心，吴棹仙献出“子午流注环周图”，并撰写《子午流注说难》。一九五七年，承淡安、陈壁琉等合著《子午流注针法》，使这一疗法得以发扬。但是在十年动乱中，它却被当作封建糟粕，而加以否定。近年来，由于“生物钟”学说的广泛研究，子午流注针法、灵龟八法、飞腾八法等，也越来越受到国内外

学者的注意。一九八〇年和一九八二年，先后在湖南省、河北省召开子午流注座谈会之后，各地都普遍开展了这方面的研究。由于现代医学迅速发展起来的时间生物学（生物钟医学），揭示了人体生物节律与疾病的密切关系，进而沟通了中西医对人体节律的共同认识，这对进一步发展中医学的时间生物学，无疑是有益的。

中医学对时间的认识

中医学的整体观

整体观是中医学的特点之一。它不仅反映在人体生理病理上、脏腑之间、经络之间的互相影响，而且也反映在自然界对人的影响，并有严格的时间周期，即“天人相应”的观点，如《灵枢·岁露篇》指出：“人与天地相参也，与日月相应也。”这种观点认为随着自然界四时气候的变化，生物也相应变化，从而有春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的规律，而且对人体有影响。如一年四季的脉象，表现为春浮、夏洪、秋毛、冬石，即春夏脉多浮大，秋冬脉多沉小的规律。

《灵枢·顺气一日分四时篇》说：“以一日分四时，朝则为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬。”

据广州中医学院针灸教研组报道：用经络测定仪分别测定各经五腧穴的电阻，结果朝（春）所测得数值比日中（夏）低，日入（秋）所测得的数值比朝（午）高，夜半（冬）数值较低。又按十二经脉纳子法，测定十二经脉二十四小时内变化，结果正时辰^{〔1〕}所得的数值，高于副时辰^{〔2〕}的数值，并认为这是自然界的光热强弱对经络气血的影响。人在早晨时神志清爽，白天精力充沛，晚间疲惫困顿；夏季人活动能力较强，冬季人活动能力较弱，都是阴阳消长的结果。

中医学中的时间病理学

中医学认为，人与自然界是息息相关的，人体内的一切生理活动、病理变化必随着昼夜节律性的更替而发生不同变化。因此疾病的发生，多以旦慧昼安，夕加，夜甚为转移。如哮喘病人多在黎明前发作；肺结核病人多在傍晚有低热、盗汗等；脑血栓塞、心脏病患者，其所发生的心律失常、心力衰竭猝死，总是在夜晚的一定时间出现；孕妇临产阵痛，深夜发生较多。《内经》认为：这是因为朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加重；夜半人气入藏，邪气独

〔1〕“正时辰”即经脉流注最旺的时间，如肺经的寅时。

〔2〕“副时辰”即经脉注非旺盛的时间。

居于身，故甚也。

中医学中的时间治疗学

中医学十分重视治则与时间的关系，就是说要掌握好治疗时机。《伤寒论》论述六经有病，欲解时与气候的关系：“太阳病，欲解时，从巳至未上”（《伤寒论》下同，第9条），“阳明病，欲解时，从申至戌上”（第193条），“少阳病，欲解时，从寅至辰上”（第272条），“太阴病，欲解时，从亥至丑上”（第275条），“少阴病，欲解时，从子至寅上”（第291条），“厥阴病，欲解时，从丑至卯上”（第328条）〔1〕，故人与自然界是息息相关的。

天地之六淫，可使人发病，天地阴阳运转也能影响人的正气，人得天气之助，则正气盛而能逐邪外出。例如一天中9~15时是日中，阳气最旺之时，所以太阳病者，借助此时服药或针灸，可收显效。实验证明用剧毒马钱子碱，在不同时间内给老鼠注射相同的剂量，由于时间的差异，死亡率有的可超过75%，有的只有6%；白天喂老鼠吃腐败食物，可以把老鼠杀死，而夜里用同样食物喂它却丝毫不起作用。〔2〕心脏病患者早上四时用洋地黄的疗效比平时高四十倍；糖尿病

〔1〕重庆市中医学会编：《伤寒论》，重庆人民出版社，1955年4月版。

〔2〕孙林森：《祖国医学中的时间治疗学》，《新中医》〔5〕1981年。

患者早上四时用胰岛素最敏感。这种周期性的发病现象与激素和神经介质，与体内周期变化有关。人类皮质激素在午夜至凌晨四时左右最低，而在上午八、九时最高。不仅激素分泌有周期性，核酸代谢也是如此。〔1〕以上这些近代医学的动物实验，与中医学的时间治疗学是相吻合的。

中医学中的时间养生学

《内经》提出“春夏养阳，秋冬养阴”这一原则。春夏温热，反而养阳；秋冬寒凉，反而养阴，似属矛盾，其实是很有科学道理的。武汉市第一医院，一九七七年至一九七九年的三年时间中，将死于脑溢血的三百二十二例病案进行了统计分析，发现秋末冬初，高血压脑溢血的发病数比其他季节明显增多。该病属“中风”一症，其病机多在肝、肾阴不足的内在条件下，复受外界条件影响而发，若能在秋冬本病好发之际注意养阴，改善肝、肾阴亏的内在环境，则可大大缓解此症。同时，中医的三伏天穴位贴药治疗哮喘和过敏性鼻炎，也是运用“春夏养阳，秋冬养阴”的原则，帮助病人“固本扶元”，以解除在冬季发病的痛苦。

中医学中的昼夜节律规律

陕西省中医药研究院附属医院等八个单位，在调

〔1〕孙林森：《祖国医学中的时间治疗学》，《新中医》〔5〕1981年。

查三百三十一例现病例一日内病情变化时发现：病情加重时辰，最高为戌时，最低为丑时；病情缓解时辰，最高为巳时，最低为丑时。报告认为与《灵枢经》所说的旦慧、昼安、夕加、夜甚的规律相符合。美国一九八一年第二期针灸杂志上报道了由 Wesson 氏做的试验，他把肾小球滤过率和肾中血的流量作为肾功能的指标，对一组健康者研究发现，其最高值都是在下午五时三十分，而最低值在上午五时三十分，这与中医肾经经气旺于下午五至七时相吻合。有人通过观察老鼠胆汁的排泄，以及胆盐、胆固醇磷脂和各种肝脏酶的浓度变化，发现上述数据的高峰在晚上十一时至零时。中医学认为肝胆互为表里，这些数据与肝胆经气旺时间相吻合。又有人观察人体心率醒来时快，以后逐渐变慢，在上午十一时至下午一时是心经经气旺盛时间，此时心率突然加快，而最低点是深夜凌晨一时。对气管阻力以及胸腔内气体容积与压力变化值测验表明，其最大值是早上五时，显然此结果与肺经经气旺盛时间相符。静脉血中的单核细胞昼夜节律性活动高峰是上午十一时，与脾经经气旺时间相符。

近代时间生物医学的研究，证实了《内经》所表述的人体生命周期节律性活动与自然界息息相关的正确性。可以认为，时间生物学发展的历史，应该回溯到两千多年前我们祖先的创造，人体十二经脉气血运

行在“如环无端”，昼夜循环中，即从子到午，从午到子，随着时间的不同，表现为周期性的盛衰开合；外界气候的温热、寒冷、朝夕的光热强弱，对人体十二经脉的流注，有着不同程度的影响和表现。子午流注针法，就是考虑四时气候的时序来施针治疗的。

时序是指四时气候变化的规律，又称四季交替。地球上的季节变化，从天文现象来看，是昼夜长短与太阳高度的季节变化，这种变化取决于太阳直射点在纬度上的周年变化。从天文含义看四季，夏季就是一年内白昼最长、太阳最高的季节；冬季就是一年内白昼最短、太阳最低的季节；春、秋两季就是冬、夏两季的过渡季节，这都是昼夜长短变化规律，在我国传统季节上分别用立春（二月四日或五日）、立夏（五月五日或六日）、立秋（八月七日或八日）、立冬（十一月七日或八日）来表示一年四季的开始。又如：小暑、大暑、处暑、小寒、大寒、白露、寒露、霜降等八个气节，反映了气温变化过程。雨水、谷雨、小雪、大雪四个气节，则预示降雨降雪时期；惊蛰、清明、小满、芒种等季节，反映了生物受气候影响生长发育的现象；二分（春分、秋分）二至（夏至、冬至）是季节性气候的转折点。不但人类随着时序有规律地循环更替着，植物也是如此，例如，我们经常看到牵牛花大约在寅时左右打开喇叭，芍药在日出卯时开花，相

反，夜来香要在傍晚酉时才放出香味，梅花盛开则冬日飞雪争俏，梨花散开预示春光来临，熟季花报告夏日麦收，桂花飘香迎中秋佳节，公鸡报晓，候鸟暑北寒南等等，所有这些，都说明气候对动植物的影响。在大自然的时序规律影响下，人体如能顺时适势，经常保持阴阳平衡，就可以少患疾病，终其天年。